维普资讯 http://www.cqvip.com

[2] 文细毛,任 南,徐秀华,等.全国医院感染监控网医院感染病原菌分布及耐药性分析[J].中华医院感染学杂志,2002,12(4):241-244.
[3] 张德立,陈立福.骨科医院感染病原菌及药敏结果分析[J].中华医院感染学杂志,2001,11(2):147-148.
[4] 刘 瑛,沈 霞.外科感染常见病原菌及耐药性分析[J].上海医学检验杂志,2001,16(2):100-101.
[5] 陈俊峰.浅析基层医院抗生素的滥用原因与对策[J].局解手术学杂志,2006,15(5):352.
[6] 邹 英.院内感染的相关因素及预防对策[J].局解手术学杂志,2007,16(5):353-354.
[7] 颜志坚,麦 伟,李 涛.96例骨髓炎病原菌调查及耐药菌分析[J].现代医院,2005,5(1):34-35.
[8] 王 晔.病灶区持续灌流及高浓度抗生素滴注治疗急慢性骨髓炎[J].局解手术学杂志,2006,15(2):108-109.
[9] 莫 庸,杨明军,刘远宏.55例骨感染的治疗体会[J].局解手术学杂志,2007,16(5):336.

(编辑:余汇洋)

宫内节育器异位于子宫颈后穹隆1例报告

吕亚丽 (奎屯市生殖保健院,新疆 奎屯 833200)

[关键词] 宫内节育器;子宫;异位
[中图分类号] R711.4 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)02-0097-01

放置宫内节育器(IUD)是育龄妇女使用的主要避孕措施之一[1]。正常情况下宫内节育器应位于子宫腔内,节育器的上端应在子宫底部,但有时可以发生异位,IUD部分或全部嵌入子宫肌层或异位子宫外,给育龄妇女造成严重的身心危害。现将我院收治的1例宫内节育器异位于子宫颈后穹隆病例的临床分析如下。

1 资料与方法

患者,31岁,因放置宫内节育器(IUD)1年余,性生活时男方疼痛不适3月余,于2007年6月来我院就诊。妇科检查:外阴已婚已产式,阴道畅,宫颈轻度糜烂,宫体后位,后穹隆触痛,可扪及条索状硬物。B超提示IUD下移,腹部平片提示宫内圆形金属环下移宫颈处。嘱患者排空膀胱,常规消毒后,取截石位,用窥阴器打开阴道:发现宫颈口无尾丝。用宫颈钳夹宫颈前唇处,再用探针探测宫腔8 cm,未探及IUD,取器失败。考虑IUD下移嵌顿入宫颈后穹隆处。用宫颈钳钳夹宫颈后唇向前方牵拉,暴露后穹隆,用碘伏消毒后,横形切开后穹隆处0.5 cm,使宫内节育器暴露,再以止血钳缓慢牵拉,完整取出IUD 1枚,手术顺利。

2 结果与讨论

宫内节育器避孕是常用的避孕方法,节育器的放置是一种盲视下的操作,其放置失误所造成的节育器异位及嵌顿时有报道。宫内节育器异位于宫角处及腹膜腔内常有报告,但异位于子宫颈后穹隆较少见。本例患者产后4个月,哺乳期间放置圆形金属IUD。此期子宫腔大且较软,子宫收缩也频繁,金属IUD对子宫肌层刺激较强,随着哺乳期结束,子宫收缩渐小,IUD移入嵌顿到子宫颈后穹隆处。

宫内节育器异位多由于术前未查清子宫位置和大小,强力置入,造成子宫穿孔所致[2-4]。哺乳期由于子宫肌纤维的退缩,子宫肌壁薄而软,此时更易造成子宫穿孔,使节育器异位。此外,也可能由于所选节育器型号较大,置入时造成子宫肌壁损伤,随着子宫的收缩,节育器逐步穿透子宫肌层,进入腹腔内。节育器异位腹腔可导致各种并发症。所以,为了预防IUD异位,操作时应严格遵守操作常规,术前应查子宫的大小位置,选择合适型号的IUD,术中操作要轻、准、稳,减少子宫损伤。哺乳期子宫复旧欠佳,一定要把握好适应证,对适宜放置IUD者,应优先选用母体乐或吉尼环较好,这样可减少并发症。对B超或X线检查提示有IUD异位者,宫腔又未探及者,应用宫腔镜或B超进一步确诊,不可反复宫腔内钩取,造成子宫壁损伤、穿孔感染。

[参考文献]

[1] 陈秋惠.宫内节育器异位18例分析[J].黔南民族医专学报,2006,20(2):90.
[2] 陈 萍,邓 宇,陈 垒,等.爱母型IUD嵌顿于子宫壁及肠管1例报告[J].局解手术学杂志,2006,15(4):273.
[3] 张爱臣,吴浩泉.腔镜下取出双角子宫节育环异位膀胱1例报告[J].腹腔镜外科杂志,2007,12(4):296.
[4] 黄开秀.1例中期妊娠引产致子宫破裂患者的抢救和护理[J].局解手术学杂志,2004,13(2):129.

(编辑:周小林)

[收稿日期] 2007-10-26 [修回日期] 2007-12-08