

## 36 例人工流产术后闭经分析

刘 琢(四川省兴文县计划生育服务站 644400)

【关键词】 闭经; 人工流产术; 并发症

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.05.073 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)05-0635-01

人工流产术后闭经是指人工流产术后月经不复潮者,也是 Asherman 综合征最常见的原因<sup>[1]</sup>。许多学者对闭经进行了观察和研究。本文就人工流产术后闭经的 36 例进行讨论如下。

### 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 本文 36 例患者均为人工流产术后月经未按时来潮者。收集于 2009 年 1 月 1 日至 12 月 31 日本站就诊病例。其中在本站施行人工流产术者 5 例,在站外行人工流产术者 31 例,年龄 19~45 岁。人工流产术后闭经的时间:术后 45~70 d 因月经未来潮而就诊。其中 30 例于人工流产术后 60 d 内来站就诊,仅 6 例于人工流产术后 60 d 以后未超过 70 d 来站就诊。临床表现:36 例人工流产术后闭经患者中,有明显的周期性下腹痛伴肛门坠胀者 32 例,宫颈举痛 28 例,3 例无任何自觉症状,1 例有恶心、呕吐等反应。

**1.2 临床检查** 36 例患者均常规作妇科检查及 B 超检查,其中 5 例行尿及血人绒毛膜促性腺激素(HCG)定性、定量检查。

**1.3 治疗** 经 B 超检查子宫附件及盆腔后,提示宫腔内有明显液性暗区者 28 例,及时行宫颈扩张术后,月经即来潮;6 例 B 超提示宫腔无积液,子宫内膜厚 10 mm 以上者,给予黄体酮 20 mg 肌肉注射,每日 1 次,共 5 d。

### 2 结 果

停药 1 周后,5 例月经来潮,1 例月经未来潮,再次复查 B 超提示内膜仅 3 mm,给予雌孕激素序贯疗法连续 3 个月后,月经自然来潮。1 例为宫内妊娠,行人工流产术后月经复潮。1 例宫腔无内膜反应,转到上级医疗诊治,后确诊为宫腔粘连,在宫腔镜下行分粘术后,置宫内节育器,行人工周期疗法半年,已恢复自然月经,但经量较从前减少。

### 3 讨 论

**3.1 人工流产术后闭经的原因** 人工流产术后闭经多因宫颈

粘连、闭锁及宫腔粘连所致。主要由于手术者未严格掌握手术禁忌证,不按手术常规操作(带压进出宫腔,反复搔刮宫腔内膜)等有关。尤其目前在无痛人流手术中,术者为防止吸宫不全而过度搔刮宫腔,损伤到宫颈黏膜、宫腔内膜及功能层,甚至损伤基底层所致。其中仅 1 例为宫内妊娠,追问病史,术后不遵医嘱未忌同房而再次受孕。

**3.2 诊断** 有人工流产史,术后月经未按时来潮,伴有周期性下腹痛及肛门坠胀,首先考虑为宫颈粘连。无明显的下腹痛, B 超检查子宫正常大小,内膜缺损,结合基础体温为双向型,应考虑为宫腔粘连,宫腔镜检查是诊断宫腔粘连的金标准<sup>[2]</sup>。

**3.3 处理方法** 对单纯性宫颈粘连者,行宫颈扩张术即可使经血流出,月经来潮,适当应用抗生素预防感染即可。对于 B 超提示宫腔呈蜂窝状结构者,现多采用宫腔镜检查并分粘,术后宫腔内置宫内节育器,配合雌孕激素序贯疗法,多能取得满意疗效,恢复月经来潮。

人工流产术后闭经多因手术操作不当所致,极少数病例为不遵医嘱、未忌同房而再次受孕所致。作为一名妇产科医生,应严格掌握手术禁忌证,熟练掌握手术操作规程,认真交待术后注意事项,尽量避免人工流产术后闭经的发生。严密随访,及时发现并处理该并发症,以减少对受术者的身心危害。

### 参考文献

- [1] 乐杰. 妇产科学[M]. 6 版. 北京:人民卫生出版社,2006:339.
- [2] 梅晓霞,黄丽英. 刮宫术后闭经 7 例分析[J]. 中国妇幼保健,2008,23(30):4369.

(收稿日期:2010-09-20)

## 临床实验室分析前的质量控制

彭夕芝,徐 杰,李惠军,梁新宇,刘学梅,段正军,田鹏飞(甘肃省兰州市第二人民医院肝病研究所 730046)

【关键词】 实验室技术和方法; 质量控制; 标本; 采血

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.05.074 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)05-0635-03

实践证明,为保证临床检验质量必须做到全过程质量控制,即对实验检查的全过程进行全面的控制和质量控制。这里包括分析前、分析中和分析后三个阶段的质量控制,其中分析前质量控制尤其重要。因为分析前还存在一些检验人员无法控制的因素<sup>[1]</sup>,如患者标本采集前的准备,标本的采集和运送等。分析前质量控制主要包括患者准备、标本收集、标本储存、标本运送、标本处理等。

### 1 患者准备

由于不同的检测项目对标本采集前患者的状态都有不同的要求,因此临床医生在下医嘱前应告知患者或患者家属需要注意哪些事项,如:血脂测定须患者素食 3 d 且禁食 12~14 h 后采血;吃香蕉、菠萝、番茄能使尿液 5-羟吲哚乙酸升高;含咖啡因饮料可使血浆游离脂肪酸增加,并使肾上腺和脑组织释放儿茶酚胺。避免饮酒,避免服用影响检验结果药物,如维生素