

计划生育 / 生殖健康优质服务系列丛书  
A SERIES OF QUALITY OF CARE ON REPRODUCTIVE HEALTH AND FAMILY PLANNING

# 避孕方法知情选择 咨询案例

黄丽丽 黄鑫楣 许 凌 编著

中国人口出版社

·计划生育/生殖健康优质服务系列丛书·

A SERIES OF QUALITY OF CARE ON REPRODUCTIVE  
HEALTH AND FAMILY PLANNING

# 避孕方法知情选择咨询案例

黄丽丽 黄鑫楣 许凌 编著

中国人口出版社

## 图书在版编目 (CIP) 数据

避孕方法知情选择咨询案例/黄丽丽, 黄鑫楣, 许凌  
编著. —北京: 中国人口出版社, 2003.12

ISBN 7 - 80079 - 836 - 4

I. 避… II. ①黄… ②黄… ③许… III. 避孕 -  
方法 - 咨询服务 - 案例 IV. R169.41

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 115284 号

## 避孕方法知情选择咨询案例

黄丽丽 黄鑫楣 许凌 编著

---

出版发行 中国人口出版社  
印 刷 北京普瑞德印刷厂  
开 本 880 × 1230 1/32  
印 张 3.375  
字 数 76 千字  
版 次 2003 年 12 月第 1 版  
印 次 2003 年 12 月第 1 次印刷  
印 数 1 ~ 5 000 册  
书 号 ISBN 7 - 80079 - 836 - 4 / R · 323  
定 价 8.00 元

---

社 长 陶庆军  
电子信箱 chinapphouse@163.net  
电 话 (010)83519390  
传 真 (010)83519401  
地 址 北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦  
邮政编码 100054

---

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

**编委名单：**赵炳礼 赵白鸽 付伟  
史远明 解振明 顾宝昌  
张二力 顾忠伟 黄鑫楣  
杨立舫 王铁明 高尔生

**编著：**黄丽丽 黄鑫楣 许凌

## 前 言

各地在推行避孕方法知情选择的过程中，普遍加强了咨询服务。为了提高咨询服务的质量，国家人口计生委和地方各级计生委举办了多种形式的培训班，传授避孕节育科学知识、咨询技巧以及人际交流方面的专门知识，并取得了一定成效。但是，咨询的个案多种多样，基层服务人员的知识面和实践经验往往不足。为此，国家人口计生委科技司组织有关机构和专业技术人员，收集了部分知情选择项目试点县在避孕方法知情选择中的部分咨询案例，组织有关专家选择其中具有一定特色和普遍性的案例，并对这些案例的咨询分析作了充实、补

充、修改。这些咨询案例是基层计划生育技术服务人员和专家临床经验的结晶，在编辑成书的过程中，又征求了多方面的意见，使其更具有科学性和针对性，因而对于从事计划生育咨询服务的技术人员具有现实的指导意义。我们希望通过这本书的发行，能够促进咨询服务经验的交流和服务水平的提高，推动避孕方法知情选择工作的顺利开展，并使知情选择的咨询服务逐步走向科学化、规范化。

赵炳礼

2002年12月

# 目 录

个案分析(1)	糖尿病	( 1 )
个案分析(2)	高血压病	( 1 )
个案分析(3)	紫绀型先天性心脏病	( 2 )
个案分析(4)	二尖瓣狭窄换瓣术后	( 2 )
个案分析(5)	冠心病	( 3 )
个案分析(6)	风湿性心脏病	( 4 )
个案分析(7)	慢性肝炎	( 4 )
个案分析(8)	慢性肾炎	( 5 )
个案分析(9)	肾功能不全	( 5 )
个案分析(10)	慢性盆腔炎急性发作	( 6 )
个案分析(11)	慢性盆腔炎	( 6 )
个案分析(12)	剖宫产后盆腔粘连	( 7 )
个案分析(13)	阴道炎症	( 8 )
个案分析(14)	子宫腺肌病	( 8 )
个案分析(15)	子宫肌瘤	( 9 )
个案分析(16)	宫颈肥大	( 10 )

个案分析(17)	宫颈糜烂	( 10 )
个案分析(18)	双子宫避孕	( 11 )
个案分析(19)	葡萄胎术后避孕	( 11 )
个案分析(20)	葡萄胎术后避孕	( 12 )
个案分析(21)	乳房小叶增生	( 13 )
个案分析(22)	乳腺癌术后	( 13 )
个案分析(23)	神经官能症	( 14 )
个案分析(24)	绝育术后神经精神异常	( 14 )
个案分析(25)	智力低下者避孕	( 15 )
个案分析(26)	皮下埋植剂的副反应——月经 失调	( 16 )
个案分析(27)	皮下埋植剂的副反应——月经 失调	( 17 )
个案分析(28)	皮下埋植剂的副反应——月经 失调	( 18 )
个案分析(29)	皮下埋植剂使用失败	( 19 )
个案分析(30)	皮下埋植剂使用失败	( 19 )
个案分析(31)	宫内节育器放置困难	( 20 )
个案分析(32)	放置宫内节育器失败	( 21 )
个案分析(33)	放置宫内节育器出现副反应	( 22 )
个案分析(34)	宫内节育器嵌顿	( 23 )
个案分析(35)	宫内节育器嵌顿	( 24 )
个案分析(36)	宫内节育器并发症——慢性盆 腔炎	( 25 )

目·录

3

- 个案分析(37) 带器妊娠 ..... ( 27 )  
个案分析(38) 宫内节育器下移 ..... ( 27 )  
个案分析(39) 宫内节育器脱落 ..... ( 28 )  
个案分析(40) 宫内节育器副反应——下腹痛  
    伴腰酸痛 ..... ( 29 )  
个案分析(41) 宫内节育器副反应——下腹痛  
    ..... ( 29 )  
个案分析(42) 放置宫内节育器合并宫外孕  
    ..... ( 30 )  
个案分析(43) 宫内节育器副反应——异常子  
    宫出血 ..... ( 31 )  
个案分析(44) 宫内节育器副反应——月经量  
    过多 ..... ( 32 )  
个案分析(45) 宫内节育器副反应——月经量  
    过多且持续时间长 ..... ( 32 )  
个案分析(46) 宫内节育器副反应——月经量  
    过多经期延长且不规则阴道  
    流血 ..... ( 33 )  
个案分析(47) 宫内节育器的放置有效期限  
    ..... ( 33 )  
个案分析(48) 绝经后取器 ..... ( 34 )  
个案分析(49) 绝经后取器 ..... ( 36 )  
个案分析(50) 输卵管结扎禁忌证 ..... ( 36 )  
个案分析(51) 输卵管结扎术后宫外孕 ..... ( 37 )  
个案分析(52) 怀疑放置甲硅阴道环失败 ..... ( 38 )

个案分析(53)	避孕套不适	( 39 )
个案分析(54)	避孕套不适	( 40 )
个案分析(55)	避孕套不适	( 40 )
个案分析(56)	避孕套不适	( 41 )
个案分析(57)	避孕套破裂	( 41 )
个案分析(58)	使用避孕套避孕失败	( 42 )
个案分析(59)	无保护性生活	( 43 )
个案分析(60)	生育一孩夫妇避孕	( 43 )
个案分析(61)	外用避孕药膜不适	( 44 )
个案分析(62)	避孕药副反应	( 44 )
个案分析(63)	避孕药副反应	( 45 )
个案分析(64)	避孕药副反应——恶心、呕吐	( 46 )
个案分析(65)	避孕药副反应——月经量少	( 46 )
个案分析(66)	避孕药副反应——月经量少	( 47 )
个案分析(67)	避孕药副反应——闭经	( 47 )
个案分析(68)	避孕药副反应——闭经	( 48 )
个案分析(69)	避孕药漏服	( 48 )
个案分析(70)	避孕药漏服	( 49 )
个案分析(71)	避孕药的拮抗药	( 50 )
个案分析(72)	长效避孕针副反应——月经失调	( 50 )

个案分析(73) 长效避孕针副反应——闭经	( 51 )
个案分析(74) 长效避孕针副反应——闭经	( 51 )
个案分析(75) 人工流产后避孕	( 52 )
个案分析(76) 剖宫产后避孕	( 52 )
个案分析(77) 新婚避孕	( 53 )
个案分析(78) 哺乳期避孕	( 53 )
个案分析(79) 哺乳期妊娠	( 54 )
个案分析(80) 产后避孕	( 54 )
个案分析(81) 更年期避孕	( 55 )
个案分析(82) 围绝经期综合征	( 56 )
附录 1 咨询技巧	( 57 )
附录 2 避孕药具选用的医学标准	( 71 )
后记	( 95 )

## 个案分析(1) 糖尿病

李××，女，40岁，农民，因停经两个月，要求终止妊娠而入院。6年前曾放“T”型宫内节育器，两年前脱落；采用避孕套避孕。两年前因视力下降，经检查诊断为糖尿病，一直用胰岛素控制血糖。住院终止妊娠后，要求咨询避孕方法。

咨询：首先患者详细了解了病人使用避孕套的具体情况，发现没有坚持每次全程正确使用。糖尿病患者，宜首选避孕套（男用或女用），因为这是一种没有副作用的避孕方法，它既不干扰体内代谢，又不增加感染机会，还可防止性传播疾病的發生。其次，也可选用含铜宫内节育器，该病人有“T”型宫内节育器脱落史，故可选择吉尼宫内节育器，但需及时随访。如果发现出血时间长或有感染征象，需及时取出和治疗。糖尿病是甾体避孕药使用的禁忌证，故该病人不能选用药物避孕。

## 个案分析(2) 高血压病

王××，女，32岁，农民，已婚，3年前体检发现“血压高”，医院诊断为“原发性高血压”，曾服用降压药，近1年自行停药，血压在正常值与 $19.5/12.35\text{kPa}$ ( $150/95\text{mmHg}$ )之间。其母有高血压病史。半个月前施行人工流产手术。因从杂志上得知新一代口服避孕药效果好，副作用少，故前来咨询，要求配药。

咨询：服用新一代口服避孕药，如敏定偶和妈富隆确实是一种高效（避孕有效率达 99.9%）、安全的避孕方法，但也有禁忌证，如高血压就是其中之一。因口服避孕药中的雌激素能增加血浆肾素的活性，使血压升高。高血压患者服避孕药的脑出血发生率较未服药者高，故该妇女不能使用避孕药，可选用含铜的宫内节育器。含铜宫内节育器也是一种高效、安全的避孕方法，且具有方便、经济的优点。当然，也可选用避孕套。

**个案分析(3) 紫绀型先天性心脏病**

女，24岁，农民，未婚，因自幼口唇发绀，医院检查后诊断为先天性心脏病（法乐氏四联症）。现准备结婚，咨询婚后的生育和避孕问题。

咨询：此类患者对妊娠期血容量增加和血流动力学改变的耐受力很差，一旦妊娠，母体和胎儿死亡率可高达 30% ~ 50%，故不宜妊娠，若已妊娠也应尽早终止。但人工流产手术对此类患者来说，也有较大风险，因此应采取永久的、安全有效的避孕措施，如施行双侧输卵管结扎手术。

**个案分析(4) 二尖瓣狭窄换瓣术后**

女，32岁，农民，已婚，曾放置宫内节育器 6 年，因不规则阴道出血于半年前取出，现采用安全期避孕方法。该患者因风

慢性心脏病而致二尖瓣狭窄并于3个月前行换瓣术，术后一直服用抗凝药，现咨询避孕方法。

咨询：该妇女宜选用避孕套或外用杀精剂，因这两种方法均不存在对全身代谢及凝血系统有影响的可能性。甾体避孕药对凝血系统可能会影响，拮抗该妇女需服用的抗凝药，故不宜采用。在服用抗凝药的情况下，宫内节育器可能会使月经量增多，月经间期出血可能性增大或加重，故不宜选用。因此类病人人工流产手术风险较大，故应告诫该妇女要坚持正确使用避孕套或外用杀精剂，以保证避孕的有效性。

个案分析(5)    冠心病

张××，女，45岁，已婚，注射避孕针(DMPA)，每3个月1次，已5年，本人对此避孕方法满意。近1年常感胸前区不适，经内科医师确诊为冠心病。咨询能否继续用避孕针。

咨询：不能继续用避孕针，应改用其他非激素避孕方法。甾体激素避孕药可改变人体正常的脂代谢。最早认为是雌激素所致，以后发现，由于孕激素具有拮抗雌激素的作用，且含有一定的雄激素活性，因此也同样可使人体正常的脂代谢发生改变。医学认为，脂代谢异常与冠心病的发生有关。虽然使用甾体激素避孕药是否会增加患心血管疾病的危险性的研究，结论尚未统一，但多数认为风险不大。该妇女已确诊为患有冠心病，则不应继续采用甾体激素避孕药，以免加重病情。可选用宫内节育器或避孕套避孕。

### 个案分析(6) 风湿性心脏病

张××，女，34岁，已婚，有一孩。有风心病史，心功能Ⅱ级，现第二次妊娠足月，咨询此次剖宫产后采取什么避孕方法。

**咨询：**由于该对象考虑避孕时已生育过了两个孩子（且后一个为剖宫产），如果再怀孕而做人工流产手术风险较大，宜选择绝育手术。这是一种永久性的避孕方法。如果该对象没有手术禁忌可与剖宫产同时进行，以避免二次手术，减少痛苦。也可选用避孕套或外用杀精剂，因为这两种方法均不存在对全身代谢及凝血系统有影响的可能性，但必须坚持正确使用，以防出现意外妊娠。该对象应选择输卵管结扎手术。医生要向其介绍绝育的优缺点及注意事项。

### 个案分析(7) 慢性肝炎

沈××，女，26岁，教师，已婚，有慢性肝炎病史两年，谷丙转氨酶(ALT)波动在正常值与100单位之间。一月前婚前检查肝功能正常，乙肝三系检查为“大三阳”。来门诊咨询婚后避孕方法。

**咨询：**该妇女有慢性肝炎病史，故不能使用甾体避孕药。甾体激素主要在肝脏代谢，会加重已有的肝脏损害，也不宜选用宫内节育器，宫内节育器与盆腔感染的关系虽尚未最后定论，但有资料

显示,使用宫内节育器(IUD)的妇女感染性传播疾病(STD)后更易继发盆腔炎(PID),PID可导致不孕。该妇女尚未生育,故IUD不作为首选的避孕方法。避孕套既有避孕的作用,又有防止性传播疾病的优点,只要坚持正确、全程使用,避孕效果也是可靠的。该妇女乙肝三系检查为“大三阳”,使用避孕套能防止乙肝病毒经夫妻间性活动而传播,故避孕套是该妇女的最佳选择。

**个案分析(8) 慢性肾炎**

女,32岁,工人,已婚,放置“0”型宫内节育器3年,近半年经常颜面部浮肿,伴腰痛,经医院检查诊断为慢性肾炎。咨询是否需更换避孕措施。

咨询:不需更换避孕方法,可继续放置宫内节育器,因宫内节育器不会影响全身代谢及肾功能。但此类病人抵抗力较差,故因加强随访,一旦有感染征象,及时治疗或取出,取出后可使用避孕套。甾体避孕药应禁用。

**个案分析(9) 肾功能不全**

李××,女,34岁,已婚,有一孩。双角子宫,肾病且有肾功能不全,有脉管炎病史,咨询采取何种避孕措施为宜。

咨询:双角子宫是放置宫内节育器的禁忌证,肾功能不全、脉管炎又不适宜用口服避孕药和皮下埋植避孕。可选择避孕套加

外用杀精剂避孕，但要向该妇女介绍这两种避孕方法的原理、优缺点以及紧急避孕方法。使用这两种方法必须坚持正确使用以防意外妊娠，这类患者施行人工流产手术风险较大。

### 个案分析(10) 慢性盆腔炎急性发作

项××，女，38岁，农民，已婚，放置宫内节育器7年，反复下腹痛3年。抗炎后症状能缓解，因下腹痛再次发作已3天，伴发热而入院。入院体检，体温38.5℃，子宫平位、略大、活动差、压痛，两侧附件增厚、压痛；B超检查：左侧附件6cm<sup>3</sup>混合性包块，宫内节育器。静脉给予广谱抗生素，6天后体温恢复正常。继续抗炎至体温正常后2周。咨询对宫内节育器的处置及选用其他避孕方法。

咨询：该患者诊断明确，慢性盆腔炎急性发作，且病史中有反复发作史，附件已形成炎性包块，故不宜继续放置宫内节育器，应在炎症控制后取出宫内节育器。可选择避孕药，避孕药使宫颈黏液变稠，有助于减少上行性盆腔感染的发生。也可选用避孕套，以预防性传播疾病。

### 个案分析(11) 慢性盆腔炎

刘×，女，35岁，已婚，有一孩。前段时间妇科检查有盆腔炎，医生说不适合放置宫内节育器。询问是否可以服短效避