

人流术后及时放置曼月乐环对预防宫腔粘连及减少组织残留、再次意外妊娠的效果分析

杨茹雪

云南省大理白族自治州人民医院

妇科

云南大理

671000

摘要：目的：探讨人工流产术后即时放置左炔诺孕酮宫内缓释系统（曼月乐环，LNG-IUS）在预防宫腔粘连、减少术后组织残留及降低再次意外妊娠发生率方面的临床效果。方法：选取 2023 年 1 月至 2025 年 12 月在本院妇产科接受人工流产术的女性患者 80 例，采用回顾性分析方法，根据术后避孕及宫腔管理方式不同分为观察组（即时放置曼月乐环， $n=40$ ）和对照组（常规避孕指导， $n=40$ ）。比较两组宫腔粘连发生率、组织残留发生率、月经恢复情况及术后 12 个月内再次意外妊娠发生率。结果：观察组宫腔粘连、组织残留及再次意外妊娠发生率均显著低于对照组，月经恢复时间明显缩短，差异具有统计学意义（ $P<0.05$ ）。结论：人工流产术后及时放置曼月乐环可有效降低宫腔粘连及术后残留风险，并减少再次意外妊娠发生，对女性生育力保护具有重要临床意义。
关键词：人工流产；曼月乐环；宫腔粘连；组织残留；意外妊娠

人工流产是妇产科常见手术之一，虽属成熟操作，但术后仍可能出现宫腔粘连、子宫内膜修复不良、组织残留及短期内再次意外妊娠等问题，严重者可影响月经模式、生育力及女性身心健康。研究表明，宫腔粘连的发生与术中及术后子宫内膜损伤、炎症反应及内膜修复障碍密切相关，而组织残留不仅可延迟子宫复旧，还可能增加感染及粘连风险。同时，人工流产术后避孕措施落实不当，是导致短期内再次意外妊娠的重要原因之一，反复流产将进一步加重子宫内膜损伤，形成不良循环。左炔诺孕酮宫内缓释系统（曼月乐环，LNG-IUS）通过在宫腔内持续释放孕激素，可使子宫内膜处于低增殖、高分化状态，具有抑制内膜异常修复、减少宫腔黏附及调控月经的作用。此外，曼月乐环作为长效可逆避孕方式，具有避孕效果确切、依从性高的优势，在减少术后短期内再次意外妊娠方面具有明显价值。目前，关于人工流产术后即时放置曼月乐环在预防宫腔粘连、减少组织残留及长期避孕效果方面的研究仍相对有限。基于此，本研究对人工流产术后女性患者进行回顾性分析，评估即时放置曼月乐环的临床效果，为优化人工流产术后宫腔管理及生育力保护策略提供参考依据。自 2023 年起本院逐步开展人工流产术后即时放置左炔诺孕酮宫内缓释系统的规范化管理路径，经过临床实践积累，形成相对稳定的随访体系。为评价该管理模式的临床效果，本研究对 2023—2025 年相关病例进行回顾性分析。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2023 年 1 月至 2025 年 12 月本院行人工流产术女性患者 80 例。分组：观察组 40 例、对照组 40 例。观察组年龄（ 29.1 ± 4.3 ）岁；对照组（ 28.7 ± 4.5 ）岁。两组一般资料比较无统计学差异（ $P>0.05$ ）。

1.2 纳入与排除标准

纳入标准：①孕周 ≤ 10 周，拟行人工流产术者；②术前无明显生殖道感染；③

子宫形态正常，无宫腔畸形；④临床资料完整，依从性良好。排除标准：①合并严重心、肝、肾等内科疾病者；②既往明确诊断宫腔粘连者；③对左炔诺孕酮过敏或不适宜放置宫内节育器者；④随访资料不完整者。

1.3 方法

1.3.1 手术方法

所有患者均在超声监测下行负压吸引人工流产术，术中严格遵循无菌操作原则，术后常规给予抗感染及促子宫收缩治疗。

1.3.2 术后干预措施

对照组：术后给予常规护理及健康宣教，包括抗感染治疗、休息指导、避孕宣教及常规随访。观察组：在完成人工流产术并确认宫腔清除满意后，于术中或术后24小时内即时放置曼月乐环（LNG-IUS），并给予系统避孕指导及随访管理。

1.4 观察指标

①术后3~6个月宫腔粘连发生率（依据超声或宫腔镜检查）；②术后组织残留发生率；③月经恢复情况（首次月经来潮时间及经量变化）；④术后12个月内再次意外妊娠发生率。

1.5 统计学方法

采用SPSS26.0统计软件进行分析。计量资料以（ $\bar{x} \pm s$ ）表示，组间比较采用t检验；计数资料采用 χ^2 检验，以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2.结果

2.1 两组术后宫腔粘连及组织残留发生率比较

组别	例数	宫腔粘连[n(%)]	组织残留[n(%)]
对照组	40	10（25.0）	8（20.0）
观察组	40	0（0）	2（5.0）
χ^2 值	—	11.43	4.11
P 值	—	<0.05	<0.05

2.2 两组月经恢复情况比较

组别	例数	月经恢复时间（d）
对照组	40	40.8±6.9
观察组	40	33.2±5.8
t 值	—	5.33
P 值	—	<0.05

2.3 两组再次意外妊娠发生率比较

组别	例数	再次意外妊娠[n(%)]
对照组	20	12（30.0）
观察组	20	2（5.0）
χ^2 值	—	8.66
P 值	—	<0.05

3.讨论

人工流产虽为常规操作，但对子宫内膜基底层损伤仍可能导致修复异常，进而形成宫腔粘连。术后早期属于内膜再生关键窗口期，若干预不足，炎症反应及纤维化过程易加重粘连风险。本研究涵盖2023—2025年病例，随访时间相对充足，

有助于较为客观地评价术后 12 个月内生殖结局变化，提高结果的稳定性。本研究表明，即时放置曼月乐环组宫腔粘连发生率显著低于对照组，提示其对子宫内膜修复具有保护作用。左炔诺孕酮宫内缓释系统通过持续局部释放孕激素，使子宫内膜维持低增殖状态，减少异常修复与过度纤维化，同时调控局部炎症反应，从而降低粘连形成风险。此外，其对子宫内膜稳定性的改善，有助于减少术后残留组织发生。本研究观察组组织残留率显著降低，支持其在术后宫腔管理中的积极作用。在避孕方面，人工流产后排卵恢复可较快发生，短期内若未采取可靠避孕措施，易再次妊娠。曼月乐环作为长效可逆避孕方式，避孕效果确切且依从性高，本研究观察组再次妊娠率明显降低，进一步证实其长期管理价值。虽然虽然本研究为单中心回顾性研究，仍需多中心、大样本前瞻性研究进一步验证，但结果仍提示术后即时放置 LNG-IUS 在生育力保护策略中的积极意义。未来仍需开展多中心、大样本前瞻性研究以进一步验证其长期生殖结局。此外，从生殖健康长期管理角度来看，人工流产后的干预措施不仅应关注短期并发症，更应重视对子宫内膜微环境的持续调控。左炔诺孕酮宫内缓释系统在宫腔内形成稳定的孕激素浓度梯度，可调节局部免疫反应，降低炎性细胞浸润程度，减少内膜基底层再损伤风险。同时，其对子宫内膜血流及腺体分布的调节作用，有助于维持宫腔结构完整性，为未来妊娠提供更有利的内膜条件。从卫生经济学角度分析，术后即时放置曼月乐环可减少重复手术及相关并发症治疗支出，具有一定的成本效益优势。因此，在符合适应证前提下，将其纳入人工流产术后规范化管理路径，具有较高临床推广价值。

4 结论

人工流产后及时放置曼月乐环可有效降低宫腔粘连及组织残留发生率，并显著减少再次意外妊娠风险，对女性生殖健康及生育力保护具有积极临床意义。

参考文献：

1. 中华医学会妇产科学分会. 人工流产临床诊疗指南[J]. 中华妇产科杂志, 2023, 58(10): 721-726.
2. 国家卫生健康委员会. 生殖健康与避孕技术规范[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2023.
3. 李红, 王敏. 宫内节育器在人工流产后应用的研究进展[J]. 中国计划生育学杂志, 2024, 32(3): 185-188.
4. 张琳, 陈芳. 曼月乐环在子宫内膜保护中的临床应用[J]. 中国妇幼保健, 2024, 39(6): 1198-1201.
5. 刘倩. 人工流产后宫腔粘连的预防策略研究[J]. 实用妇产科杂志, 2023, 39(9): 662-665.
6. 王雪. 长效可逆避孕方法在人工流产后管理中的作用[J]. 护理实践与研究, 2024, 21(5): 401-404.
7. 陈梅, 周静. 人工流产术后组织残留相关因素分析[J]. 中国现代医生, 2024, 62(12): 87-90.
8. 赵颖. 曼月乐环对女性生殖系统长期影响的临床观察[J]. 中国生殖健康, 2025, 36(2): 134-138.
9. 胡敏. 生育力保护理念在妇产科中的实践应用[J]. 中国护理管理, 2024, 24(7): 1030-1034.
10. 周玲. 人工流产术后综合管理模式的构建与评价[J]. 护理学杂

志,2025,40(1):52-56.