

人工流产后立即放置曼月乐环与铜环的对比研究

黄晓清

阳江市妇幼保健院 广东阳江 529500

【摘要】目的：探究人工流产后立即放置曼月乐环与铜环的应用效果。方法：择取本院 200 例人工流产术患者（2021.06-2022.11）深入分析，将其分为两组（对照组：术后立即放置铜环，观察组：术后立即放置曼月乐环），依据随机数字表法分组（各组 100 例），分析两组节育器使用后带器妊娠率、节育器脱落率、因症取出率、不良反应发生率，痛经或月经多患者带器后症状改善情况等。结果：观察组带器妊娠、因症取出、节育器脱落发生率较对照组低，痛经或月经多患者带器后症状改善明显，数据差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）；观察组不良反应发生率低于对照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：放置曼月乐环对缓解痛经、减少月经量效果比较好，而且避孕率高，不良反应小，节育效果明显，可推广。

【关键词】人工流产术；曼月乐环；铜环；月经多；不良反应

人工流产术是目前临床终止妊娠重要方法，是避孕失败或部分非意愿妊娠者重要补救措施^[1]。此术式虽可达到预期终止妊娠效果，但是极易对女性身心健康严重影响，术后极易出现月经不调、子宫穿孔、不孕等并发症，同时较多人工流产后女性可于短期内在此排卵，所以需术后给予避孕措施对避免意外怀孕至关重要^[2]。所以，对行此术式女性，在术后采取有效的避孕措施尤为重要。目前，避孕措施相对较多，其中宫内节育器是临床首选避孕方法，对机体不易产生毒副作用，具有经济、便利等优势^[3]。但是，因节育器对机体而言属于异物，易产生炎症反应、脱落等情况，且由于此节育器类型相对较多，且避孕效果存在差异，因此选择何种类型对机体健康尤为重要。本文以本院 2021 年 06 月-2022 年 11 月 200 例人工流产术患者为例，探究术后立即放置曼月乐环与铜环的应用效果，现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取本院 200 例人工流产术患者深入分析，选取时间为 2021 年 06 月-2022 年 11 月，依据随机数字表法分组，各组 100 例，对照组平均年龄（22-35）（ 28.55 ± 5.36 ）岁；平均孕次（1-4）（ 2.51 ± 0.63 ）次；平均宫腔深度（6.32-12.47）（ 9.51 ± 1.44 ）cm。观察组平均年龄（23-34）（ 28.12 ± 5.47 ）岁；平均孕次（1-3）（ 2.21 ± 0.51 ）次；平均宫腔深度（6.14-12.62）（ 9.33 ± 1.47 ）cm。两组患者基础资料无统计学差异，（ $P > 0.05$ ）。本研究经我院医学伦理委员会批准。

纳入标准：①均有术后立即放置节育器意愿；②通过 B 超检查为宫内妊娠；③无人工流产禁忌证；④病历资料均完善；⑤均签署知情同意书。排除标准：①生殖系统畸形者；②盆腔感染者；③子宫脱垂或宫颈口过松患者；④组织残留患者；⑤心肝肾功能严重异常；⑥研究期间退出患者。

1.2 方法

对照组患者于人工流产后即刻放置含铜节育器（厂家：天津市医疗器械厂，型号：Tcu220C）。观察组于人工流产后吸出绒毛后即时放置曼月乐（厂家：德国拜耳公司，生产批号：20160312）。

观察指标

（1）分析两组节育器使用情况：带器妊娠、因症取出、节育器脱落。

（2）对比两组不良反应发生率：月经量增多、腰腹疼痛、性交痛、阴道出血。

（3）对比两组痛经或月经多患者带器后症状改善情况

1.3 统计学方法

使用 SPSS25.0 软件统计分析，计量资料（ $\bar{x} \pm s$ ）用 t 检验，计数资料（n，%）用 χ^2 检验，当（ $p < 0.05$ ）时，代表数据对比差异明显。

2 结果

2.1 对比两组节育器使用情况

观察组带器妊娠、因症取出、节育器脱落发生率较对照组低，数据差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 1。

表 1 两组节育器使用情况比较[n，%]

组别	n	带器妊娠	因症取出	节育器脱落	发生率
对照组	100	2 (2)	20 (20)	8 (8)	30 (30.00)
观察组	100	0 (0.00)	3 (2.50)	2 (2.50)	5 (5.00)
χ^2					8.658
P					0.003

2.2 对比两组不良反应发生率

观察组不良反应发生率低于对照组，有统计学意义（ $P < 0.05$ ），见表 5。

表 5 两组不良反应发生率[n，%]

组别	n	月经量增多	腰腹疼痛	性交痛	阴道出血	发生率
对照组	100	8 (8)	8 (8)	2 (2)	12 (12)	30 (30.00)
观察组	100	1 (1)	4 (4)	0 (0)	2 (2)	7 (7)
χ^2						6.646
P						0.010

2.3 对比两组痛经或月经多患者带器后症状改善情况

痛经选择放置曼月乐患者共 25 人，术后痛经症状缓解 23 人，月经多选择放置曼月乐患者共 20 人，术后月经多症状缓解 18 人；痛经选择放置铜环患者共 10 人，术后痛经症状缓解 1 人，月经多选择放置铜环患者共 7 人，术后月经多症状缓解 1 人。40 岁以上放置曼月乐环者出现更年期功血 0 例，放置铜环者出现更年期功血 4 例。

3 讨论

人工流产术是避孕失败的重要补救方法，其中采取有效的避孕措施，可显著降低流产术对机体造成的损伤，所以避免再次意外妊娠是临床重要课题^[4]。临床研究显示，人工流产后女性，约有 80% 可于术后 7 d 恢复正常排卵^[5]。可见，若不采取有效避孕措施，极易增加二次妊娠风险。反复妊娠与流产，机体损伤患者机体健康，如宫腔粘连、感染、胎盘粘连、前置胎盘等并发症，严重者可致不孕^[6]。可见，行人工流产后选择有效、安全的避孕措施对患者机体健康意义重大。为防止短期内重复流产，以及考虑患者无生育计划，建议流产后立即落实高效、长效的避孕措施。节育器是临床常用方法，具有较高的安全性与可逆性，避孕效果较好，且不易影响其生育能力^[7]。人流术后立即放置宫内节育器也减少了二次手术放置节育器时给患者带来的疼痛感，减轻了患者紧张的心理压

力,一次性解决问题,无须再次手术,可以减少费用和痛苦。

3.1 含铜节育器

含铜节育器在节育器避孕中属于传统避孕方式,在宫腔内可增加 Cu²⁺释放含量,对子宫腔内环境造成一定改变,同时对子宫内膜与孕卵同步作用造成影响,以此达到杀精与细胞毒性效果,进而实现预期的避孕效果^[9]。曼月乐环是一种局部药物避孕方法,是在宫腔内持续释放避孕药物,以此达到有效的避孕效果,不仅能够减少女性服用避孕药剂量,还可避免对机体其他系统造成影响^[10]。曼月乐环在子宫内局部释放孕激素,孕激素可以抑制子宫内膜,因此放环以后,大多数人会出现月经减少甚至闭经的情况。曼月乐释放的孕激素可以抑制对抗雌激素引起的子宫内膜生长,内源性前列腺素 12 和血栓素 AZ 的产生减少,进而使痛经得以缓解。

3.2 曼月乐环

曼月乐环是一种长效避孕节育环手段,和经常服用避孕药、节育术以及皮下埋植剂相比,显然安装节育环的方式对身体的伤害最小,不仅能够有效实现避孕的目的,还不会带来明显的副作用,对身体几乎没有伤害。但是目前节育环的类型并不唯一,除前文提到的铜环外,曼月乐环也是目前比较常用的节育环,这种节育环在安装体内后会在宫内缓释微量的左炔诺孕酮,达到节育避孕的效果。铜环的临床应用历史很长,被人们所熟知,但相比之下,很多女性都不清楚曼月乐环。曼月乐环也是一种安全可靠的节育环手段,其作用主要包括以下几个方面:①长效避孕效果。选择安装节育环的女性有长期避孕的要求,因此她们对于节育环最为看重的功能就是其避孕效果,曼月乐环的避孕率很高,可以有效实现长期避孕。经常服用避孕药物不方便,有避孕要求的女性选择安装节育环这种方式可以避孕多年。曼月乐环的避孕成功率超过 99%,效果与绝育手术几乎相当,但是曼月乐环可逆,而绝育手术不可逆。安装曼月乐环后,如果又有生育需求,只需到医院取出即可。此外,如果安装曼月乐环的女性有子宫肌瘤、特发性月经增多、子宫内膜异位或是子宫腺肌症,安装曼月乐环还能够对于这些疾病产生一定的治疗效果,实现上述这些妇科疾病的治疗和预防效果。这是由于曼月乐环能够在宫内持续释放微量的左炔诺孕酮,这种孕激素能够作用于子宫内膜组织,导致异位生长的子宫内膜蜕膜、萎缩,达到治疗和预防上述疾病的作用,还能够减少出血,改善盆腔出血症状,减少月经血量,改善痛经。②副作用小,虽然曼月乐环会释放激素,但只是在宫内缓慢释放,计量很小几乎不会对身体造成影响,也不会影响取出环后的生育功能。而曼月乐环每天在宫内释放的左炔诺孕酮只有 20 μg 左右,种水平的孕激素几乎不会对女性雌性激素分泌水平以及卵巢功能造成明显影响,因此在取出曼月乐环后,就可以马上恢复。但是有一点需要注意,曼月乐环所含有的左炔诺孕酮比较有限,在放入体内后大约 5 年左右时间全部释放完,所以如果在五年后仍然有避孕的需要,可以将先前放入的曼月乐环取出,再重新放入新的曼月乐环。③操作方便。曼月乐环的体积小、安装方便,有专门的放置管和利于将其取出的尾丝,因此无论是安装和取出都非常方便,一个专业的妇科医生只需几分钟就能完成装环。且每次佩戴可以实现五年的时间的有效避孕,也就是说如果一个女性在 35 岁以后不想再要孩子,那么只需去医院 2-3 次即可在绝经前实现长期避孕。

3.3 曼月乐环和铜环的对比

首先两者的避孕机制不同。以往节育环主要采用的是铜环,铜环的避孕原理是通过铜离子加重子宫内膜的无菌性炎症反应,形成不利于精子存活的环境,并影响参与着床过程的酶系统。曼月乐环则是含有大约 52mg 剂量的左炔诺孕酮,每天缓释大约 20 μg,在这种激素的作用下影响精子进入子宫,无法形成受精卵。这两种避孕机制虽然都能够起到有效的避孕效果,但相比之下曼月乐环的成功避孕率更高一些。其次,两

者材质不同,铜环是金属材质,影响 CT、MRI 核磁共振检查。而曼月乐环不是金属材质,是一种高分子材料,这种材料不会影响 CT、MRI 检查。最后,曼月乐环还能治疗和预防一些妇科疾病。

本研究发现,痛经或月经多患者带曼月乐环后症状改善明显,两组节育器使用后痛经或月经多改善情况对比有统计学意义,表明放置曼月乐环对痛经或月经多症状改善明显。曼月乐在子宫肌腺症等痛经患者治疗中体现了特有的优越,可以使许多患者免除手术带来的创伤与痛苦,对于月经过多的患者,曼月乐可以很好地减少月经过多的作用,保护子宫内膜,预防子宫内膜癌。此外,本研究也发现,两组节育器使用情况、不良反应发生率对比有统计学意义,表明曼月乐环使用率更高,不良反应小。综上所述,曼月乐环较铜环可更好减轻人工流产术后患者不良反应小,节育效果明显,对痛经或月经多有很好的治疗作用,可推广。

参考文献:

- [1]吕莹莹,施春晖.青年女性人工流产后即刻放置吉妮致美宫内节育器的临床效果和不良反应[J].中国妇幼保健,2021,36(23):5546-5549.
- [2]佟玲霞,朱凌云,邓立峰,等.未育青年女性负压吸引人工流产后即时放置吉妮致美宫内节育器效果观察[J].中国计划生育学杂志,2021,29(6):1096-1099.
- [3]冯雪,陈金艳,张艳,等.未婚女性人工流产后避孕方式及避孕行为调查[J].中国计划生育学杂志,2022,30(6):1233-1237.
- [4]张君娥,张瑞玲.人工流产后关爱对门诊病人重复流产的控制与避孕依从性的影响[J].护理研究,2022,36(20):3733-3736.
- [5]何洋.无痛人流流产后即时放置两种宫内节育器临床效果[J].中国计划生育学杂志,2022,30(7):1507-1509.
- [6]林美莉,潘春丽,赵婉萍.人工流产后放置曼月乐或吉妮宫内节育器女性子宫内微环境变化[J].中国计划生育学杂志,2022,30(9):1958-1962.
- [7]胡建芳,程芳,董芬,等.有不同分娩方式史的已育妇女在人工流产后同时放置吉妮致美宫内节育器的临床效果观察[J].中国性科学,2021,30(1):28-31.
- [8]张凤,沈晖,钱芳波,等.高危人工流产患者术中即时放置不同类型宫内节育器的有效性和安全性评价[J].实用医院临床杂志,2022,19(3):65-68.
- [9]包琳君,叶丹,陈玲玲.流产后关爱用于人工流产后患者避孕管理的影响因素分析[J].中国妇幼保健,2022,37(9):1652-1655.
- [10]程莉,苏茜.366 例 25 岁及以下行流产女性的避孕意识分析[J].生殖医学杂志,2021,30(11):1524-1527.
- [11]范莉莉,符彦芝,段瑞娟.流产后使用依托孕烯植入剂避孕效果及对性生活影响[J].中国计划生育学杂志,2021,29(10):2040-2043.
- [12]黄灵坚,陈晓娟,王洁,等.基于品管圈的流产后关爱服务对人工流产妇女生殖健康知识认知、自我感受负担和避孕方式选择的影响[J].中国计划生育学杂志,2021,29(11):2321-2325,2331.
- [13]林美莉,潘春丽,赵婉萍.人工流产后放置曼月乐或吉妮宫内节育器女性子宫内微环境变化[J].中国计划生育学杂志,2022,30(9):1958-1962.
- [14]郭爱玲,刘萍,马艳,等.GnRH-α 联合曼月乐环对子宫腺肌病患者卵巢功能、性激素水平及性生活质量的影响[J].湖南师范大学学报(医学版),2021,18(4):75-78.
- [15]王小兰,许悦,赵维英.瘢痕子宫妇女人工流产后不同时期放置曼月乐的避孕效果及安全性[J].中国计划生育学杂志,2020,28(8):1177-1180.