

JUEYU SHOUSHU BINGFAZHENG FANGZHI

绝育手术并发症防治



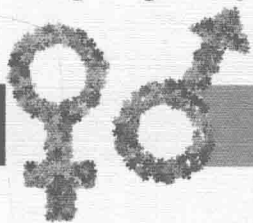
——研究与实践

◎ 主编：陈云雁 陆海音

云南出版集团公司
云南科技出版社

JUEYU SHOUSHU BINGFAZHENG FANGZHI

绝育手术并发症防治



——研究与实践

◎ 主编：陈云雁 陆海音

云南出版集团公司
云南科技出版社
· 昆明 ·

图书在版编目 (C I P) 数据

绝育手术并发症防治：研究与实践 / 陈云雁, 陆海音主编. — 昆明：云南科技出版社, 2011. 12

ISBN 978 - 7 - 5416 - 5368 - 1

I. ①绝… II. ①陈…②陆… III. ①绝育-外科手术-并发症-防治 IV. ①R719.9

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 254088 号

云南出版集团公司

云南科技出版社出版发行

(昆明市环城西路 609 号云南新闻出版大楼 邮政编码:650034)

昆明市五华区教育委员会印刷厂印刷 全国新华书店经销

开本:889mm × 1194mm 1/32 印张:7.375 字数:212 千字

2012 年 5 月第 1 版 2012 年 5 月第 1 次印刷

定价:25.00 元

编著者名单

主 编 陈云雁 陆海音

副主编 李江川 宋向菁 速存梅 白双勇

编著者(以姓氏笔画为序)

邓 睿 白双勇 宋向菁 陆海音

李江川 陈云雁 周 洁 速存梅

彭 林

统 稿 刘湘源



序

刘湘源

《绝育手术并发症防治——研究与实践》在即将付印之际,课题组的的核心成员找到退隐多年的我让为之作序,我的第一反应是大大不妥并决绝拒之。时下为书征序者多找权贵,期望得到首肯,其中也不乏攀附。这并无可厚非,对于著书立说者而言,著作和自己的孩子一样也为己出,珍视之情不容置疑。而我非权非贵,怎能担此重托?怎奈何一而再再而三地推辞不允,我终被课题组脱俗和诚意感染,只有勉为其难忐忑为之。

在人口计生系统或在基层呆过的人,大抵都听到过群众把“结扎”(男女绝育术)看作“大手术”的事。每当出现这种情形,技术人员和管理人员几乎无一例外地都会苦口婆心为群众解疑释惑,以解除这些人的顾虑。通常的解释是结扎伤口小、出血少,只是一个“小手术”。这“大”与“小”之间,反映了不同群体认知视角的差异。技术人员和管理人员是从医疗技术角度看问题,因而得出“小手术”的认知。而受术个体则是从潜在健康风险及其对家庭发展可能的影响角度看问题,自然会得出“大手术”的认知。试想,在一个已有一个两个或更多孩子的家庭,在决定不准备再生育而自愿选择绝育之前,大概都少不了要反复权衡自己的身体状况及对家庭发展可能产生的种种影响等等。从个人和家庭的角度看问题,“结扎”又何尝不是一个“大手术”。

已有研究证实,因经济社会水平和专业人员素质及管理水平的影响的差异,我国绝育手术并发症发生率约在0.5%~2.5%。这意味着在每年约有200万左右已婚育龄妇女和4万左右已婚育龄男性



选择绝育手术的我国,每年有数以万计育龄人群受累于绝育手术并发症。这个意义上讲,“结扎”这手术还“小”得了吗?

正是基于小中见大的独特思维方式和以人为本的民生视角,云南省人口和计划生育科研所的一群中青学者主动请缨并成功获得《国家科技支撑计划——绝育手术并发症防治技术的研究》科研课题。经过两年潜心研究,该研究成果被国家人口计生委评为“十一五”期间促进人口和计划生育科学技术进步作出重大贡献的优秀科技成果(二等奖)。《绝育手术并发症防治——研究与实践》是该成果的凝炼。

绝育手术并发症防治的重点在于建立和遵守手术操作规范。《绝育手术并发症防治——研究与实践》基于对云南省曲靖市和昭通市9县的回顾性调查、现状调查,把干预性研究的重点放在女性输卵管绝育术和男性绝育术的手术过程,以及与手术过程相关的无菌技术、实验室检查、B超的应用等,注重过程的规范和质量的控制,同时把咨询技术引入绝育手术并发症防治。特别是,将这些置于规范化培训的框架之下来运作,更加地切合了基层人员的需求,突显了能力建设在绝育手术并发症防治中的特殊作用。

绝育手术并发症防治的推广应用在于建模建制。《绝育手术并发症防治——研究与实践》基于对云南省曲靖市和昭通市9县的干预性研究取得的上述经验,探索并建立的绝育手术并发症防治的管理模式、分级服务模式、手术操作规范、绝育手术并发症诊断标准,使经验得以提升,从而具有了普适性意义。

相信随着这些管理模式及其操作规范、运作机制的推广应用,绝育手术并发症防治的社会价值将在更大范围得到逐步体现。



目 录

研究篇

第一章 研究背景	(3)
一、研究背景	(3)
二、项目由来	(4)
第二章 研究发现	(6)
第一节 回顾性调查	(6)
一、方法	(6)
二、回顾性调查的主要发现	(8)
三、回顾性调查远期并发症发生原因分析	(10)
第二节 现状调查	(12)
一、方法	(12)
二、情景分析的主要发现	(13)
三、现状调查对绝育手术并发症可能影响因素的探讨 ..	(17)
第三节 干预性研究	(19)
一、干预性研究内容	(19)
二、干预性研究主要发现和结论	(20)
三、绝育手术并发症的评价	(25)
四、并发症发生原因探讨	(27)
五、治疗效果与对策	(29)

实践篇

第一章 现场操作	(33)
第一节 现场操作程序	(33)
一、组织领导	(33)



二、确定项目组人员及职责	(34)
三、干预前培训	(35)
第二节 质量控制方案	(36)
一、总体原则	(36)
二、质量控制过程及分工	(37)
三、实施过程中各环节的质量控制	(38)
第二章 规范化培训	(41)
第一节 无菌技术	(41)
一、手术器械、物品、敷料的灭菌消毒法	(42)
二、手术人员和病人手术区域的准备	(44)
三、手术进行中的无菌原则	(48)
四、手术室管理	(49)
第二节 实验室检查	(50)
一、实验室管理	(50)
二、实验室检查	(50)
第三节 B 型超声在节育手术并发症诊断中的应用	(59)
一、妇科 B 超检查方法	(59)
二、女性生殖器官正常声像图	(61)
三、阴道超声	(63)
四、妇产科 B 型超声正常图像	(65)
五、妇科常见疾病的超声诊断要点	(68)
六、男性阴囊和睾丸超声检查	(70)
七、男性生殖系统常见疾病的超声诊断要点	(72)
八、超声诊断节育术后并发症	(73)
第四节 女性输卵管绝育术	(75)
一、输卵管解剖	(76)
二、输卵管生理	(77)
三、经腹输卵管绝育术	(78)
四、经腹输卵管绝育术并发症的防治	(85)
第五节 男性绝育术	(102)



一、男性体格检查	(102)
二、输精管结扎术常规	(106)
三、输精管直视钳穿法	(106)
四、男性输精管绝育术后并发症及其防治	(108)
第六节 满足避孕节育需求中的咨询技巧	(116)
一、人际交往的基本内容	(116)
二、积极互动的主要原则	(117)
三、沟通技巧	(120)
四、咨询步骤	(123)
第三章 现场研究	(126)
第一节 回顾性调查	(126)
一、目的	(126)
二、方法	(126)
三、质量控制	(128)
四、基层需配合的工作	(128)
第二节 现状调查	(129)
一、目的	(129)
二、方法	(129)
三、调查选点	(129)
四、主要调查内容	(129)
五、调查工具(各种现场分析表)	(130)
六、调查的组织	(131)
第三节 干预性研究	(131)
一、目的	(131)
二、研究内容	(132)

成果篇

第一章 绝育手术并发症防治模式	(145)
第一节 管理模式	(145)
一、管理机构设置	(145)



二、施术机构的要求	(146)
三、人员要求	(146)
第二节 分级服务模式	(147)
一、乡、村级	(147)
二、区、县级	(147)
三、省、市级	(148)
第三节 手术操作规范	(148)
一、输卵管结扎术手术规范	(148)
二、输精管结扎术手术规范	(151)
第四节 绝育手术并发症诊断标准	(153)
一、女性绝育术常见并发症诊断标准	(153)
二、男性绝育术常见并发症诊断标准	(157)
三、治疗原则	(157)
第二章 论文发表	(159)
绝育术并发症防治研究浅析	(159)
男性绝育者健康状况及就医行为分析	(172)
女性绝育术后异位妊娠 78 例临床分析	(177)
输卵管结扎术后发生异位妊娠的影响因素	(181)
输卵管绝育手术并发症发生原因及影响因素的前瞻性研究	(189)
输卵管妊娠非手术治疗的研究进展	(197)
异位妊娠诊断方法的研究进展	(205)
云南省 13500 例男女绝育术后 1 年随访调查分析	(214)
云南省男性节育者计划生育知识和态度调查	(221)

研究篇



第一章 研究背景

一、研究背景

根据报道^①全世界大约有 1.8 亿妇女施行了输卵管绝育术。美国 2002 年在 30 ~ 34 岁实行避孕措施的妇女中有 28% 选择了输卵管绝育术^②。输卵管绝育术因其安全、可靠、一劳永逸的优点，在全世界的生育调节中发挥了重要的作用。据我国 2006 年中国人口和计划生育年鉴^③统计结果显示：我国施行绝育术的已婚育龄夫妇中，男性绝育占 6.98%，女性绝育占 33.84%，30 多年来，至 2005 年末我国已有 9474 万余例的育龄夫妇采用输卵管或输精管绝育方法，今后仍是在农村地区主要使用的一种绝育措施。但在实际应用中，由于受经济发展、专业人员素质及管理水平的影 响，绝育术引起部分受术者术中脏器损伤、出血、术后感染、粘连、宫外孕、痛性结节、附睾淤积、神经症等问题给受术者带来的额外身心及经济负担以及引发的一系列社会问题，影响了计划生育政策的落实与执行。因此，在现阶段开展绝育手术并发症防治技术的研究对于开展计划生育优质服务，促进与经济、社会、资源、环境协调发

① 王苏梅，邱毅等。输卵管绝育术研究进展。中国妇幼保健，2007，22：2583。

② Mesher WD, Martinez GM, Chandra A et al. Use of contraception and use of family planning services in the United States; 1982 ~ 2002. Advance, edata from vital and health statistics. No350.

Hyattsvilh, Md National Center for Health Statistics. 2004.

③ 《中国计划生育年鉴》编辑委员会编。中国计划生育学年鉴。《中国计划生育年鉴》编辑部。1990 ~ 2005。

展具有重要的现实意义。

我国推行计划生育以来曾经长期倡导的技术政策是 1 孩妇女放环、2 孩夫妇结扎（1 环 2 扎），由于农村育龄夫妇可以生育二胎，加之我国农村人口众多，故采用绝育术的人群主要在广大农村。

国内由于对绝育术服务信息的收集、处理和利用未规范化，因此对绝育术后并发症的情况缺乏全面、准确的数据。1987 年河南省对 8766 例输卵管结扎术后妇女进行的回顾性调查显示，总并发症的发生率为 2.7% ，主要的并发症为感染、神经官能症和闭经^①。1994 年邹雁宾对湖南省输卵管结扎绝育术进行手术质量剖析，结果显示总并发症的发生率为 0.47% ，术中、术后近期并发症占总并发症的 75.3% ，远期并发症占 24.7% ，并发症的类型主要为感染、损伤和神经官能症^②。

二、项目由来

上述调查虽然积累了一定的基本数据，但对并发症发生的影响因素和如何实行有效防治等干预措施却缺少深入的研究。基于此背景，2006 年 12 月，云南省人口和计划生育科学技术研究所申请并获准独立设计完成国家“十一五”科技支撑计划课题——“绝育手术并发症防治技术的研究”，课题运作时间 2 年，在对全国绝育手术施术情况调查的基础上，选定云南省昭通、曲靖 2 市 9 县共 13 个技术服务机构做为此项研究的研究点。

本研究通过流行病学调查，以全面了解近年来绝育术的施行情况及并发症发生状况；通过调查了解基层服务机构的现有管理及服务模式与并发症发生原因之间的关系以及探讨社会学、人口学、心理学等综合因素对并发症的影响；在此基础上，实施正确诊断并发

① 仝昭瑾. 程立法. 廖予妹, 等. 河南省输卵管结扎手术效果的流行病学调查. 生殖与避孕, 1987, (4): 8~12.

② 曹泽毅. 中华妇产科学. 2005, P2842.



症及采用有效的治疗手段，对并发症给予规范的诊治。从而获取绝育术并发症发生原因及影响因素，针对并发症发生原因提出相关对策，最终形成一套针对绝育术常见并发症的预防和治疗方案。为计划生育基本国策的顺利实施提供坚实的科技保障，为科技发展、共建和谐社会做出应有的贡献。



第二章 研究发现

第一节 回顾性调查

一、方法

1. 随机抽取研究点

根据云南省目前绝育术手术情况,前期的摸底调查,按照社会发展水平,地理位置的分布,选择绝育手术开展较多,计划生育工作基础中等,能代表云南省目前绝育手术水平的昭通、曲靖两市,以县为单位,通过回顾性流行病学调查,了解近5年来基层农村地区绝育手术施行情况以及并发症发生现状,初步探索可能与远期并发症发生相关的技术服务因素,对进一步规范绝育手术技术操作提出建议。

通过系统文献检索,查找与绝育手术并发症有关的研究报告,了解以往研究的结果或发现。选择曲靖市和昭通市中的9个县,回顾调查2002年1月1日~2006年12月31日期间绝育手术实施和并发症的发生情况,包括输卵管绝育术和输精管绝育术的近期并发症和远期并发症(初诊)发生率等。对其中发现的绝育术后女性慢性盆腔疼痛、异位妊娠和男性痛性结节3类研究对象进行病例对照研究,通过查阅原始病历资料,获取受术者和手术医生等情况,对可能与远期并发症发生相关的技术服务因素进行初步探讨(图1)。

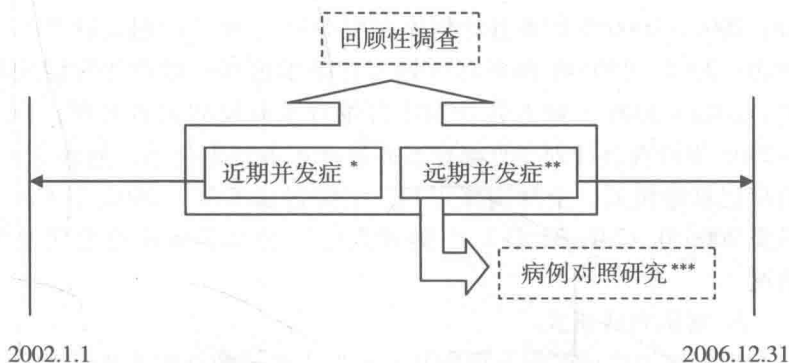


图1 流行病学调研内容

* 近期并发症包括输卵管绝育术后脏器损伤、出血与血肿、感染，输精管绝育术后出血与血肿、感染，统计发生例数并计算发病率；

** 远期并发症包括输卵管绝育术后慢性盆腔炎、盆腔淤血症、肠粘连、大网膜综合征、慢性炎性包块、异位妊娠、腹壁瘻管，输精管绝育术后痛性结节、附睾淤积症，统计发生例数并计算发病率；

*** 绝育术后确诊的女性慢性盆腔疼痛、异位妊娠和男性痛性结节。

采用整群抽样的方法，选择本课题干预性研究选点相同的曲靖市、昭通市，随机抽取两市中的9个县的县服务机构为研究点（其中曲靖市4个县，昭通市5个县）。

2. 设计调查表并开展调查

对被抽到的服务机构中过去5年已行绝育术的男女受术者进行调查，纳入标准为每个调查点在过去5年中，年平均绝育手术量在2000例以上。调查对象为曲靖市和昭通市9个调查县2002~2006年间接受绝育手术的人群。调查人员首先在曲靖市沾益县开展预调查，全面了解县、乡、村3级绝育术登记、统计、上报、汇总的情况，为制定正式调查方案提供依据。确定具体调查内容后，调查人员深入到9个调查县，以及2个市和省级相关部门中收集并摘抄记录，包括：绝育并发症管理、技术相关文件；计划生育技术鉴定相关文件；2002~2006年调查县以乡为单位上报的绝育手术统计报