

妮康安宫、爱母、吉妮三种宫内节育器的临床效果对照观察

陈瑞兰

(江西省万安县人口和计划生育服务中心 万安 343800)

摘要:目的:观察新型妮康安宫 IUD 与爱母(MCuII)IUD、吉妮 IUD 的临床应用效果。方法:采用对比性研究,以随机方法将 600 例健康育龄妇女放置三种不同 IUD,妮康安宫 IUD、爱母 IUD 和吉妮 IUD 各 200 例,于放置后 3、6、12、24 个月进行随访。结果:3 种 IUD 24 个月的妊娠率、移位率、因症取出率和累积续用率分别为:妮康安宫 IUD 0.5%、1.5%、2.0%、92.5%;爱母 IUD 1.0%、3.0%、3.5%、90.0%;吉妮 IUD 1.0%、1.0%、4.0%、85.5%。经统计学处理,三种 IUD 妊娠率比较,差异无显著性意义($P>0.05$);吉妮 IUD 的移位率最低,与爱母 IUD 比较,差异有非常显著性意义($P<0.01$);妮康安宫 IUD 因症取出率低于爱母 IUD 与吉妮 IUD,差异有统计学意义($P<0.05$);妮康安宫 IUD 和爱母 IUD 的累积续用率均高于吉妮 IUD,差异有非常显著性意义($P<0.01$)。结论:妮康安宫 IUD 具有移位率、因症取出率低、累积续用率高的优点,值得推广。

关键词:宫内节育器;临床应用效果;累积续用率

中图分类号:R169.41

文献标识码:B

doi:10.13638/j.issn.1671-4040.2014.07.022

宫内节育器(IUD)因其具有安全、长效、经济、可逆的优点,成为我国育龄妇女使用最广泛的长效避孕方法。据统计我国约有 2.3 亿已婚妇女采用不同避孕措施,其中有 49.79%的妇女使用 IUD 避孕,国内普遍推广含铜 IUD 以增强避孕效果。目前国内使用的节育器就有几十种,但其避孕性能、大小、硬度各有不同,为育龄妇女选择合适的节育器显得尤其重要。妮康安宫 IUD 是近两年兴起的一种新型节育器,由于其设计独特合理,移位率和副反应均低,提高了可接受性。本中心于 2011 年 1 月~2012 年 1 月随机比较了妮康安宫 IUD、爱母(MCuII)IUD、吉妮 IUD 三种宫内节育器的使用效果。现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取自 2011 年 1 月~2012 年 1 月于万安县计划生育服务中心就诊,自愿放置节育器的育龄妇女 600 例,年龄 20~42 岁,月经周期规律,白带常规检查正常,宫腔深度为 6.5~9.0 cm。均无放置 IUD 禁忌证。随机将其分为妮康安宫 IUD、爱母 IUD 和吉妮 IUD 各 200 例,三组放置对象的年龄、孕次、产次及宫腔深度进行比较,差异均无显著性意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 三组对象临床特征比较 ($\bar{X} \pm S$) 次

IUD 种类	n	年龄(岁)	孕次	产次	宫腔深度(cm)
妮康安宫 IUD	200	27.5± 0.5	1.0± 0.5	1.0	7.5± 0.8
爱母 IUD	200	28.6± 0.4	1.3± 0.8	1.0	7.8± 0.5
吉妮 IUD	200	26.8± 0.7	1.2± 0.5	1.0	6.9± 0.7

1.2 IUD 类型 (1)妮康安宫 IUD,由青岛市市北区医疗器械厂提供,含铜表面积 $>220 \text{ mm}^2$; (2)爱母 IUD,由辽宁爱母医疗科技有限公司提供,含铜表面积 225 mm^2 ; (3)吉妮 IUD,由天津和杰医疗器械有限公司提供,含铜表面积 330 mm^2 。

1.3 方法 由有经验的执业医师手术操作,于月经

干净后 3~7 d,顺产后 3 个月,剖宫产后 8 个月,人工流产术后当时放置。手术后 3、6、12、24 个月随访,观察其带器妊娠率、移位率、月经异常率、因症取出率、累积续用率。

1.4 统计学方法 对三种 IUD 的使用情况和终止原因,采用 Tietze-Potter 生命表法统计分析,采用 χ^2 检验和 U 检验。

2 结果

2.1 使用效果

2.1.1 带器妊娠率 放置三种宫内节育器观察 24 个月共妊娠(包括环位正常及环下移)5 例,其中妮康安宫 IUD 妊娠 1 例、爱母 IUD 妊娠 2 例、吉妮 IUD 妊娠 2 例,差异无显著性意义($P>0.05$)。见表 2。

2.1.2 移位率 三种 IUD 共移位(包括环下移、脱落、嵌顿、穿孔)11 例,其中妮康安宫 IUD 组 3 例(脱落 1 例、下移 2 例),吉妮 IUD 组 2 例(穿孔 1 例、脱落 1 例),爱母 IUD 组脱落 6 例(下移 3 例、嵌顿 2 例、脱落 1 例),三种 IUD 6 个月内移位无显著差异($P>0.05$),其移位率随时间延长逐渐增多,爱母 IUD 24 个月移位率明显高于吉妮 IUD,差异有非常显著性意义($P<0.01$)。妮康安宫 IUD 与吉妮 IUD 的移位率,差异无显著性意义($P>0.05$)。见表 2。

2.1.3 因症取出率 放置妮康安宫 IUD 组因症取出者 4 例,均为异常出血,主要表现为经期延长、点滴出血;爱母 IUD 组因症取出者 7 例,3 例为不能耐受的腰痛、下腹痛,4 例为腰腹痛伴有不规则阴道流血取出;吉妮 IUD 组因症取出者 8 例,3 例为明显腰痛、下腹痛,5 例为异常出血,主要表现为经期延长、经间期不规则出血。妮康安宫 IUD 因症取出率低于爱母 IUD 与吉妮 IUD,差异有统计学意义 ($P<0.05$)。见表 2。

表 2 三组 IUD 使用效果比较(生命表法) %

使用效果	妮康安宫 IUD				爱母 IUD				吉妮 IUD			
	3 个月	6 个月	12 个月	24 个月	3 个月	6 个月	12 个月	24 个月	3 个月	6 个月	12 个月	24 个月
带器妊娠率	0	0.5	0.5	0.5	0	0.5	1.0	1.0	0	0	0	1.0
移位率	1.0	1.0	1.0	1.5	0	1.0	3.0	3.0	0.5	0.5	0.5	1.0
因症取出率	1.0	2.0	2.0	2.0	0.5	1.5	3.5	3.5	1.5	2.5	3.5	4.0
续用率	99.0	98.0	97.5	92.5	98.5	97.0	96.0	90.0	97.0	94.5	93.5	85.5

2.1.4 累积续用率 三种 IUD 24 个月的累积续用率分别为:92.5%、90.0%、85.5%。妮康安宫 IUD 和爱母 IUD 的累积续用率均高于吉妮 IUD, 差异有统计学意义($P < 0.01$)。见表 2。

2.2 不良反应 妮康安宫 IUD 的不良反应以出血最常见, 多为点滴出血, 随时间推移而逐渐减少, 出血发生率低于爱母 IUD 和吉妮 IUD。妮康安宫 IUD 异常出血发生率与吉妮 IUD、爱母 IUD 比较, 差异均有非常显著性意义($P < 0.01$)。爱母 IUD 的腰腹痛发生率最高, 吉妮 IUD 次之, 妮康安宫 IUD 最少; 白带增多以吉妮 IUD 最多, 妮康安宫 IUD 和爱母 IUD 发生率相近。

3 讨论

爱母 IUD 和吉妮 IUD 在临床应用多年, 普遍认为是比较理想的 IUD^[1]。因此选择了这两种 IUD 与妮康安宫 IUD 进行比较, 本研究资料 24 个月使用效果显示: 妮康安宫 IUD 妊娠率、移位率、因症取出率低于爱母 IUD 和吉妮 IUD 组, 提示此种 IUD 具有较好的避孕效果。分析吉妮 IUD 脱落率低的原因可能与吉妮的独特设计有关, 其优势是固定于子宫底部肌层, 所以脱落率极低, 但如操作不当子宫穿孔的机会大; 其含铜面积大、位置高、接近宫底、所以避孕效果好, 术后点滴出血现象常见^[2]。爱母 IUD 为我国自行研制的新型 IUD, 已广泛使用, 前景广阔^[3], 两臂固压铜粒放置于两侧宫角处, 形成了铜离子高

浓度区, 充分发挥铜离子的避孕作用^[4]; 但爱母放入宫腔后两纵臂张开铜粒尖端朝上, 刺激子宫收缩引起疼痛, 与组织的相容性差于妮康安宫 IUD, 所以因症取出率明显高于妮康安宫 IUD 组。妮康安宫 IUD 仿人体宫腔形态特点而设计, 采用封闭式环形结构, 牢固稳定、无锐角、表面光滑、摩擦刺激小、不嵌顿、相容性好, 避免了开放性节育器对宫腔的刺激, 而且妮康安宫系列产品中的“止血愈合海绵”在手术中同时植入宫腔, 充分起到了止血、消炎、愈合的作用, 对放置宫内节育器过程中的不良反应降低到最低程度, 明显减少出血量、疼痛感, 既达到了避孕节育, 又达到了对妇女宫腔的保护作用。

综上所述, 妮康安宫 IUD 因脱落率低、因症取出率低、累积续用率高等优点, 值得临床推广。选用一种续用率高、不良反应少的 IUD 一直是广大育龄妇女关注的课题, 作为临床医生, 应根据受术者的个体条件, 选择最适合的 IUD 类型, 以期提高她们的身心健康。

参考文献

- [1] 曹任敏, 蒋春锋. 吉妮与爱母宫内节育器使用 24 个月的临床效果观察[J]. 中国计划生育学杂志, 2010, 18(4): 233-235
- [2] 修惠, 孔亚玲, 吕波. 应用吉妮 IUD350 例临床观察[J]. 中国计划生育学杂志, 2002, 10(5): 309
- [3] 铁丽萍, 周凤英, 吴学颖. 放置 GyneFix IN IUD 和 M₂Cu IUD12 个月临床效果分析[J]. 中国计划生育学杂志, 2009, 17(2): 118-120
- [4] 韩向阳. 实用计划生育学[M]. 哈尔滨: 黑龙江科学技术出版社, 1999. 371-373

(收稿日期: 2014-03-31)

炎琥宁联合沙丁胺醇治疗毛细支气管炎的临床观察

莫荣剑

(广西玉林市玉州区妇幼保健院儿科 玉林 537000)

摘要:目的: 研究分析沙丁胺醇联合炎琥宁治疗毛细支气管炎的临床治疗效果。方法: 选取 80 例毛细支气管炎患儿, 在接受综合治疗的基础上随机分为治疗组及对照组各 40 例, 对照组予地塞米松、糜蛋白酶超声雾化吸入, 治疗组予沙丁胺醇、炎琥宁超声雾化吸入。对比两组患儿的治疗效果以及咳嗽、喘憋消失、肺部体征消失及住院时间。结果: 治疗组总有效率显著优于对照组, 治疗组咳嗽、喘憋消失、肺部体征消失及住院时间显著少于对照组, 两组对比有统计学意义($P < 0.05$)。结论: 采用沙丁胺醇和炎琥宁雾化吸入治疗毛细支气管炎, 治疗效果显著, 可缩短病程, 值得临床推广。

关键词: 毛细支气管炎; 沙丁胺醇; 炎琥宁; 雾化吸入

中图分类号: R725.6

文献标识码: B

doi: 10.13638/j.issn.1671-4040.2014.07.023

毛细支气管炎是仅见于 2 岁以下婴幼儿急性下呼吸道感染, 起病急骤, 临床以下呼吸道梗阻所致的喘憋为特征, 重者可致呼吸衰竭或心力衰竭。因此

及时解除呼吸道梗阻、控制喘憋是治疗关键。我科应用沙丁胺醇联合炎琥宁氧气驱动雾化吸入治疗毛细支气管炎 40 例, 取得较好的临床疗效。现报告如下: