维普资讯 http://www.cqvip.com

人流不全及漏吸47例分析

孙红娥*

人工流产是在节育失败或意外妊娠后的一种补救方法。虽然是一种较安全、简单的终止早孕的手术，但稍有疏忽就有可能发生人流不全、子宫穿孔等各种并发症，现将1992年至1996年收治的人流不全(39例)及漏吸(8例)分析如下。

一、临床资料

1. 年龄及孕产次：年龄20～38岁，平均29.5岁。孕$_1$产$_0$2例，孕$_2$产$_1$24例，孕$_3$产$_2$15例，孕$_4$产$_1$以上6例。

2. 停经天数，见表一。

表1 停经天数

停经天数	<40天	41—50天	51—60天	61—70天	71天以上
例 数	2例	6例	8例	23例	8例
百分比	4.26%	12.77%	17.02%	49.83%	27.02%

3. 再次求诊情况，早孕反应持续存在10例，占21.28%，阴道出血量增多24例，占51.06%，阴道出血量少而持续时间长12例，占25.53%；出现胎动而导致中期妊娠引产1例，占2.13%。

4. 妇检及B超 子宫过度屈位13例，漏吸8例子宫随停经天数增加而增大。B超双子宫7例。

二、诊断

经详细询问病史，根据阴道出血情况，妇科检查，尿HCG，B超，及再次手术刮出物，诊断结果见表二。

表2 诊断结果

子宫情况	宫角突出	双子宫	子宫过度屈位	早早孕	子宫未见异常	合计
例数	15	7	13	2	10	47
百分比	31.91%	14.89%	27.66%	4.25%	21.59%	100%

三、处理

1. 诊刮术：39例人流不全在给予抗生素治疗的情况下行诊刮，其中36例一次诊刮成功，3例2次诊刮成功。

2. 吸宫及钳刮术：7例漏吸行吸宫术及钳刮术成功。

3. 引产：1例妊娠6个月出现胎动行中期妊娠引产。

四、讨论

1. 认真询问病史，特别是以前是否有人流失败刮宫史，曾有1例要每次人流均需吸宫2次。有些畸形子宫可在以往的剖宫产或反复人流中发现，病人自己也知道，因此询问病史很重要。

2. 妇科检查：有些畸形子宫经妇科检查可发现，子宫过度屈位的在吸宫时应加以纠正至中位。

3. B超检查也是一个重要的手段，畸形子宫多数在B超检查时能发现，但亦不能绝对依赖于B超检查。

4. 提高术者技术，加强责任心。对子宫位置异常、子宫畸形在吸宫时更应加以注意。

5. 仔细检查吸出物，如2例早早孕吸宫术，由于技术不熟练吸出物无绒毛，术后10天病人再次求诊，孕囊仍存在而再次吸宫。

* 作者单位：312001 浙江省绍兴县计划生育指导站