

# The Clinical Curative Effect of Ultrasound Guided Painless Abortion

Yuanyuan Shao

Nanjing Yuhuatai District Core Bridge Community Health Service Center, Nanjing Jiangsu

Email: 1060420089@qq.com

Received: Oct. 13<sup>th</sup>, 2017; accepted: Oct. 27<sup>th</sup>, 2017; published: Nov. 1<sup>st</sup>, 2017

---

## Abstract

**Objective:** To explore the clinical curative effect of ultrasound guided painless abortion. **Methods:** We selected and analyzed 92 patients with painless abortion in the department from January 2016 to April 2017, and the patients were divided into control group and research group by the random lottery taxonomy. The experimental samples of each group were 46 cases. The control group used conventional treatment of painless abortion, and the research group used the treatment of painless abortion guided by ultrasound. At last, we evaluated the operation effect of two groups of patients and the incidence of postoperative complication. **Results:** Compared with control group, the operation effect of research group patients was better and the incidence of postoperative complication was lower,  $P < 0.05$ . **Conclusion:** The painless abortion patients who were treated by ultrasound guided painless abortion, had remarkable operation effect, and the incidence of postoperative complication was lower. It was worthy of reference for clinical.

## Keywords

Guided by Ultrasound, Painless Abortion, Clinical Curative Effect

---

# 超声引导下无痛人流的临床疗效研究

邵园园

南京市雨花台区铁心桥社区卫生服务中心, 江苏 南京

Email: 1060420089@qq.com

收稿日期: 2017年10月13日; 录用日期: 2017年10月27日; 发布日期: 2017年11月1日

---

## 摘 要

**目的:** 探究超声引导下无痛人流的临床疗效。**方法:** 在2016年1月至2017年4月选取所在科室92例无痛

人流患者进行分析,采用随机抽签分类法将所有患者分为参照组和研究组,每组实验样本为46例,参照组采用常规无痛人流术治疗,研究组采用超声引导无痛人流术治疗,评估两组患者的手术效果以及术后并发症发生率。结果:相对于参照组,研究组患者的手术效果更好,术后并发症发生率更低, $P < 0.05$ 。结论:采用超声引导无痛人流术治疗无痛人流患者,患者的手术效果显著,术后并发症发生率较低,值得临床借鉴。

## 关键词

超声引导,无痛人流,临床疗效

Copyright © 2017 by author and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

## 1. 引言

人工流产手术主要指的是在妊娠 14 周内采用人工干预的方法终止妊娠的相关手术,作为育龄期女性因避孕失败引发的妊娠时采取补救方法。大部分接受人工流产手术的患者主要为未婚女性,要求终止妊娠的意愿十分的迫切,但对手术不够了解,会产生抑郁、焦虑、恐惧等各种不良的负面情绪,从而影响患者的治疗效果。临床上应用的人工流产的术式呈现多样化,以往的人流手术主要是通过阴道放药,采用负压原理开展吸宫或钳刮,可在患者口服药物后开展清宫治疗,徒手清宫的治疗方式会给患者带来较多的痛苦[1]。本次研究就超声引导下无痛人流的临床疗效进行分析,总结如下。

## 2. 资料与方法

### 2.1. 基线资料

在 2016 年 1 月至 2017 年 4 月选取所在科室 92 例无痛人流患者进行分析,采用随机抽签分类法将所有患者分为参照组和研究组,每组实验样本为 46 例。

参照组,患者的最大年龄是 42 岁,最小年龄是 18 岁,平均年龄( $26.5 \pm 8.6$ )岁。研究组,最大年龄是 41 岁,最小年龄是 19 岁,平均年龄为( $27.3 \pm 9.2$ )岁。

排除标准:排除具有生殖器官急性炎症的患者;排除具有强烈妊娠反应引发酸中毒的患者;排除麻醉过敏症的患者;排除具有丙泊酚药物禁忌及人工流产禁忌症的患者;排除全身性疾病、急性期病症及不适宜开展手术的患者。

纳入标准:所有患者均是在自愿的情况下签署责任同意书;所有患者均积极的配合治疗。

本组研究中两组患者的基线资料可比,差异不显著, $P > 0.05$ 。

### 2.2. 研究方法

参照组采用常规无痛人流术治疗,嘱咐患者术前 6 h 禁食,同时可对患者的血压、心率、脉搏氧饱和度、平均动脉压以及呼吸频率开展实时的监测。术前给予患者静脉输注丙泊酚  $2.0 \sim 3.0$  mg/kg 展开麻醉,同时可根据患者的手术情况酌情静脉注射丙泊酚  $0.5 \sim 1$  mg/kg,患者无意识后可开展盲探式手术,确认吸净后利用小刮匙绕宫腔轻刮 1 周,预防出现漏吸等现象[2]。

研究组采用超声引导无痛人流术治疗,麻醉方式和参照组一致,在开展手术时利用超声探头对患者

的宫腔情况、孕囊大小及位置进行监测，负压吸管可在超声探头引导下展开负压吸宫，患者的孕囊消失、子宫内膜线清晰可结束手术[3]。

## 2.3. 观察指标

### 2.3.1. 手术效果

手术效果主要包括手术时间和术后出血量。

### 2.3.2. 术后并发症发生率

患者的术后并发症主要包括宫腔残留物和出血时间延长等。

## 2.4. 统计学处理

采用 SPSS25 的统计学软件对本次研究的观察指标开展统计，手术效果为计量资料，术后并发症发生率为计数资料，分别采用( $\bar{x} \pm s$ )标准差、(n, %)平均数表示，用 t、 $\chi^2$  检验。两组数据差异明显，即  $P < 0.05$ 。

## 3. 结果

### 3.1. 手术效果比较

研究组患者的手术时间短于参照组，术中出血量少于参照组， $P < 0.05$ ，详见表 1。

### 3.2. 术后并发症发生率比较

对随访两组患者，进行 2~6 个月随访，均未有失访患者。研究组患者出现并发症的有 2 例(宫腔残留物 0 例，出血时间延长 2 例)，并发症发生率为 2.08%；参照组患者出现并发症的有 6 例(宫腔残留物 3 例，出血时间延长 3 例)，并发症发生率为 6.25%，与参照组相比， $P < 0.05$ ， $\chi^2 = 6.3462$ 。对于宫腔残留的给予再次清宫后进行复查，患者恢复，出血时间较长患者，给予缩宫素治疗后，症状好转，两组均未出现子宫穿孔、人流综合症患者。

## 4. 讨论

人工流产作为目前临床运用较为广泛的终止妊娠方法，主要适用于有意终止妊娠或存在不同程度并发症的孕妇，手术流产或药物流产可作为临床常用的人工流产方式。传统的无痛人流术主要是凭借医生的临床经验，容易出现空吸、漏吸、子宫内膜损伤等并发症，不能够保证患者的手术质量及安全[4]。

本次研究中，采用超声引导无痛人流术治疗无痛人流患者，研究组患者的手术时间短于参照组，术中出血量少于参照组；并发症发生率 2.08% 明显低于参照组患者的并发症发生率 6.25%； $P < 0.05$ ，究其原因：超声引导可使得医师充分参考阴道探头所呈现的画面，及时了解患者子宫内部的具体情况，

**Table 1.** Surgery effect comparison ( $\bar{x} \pm s$ )

**表 1.** 手术效果比较( $\bar{x} \pm s$ )

组别	例数	手术时间 (min)	术中出血量 (ml)
研究组	46	4.82 ± 2.26	20.42 ± 3.29
参照组	46	10.62 ± 4.22	34.45 ± 5.26
t	--	5.2682	6.2884
P	--	< 0.05	< 0.05

医师将吸头位置直接对准胚胎着床位置,使得胚胎中的组织快速洗出,使得胚胎的寻找速度快,从而缩短了患者的手术时间,减少手术过程中不必要的临床操作,降低术中出血量。同时可动态观察患者宫腔组织中子宫收缩情况和具体过程,使得患者的手术进程中可清晰观察到吸头、探针以及刮匙与子宫壁之间的关系,相关的活动的具体位置,最大程度上避免患者出现子宫穿孔的现象,清楚掌握患者的子宫内胚胎组织的清理情况,避免传统人工流产术中出现的并发症[5]。

结合上述研究,采用超声引导无痛人流术治疗无痛人流患者,患者的手术效果显著,术后并发症发生率较低,值得临床进一步的学习与借鉴。

### 参考文献 (References)

- [1] 梁玲,杨午霞,全晓广,等. 全程超导可视无痛人流术临床疗效观察[J]. 深圳中西医结合杂志, 2016, 26(15): 83-84.
- [2] 刘兴碧. 超声引导下无痛人流术的临床应用[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(12): 1465-1466.
- [3] 郭洁隽. 社区医院超声引导下无痛人流术的临床应用[J]. 中国保健营养(上旬刊), 2013, 23(5): 2237-2238.
- [4] 鲁霞,何思保,陈腊旺,等. 超声引导下无痛人流发生子宫穿孔误诊 1 例[J]. 心理医生, 2015, 21(8): 80.
- [5] 董淑敏. 超声引导在无痛流产手术中的应用效果观察[J]. 疾病监测与控制, 2015, 9(9): 667.

#### 知网检索的两种方式:

1. 打开知网页面 <http://kns.cnki.net/kns/brief/result.aspx?dbPrefix=WWJD>  
下拉列表框选择: [ISSN], 输入期刊 ISSN: 2168-5657, 即可查询
2. 打开知网首页 <http://cnki.net/>  
左侧“国际文献总库”进入, 输入文章标题, 即可查询

投稿请点击: <http://www.hanspub.org/Submission.aspx>

期刊邮箱: [ns@hanspub.org](mailto:ns@hanspub.org)