

体。(4)熟悉各类肿瘤细胞镜下特殊的形态特征及特殊细胞内产物^[7],仔细寻找各种蛛丝马迹。如鳞癌有角化蛋白及角化珠;腺癌有黏液分泌空泡;小细胞癌胞质“椒盐”状;恶性黑色素瘤有黑色素沉着;霍奇金病有R-S细胞等等。(5)细胞学诊断医师最好同时为组织学诊断医师或曾经为组织学诊断医师,其多学科基础理论较扎实,诊断思维较广,这点笔者体会很深。(6)提倡科内会诊。

3.4 漏诊(假阴性) 指将恶性肿瘤误诊为良性病变。原因可能有:(1)穿刺失败,标本量不足,影响诊断。(2)涂片质量差,难判断。(3)肿瘤内组织结构不一致,仅穿中肿瘤的良性细胞形态特点而误判。(4)因工作量大,阅片较马虎,漏掉恶性肿瘤细胞。(5)经验不足,对某些较温和的恶性肿瘤细胞认识不够深。其对策:(1)加强室内质控,取材、制片均应标准化。(2)细胞学诊断医师应经过1~3年的高水平专业培训。(3)谦虚谨慎,多与临床沟通,临床高度怀疑恶性的病人,必要时重复穿刺检查。(4)认真学习国内外先进经验,不断提高细针穿刺技术水平、细胞学辨别和分析能力,熟悉相关肿瘤或病变的临床特点。

3.5 晕针 指某些患者因精神紧张,穿刺后因血管神经反应导致患者轻度头晕、心悸、恶心等虚脱现状。对策:(1)穿刺时最好不要空腹,以免低血糖加重晕厥的发生。(2)与病人交谈,消除思想顾虑,分散其注意力。(3)晕针发生后,应给予安抚,取仰卧

头低位,双腿垫高,或进食温开水、糖水,通过休息会自行缓解和恢复。

3.6 针口红肿或血肿形成 多为穿刺部位消毒不彻底或术后不注意卫生,拔针后未有效按压针口所致。对策:(1)严格按无菌操作进行穿刺,避开溃烂感染处进针。(2)拔针后按压针口处2~3 min,直至不出血为止。

总之,针对出现的问题,只要寻求行之有效的解决方法及积极的补救措施,完全有可能避免此类问题的出现,对提高细针穿刺细胞学检查的准确率起到很大作用。

参考文献

- 1 傅新文. 头颈部病变临床细胞学检查[M]. 南昌:江西科学技术出版社,2004:3-21.
- 2 周春泉,梅银娥. 细针吸取细胞学在口腔颌颈部包块诊断中的应用[J]. 临床医学杂志,2008,24(5):293-294.
- 3 张艳霞,伍国号,陈福进,等. 颈部淋巴结细针穿刺细胞学检查的临床应用[J]. 肿瘤防治杂志,2005,12(23):1775-1778.
- 4 曹跃华,杨敏,陈隆文,等. 细胞病理学诊断图谱及实验技术[M]. 北京:北京科学技术出版社,2009:450-468.
- 5 李锐,汪宇宏. 乳腺肿块细针吸取细胞学临床应用[J]. 重庆医学,2005,34(3):419.
- 6 龚平,周治兰,王昌富. 鼻咽癌颈部淋巴结转移针吸细胞学检查的临床意义[J]. 现代肿瘤医学,2005,13(5):620-621.
- 7 王永才. 中国针吸脱落细胞病理诊断学多媒体图谱[M]. 北京:人民军医出版社,2010:42-43.

[收稿日期 2011-02-28][本文编辑 谭毅 韦颖]

学术交流

宫内节育器使用2年对月经影响的临床观察

莫永宁

作者单位:547000 广西,金城江区计划生育服务站

作者简介:莫永宁(1962-),女,大学专科,主治医师,研究方向:计划生育。E-mail:731089328@qq.com

[摘要] 目的 了解放置元宫药铜宫内节育器(IUD)2年对月经的影响。方法 选择放置元宫药铜IUD 2年的112例育龄妇女进行问卷调查和体格检查,并对使用节育环前后月经情况进行对比分析。结果 放环后2年月经周期天数有缩短趋势($Z = -2.115, P < 0.05$),但经期天数、月经量无明显变化($Z = 0.431, Z = 1.779, P$ 均 > 0.05),痛经情况无明显改善($Z = -1.779, P > 0.05$)。结论 放置元宫药铜IUD除对月经周期有影响外,对经期天数、月经量和痛经改善情况无明显影响。

[关键词] 宫内节育器; 月经; 调查

[中图分类号] R 169.41 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)06-0555-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.06.24

万方数据

Clinical observation of influence of two years' insertion of intrauterine devices on menstruation MO Yong-ning. Family Planning Service Station of Jinchengjiang District of Hechi City, Guangxi 547000, China

[Abstract] Objective To study the influences of two years' insertion of intrauterine devices(IUD) on menstruation. **Methods** A questionnaire investigation and physical examination were performed in 112 women who received IUD, and the menstruation were compared before and after inserting IUD for 2 years. **Results** After inserting IUD, the menstruation cycle shortened ($Z = -2.115, P < 0.05$), but there were no changes in menstrual period and menstrual blood loss ($P > 0.05$), and no significant improvement in dysmenorrhea ($P > 0.05$). **Conclusion** IUD had no effect on menstruation except menstrual cycle in childbearing-age women.

[Key words] Intrauterine devices; Menstruation; Investigation

放置宫内节育器(IUD)是我国应用最广泛的避孕方法之一,其具有安全、长效、简便、经济、可逆等特点,其中元宫药铜 IUD 又是我国目前应用最多的宫内节育器之一。我们对 2008-06 在本站放置元宫药铜 IUD 避孕满 2 年的 112 例育龄妇女进行随访,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 选择 2008-06 在我站自愿接受放置元宫药铜(由山东烟台计生药械有限公司生产,含吲哚美辛 20 mg) IUD 避孕的健康已婚育龄妇女 112 例,年龄(32.36 ± 4.46)岁,妊次(1.12 ± 0.10)次,产次(2.00 ± 0.19)次。置器时间为月经干净后 3~7 d;阴道分娩后 3 个月或剖宫产术后 6 个月以上的哺乳期(排除妊娠);人工流产负压吸宫术后、置换环术取出 IUD 后即时放置。

1.2 观察方法 采用自身对照的方法对符合条件的育龄妇女在放环前及放环后 2 年进行问卷调查及体格检查。(1)问卷调查内容包括年龄、文化程度、职业、民族等基本情况,重点了解月经情况如来潮年龄、月经周期、经期长短、经量、痛经等以及孕产史、既往病史等。(2)体格检查内容包括一般体格检查、妇科检查,必要时行 B 超检查、乳透检查和阴道镜检查。

1.3 统计学方法 应用 SPSS13.0 统计软件进行统计学分析,放环前后月经情况的比较采用非参数检验(秩和检验), $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 放环前后月经周期及经期天数变化比较 放环术后 2 年月经周期天数呈缩短趋势($P < 0.05$),月经周期 ≤ 25 d 者的比率显著增加;经期天数无明显变化($P > 0.05$)。见表 1。

表 1 放环前后月经周期及经期天数变化比较 ($n = 112$)

时 段	周期(d)			经期(d)		
	≤ 25	26~40	≥ 41	≤ 3	4~7	≥ 8
放环前	8	99	5	20	88	4
放环后	18	91	3	23	78	11
Z	2.115			0.431		
P	0.036			0.684		

2.2 放环前后月经量及痛经情况变化比较 月经量无明显减少趋势($P > 0.05$),痛经情况无明显改变($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 放环前后月经量及痛经情况变化比较 ($n = 112$)

时 段	经量(ml)			痛经情况		
	< 30	30~80	> 80	下腹坠痛	经期不适	无不适症状
放环前	16	79	17	2	9	101
放环后	20	67	25	6	14	92
Z	-0.474			1.779		
P	0.636			0.079		

3 讨论

元宫药铜 IUD 是一种带铜的宫内节育器,铜是一种杀精子剂,抑制精子活动力和顶体酶活化^[1],在宫腔内容蚀所产生的生化作用改变了宫腔内环境,从而妨碍精子运行,抑制、杀伤精子,抗孕卵着床及正常发育,达到抗生育效应^[2],故这种 IUD 具有避孕效果好的作用,但也存在出血、疼痛等副反应问题。有关文献报道显示放置带铜 IUD 后的前 3~6 个月会出现出血量增多和出血时间延长的常见现象,但随时间延长而减轻^[3],还可能会加重痛经^[4],其临床使用情况亦受到不同程度的影响。据文献报道^[5],一个已婚妇女放置 IUD 的结局是受 IUD 的质量、形状和放置妇女的个体因素、劳动生活条件以及放置医疗技术等综合因素共同作用的结果。本研究选择的元宫药铜 IUD 为我国自行研发产品,由不锈钢丝内置铜丝、吲哚美辛 20 mg 构成,呈“U”形。具有与内膜接触面积较大^[6]、肌体相容性好、无刺激、耐腐蚀、抗老化等特点,可在子宫内长期放置^[7]。加入吲哚美辛后,可使月经量减少 10%~20%^[8],特别是可减少在 IUD 放置后最初阶段的出血、疼痛,这种优势在放置的最初 3~6 个月最为明显^[6]。从而降低了因出血、疼痛引起的终止率,故元宫药铜 IUD 在我国的使用较普遍,且为国家免费提供。放置 IUD 出现出血、疼痛等副反应问题,其最主要的

原因是 IUD 形状及大小不能适应宫腔形态及子宫动态变化,导致使用者出现下腹疼痛、阴道出血等。选用一种续用率高、副反应小的 IUD 一直是人们关注的课题。本研究结果显示元宫药铜 IUD 置入后 2 年经期天数、月经量、痛经情况无明显变化,仅月经周期天数有缩短趋势,故放置元宫药铜 IUD 可以获得较满意的临床效果。

参考文献

- 1 马润玫,主译. 妇产科医师行医必读[M]. 北京:人民卫生出版社, 2009:237.
- 2 梁持正. 放置 M_{Cu} 功能性 IUD 24 个月临床效果观察[J]. 中国计划生育学杂志,2005,13(2):109-111.
- 3 世界卫生组织生殖健康与研究部. 避孕方法使用的选择性实用建议[M]. 北京:中国人口出版社,2003:54.
- 4 世界卫生组织生殖健康与研究部. 避孕方法选用的医学标准[M]. 北京:中国人口出版社,2002:69.
- 5 高尔生,主编. 计划生育与评价[M]. 北京:中国人口出版社, 1992:342-366.
- 6 吴尚纯,李丽,邹燕,等. 月经间期放置 7 种宫内节育器的临床效果比较[J]. 中国计划生育学杂志,2008,16(9):552-556.
- 7 张伟,田九玲,张淑斌,等. 放置活性元宫 IUD 与 TCu220C IUD 24 个月临床效果观察[J]. 中国计划生育学杂志,2005,13(2): 107-108.
- 8 顾世光,主编. 生殖健康[M]. 北京:人民卫生出版社,1998:536.

[收稿日期 2011-04-08][本文编辑 黄晓红 韦颖]

学术交流

异丙酚联合舒芬太尼用于人工流产的临床观察

杨富贵

作者单位: 813000 青海,海南州人民医院麻醉科

作者简介: 杨富贵(1965-),男,大学专科,主治医师,研究方向:临床麻醉。E-mail:hxszyfg@126.com

[摘要] 目的 探讨一种安全有效、毒副反应小、镇痛效果好的终止早孕的麻醉方法。方法 自愿参加该项工作项目的早孕妇女 90 例,实行无痛人流产术。结果 镇痛效果满意,宫颈松弛良好,生命体征平稳,人工流产综合征发生率极低。结论 异丙酚、舒芬太尼在人工流产术中应用具有安全可靠、操作简单、镇痛效果确切等优点,是一种较好的、可广泛应用的镇痛方法。

[关键词] 异丙酚; 舒芬太尼; 人工流产

[中图分类号] R 614.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)06-0557-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.06.25

Clinical observation of propofol combined with sufentanil in induced abortions YANG Fu-gui. Department of Anesthesiology, the People's Hospital of Hainan Tibetan Autonomous Prefecture, Qinghai 813000, China

[Abstract] **Objective** To explore an anesthesia method of safety, effective, small side-effects and good analgesic effects for termination of early pregnancies. **Methods** Induced abortions were performed in ninety voluntary women in early pregnancies. **Results** The analgesia was satisfaction, cervix relaxation was good, vital signs were stable and with a low incidence of abortion syndrome. **Conclusion** Propofol combined with sufentanil in induced abortions is a safe, reliable, simple, and analgesic effect exact method, which can be widely used in clinical practices.

[Key words] Propofol; Sufentanil; Induced abortion

异丙酚以其起效快、恢复迅速、体内无蓄积的优点,目前已被各级医院广泛用于人工流产、人工受精取卵、宫颈锥切术、宫腔镜检查以及无痛胃镜检查;但由于异丙酚对呼吸及循环的抑制且缺乏足够的镇痛作用,常需与其他麻醉性镇痛药物联合应用

以发挥药物的协同作用。我院麻醉科自 2008-11 ~ 2010-04 对 90 例人工流产术患者使用异丙酚和舒芬太尼进行无痛人流产术,获得了满意的镇痛效果,现报告如下。