

PAC在人工流产术后计划生育关爱中的应用

钟慧玲

(武汉市蔡甸区计划生育服务站,武汉 430100)

[摘要] 文本研究人流后关爱(PAC)在人工流产术后计划生育关爱中的应用。选择2011年1月—2013年1月,武汉市蔡甸区计划生育服务站门诊进行人工流产的260名病例为分析对象,根据其先后序号按照奇偶顺序分为关爱PAC组和对照组,每组130例,对PAC组进行流产后关爱指导,而对照组只进行常规处理。一年后,共收回有效问卷248份,其中关爱组126份,对照组122份。PAC组避孕知识和人流后保健知识掌握优良率均高于对照组,生活质量评分有明显优势,而重复流产率明显较低,育龄妇女满意率较高。其差异均有统计学意义($P<0.05$)。高价值的PAC关爱,对于减少重复流产的概率和提高生活质量有着积极重要的意义。

[关键词] 人工流产;流产后关爱;计划生育关爱;效果分析

[中图分类号] R169.42 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1009-1742(2014)05-0031-03

1 前言

根据研究及相关的统计数据,我国的人工流产每年不止800万人次,甚至可能达到1300多万人次,重复人工流产、短期内多次人工流产,年轻人未生育者的人工流产是非常严峻的现实。专业报道,很多人在做完人工流产手术以后,会在一段时间里处于抑郁状态,甚至有些人处于焦虑状态。对女性身体的影响极大,例如月经失调、月经紊乱、痛经、子宫内膜异位症,甚至有些人由于反复人工流产造成不孕不育等。近年来,人流后关爱(PAC,流产后的关爱、流产后的服务、流产后的避孕指导)是一个新的临床干预模式,对人流术后患者进行干预措施,由于人流后需要必要的心理干预,以转移自己的不良情绪和心理影响,可减少人工流产后的心理和生理的不良影响,也能达到减少重复流产的

目的。总体目标是提高人工流产后女性的有效避孕率,降低重复人工流产,尤其是流产一年以内的再次人工流产现象。目前,PAC作为一项重要的生殖保健关爱,每年都有许多国家的医疗计划生育机构进行PAC活动,并为人流后关爱进行推广,这样的活动已成为人工流产后关爱的重要模式。以下是对武汉市蔡甸区计划生育服务站执行的PAC有效性分析^[1-3]。

2 资料与方法

2.1 资料来源

2011年1月—2013年1月,以武汉市蔡甸区计划生育服务站计划生育门诊自愿要求人工流产的早孕患者作为观察对象,共260例,年龄在21~30岁之间,平均孕周7周,且自愿参与本课题研究。以门诊进行人工流产的260名病例为分析对象,按照

[收稿日期] 2014-03-18

[作者简介] 钟慧玲,1968年出生,女,湖北武汉市人,主治医师,研究方向为计划生育及生殖健康;E-mail:649474487@qq.com

奇偶的顺序号,根据自由的组合原则分为关爱组130例,对照组130例。人工流产后的关爱组采取PAC关爱的指导,而对照组仅常规治疗。进行术前血常规、尿常规、心电图、妇科盆腔检查、B超检查,无人流禁忌症。

2.2 调查方法

主要的研究方法是问卷调查法,术前进行详细的初始问卷调查,包括年龄、受教育程度、婚姻状况、孕产史、心理状况、人工流产的并发症、避孕知识;以及人工流产后计划生育关爱需求,包括所关爱技术和咨询关爱感知的情况。由首诊的医生采取统一培训、统一问卷的调查。

2.3 流产后服务

2.3.1 目的

为了帮助每一个人流后的育龄妇女理解和选择适当的避孕方法、生育间隔适当的指导。主要内容包括:指导PAC关爱避孕和人工流产的理论知识、生殖健康和避孕辅导技巧,并且同时对问卷进行了标准化知情选择。具体目标为应使接受人工流产的妇女在离开我站前达到以下4个具体要求:具有预防非意愿妊娠的意识;选择一种适合自己的避孕方法;获取所选用的或过渡时期适合于自己使用的避孕药具,以保证能够立即落实避孕措施;有理解并能坚持正确使用所选用的避孕方法的信心和决心。

2.3.2 PAC实施

1)由首诊医生完成的问卷主要包括:意外怀孕人流后的风险和重复人流对生殖健康的危害,分析意外怀孕的原因,树立“流产后避孕”的意识,有针对性地帮助选择合适的避孕方法,采取有效的避孕措施。

2)提供3个月或以上的有针对性地避孕药具宣传,同样落实PAC中的避孕措施。

3)经过1个月,进行回访,以确保落实避孕措施。

4)进行热线电话关爱,接受关爱组对象QQ访问和电话咨询,及时回复她们对避孕方法的相关问题,给予她们信心,并向她们推荐避孕方法。

2.3.3 跟踪与随访

由PAC计划生育关爱组进行9个月的随访跟踪、电话联系。进行调查问卷的248例(包括电话问答形式有效问卷,关爱组126例,对照组122例)对象的统计。其中统计不包括非计划妊娠的人。流

产后避孕方法、避孕措施的落实情况为调查的重点。

2.4 数据处理

EpiData3.1使用避孕知识得分均数±标准差($\bar{x}\pm s$)表示输入,表示两组数据采用 t 检验或 χ^2 检验进行比较。后随访两组采用协方差得分的分析来修正基线得分进行比较。两种避孕措施,如意外怀孕,采用 χ^2 检验比较,统计分析采用SAS8.2完成执行。

3 结果

3.1 知晓情况

调查关爱组和避孕知识的干预组得分为(5.16, 5.13),差异无统计学显著性为($t=1.017, P=0.302$)。对PAC的对照组得分为(8.92, 5.24),修正后的区别使用协方差比较分析有统计学显著性($F=839.95, P<0.001$),结果如表1所示。

表1 关爱前后避孕节育知识得分对比($\bar{x}\pm s$)

Table 1 Love the contraceptive knowledge score before and after contrast($\bar{x}\pm s$)

组别	关爱前	关爱后	P
关爱组($n=91$)	5.16±1.47	8.92±1.82	<0.001
对照组($n=98$)	5.12±1.44	5.23±1.78	0.107

3.2 避孕措施

经过9个月的随访发现,主动采取避孕措施的PAC关爱组为77.02%,对照组为50.01%,PAC关爱组高于对照组。随访结果还发现,采取更可靠的避孕措施(避孕套、避孕药、放置宫内节育器)中,放置宫内节育器可以增加安全性的比例,结果如表2所示。

表2 关爱前后避孕变化

Table 2 The changes of contraceptive care before and after contrast

组别		放置IUD	口服避孕药	避孕套及药膜	安全期及其他
关爱组 ($n=126$)	关爱前	11 (8.73)	28 (22.22)	36 (28.57)	51 (40.48)
	关爱后	33 (26.19)	32 (25.40)	35 (27.78)	26 (20.63)
对照组 ($n=122$)	关爱前	7 (5.74)	25 (20.49)	24 (19.67)	66 (54.10)
	关爱后	17 (13.93)	23 (18.85)	31 (25.41)	51 (41.80)

4 讨论

PAC可以增强有效的避孕措施。我国是人工流产发生率高的大国,重复人工流产率高,高危人流率高。虽然目前还没有人流后完全标准化的计划生育关爱,在大多数医生人流关爱不提供免费避孕和避孕知识宣教的情况下,张培育等^[4]在郑州市调查发现,大多数妇产科医生对PAC的认识是有限的,以做人流为例,缺乏PAC的意识。根本不能为妇女在人流时解释人流后的注意事项和术后怎样避孕^[5],因此对于医护人员,需要提高认识,特别是要提高避孕咨询的能力。经过人工流产后的妇女愿意接受PAC的关爱,许多潜在的关爱资源没有得到有效利用。因此,有必要开展人流后计划生育关爱。

本文通过在门诊手术室的研究和介入治疗的育龄妇女进行常规模式介入PAC关爱应用的比较,发现非意愿妊娠而接受人工流产的人群中,第一位原因是未采取避孕措施,占50%以上,其次是不能常规避孕和不能正确使用或选择不适宜避孕方

式。PAC干预后人工流产避孕知识和健康知识掌握程度的改善幅度显著增大,生活学习的质量还显示,PAC干预患者的生活质量提高。随访期间重复流产率也显著减少;育龄妇女满意度调查表明,该模式受育龄妇女的欢迎度达到了一个更高的程度,有效改善了医护和育龄妇女之间的关系。综上所述,妇产科门诊高价值的PAC关爱,对于减少重复流产的概率和提高生活质量有着积极重要的意义。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 2008年中国卫生年鉴[M]. 北京:中国卫生出版社,2008:170.
- [2] 平玉杰. 对年轻女性流产后的心理关怀[J]. 中国现代医生, 2009,47(5):126,129.
- [3] 常明秀,徐晓,张晓静,等. 医院流产后计划生育关爱干预效果分析[J]. 中国计划生育学杂志,2008,16(11):665-669.
- [4] 张培育,金虹,徐晓,等. 医院关爱提供者流产后关爱现状[J]. 中国妇幼保健,2007,22(27):3839-3843.
- [5] Sedgh G, Henshaw S, Singh S, et al. Induced abortion: estimated rates and trends worldwide [J]. Lancet, 2007, 370(9595): 1338-1345.

PAC in artificial stream in postoperative care for family planning

Zhong Huiling

(Wuhan City Caidian District Family Planning Service Station, Wuhan 430100, China)

[Abstract] The purpose of the study abortion care (PAC) in the artificial stream postoperative care in family planning. From January 2011 to January 2013, the author gynecology clinic where abortions analysis of 260 cases for the object, based on their numbers in accordance with the parity sequence has divided PAC group and control group, 130 cases in each group, the PAC group after abortion care guide, while the control group only conventional treatment. Results After one year, 248 valid questionnaires were returned, of which 126 points in the intervention group, 122 in the control group. PAC group contraceptive knowledge and excellent post-abortion care knowledge to master higher rates, quality of life scores have obvious advantages, repeated miscarriage rate was significantly lower, higher satisfaction rate. The difference was statistically significant ($P < 0.05$). PAC concluded high-value care, to reduce the probability of repeat abortions and improve quality of life has a positive significance.

[Key words] abortion; post-abortion care; family planning care; effectiveness analysis