



• 妇幼保健 •

120 例输卵管结扎术并发症原因分析

许春艳 (盘州市妇幼保健计划生育服务中心 贵州盘州 553537)

中图分类号: R713.54 文献标识码: A 文章编号: 1009-5187 (2017) 20-150-01

输卵管结扎术属于临床使用最广的长效避孕方法,因其具有高效便捷、安全、对患者内分泌系统影响小的优点,因此受到广大育龄妇女的认可。不过由于多种因素的干预,患者在术中和术后经常会出现一些并发症,这些并发症的存在不仅会影响手术效果,甚至还会引发输卵管疾病,因此如何降低输卵管手术的并发症就显得尤为重要。本组探究则通过选取自近年在我中心接受输卵管结扎术治疗的患者 120 例,主要对患者术后并发症的原因与处理措施进行探究分析。回顾相关资料,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 120 例在我中心接受输卵管结扎术治疗的患者,年龄 23-43 岁,平均年龄 (32.5±11.6) 岁,其中 1 胎患者 62 例,2 胎患者 38 例,2 胎以上患者 20 例,所有患者均为自愿接受输卵管结扎术,并签署知情书同意书。此外,告知所有患者本次探究的方法与目的,征得其同意后,采取随机数字表法将其分为对照组与观察组,每组患者 60 例,其中对照组患者平均年龄 (31.8±12.6) 岁,观察组患者平均年龄 (32.7±11.3) 岁,比较两组患者年龄等临床资料无显著差异,具有可比性。

1.2 方法

手术方法:本组 120 例患者均采用输卵管结扎术,根据患者生理特点,合理采取输卵管部分切除结扎术、输卵管压挫结扎术、输卵管双折结扎术以及输卵管全部切除结扎术,且均经由腹部进行手术治疗。观察比较方法:对本组 120 例进行输卵管结扎术患者的术后疗效进行比较分析,主要记录患者术后出现并发症的种类与例数,并对其进行分析,进而根据分析结果制定针对性的处理措施,其中对照组患者采取常规处理措施,进行基础处理与防治,而观察组患者则采取针对性的处理措施,根据并发症的类别,采取对症的处理措施,如进行术前教育、心理引导、预见性处理等。同时对出站的患者进行为期 1 年的随访调查,收集患者远期并发症发生率与生活质量,完善有关数据的记录分析工作。统计学方法:采取 SPSS11.3 统计学软件进行数据处理, $P<0.05$ 具有统计学意义。

2 结果

对本组 120 例进行输卵管结扎术患者的手术疗效进行探究分析,其中对照组有 12 例患者存在术后并发症,而观察组有 11 例患者存在术后并发症, $P>0.05$,无统计学意义,其中主要以腹壁切口下出血和血肿为主,对照组有 6 例,观察组有 7 例,其次为腹壁切口感染,对照组与观察组各有 4 例,再者为盆腔粘连,对照组 2 例。此外,根据探究结果显示,造成该类术后并发症的原因主要包括患者个人卫生习惯差、护理环节存在不足以及患者消极心理因素的影响。因此制定了针对性的处理措施,并采取对照处理的方法,来评价针对性处理措施的有效率,根据患者随访调查结果显示,观察组患者无 1 例出现远期并发症,而且对患者内分泌系统也无显著影响,而对照组患者则有 4 例远期并发症,且部分患者出现不同程度的内分泌紊乱现象, $P<0.05$ 具有统计学意义。

3 讨论

(上接第 149 页)

[2] 贾春梅.氟保护漆预防儿童龋齿的疗效分析[J].全科口腔医学电子杂志,2015,2(02):53-55.

[3] 展保艳,李德萍.联用窝沟封闭术和涂抹氟保护漆的方法预防儿童龋齿的效果分析[J].当代医药论丛,2016,14(11):128-129.

• 150 •

输卵管结扎术作为临床使用率最高的长效避孕方法,以其自身的诸多优点,得到了广大妇女的认可,而且随着临床微创技术与器械的发展,使得输卵管结扎术更为安全可靠。但是就有关资料显示,由于受到妇女自身因素与站方治疗因素的影响,患者在完成结扎术后,可能会出现腹壁血肿、腹壁感染等并发症,因此对手术疗效产生极大的影响。本组探究则通过选进行输卵管结扎术治疗的患者,对其术后并发症的原因与处理措施进行探究分析,笔者则结合多年临床经验,对本次探究进行如下总结。

在本组探究中,患者在输卵管结扎术后主要发生以下三种并发症,其中以腹壁切口下出血和血肿的发生率最高,主要是由于术中止血效果不佳或没有及时止血所致,其次是腹壁切口感染,出现该类并发症的患者主要为身体肥胖者,该类患者腹壁脂肪层较厚,因此术中出现的积血会残留于脂肪层,进而增加诱发感染的几率,再者是盆腔粘连,主要是由于术中消毒效果不佳,进而引发盆腔感染,而除此之外,造成患者术后并发症的因素还包括患者心理因素、生活习惯以及术后护理环节。因此应该采取针对性的处理措施,以此来降低并发症对患者远期生活质量的影响,其中对于腹壁切口下出血与血肿,应该先将腹部皮肤进行常规消毒,之后剪开缝合线,将血块清除干净,并进行反复冲洗,找到出血点后进行有效止血,之后进行抗炎治疗;而对于腹壁切口感染,应该经常对创面进行消毒与清洗,定期换药,并采取积极的抗炎治疗;而盆腔粘连的患者,首先要规范手术流程,然后加强身体锻炼,定期进行腹腔灌注治疗,以此来提高炎症的消除率。

其次合理选择结扎术的切口,一般选取下腹正中耻骨联合上 2-3cm,并进行逐层局部麻醉,而且需要术者熟悉输卵管的解剖关系,这样才能提高结扎术的有效率;再者要提高手术人员的专业技能,定期对其进行培训,着重讲解并发症的防治与处理要点;最后要熟练输卵管的提取过程,可以采取吊钩法和指板法等,避免损伤输卵管,同时在术后护理中,要有效结合心理护理、预见性护理等护理模式,以此确保手术疗效可以稳步提高。而且根据探究结果也可以发现,采取针对性处理措施的观察组患者,其随访调查结果要显著优于对照组,未出现远期并发症与内分泌系统紊乱的情况。

参考文献

- [1] 饶颖.输卵管结扎术后并发症的研究分析[J].中外医疗.2013(4):78
- [2] 刘巍.输卵管结扎术后并发症原因分析及对策[J].中国基层医药.2011,18(8):1115-1117
- [3] 张铁柱.输卵管结扎术失误与并发症防治[J].基层医学论坛.2010,14(25):857-858
- [4] 黄国平,刘惠芳,叶文清.输卵管结扎术中并发症 21 例原因探讨[J].医学理论与实践.2012,25(14):1747-1748
- [5] 唐晓明.输卵管结扎术中并发症 12 例原因分析[J].中外医学研究.2012,10(9):129-130
- [6] 王桂华.双侧输卵管结扎术后并发症 70 例临床分析[J].按摩与康复医学.2012,3(32):496

[4] 庞瑞发,张久涛.含氟牙膏及氟保护漆预防儿童乳牙龋齿的效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2016,3(19):83-84.

[5] 阿加儿古丽·阿不力米提.分析窝沟封闭术联合氟保护漆在预防儿童龋齿中的临床疗效[J].世界最新医学信息文摘:电子版,2017,23(25):72-73.