

# 二种不同方法用于紧急避孕的临床观察

董金凤(浙江省玉环县计划生育宣传技术指导站,浙江 玉环 317605)

中图分类号: R169.411; R979.22

文献标识码: B

文章编号: 1007-7693(2008)08-0757-02

紧急避孕(emergency contraception, EC)是指无避孕或避孕措施失败情况下,在几小时或几天内立即采用防止妊娠形成的临时补救措施,采用该法可避免非意愿性妊娠和降低流产率,是保护育龄妇女生殖健康的一项重要工作。较为理想的紧急避孕应是高效、简便、安全、不干扰月经周期且无副作用<sup>[1]</sup>。

## 1 对象方法

### 1.1 研究对象

本站自2003年1月~2007年1月,对于无防护性性生活后或避孕失败后几小时或几天内,要求紧急避孕的妇女,观察组和对照组各100例,要求对象:①身体健康,月经规律,无米非司酮、左炔诺酮禁忌症,5 d内只发生过一次无防护性性生活或避孕措施失败;②就诊时距性交72 h内;③保证下次月经来潮前不能进行无防护性性生活;④近3个月未使用激素类固醇避孕;⑤各组年龄、身高、体重、月经情况无显著性差异( $P > 0.05$ )。其适应症为避孕失败,包括避孕套破裂、滑脱;未能做到体外排精;错误计算安全期;漏服避孕药;宫内节育器脱落后在性生活中未使用任何避孕方法者;遭到性暴力。受试对象一般特征见表1。

表1 二组受试对象一般特征

项目	组 I	组 II
例数	100	100
年龄/岁	28.9 ± 6.2	29.7 ± 4.9
身高/cm	160.5 ± 4.5	161.8 ± 4.2
体重/kg	54.9 ± 6.5	55.2 ± 6.9
月经周期/d	28.6 ± 3.4	29.0 ± 2.7
经期/d	4.9 ± 1.1	4.8 ± 1.3
孕次	1.9 ± 1.3	1.9 ± 1.2
产次	0.5 ± 0.5	0.5 ± 0.5
未孕妇/n	16	15
未产妇/n	57	58

### 1.2 方法

符合上述标准,均经尿妊娠试验检查除外妊娠,然后医生将米非司酮、左炔诺酮二种紧急避孕方法的优缺点对就诊者进行解释,由妇女知情选择,将所有对象按使用方法分为I、II组,分别填写志愿书,随访电话。组I口服米非司酮

(浙江仙居制药股份有限公司生产,10 mg·片<sup>-1</sup>)10 mg,12 h后再服米非司酮片10 mg,米非司酮总量20 mg。组II左炔诺酮(商品名毓婷,北京紫竹药业有限公司生产,0.75 mg·片<sup>-1</sup>)房事后72 h内服第1片,间隔12 h服第2片,总量1.5 mg。

## 2 结果

采用Dixon方法中的妊娠概率推算预期妊娠数(E),实际妊娠数(O),避孕有效率 =  $(E - O) / E \times 100\%$ <sup>[2]</sup>。组间比较采用 $\chi^2$ 和t检验。I、II组实际妊娠为0,1,二组避孕有效率分别为100%,83.7%,二组实际妊娠数均显著低于预期妊娠数( $P < 0.05$ ),结果见表2。

表2 各组紧急避孕效果

性交时间/d	预期妊娠概率	组 I		组 II	
		预期妊娠数	实际妊娠数	预期妊娠数	实际妊娠数
< -8	0.000	4	0	5	0
-8	0.001	2	0.002	6	0.006
-7	0.007	2	0.014	4	0.028
-6	0.025	2	0.050	8	0.200
-5	0.055	12	0.660	6	0.330
-4	0.104	1	0.104	5	0.520
-3	0.146	16	2.336	10	1.460
-2	0.169	10	1.690	4	0.676
-1	0.173	4	0.692	7	1.211
0	0.141	2	0.282	6	0.846
1	0.091	4	0.364	5	0.455
2	0.049	6	0.294	4	0.196
3	0.019	14	0.266	8	0.152
4	0.005	2	0.010	8	0.040
5	0.001	16	0.016	10	0.010
>5	0.000	3	0	4	0
合计		100	6.880	100	6.130
避孕有效率		100			83.7

## 3 服药后副反应及对月经的影响

仅由少数(2例)于服药当天出现轻度恶心、乏力、头晕等副反应,未进行特殊处理,持续1 d后自然消失。对月经的影响,其中月经周期缩短者3例,周期延长5例,经间点滴出

血 1 例。

#### 4 讨论

口服紧急避孕是国内 90 年代兴起的新的避孕方法。本站应用的米非司酮、左炔诺酮均是目前国际社会推荐使用的,国内文献亦多有报道<sup>[3-4]</sup>。米非司酮避孕机理<sup>[5]</sup>:①米非司酮抑制子宫内膜生长和子宫内膜分泌期改变;②米非司酮能抑制胚囊着床;③米非司酮能抑制卵泡发育和卵巢排卵。左炔诺酮属纯孕激素,通过作用下丘降低或消失,显著抑制排卵和阻止着床,增加子宫颈粘液稠度,增大精子穿透阻力,从而发挥避孕效果。由于米非司酮属处方用药,左炔诺酮属非处方用药(OTC),可在药店出售,相比之下,后者更易为群众接受。

#### 参考文献

- [1] 王莉,吕辉凤,管东东,等.12.5 mg米非司酮用于紧急避孕的效果[J].中国全科医学,2004,7(20):1 477.
- [2] DIXON G W, SCHLESSELMAN J J, ORY H W. Blue Rp: Ethinylestradiol and conjugated estrogens as postcoital contraceptives [J]. JAMA,1980,224(12):1 336.
- [3] 王耀田,刘华玲.小剂量米非司酮、左炔诺酮在紧急避孕中的临床观察[J].中国计划生育学杂志,2003,11(8):505-506.
- [4] 甘师秀,李苏森,陆扬.10 mg米非司酮与左炔诺酮用于紧急避孕的效果对比研究[J].中国计划生育学杂志,2001,9(3):179-181.
- [5] 金仙玉,赵丽嫣,张新宇.紧急避孕[J].中国实用妇科与产科杂志,2000,16(2):117-118.

收稿日期:2008-05-12