T铜环与吉妮环宫内节育器的临床应用分析

孔秀丽 （鞍山市双山医院妇产科，辽宁 鞍山 114032）

[关键词] 避孕；宫内节育器；临床应用
[中图分类号] R169.41 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)04-0288-01

宫内节育器(UID)是最常见的避孕方式之一，在我国使用UID避孕是已婚育龄妇女的首选，因此选用一种失效率低，副作用小的节育器尤为重要。现将我院2005至2007年使用T铜环及吉妮环的病例进行对比分析，发现吉妮环避孕效果可靠，现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

本组共724例，均女性，年龄最小20岁，最大45岁。病例分别来源于妇科门诊和病房。

1.2 方法

根据使用避孕工具不同分为T铜环组和吉妮环组。两组年龄构成相似，仅避孕工具不同。T铜环组：256例，20～45岁，未生育56例，已生育200例，既往使用节育器32例，第一次使用节育器234例。吉妮环组：468例，年龄20～45岁，未生育131例，已生育337例。既往使用节育器185例，第一次使用节育器283例。

2 结果

T铜环组：带环妊娠5例，脱环18例(7%)，出血21例(8%)。吉妮环组：带环妊娠0例，脱环4例(0.9%)，出血8例(2%)。两组比较：吉妮环组出血率、带环妊娠率均低于T铜环组。

[收稿日期] 2009-04-14 [修回日期] 2009-05-22

3 讨论

吉妮环于1985年诞生，其结构为6个小铜棒被固定在一根2/0号的聚乙烯手术线上，在手术线的一端有一个锚状的小结，该小结被植入子宫肌层内，使吉妮环能够悬吊在子宫腔中，并保持位置不变。吉妮环的设计解决了子宫节育器与子宫腔空间不相容问题，同时也降低了脱落率，且有效的减轻了吉妮环的副反应(出血和疼痛)。一般而言，吉妮环的重量及铜的表面积与出血及疼痛的发生率成正比。每个妇女的子宫腔大小与子宫的位置都有差异，同一个妇女的子宫腔在月经周期的不同阶段也有变化。所以，无支架固定方式的吉妮环放置后能适应不同阶段的子宫变化[1-3]。吉妮环技术操作上要求较高，如果放置经验不足会导致植入子宫过浅，甚至未植入子宫肌壁间，导致放置失败。

通过两种宫内节育器的比较，T铜环具有脱环率高，放置时间短等不利因素，而吉妮环既能解决上诉的弊端，又因与宫腔相容，从而使吉妮环的疼痛、出血等副作用少，而且取环容易，值得广泛推广。

[参考文献]

[1] 卞 琳. 剖宫产术后放置GeneFiex、TCu220C及活性165宫内节育器的临床效果比较[J]. 中国计划生育杂志，2008(9)：560－562.
[2] 孔凡莲. 爱母乐MCu功能性宫内节育器临床应用观察[J]. 局解手术学杂志，2008，17(2)：138－139.
[3] 张庆梅. 3种宫内节育器临床应用效果分析[J]. 河南大学学报(医学版)，2008，27(3)：63－64.

（编辑：朱志立）

头静脉变异1例

周 维，孟 镔，牛鹏辉，曹明炎 （安徽理工大学医学院临床外科应用解剖学教研室，安徽 淮南 232001）

[关键词] 头静脉；变异；局部解剖学
[中图分类号] R322.1 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2009)04-0288-02

头静脉起自手背静脉网的桡侧，在臂前区，行于肱二头肌外侧沟内，经三角肌胸大肌间沟内穿锁胸筋膜注入腋静脉或锁骨下静脉[1]。贵要静脉起自手背静脉网的尺侧，行于肱二头肌内侧沟的下半，穿臂筋膜注入肱静脉或腋静脉。作者在工作中发现1例头静脉与贵要静脉注入方式异常，现报告如下。

[收稿日期] 2009-03-26 [修回日期] 2009-04-28

1 材料与方法

10%福尔马林固定的老年男尸1具，在正常解剖上肢时，