

妇产科名家专题系列

SHENGYUTIAOJIE

# 生育调节 与流产

YULUCHAN

主编/范光升

 人民军医出版社  
PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

妇产科名家专题系列

# 生育调节与流产

SHENGYU TIAOJIE YU LIUCHAN

 人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

---

## 图书在版编目(CIP)数据

生育调节与流产/范光升主编. —北京:人民军医出版社,  
2009.1

(妇产科名家专题系列)

ISBN 978-7-5091-2458-1

I. 生… II. 范… III. ①生育—基本知识②避孕—基本知识③流产—基本知识 IV. R33 R169.41 R714.21

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 211022 号

---

策划编辑:崔玲和 文字编辑:蔡苏丽 责任审读:吴铁双  
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927270;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927300-8139

网址:[www.pmmp.com.cn](http://www.pmmp.com.cn)

---

印刷:三河市春园印刷有限公司 装订:春园装订厂

开本:850mm×1168mm 1/32

印张:4.25 字数:77千字

版、印次:2009年1月第1版第1次印刷

印数:0001~3500

定价:20.00元

---

版权所有 侵权必究

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换

---

## 内 容 提 要

本书结合临床具体情况重点介绍常见的各种避孕方法的适应证、禁忌证、作用机制、使用方法、不良反应及注意事项；避孕失败后早期妊娠的终止方法；自然流产和反复自然流产的病因；宫腔镜、腹腔镜在计划生育中的应用。本书内容精练，通俗易懂，具有指导性和可操作性，适合广大医务人员、妇幼保健人员、计划生育技术服务人员阅读参考。

---

## 序

人口与计划生育是我国可持续发展的关键问题,在稳定低生育水平的基础上,实行避孕节育知情选择,既要适应社会、经济及人口发展的要求,又要符合广大人民群众少生、优生的愿望。从人口监测调查显示,全国总出生缺陷发生率为 13.07%,可见计划生育任务还很艰巨。避孕节育是计划生育的重要组成部分。

计划生育技术服务是生殖保健中的重要内容,其核心内容为帮助人们获得有关生殖健康和计划生育的知识,采取安全、有效和可接受的生育调节方法。

生殖健康将计划生育技术服务提高到一个更加人性化的高度,其基本理念是以人为本的服务理念。在服务过程中,体现以服务对象为中心,保障她们的权利;强调和尊重个人的选择和感受,并能得到保守隐私的服务;在接受任何服务前,能知晓服务的所有信息并能自主做出决定。提供高质量的服务技术,包括应用不断改进的基本服务标准;为服务对象提供规范、可接受的服务;尽可能减少费用和减少对健康的损害;不断应用先进、循证的技术,改进现有的技术服务等。

本书以 WHO 计划生育技术指导丛书的基石,即《避孕方法选用的医学标准》和《避孕方法使用的选择性实用建议》以及中华医学会编印的临床操作丛书《临床技术操作规范·计划生育分

册》和《临床诊疗指南·计划生育分册》为基础,结合临床具体情况重点介绍计划生育技术应用进展,各种避孕方法,咨询选择,避孕失败后早期妊娠的补救方法及自然流产、反复自然流产的病因等。内容精练、通俗易懂。对广大医务人员、妇幼保健人员、计划生育技术服务人员开展临床工作具有指导性和可操作性。愿为之作序。

吴明辉

2008年10月

---

## 前 言

计划生育是我国的基本国策,实施 30 年来已取得很大的成绩。当前,我国人口和计划生育工作已进入了“稳定低生育水平,统筹解决人口问题,促进人的全面发展”的历史新阶段,应人民军医出版社编辑部的诚邀,撰写这本小册子。

计划生育包括两个方面。一方面是通过咨询、知情,根据自身的实际情况,自主地选择适合自己的安全、有效、可获得、可以负担得起的避孕方法;另一方面是实施避孕方法失败后的补救措施,如避孕失败后的早期妊娠终止等。

计划生育技术是落实计划生育基本国策的保证。随着科学技术的发展,避孕节育的方法、产品不断改进更新,使广大育龄男女能够获得安全、有效和适宜的避孕节育方法,保护育龄人群的身心健康。

这本小册子内容丰富,涵盖了各种避孕方法的适应证、禁忌证、使用方法、不良反应及注意事项,系统地总结了近年来在计划生育领域中的新进展、新技术。具有科学性、指导性和可读性。恳切希望广大医务人员、妇幼保健人员、计划生育技术服务人员提出宝贵意见,以便修改,使之更臻完善。

范光升  
2008 年 9 月

# 目 录

## 第 1 章 常用避孕方法 / 1

### 第一节 女用甾体激素避孕方法 / 4

- 一、临床应用激素避孕的种类 / 4
- 二、避孕原理 / 5
- 三、禁忌情况 / 6
- 四、各种激素避孕及其使用方法 / 8
- 五、甾体激素避孕方法的不良反应 / 13
- 六、口服避孕药的发展趋势 / 15
- 七、咨询指导 / 17

### 第二节 宫内节育器 / 20

- 一、宫内节育器的发展史 / 20
- 二、宫内节育器的放置 / 21
- 三、宫内节育器取出 / 23
- 四、宫内节育器作用机制 / 24
- 五、宫内节育器的不良反应、并发症及其防治 / 25
- 六、宫内缓释系统(IUS)的治疗作用 / 29

### 第三节 屏障避孕法 / 31

一、男用避孕套 / 31

二、阴道隔膜 / 33

三、宫颈帽 / 35

四、阴道杀精剂 / 36

### 第四节 自然避孕法 / 39

一、月经日记卡法 / 39

二、基础体温测定法 / 40

三、宫颈黏液观察法 / 41

四、哺乳闭经避孕法 / 43

### 第五节 紧急避孕 / 45

一、定义 / 45

二、适应证 / 45

三、禁忌证 / 45

四、分类和使用方法 / 46

五、不良反应 / 46

六、注意事项 / 46

### 第六节 输卵管绝育术 / 48

一、开腹输卵管绝育术 / 48

二、腹腔镜输卵管绝育术 / 53

三、经宫颈堵塞输卵管绝育术 / 56

四、经阴道穹窿切开输卵管绝育术 / 59

五、女性输卵管结扎术的并发症 / 60

### 第七节 输精管绝育术 / 62

- 一、概述 / 62
- 二、手术方式 / 62
- 三、并发症 / 63

## 第八节 腹腔镜在计划生育中的应用 / 64

- 一、腹腔镜发展历史 / 64
- 二、腹腔镜绝育术 / 65
- 三、用于计划生育并发症的处理 / 65
- 四、腹腔镜常见并发症及其处理 / 67

## 第九节 宫腔镜在计划生育中的应用 / 69

- 一、原理 / 69
- 二、膨宫 / 69
- 三、适应证 / 70
- 四、禁忌证 / 71
- 五、操作步骤 / 71
- 六、麻醉镇静 / 72
- 七、宫腔镜手术: 脊椎麻醉或静脉麻醉 / 72
- 八、并发症 / 74
- 九、宫腔镜失败 / 77
- 十、术后处理 / 77

## 第2章 流产 / 78

### 第一节 流产 / 78

- 一、病因 / 79

二、临床分类及表现 / 81

三、诊断 / 83

四、鉴别诊断 / 85

五、处理 / 85

### 第二节 反复自然流产 / 88

一、定义 / 88

二、原因 / 88

三、诊断 / 93

四、治疗 / 94

### 第三节 人工终止妊娠 / 95

一、负压电吸人工流产术 / 95

二、钳刮流产术 / 116

三、药物抗早孕 / 118

参考文献 / 125

生育调节目的是实现人口与社会、经济、资源、环境的协调和谐发展。女性生育控制主要是以避孕为主,创造条件保障使用者知情选择安全、有效、适宜自己的避孕措施,以达到有计划地生育和提高人口素质。本书主要介绍避孕方法及流产(主要为早期妊娠流产和自然流产)。

---

## 第1章 常用避孕方法

常用避孕方法归纳如下。

### 1. 药物避孕(激素)

(1)口服:目前不太提倡长效口服避孕药。短效的有单相片、双相片(国内无此产品)、三相片。探亲药。

(2)针剂(单方、复方)。

(3)缓释系统:皮埋Ⅰ型6根、皮埋Ⅱ型2根、阴道环(甲硅环)、微球和微囊避孕针、含药的宫内避孕环(IUS)也称为宫内

缓释系统。

(4) 避孕皮肤贴剂。

## 2. 宫内节育器(宫内 IUD)

(1) 惰性 IUD(第一代)。

(2) 活性 IUD(第二代)含铜、含药。

## 3. 外用避孕药具

(1) 阴茎套。

(2) 阴道套。

(3) 阴道隔膜、宫颈帽。

(4) 阴道杀精剂(避孕栓、胶冻、泡腾片、避孕药膜)。

## 4. 自然避孕法

(1) 安全期避孕。

(2) 日历表法。

(3) 哺乳期闭经。

(4) 基础体温测定法。

(5) 宫颈黏液观察法。

## 5. 其他

(1) LHRHa 人工合成的黄体生成激素释放激素类似物。

(2) 抗生育疫苗等。

## 6. 女性绝育

(1) 开腹输卵管结扎术(俗称小切口绝育术)。

(2) 腹腔镜输卵管绝育术(环、夹、电凝切断)。

## 7. 男性绝育

8. 紧急避孕 现行使用的避孕节育技术的特点:①种类多;②专业性强;③进展快;④不完美;⑤效果与使用相关;⑥有不良反应/并发症;⑦适用指征不同。

## 第一节 女用甾体激素避孕方法

激素包括雌激素与孕激素配伍的复方口服避孕药、针剂和单纯孕激素的避孕药、针剂及缓释系统。

### 一、临床应用激素避孕的种类

临床应用激素避孕的种类,其具体分类详见表 1-1。

表 1-1 甾体激素避孕方法的分类

|       | 复方雌孕激素                                                                                                                                                   | 单纯孕激素                                                                          |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| 口服避孕药 | 短效:口服避孕片 1 号、2 号、0 号;复方左炔诺孕酮片、复方左炔诺孕酮三相片、特居乐(三相)、复方去氧孕烯片(妈富隆)、去氧孕烯/炔雌醇(美欣乐)、诺乙烯酮片(敏定偶)、达英-35、优思明(待上市)<br>长效:左炔诺孕酮炔雌醚片<br>探亲:53 号探亲片<br>紧急:复方左炔诺孕酮、复方炔诺孕酮 | 探亲避孕片 1 号、炔诺酮探亲片、左炔诺孕酮片<br><br><br><br><br><br><br><br><br><br>左炔诺孕酮紧急避孕片、米非司酮 |
| 避孕针   | 复方己酸孕酮避孕针<br>复方甲地孕酮避孕针<br>复方炔诺酮庚酸酯避孕针                                                                                                                    | 狄波普维拉<br>狄波普斯通                                                                 |

(续 表)

|      |       | 复方雌孕激素                           | 单纯孕激素                              |
|------|-------|----------------------------------|------------------------------------|
| 缓释系统 | 皮下埋植  |                                  | 左炔诺孕酮皮下埋植剂 2 根型<br>左炔诺孕酮皮下埋植剂 6 根型 |
|      | 阴道避孕环 | 甲硅环                              | 甲地孕酮                               |
|      | 避孕贴剂  | OvthoEvra 6 炔雌醇 0.75<br>17-去酰炔脲酯 |                                    |

## 二、避孕原理

复方口服避孕药(COC)的避孕机制主要有以下几点。

(1)通过抑制排卵:孕激素抑制下丘脑-垂体-卵巢性腺轴的功能(抑制 LH 峰而抑制排卵)。

(2)孕激素使宫颈黏液变稠,阻止精子进入宫腔。

(3)抑制子宫内膜,影响受精卵着床。

单纯孕激素避孕药抑制内源性雌二醇对 LH 的正反馈,从而抑制排卵。探亲片、事后避孕片或低剂量单纯孕激素抑制黄体发育,进而抑制孕酮合成。对抗雌激素对宫颈黏液的作用,使其分泌量少而且黏稠。如果长期使用单方孕激素可导致内膜变薄,间质致密,腺体稀疏,表现为闭经或不规则出血。不同的甾体激素避孕方法其给药途径不同时,对这三个环节的作用强度不同。如单纯孕激素避孕针(狄波普维拉)、复方口服避孕药和避孕针有较强的抑制排卵作用,皮下埋植剂和左炔诺孕酮

宫内节育系统(曼月乐)仅部分地抑制排卵,而曼月乐和狄波普维拉对子宫内膜的抑制作用更强。了解甾体激素的避孕机制对做好避孕咨询非常重要。

### 三、禁忌情况

WHO的《避孕方法选用的医学标准》对指导甾体激素避孕方法的临床使用有较好的借鉴作用。其中,将使用对象所具有的、影响甾体激素避孕方法适用性的生理或病理情况分为4个级别。

1级:在任何情况下均可使用此种方法。

2级:通常可使用此种方法。

3级:除非其他方法不能提供或不被接受,一般不推荐使用此种方法。

4级:不能使用此种方法。

在国内,通常按照适用、慎用、相对禁忌、绝对禁忌四种情况。适用相当于WHO中的1级,慎用相当于2级,相对禁忌相当于3级,绝对禁忌相当于4级。

#### 1. 复方甾体避孕药的禁忌情况

##### (1) 禁忌证

①产后6周内母乳喂养者。

②35岁以上,吸烟 $\geq 15$ 支/日者。

③重度(收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ 、舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$ )或合并血管疾病的高血压者。