维普资讯 http://www.cqvip.com

30例绝经后难取性宫内节育器临床分析

Experience in successful removal of intrauterine contraceptive device after failure in clinic service in 30 post-menopaused cases

李春艳 （萝北县人民医院，黑龙江 萝北 154200）

[关键词] 绝经；宫内节育器；临床分析
[中图分类号] R271.116 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2005)04-0255-01

难取性宫内节育器（Intrauterine device，IUD）是临床上常见的一种安环术后并发症。如强行盲取，容易造成宫环断裂、扭曲，甚至可以造成宫颈、子宫内膜的损伤，给置IUD妇女带来痛苦及心理障碍[1]。绝经后一般应在一年内取节育器，有些妇女惧怕疼痛，迟迟不肯取节育器，加之绝经年龄普遍推迟，放置的年限也逐渐延长，致使取节育器的手术难度加大。现将我院2000年3月至2000年9月30例绝经后难取性宫内节育器临床分析如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组绝经后取IUD 30例均系门诊初次取环失败者，绝经年龄50～61岁，绝经年限2～6年，孕次2～8次，放环年限20～42年，均系金属环。10例在外院取环失败，占困难取环的33.3%。30例中，宫口过紧18例；宫颈粘连5例；宫口过紧合并环嵌顿7例，严重嵌顿3例。

1.2 方法

术前2 h口服米索前列醇口服400 mg。服药前进行血常规，尿、白带常规，心电图检查，及子宫附件B超和详细体格检查，无米索前列醇用药禁忌症，取节育器前一周无性生活史。取环后再行诊断性刮宫，取宫内膜送病理检查。宫颈粘连5例经用止血钳分离粘连，宫颈扩张器扩张宫口至5号后，顺利取出节育器。因宫颈禁闭，探针不能进入宫颈管，致使取环失败的18例，经服米索前列醇片后，宫口扩张均顺利取环成功。节育器嵌顿7例中，用取环器将环牵至宫口，再用止血钳夹节育器，将环丝拉直剪断，然后抽出拉直端环丝。严重嵌顿3例，环包在子宫内膜中宫腔镜确定迷失节育器的部位，取环成功。

2 结果

本组30例，除嵌顿严重3例用宫腔镜探测取环成功，其余27例常规手术取环。取环后，23例诊刮时感宫壁光滑，未取到内膜，5例有少量血块、粘液及破碎腺上皮，2例有少量增生期内膜和月经期变化。取环后常规使用抗生素和止血剂3～5 d，除3例流血9 d外，无一例发生子宫穿孔和感染。

3 讨论

妇女在绝经后卵巢功能有一逐渐衰退停止的过程，雌激素水平降低导致子宫萎缩，将加重IUD对子宫内膜及肌壁的损伤及嵌顿，以及害怕手术的心理和全身合并症的存在，拖延了取IUD的时间并造成取IUD困难。绝经后妇女患子宫内膜癌的可能性增加，IUD长期存放在子宫内会对疾病的诊断、治疗有一定影响。况且绝经后IUD存放在宫腔内，属于异物刺激，可能会引起下腹痛等不适。因此，绝经后取出IUD是必要的。本资料表明，取IUD困难程度与绝经时间长短有关。因此，应加强宣传，使采用IUD避孕的妇女最好在绝经半年至1年内取出IUD[1]。

传统的取宫内节育器方法单一，对于“γ”或“T”形等新颖宫内节育器尾丝断裂或嵌顿者因无勾取点而取出效果差，宫颈口坚韧狭窄者因取环勾勾取部分直径过大而在取节育器过程中勾尖易勾在宫颈粘膜致损伤出血，取出较困难[2]。妇女绝经后，随着绝经年限延长和年龄增长，取环困难增加，本组严重环嵌顿3例均在55岁以上，置环年限长为18～23年。放节育环年限延长，增加了对子宫内膜的刺激，故宫内膜感染、出血和临床症状也增多。在扫描电镜下可见子宫内膜分泌增多，有腐烂、溃疡和白细胞浸润，偶见内膜坏死、出血等改变，使取环并发症增加。因此，在取节育环困难时，先要用X线、B超等确定环的位置，再口服米索前列醇片。米索前列醇为20世纪80年代人工合成的具有口服活性的PGE类似物[3,4]，可刺激宫颈纤维细胞使胶原酶及弹力蛋白酶对宫颈胶原加速裂解，使宫颈纤维组织在短时间内软化，由于术前服用米索前列醇，使宫颈扩张变软，不需行扩宫术，减少了取器并发症的发生，减轻了患者的痛苦。

宫腔镜技术现已成为计划生育领域不可缺少的诊疗技术之一，对迷失型IUD的诊治，至今仍无更好的方法来取代宫腔镜的作用。宫腔镜下取器可诊疗许多用传统方法无法解决的疑难病例。对严重嵌顿型、游走型或迷失型最好采用宫腔镜确定环的位置，并协助取出困难的IUD。个别异位节育器宫腔镜取出困难者，可用腹腔镜取出，困难者还可用腹腔镜直视下夹出节育器和剖腹切开子宫壁取环。

[参考文献]

[1] 陈素娟，尚翠萍，贺慧敏，等.绝经后取宫内节育器106例临床分析[J].洛阳医专学报，2000，18(3)：228.
[2] 钟 玲，付杰科，况明英. 宫腔镜对难取性宫内节育器的诊断和治疗分析[J]. 第三军医大学学报，23(5)：532.
[3] 骆志炎，陈香雅. 取困难宫内节育器体会[J]. 浙江中西医结合杂志，2004，14(8)：511.
[4] 袁 军，田秀珍.米索前列醇直肠置药减少产后出血的效果观察[J].局解手术学杂志，2003，12(5)：353-354.

[收稿日期]2005-03-09 [修回日期]2005-04-18

（编辑：左艳芳）