

(文章编号) 1007-0893(2021)21-0114-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.045

## 流产后关爱对人工流产术后患者意外妊娠率及重复流产率的影响

曾静英 黄惠兰 丘美群 李小红

(河源市妇幼保健院, 广东 河源 517000)

**〔摘要〕** **目的:** 研究流产后关爱对人工流产术后患者意外妊娠率及重复流产率的影响。**方法:** 选取2020年1月至2020年12月期间河源市妇幼保健院接收的非意愿妊娠要求人工流产患者共98例作为研究对象, 按照患者术后避孕方式的选择分为观察组(50例)与对照组(48例)两组。对照组患者术后使用安全套、安全期、体外射精等方式避孕, 观察组患者术后服用复方短效口服避孕药(COC)或上环等高效避孕措施, 比较两组患者的意外妊娠率及重复流产率。**结果:** 流产后关爱服务后, 观察组患者半年内正确避孕次数多于对照组, 意外妊娠及重复流产次数均少于对照组, 差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:** 流产后关爱可以提高患者对避孕方法的正确使用率, 减少意外妊娠率及重复流产率, 保障女性生殖健康。

**〔关键词〕** 人工流产术; 意外妊娠; 重复流产率; 避孕知识

**〔中图分类号〕** R 494 **〔文献标识码〕** B

### Effect of Care after Abortion on Unintended Pregnancy Rate and Repetitive Abortion Rate after Induced Abortion

ZENG Jing-ying, HUANG Hui-lan, QIU Mei-qun, LI Xiao-hong

(Heyuan Maternity and Child Health Hospital, Guangdong Heyuan 517000)

**〔Abstract〕** **Objective** To study the effect of care after abortion on the rate of unintended pregnancy and repetitive abortion after induced abortion. **Methods** A total of 98 patients with unintended pregnancy requiring induced abortion received by Heyuan Maternal and Child Health Hospital from January 2020 to December 2020 were selected as the research objects, and they were divided into observation group (50 cases) and the control group (48 cases) according to the choice of postoperative contraceptive methods. Patients in the control group used condoms, safety period, external ejaculation and other contraceptive methods after operation, and patients in the observation group took (compound short-acting oral contraceptive) COC or high-efficiency contraceptive measures such as intrauterine devices (IUDS) after operation. The accidental pregnancy rate and repetitive abortion rate of the two groups were compared. **Results** After the care and service after miscarriage, patients in the observation group had more correct contraception than the control group in half a year, and the number of unintended pregnancies and repeated abortions were less than those in the control group. The difference was statistically significant ( $P < 0.05$ ). **Conclusion** Post-abortion care can improve the correct use of contraceptive methods by patients, reduce the rate of unintended pregnancy and repeated abortion, and protect women's reproductive health.

**〔Key Words〕** Induced abortion; Unintended pregnancy; Repeated abortion rate; Contraceptive knowledge

人工流产是指采取人工方法终止妊娠, 通常是由于缺乏避孕知识和适当的避孕方法导致避孕失败的补救方法, 其不仅会引起多种并发症还会让患者产生不同程度的心理压力, 损害患者的生殖健康。因此, 流产后加强对做好避孕的宣教及对生殖健康知识的宣教, 告知流产的利害关系对减少再次人工流产发生率非常重要, 同时是保障女性生殖健康的重要内容。而流产后关爱就是一种标准化的人工流产服务, 主要是通过

在医院建立一对一的健康咨询给予患者流产后关爱服务, 向女性患者宣传避孕知识, 通过健康教育提升人工流产术后患者对避孕知识、避孕措施和各种生殖健康的了解, 并立即落实高效避孕方法, 有效避免重复流产的伤害。还可以弥补现有医院服务中存在的不足之处, 有效提升医院管理水平, 降低医疗风险。近年来, 随着人们性观念的转变, 年轻女性意外怀孕的发生率越来越高, 目前, 现行常规教育已不能满足人工流产术后患者的要求, 所以如何通过科学有效的干预手段纠正错误观念, 指导高效避孕方式, 减少重复流

**〔收稿日期〕** 2021-07-26

**〔基金项目〕** 河源市社会发展科技计划项目资助课题(170606150221195)

**〔作者简介〕** 曾静英, 女, 主治医师, 主要从事妇科诊疗工作。

产的发生尤为重要<sup>[1]</sup>。基于此，笔者对 98 例人工流产患者进行研究，旨在降低重复流产率，现将研究结果报道如下。

### 1 资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取 2020 年 1 月至 2020 年 12 月期间本院接收的非意愿妊娠要求人工流产患者共 98 例作为研究对象，按照患者术后避孕方式的选择分为观察组（50 例）与对照组（48 例）两组。观察组患者年龄 19~40 岁，平均年龄（22.51±5.91）岁，孕次 1~3 次，平均孕次（1.62±0.84）次，已婚配 43 例，未婚配 6 例；对照组患者年龄 20~40 岁，平均年龄（22.97±5.99）岁，孕次 1~4 次，平均孕次（1.98±0.99）次，已婚配 42 例，未婚配 7 例。两组患者一般资料比较，差异均无统计学意义（ $P > 0.05$ ），具有可比性。

纳入标准：年龄 > 18 岁；无严重器质性病变；无药物过敏史；意识清楚可以配合沟通；知情同意本研究。排除标准：妊娠时间不足 2 个月或者超过 3 个月者；有严重器质性病变者；合并心、肾等严重疾病者；严重药物过敏者；不同意配合研究者；研究中途退出者。

#### 1.2 方法

1.2.1 对照组 使用安全套，安全期，体外射精等方式避孕，并在术后向患者及家属讲解相关知识，告知术后需要注意的问题，所有患者均在以后生活中采取安全套与安全期体外射精等方式进行避孕。

1.2.2 观察组 术后服用复方短效口服避孕药（combined oral contraceptives, COC）或上环等高效避孕措施。通过一对一的健康咨询可以促使患者了解相关避孕内容，在沟通过程中应采用易于理解的语言，提高患者对科学避孕的认识，在面诊过程中要注意保护患者的隐私和尊重患者，尽量满足患者的需要。同时，人工流产后医生应给予患者药物治疗促进患者恢复。并提醒患者注意阴部卫生防护，避免感染，术后 1 个月内禁止发生性行为。根据患者个体情况选择合适的避孕措施。上环模式具有简单易行的特点，是一种在宫腔内使用的避孕用具，长效、可逆。凡生育期妇女无禁忌证均可放置，通过机械刺激、化学物质或药物影响受精卵着床，起到避孕的目的。但是它不抑制排卵，也不影响女性的内脏器官，分为含铜宫内节育器和含药宫内节育器两大类。当放置在子宫内时，它可以架在子宫三角的顶端，这样的结构不容易掉下来，而且方便易用，在垂直方向的 T 形环也可以缠绕在杆上释放铜或药物，提高避孕效果，上环为小操作，医生将进行严格的消毒，然后将宫内节育器送入体内<sup>[2]</sup>。如果患者排除禁忌证就可立即放置宫内节育器。对于不想使用宫内节育器的女性提供避孕药，并告知患者可以使用 COC 以提高避孕效果，其主要作用为抑制排卵，正确使用避孕药的有效率接近 100%，有效降低患者再次怀孕的可能性<sup>[3]</sup>。

#### 1.3 观察指标

采用随访的方式准确记录患者人工流产后半年内正确避孕情况：通过电话随访了解患者是否避孕成功，其中非意愿妊娠即为避孕失败，不计入正确避孕次数中。按照患者出院后半年避孕情况进行分析，以及是否出现意外妊娠现象，包括术后半年内出现重复流产的具体情况。

#### 1.4 统计学分析

采用 SPSS 21.0 软件进行数据处理，计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示，采用  $t$  检验， $P < 0.05$  为差异具有统计学意义。

## 2 结果

流产后关爱服务后，观察组患者半年内正确避孕次数多于对照组，意外妊娠及重复流产次数均少于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组患者对避孕知识的了解情况比较（ $\bar{x} \pm s$ ，次）

组别	n	半年内正确避孕	意外妊娠	重复流产
对照组	48	32.54 ± 5.04	5.91 ± 0.76	3.84 ± 0.81
观察组	50	62.00 ± 6.87 <sup>a</sup>	2.25 ± 0.28 <sup>a</sup>	1.99 ± 0.19 <sup>a</sup>

与对照组比较，<sup>a</sup> $P < 0.05$

## 3 讨论

虽然人工流产是目前临床安全性较高的一种解决意外怀孕的方式，但人工流产这种创伤手术可能会引起一些并发症和副作用，对患者造成不可逆转的损害。近年来，随着我国人工流产数量的增加，术后并发症的发生率也在不断增加，分析其原因就是女性对流产和避孕知识不足，避孕方法使用效率不高，避孕措施不合理，从而致使患者意外妊娠的发生率较高，这不仅加大了人工流产手术应用的难度，还会对女性患者的身心与生殖健康受到严重影响<sup>[4]</sup>。多数女性都将人工流产作为避孕失败的一种补救措施，但是人工流产作为一种创伤性手术方案，可能引起子宫穿孔、月经紊乱和继发不孕，还会促使患者产生不同程度的心理压力，尤其是未婚女性意外怀孕后会发生严重的心理障碍，严重影响患者的恢复情况。

通常，人工流产分为药物流产和手术流产两种方式，药物流产具有操作简单、无创等优点，但是一旦出现稽留流产就会严重影响患者的身体状况，而无痛人流是一种快速、无痛的人工流产，借助麻醉药物的辅助对患者进行人工流产。本研究表明，观察组患者半年内意外妊娠及重复流产次数少于对照组，差异具有统计学意义（ $P < 0.05$ ），因为流产后关爱是从患者角度出发，安慰患者的情绪，为患者提供专业避孕教育和知识咨询，促使患者和医生建立信任关系，缓解手术带给患者的负面心理情绪，提高患者科学避孕意识，使患者掌握有效、正确的避孕方法，纠正患者认知不良的行为，使患者更加积极配合术后避孕，有效减少再次流产发生情况，降低重复流产率，保障育龄妇女的生殖健康。

一般来说，为了提升避孕效果，临床常推荐女性使用高

效的避孕方法,世界卫生组织定义“高效”避孕方法包括上环和口服COC等方式<sup>[5]</sup>。要求放置宫内节育器者需要注意的是,首先应对患者进行检查,排除禁忌证才可以进行上环,上环后应按照医生的建议定期检查。术后第1年1、3、6、12个月进行随访,应到医院查看“宫内节育器”位置是否稳定,如无问题,即可每年检查1次。不同的环放入体内的时间不同,例如,T型宫内节育器通常放置5~7年,金属环可以在体内放置20年以上,在上环前女性可以根据自己的需要,选择不同的环。人工流产后患者妊娠能力恢复快,2周即可恢复排卵。对于不想使用宫内节育器的女性可以术后立即开始口服COC,并提醒患者正确服用,避免错服漏服,以提高避孕效果,有效降低患者再次怀孕的可能性,降低重复流产率。

本研究表明,治疗后观察组患者半年内正确避孕次数多于对照组,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。最有效的避孕方案就是术后服用COC与放置宫内节育器。而宫内节育器的放置又称为“上环”,凡生育期妇女要求放置宫内节育器者无禁忌证均可使用,上环后3d应注意休息,1周内不应做繁重的工作,防止节育环从体内脱落。此外,为了避免上环后生殖道感染,2周内最好不要进行性生活及盆浴,保持外阴清洁。如果上环后女性会出现严重发热症状应到医院检查。服用COC则需正确服用,切忌错服漏服。流产后关爱目的是为流产妇女提供健康保护,人工流产后最大风险是短期内再次意外妊娠,中华医学会《人工流产后计划生育服务指南》<sup>[6]</sup>指出:1年内、尤其是6个月内重复人工流产

危害最大,属“高危流产”。而流产后关爱服务可以在宣传教育方面普及女性生殖、避孕、人工流产知识,有助于患者了解人工流产情况,提高避孕意识,立即落实高效避孕措施,有效避免重复流产的伤害。

综上所述,流产后关爱可以为患者提供专业避孕知识,制定高效的避孕措施,提高患者对避孕方法的正确使用率,从而有效降低意外妊娠率和重复流产率,保护育龄妇女的生殖健康。

#### 〔参考文献〕

- (1) 陈婕妤. 人工流产后关爱对人工流产患者消极情绪及避孕相关知识掌握情况的影响(J). 中国妇幼保健, 2019, 34(7): 175-177.
- (2) 张继. 药物对人工流产后子宫内膜厚度及月经复潮时间的影响(J). 深圳中西医结合杂志, 2019, 29(8): 54-55.
- (3) 范雅静. 情志护理联合流产后关爱对初次人工流产后患者心理状态, 生理应激反应及生殖健康知识水平的影响(J). 国际护理学杂志, 2020, 39(18): 3312-3315.
- (4) 宫喜双, 金惠敏, 赵振, 等. 人工流产后关爱咨询指导对剖宫产术后非意愿妊娠女性避孕行为和心理健康的影响(J). 新医学, 2020, 51(4): 76-80.
- (5) 王晓莉, 李准, 浦丹华. 孕前干预对高龄流产女性妊娠结局的影响(J). 南京医科大学学报(自然科学版), 2020, 40(5): 744-747.
- (6) 中华医学会. 人工流产后计划生育服务指南(J). 中华妇产科杂志, 2011, 46(4): 319-320.

〔文章编号〕 1007-0893(2021)21-0116-03

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.21.046

## 三联疗法结合酵母菌治疗小儿消化性溃疡的疗效观察

刘 晖 吴 薇

(南通大学附属常州儿童医院, 江苏 常州 213000)

〔摘要〕 **目的:**探讨三联疗法联合布拉氏酵母菌对小儿消化性溃疡的治疗效果。**方法:**选取南通大学附属常州儿童医院2019年4月至2021年4月收治的60例消化性溃疡患儿,按照简单随机化法分为对照组和观察组,各30例。对照组进行三联疗法进行治疗,观察组进行标准三联疗法联合布拉氏酵母菌治疗,治疗时间均为2周。比较两组患儿临床疗效,治疗后幽门螺杆菌清除率以及不良反应情况。**结果:**观察组患儿临床总有效率为93.33%,明显高于对照组的73.33%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组患儿幽门螺杆菌清除率为90.00%,远高于对照组的50.00%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ );观察组患儿不良反应总发生率为13.33%,显著低于对照组的50.00%,差异具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论:**标准三联疗法联合布拉氏酵母菌可提高消化性溃疡患儿的临床疗效和幽门螺杆菌清除率,降低不良反应发生率。

〔关键词〕 消化性溃疡; 标准三联疗法; 布拉氏酵母菌; 幽门螺杆菌; 儿童

〔中图分类号〕 R 725.7 〔文献标识码〕 B

〔收稿日期〕 2021-09-10

〔作者简介〕 刘晖,女,副主任医师,主要研究方向是消化营养。