

避孕方法和节育手术

中华医学会上海分会妇产科学会 編



上海科学技术出版社

5021

避孕方法和节育手术

中华医学会上海分会妇产科学会 編

(内部发行)

上海科学技术出版社

內 容 提 要

本书就计划生育的技术方面加以重点地叙述。第一章是避孕方法,在这方面除了常用的避孕方法以外,还简单地介绍了口服避孕药。第二、三章是介绍计划生育各种手术方法,对各种手术,包括一部分新手术的操作方法,作了比較詳細的闡述。最后一个附录建議了一些随訪和統計的方法表格。本书只供医务人员参考。

避孕方法和节育手术

中华医学会上海分会妇产科学会 編

上海科学技术出版社出版 (上海瑞金二路 450 号)

上海市书刊出版业营业许可证出 093 号

上海市印刷三厂印刷 新华书店上海发行所发行

开本 787×1092 1/32 印张 3 28/32 排版字数 84,000

1964 年 12 月第 1 版 1964 年 12 月第 1 次印刷

印数 1—20,000

統一书号 14119·1174 定价(科六) 0.46 元

(內 部 发 行)

目 录

第一章 避孕方法	1
第一节 避孕的原理和原则	1
第二节 各种避孕方法介绍	3
第三节 各种避孕方法的选择	26
第四节 口服避孕药简述	27
第二章 终止妊娠手术	30
第一节 早期妊娠人工流产术	30
第二节 大月份人工流产——剖腹取胎术	51
第三节 阴道子宫切开取胎术	59
第三章 绝育手术	69
第一节 腹部输卵管结扎术	69
第二节 阴道输卵管结扎术	83
第三节 输精管结扎术	93
附录 避孕效果统计法及计划生育手术随访记录表格形式 的建议	107

第一章 避孕方法

第一节 避孕的原理和原则

受孕是男方精子和女方卵子在女性生殖器内结合后，在子宫内生长发育的结果，要完成这一过程必需具备下列三个条件：

（一）男子能产生健全和具有一定活力的精子，并能排入阴道，而精子进入阴道后能保持活力，通过宫颈和子宫腔到达输卵管。

（二）女子必须及时地排出健全的卵子，而卵子也能进入输卵管与精子会合。

（三）受精卵须及时到达子宫腔，而子宫腔又须准备适应受精卵生长的环境。

如果上述三个条件任何一项受到破坏，就不能有孕。避孕就是用人工方法破坏上述的条件，以阻止卵子和精子的会合，或结合后不能在子宫内生长。

破坏这些条件的方法很多，主要有以下几种：

（一）阻止卵子和精子相遇，使卵子没有受精的机会，在这方面可采用下列几类方法：

（1）利用机械的作用阻止精子进入阴道（如阴茎套、体外排精和压迫尿道法），或使已进入阴道的精子，不能进入子宫腔（如阴道隔膜）。

（2）利用化学的作用使精子失去其活动能力，或改变阴

道和子宮頸的環境，使不適于精子的活動或通過（如避孕膠凍，避孕藥片和避孕栓）。

（3）利用女子周期性排卵，以及卵子与精子排出后不能长期生存的生理现象，避免在排卵期前后性交，使精子和卵子错过相逢的机会（如安全期避孕法）。

（二）改变子宫腔内的环境，使它不适于受精卵的种植或成长（如节育环等）。

（三）破坏或抑制睾丸和卵巢产生精子或卵子的作用，使男女双方没有生殖细胞；例如用放射线或药物方法，使长期或暂时失去产生性细胞的功能，但对于放射线或药物的用量以求得暂时抑制精子或卵子的产生是很难掌握的，同时抑制或破坏睾丸和卵巢产生精子和卵子的作用，可使内分泌失去平衡，对健康有一定的影响，因此这种方法除作为治疗疾病时应用外，一般不适宜于避孕。

避孕的主要目的是保护母体和小儿的健康，因此在选择避孕方法时，必须根据以下几个原则：

（一）对健康无害：这是选择避孕方法的先决条件，无论对男女双方都要完全无害，任何能引起暂时或永久的，局部或全身的有害方法，均不宜采用。

（二）效果可靠：这也是选择避孕方法的必要条件，如果效果不可靠，达不到避孕目的，就失去了避孕的意义。尤其在某些情况下，如因患病必需坚持避孕的，如果失败而怀孕，即造成不良后果。

（三）不影响以后生育机能：因为避孕的主要目的是调节生育的密度和时间，使用者可以随着自己的愿望和条件，不想生育时就采用避孕方法暂停生育，想生育时，即停止避孕。

（四）不影响性生活：避孕方法应尽量不影响性交时的

快感，否則使群众不愿接受；同时亦不能过分限制性交时间，否則必然会增加失败的机会。

(五) 方法简单方便：避孕方法应简单方便，使群众容易掌握，并应尽量减少性交前后的复杂准备和整理工作，以免群众厌烦而不愿使用。

(六) 经济负担轻微：避孕方法是经常需要用的，因此避孕用品的价格必须低廉，否則会增加经济负担。

第二节 各种避孕方法介绍

避孕的方法很多，现在介绍几种基本上符合上述几项原则的方法，可以根据各人的情况、条件、环境来适当选用。

一、阴 茎 套

阴茎套俗称保险套，是一种男用的避孕工具，是用薄橡胶膜制成的圆筒状套子。

阴茎套有二种式样：一种头上有一个小囊，是盛装射出的精液用的，另一种套子的头上没有小囊，现在多用前一种式样。阴茎套开口的部分有一个橡皮圈，使阴茎套能紧束在阴茎上，以免性交时滑脱。

阴茎套有大小不同的三种号码(大号：直径35毫米，中号：直径33毫米，小号：直径31毫米)，一般用中号的较多，选择时不能过大或太小，过大容易在性交动作中滑脱，太小则束得太紧，影响阴茎勃起发生痛感。

作用 在性交前套在男子的阴茎上，当射精时精液射入套前小囊内，这样精子就不能和卵子会合而受孕。

使用步骤与注意点

(一) 准备好一定数量阴茎套,妥善保存,以便随时应用。存放时间勿过久或晒太阳、压在被褥下等,以免橡胶变质或粘连而容易破裂。

(二) 使用前用吹气法或灌水法检查阴茎套有无漏气或破裂,检查方法如下:

(1) 吹气法: 吹气时先将套的卷折放开,向套内吹气,使套膨大如气球,然后将套口束紧,轻轻挤压各部分,检查有无漏气(图1),并对光检查有无太薄透亮容易破裂的地方,如有微小漏气亦不能使用。

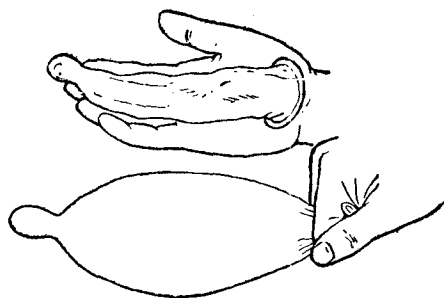


图1 阴茎套和吹气检查

(2) 灌水法: 灌水检查时,先将套之卷折拉开,在套内灌水后紧握套口,擦干外面,检查有无水滴外漏,检查后如无缺陷,可擦干抹上滑石粉,卷好放起来备用。

(三) 使用时先将套前小囊捏扁,挤去囊内空气,以备储存精液,免得射精时精液不能畅快排出,影响快感或射精时使套端破裂而致失效。

(四) 在性交前即应把阴茎套放在已勃起的阴茎头上,把卷折部分向阴茎根部拉开,将整个阴茎包裹,如套子头上没

有小囊,应注意勿使阴茎伸到极顶端,必须留出半寸左右,以备贮存射出的精液。

(五) 为了减少戴套后影响性交快感的缺点,戴套前可先在阴茎头上涂些避孕胶冻(如无胶冻可涂上一些肥皂液或水),使套子紧贴在阴茎上。如女方阴道分泌物少,可在阴道口和阴茎套外面也抹上一些避孕胶冻,增加滑润作用,以免过于干涩,女方感觉疼痛或套子发生破裂。凡士林和雪花膏等油剂会损坏橡胶,不能用以代替避孕胶冻。

(六) 泄精后,在阴茎未完全委缩前,应及时用手指按住套子的上口,将阴茎和套子一同抽出,以免精液外溢,或套子滑脱在阴道内。若阴茎套已落在阴道内,只要捏住套子口轻轻拉出即可,但需立即将避孕胶冻放入阴道内以防精液漏出而受孕。

(七) 阴茎套取出后注意有无破裂,如发现阴茎套破裂,需立即将避孕胶冻放入阴道内以防万一。一般一只套子用一次较为可靠,如无破裂最多再用一次,可用湿手巾包好,晨晨用温水洗净,洗时套内盛水进行检查是否可以再用,如准备再用则擦干,扑上滑石粉,卷好后放在阴凉干燥处。

应用阴茎套避孕失效的原因

(一) 阴茎套破裂: 破裂原因如下:

(1) 阴茎套质量不好,保存不妥,存放时间过久,或使用前未很好检查。

(2) 未用滑润剂,或用力过猛而撕破。

(3) 用后未详细检查,后又重复再用,或用的次数太多。

(4) 用阴茎套时加用了凡士林和雪花膏等油剂损坏了橡胶。

(二) 未坚持每次使用。

(三) 在性交前未即使用,而在性交中途或将泄精时方套上,此时男子虽未正式射精,往往已有少量精子随前列腺和尿道腺所分泌的液体排出,这少量精子进入阴道也可使女方受孕。

(四) 未及时抽出阴茎及套,使阴茎套滑脱在阴道内或精液漏出。

主要优缺点

(一) 主要优点是使用方法简单,经济负担轻微,不需医生配置,人人均可使用,体积小携带方便,如夫妇双方合作,坚持每次使用,方法正确,避孕效果很好。

(二) 主要缺点是对性交时的快感稍有影响,因由男方掌握,如男方不愿使用或不能坚持每次使用,或使用方法不当,往往会造成避孕失效。

二、阴道隔膜

阴道隔膜象一只扁圆形的帽子,系用橡胶蒙在一个合金的弹簧圈上制成,软而有一定弹性,受压力即可任意变形,去除压力又很快恢复原状,便于取放,俗称子宫帽。



图2 阴道隔膜

阴道隔膜有不同的大小,以弹簧圈外围直径长度为标准,如直径65毫米则算65号,一般常用的有65、70、75等三种号码,有时也用60和80号,其他号码很少应用,因各人的阴道深浅不同,必需经过医务人员配置合适的号码,并学会使用方法。

作用 性交前放入阴道里,遮住子宫颈口,可以使精子进入阴道而不能进入子宫。

使用方法

(一) 检查和試配：

(1) 检查前，受检者先排空膀胱，躺在检查床上取仰卧位，由医务人员作一般妇科检查。如有阴道前后壁松弛或有膀胱和子宫脱垂，有时因阴道隔膜无法放置妥贴，则不适于应用。如有子宫颈重度糜烂，阴道炎症及经常便秘等情况，则应先矫治后配用。如子宫颈仅轻度糜烂者，可以使用。

(2) 如情况适于使用，则用手指测量自耻骨后缘到阴道后穹窿的距离(即阴道深度)，然后根据阴道的深度选择适当号码的阴道隔膜试行放入阴道，如不合适再换其他号码至符合要求为止。合适的标准是以阴道隔膜放在阴道内恰好嵌于后穹窿和耻骨后凹处，自由推动度约为1厘米左右。试配合适后，应使受检者起立作走、蹲和坐下等动作，均不应有不适的感觉，阴道隔膜亦不致脱落。有时因经检查和试放多次，外阴受摩擦或滑润剂的刺激，亦可稍有不适感觉。为了确定不适的原因，可暗中将阴道隔膜取出，请受检者起来再作各种动作，如仍有不适则说明与阴道隔膜无关。

(二) 放入方法：先在隔膜的两面涂以避孕胶冻，使两面及边缘涂匀胶冻，然后用三指挟住阴道隔膜使变成长形，隔膜凸面向上(凹面亦可)，然后使避孕者坐在床边或凳上，或半躺在床上，亦可蹲下或站立而把左脚踩在矮凳上，双腿微分，一手分开阴唇，把隔膜放入阴道后，向内向后沿阴道后壁送入阴道底部，再用手指沿隔膜前缘把隔膜推到耻骨后凹处，使隔膜罩住子宫颈(图3)。

放好后用食指伸到阴道深处，检查子宫颈是否已被隔膜盖住，如未盖好或有异物感则取出重放。

为了解决有的妇女放置隔膜时感到困难，本市最近制造

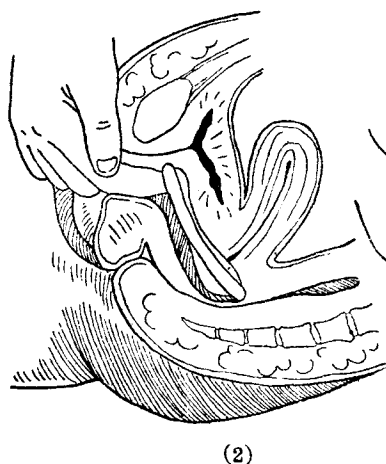
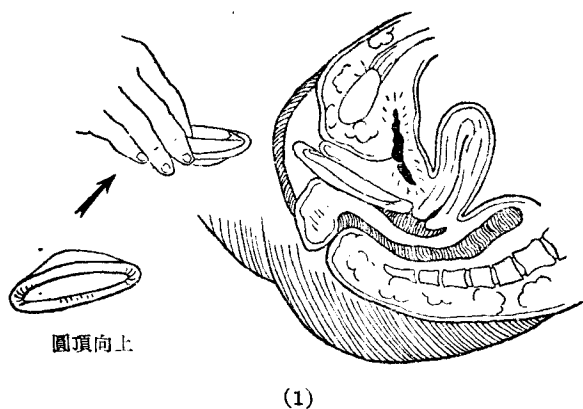


图3 阴道隔膜放入法

一种放置器(图4),用时先在隔膜两面涂抹胶冻,然后将隔膜压成椭圆形紧扣放置器上(根据隔膜大小扣在不同刻度的结节上),一手分开阴唇,另一手执放置器将隔膜向下沿阴道后

壁輕輕插入，至完全放入后，用一手指將隔膜自放置器上脫下，取出放置器，用手指將隔膜前緣推向耻骨后凹處，再探摸宮頸是否蓋沒(圖4)。

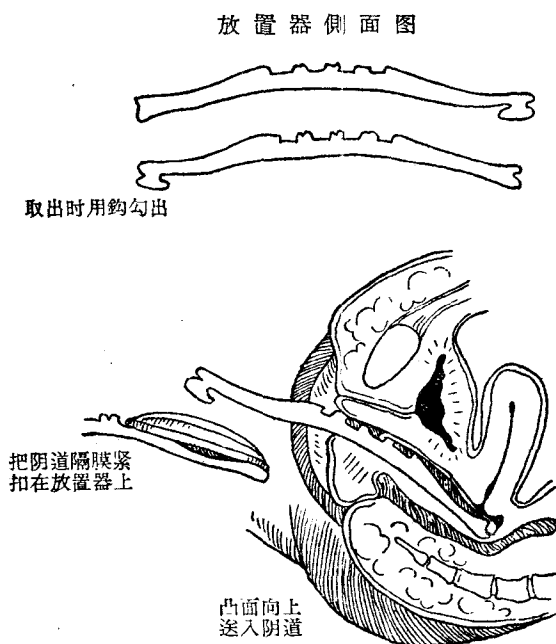


圖4 阴道隔膜放置器的用法

(三) 取出的時間和方法：性交后8~12小時方能取出隔膜，取出过早，精子尚未完全死亡，仍有造成懷孕的可能，但亦不宜太晚，以免分泌物積滯太多。取出時仍按放入時的姿勢，右手食指伸入阴道鉤住前緣環向下、向外拉出，如有放置器可利用它的鉤端伸入阴道鉤住隔膜，但往往不如用手方便。

隔膜取出后即用溫水或肥皂水洗淨、擦干，加上滑石粉凸

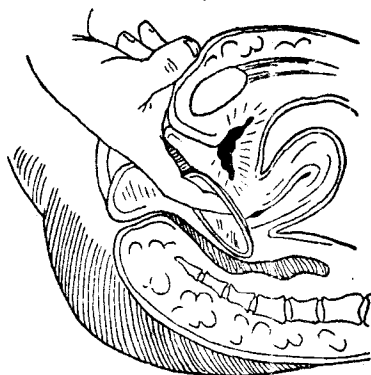


图5 取出阴道隔膜

面向上，使隔膜保持原形，放在干淨的盒子里以备下次再用，不必消毒。不宜放在太热的地方，以免橡胶粘連或变质。如保存得好，一只隔膜一般可以使用几年。

注意事項

(一) 阴道隔膜失效原因：

- (1) 性交时未坚持每次使用。
- (2) 未与避孕胶冻合用。
- (3) 未經医务人员选配号码合适的隔膜，或放置錯誤与放入后未检查宮頸是否盖住。
- (4) 隔膜取出時間距离性交時間过短。
- (5) 隔膜使用过久或保存欠妥橡胶变质或有裂縫，未經发现而繼續使用。

(二) 新婚后或产后近三个月配置的阴道隔膜，須在三、四个月以后复查，以后每生产一次要重新检查阴道隔膜的大小是否合适，以免阴道深度有所改变，使原来选配的阴道隔膜不合用，因而影响避孕效果。

(三) 使用前后必須用水試驗,使凹面盛水检查有无漏水或破裂,如无损坏始能使用,擦干时注意弹簧环处有无断裂,如发现损坏应及早更換。

(四) 阴道隔膜不能用凡士林或雪花膏等涂抹,因油类能损坏橡胶。

(五) 使用阴道隔膜者应保持大便通畅,否則可使阴道底部变形,影响阴道隔膜正确的安放。

(六) 使用隔膜的晚間,如果次晨又有性交,应再注入胶冻5毫升以增加避孕效果,隔膜取出時間应从这次性交算起,8小时后方可取出。

(七) 第一次配置阴道隔膜最好一周內能到門診复查一次,了解是否放得正确,放8小时后有无其他不适感等。

主要优缺点

(一) 价格虽比阴茎套貴些,但一只可用几年,經濟負担还是很輕微。

(二) 可由女方掌握,如果号碼合适,事先检查,放置正确,比阴茎套避孕效果更为可靠,且不影响男女双方性交时的感觉。

(三) 必須經医务人员检查选配合适号碼,用法比阴茎套复杂,初学时可能感到有些困难,但經练习后即能掌握。

(四) 阴道隔膜并非每个妇女都可应用。

三、节育环(子宮內节育器)

子宮內节育器呈圓形如戒指,有塑料或不銹鋼两种。由于不銹鋼所制的放置時間可达四、五年,且可用X綫透視,故目前上海普遍使用不銹鋼环。环有大小不同的号碼,按其內圈和外圈直径目前可分6种号碼,內圈和外圈直径相差3毫

米。6种号碼中以內徑18~21毫米应用最廣。

內圈直徑：17毫米

外圈直徑：20毫米

18毫米

21毫米

19毫米

22毫米

20毫米

23毫米

21毫米

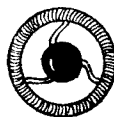
24毫米

22毫米

25毫米



(1)



(2)

图6 (1) 金属节育环；(2) 塑料节育环。

节育环的大小根据各人子宫腔大小而不同，一般子宫腔在7.5厘米以下者用18毫米，7.5~8.5厘米者用19、20毫米，8.5厘米以上者用21毫米。节育环必须由医务人员，在无菌操作的情况下放入，放入后如无不适应，可以使用四、五年，毋需其他避孕方法，故颇受群众欢迎。

关于子宫内节育器的作用机制至今尚不完全清楚，节育环在子宫腔内并不妨碍月经的流出，也不阻止精子进入和精子与卵子的会合，可能是由于节育器在子宫腔里是一种异物，就能使子宫内膜发生一种改变，阻止受精卵在子宫壁上着床、生长发育，而随月经流出。

放节育环前后注意事项

1. 放环前：

(一) 放置子宫内节育器必须先经医生作妇科检查，没有以下禁忌症：

(1) 月經过多或月經不規則。

(2) 子宮位置过度前傾前屈或过度后傾后屈。

(3) 有生殖器炎症如盆腔炎，滴虫性阴道炎，子宮頸糜爛較严重未治愈者。

(4) 分娩后三个月以前，流产或人工流产后月經未恢复正常。

(二) 放环時間需在月經干淨后 3~7 天以内，超过这个時間最好等下次月經后再放。

(三) 在月經来后至放环前，不可有性交，以免放环前已受孕。

2. 放环后：

(一) 放环后二周内及流血停止前，避免过重的体力劳动，停止性交和盆浴，以免感染或出血。

(二) 放环后二、三天内阴道有带血分泌物，輕度腰酸腹胀，一般在七天内自然消失，但如出血量較多或过久，或腹痛不消失时，可以到医院检查治疗。

(三) 放置节育环后最初二、三个月内，月經可能較平时多些，这是因为子宮尚未完全适应异物的关系，以后会逐渐减少，如果过几个月后月經仍然量过多或不規則，或有別的不适，可以去放环单位检查治疗，必要时需将节育环取出。

(四) 放环后应定期到医院去检查，第一次检查在放环后一周，第二次在放环后第一次月經干淨后，第三次在半年后，以后每年一次。

(五) 节育环的放置期限，一般可放 2 至 5 年，如果時間过久，可能会产生一些副作用，取出后如欲繼續避孕，可于下次月經来后再換新的，或采用其他避孕方法。