



# 计划生育妇女的护理

---

# 内 容



---

- 避孕
- 终止妊娠
- 绝育



# 避孕方法及护理

---

- 一、工具避孕法
- 二、药物避孕法
- 三、其他

# 宫内节育器 (intrauterine device, IUD)



~~惰性宫内节育器~~

- **活性IUD**：带铜IUD，药物缓释IUD

# 避孕原理

- 惰性IUD: 子宫内膜长期受异物刺激
- 活性IUD: 异物反应更严重
- 释放的铜/激素的作用

# 宫内节育器放置术

## 适应症

- **禁忌症：** 严重全身疾病，月经异常，生殖系统疾病
- **放置时间**
- 月经干净后3—7天
- 产后满3个月，剖宫产术后半年
- 人流术后（出血少，宫腔长度小于10cm者）
- 哺乳期排除早孕者
- **放置方法**

# 宫内节育器放置术护理要点

## 节育器的大小及选择

- 术后健康指导
  - 1、术后休息3天
  - 2、1周内避免重体力劳动
  - 3、2周内禁性生活及盆浴
  - 4、3个月内行经及大便时注意有无脱落
  - 5、保持外阴清洁
  - 6、复查及出现异常应及时就诊

# 宫内节育器取出术



## 适应证

- **取器时间**：经后3—7天，出血多者随时，带器妊娠者于人流时
- **方法**
- **护理要点**：术后休息1天，禁止性生活和盆浴2周



# 宫内节育器副反应及护理

- **出血**：月经过多、经期延长或周期中点滴出血；休息、营养、铁剂、防感染
- **腰酸腹胀**：子宫过度收缩；解痉药物，更换节育器

# 并发症及护理

- **感染**：病因—无菌操作不严或尾丝上行感染
- **处理**—抗生素，取出节育器
  
- **节育器嵌顿**：病因—宫壁损伤，部分器体嵌入
- **处理**—立即取出
  
- **节育器异位**：病因—操作不当
- **处理**—取出



## ■ 脱落

■ 病因：操作不规范、子宫收缩、节育器支撑力小、宫口松或月经过多、劳动强度过大

■ 处理：加强预防（1年内随访）

## ■ 带器妊娠

■ 病因：操作不当、节育器过大或过小、双子宫者、节育器嵌顿/异位

■ 处理：人工流产

# 药物避孕法

- 短效/长效口服避孕药
- 长效避孕针
- 速效避孕药
- 缓释系统避孕药



# 避孕药



成分：雌/孕激素

- 作用机制：抑制排卵，改变宫颈黏液性状，改变输卵管的正常分泌和蠕动频率，改变子宫内膜形态与功能



# 药物避孕

---

- 适用：育龄健康妇女
- 禁忌：严重心血管疾病，肝炎或肾炎，血液病或血栓性疾病，内分泌疾病，肿瘤，哺乳期，月经异常，精神病， $> 35$ 岁的吸烟妇女

# 副反应

**类早孕反应：** E刺激胃黏膜，严重者予  
维生素对症处理

- **阴道流血：** 多因漏服、迟服引起突破性出血，服药前半期为E不足，服药后半期为P不足，如出血量或时间如正常月经期，应停药在出血第 5 天重新开始

# 副反应

- **月经改变**：过少者加服E。如停药后仍未来潮者应在停药第7天开始下一周期用药。连续停经2个月应更换避孕药。换药后仍停经者或连续停经3个月应停止服用避孕药



# 副反应

- 色素沉着：停药后可自行消退
- 体重增加：E使水钠潴留
- 其他：偶有皮疹、瘙痒、头痛、乳房胀痛等，严重者需停药

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/927056106043006105>