

“调皮”节育环，镜下不再藏！

宫内节育器（俗称节育环）经济、高效、长效，在极大程度上提高了夫妻生活质量，是众多女性的避孕首选。然而，也有极少数的节育环，出了小状况。

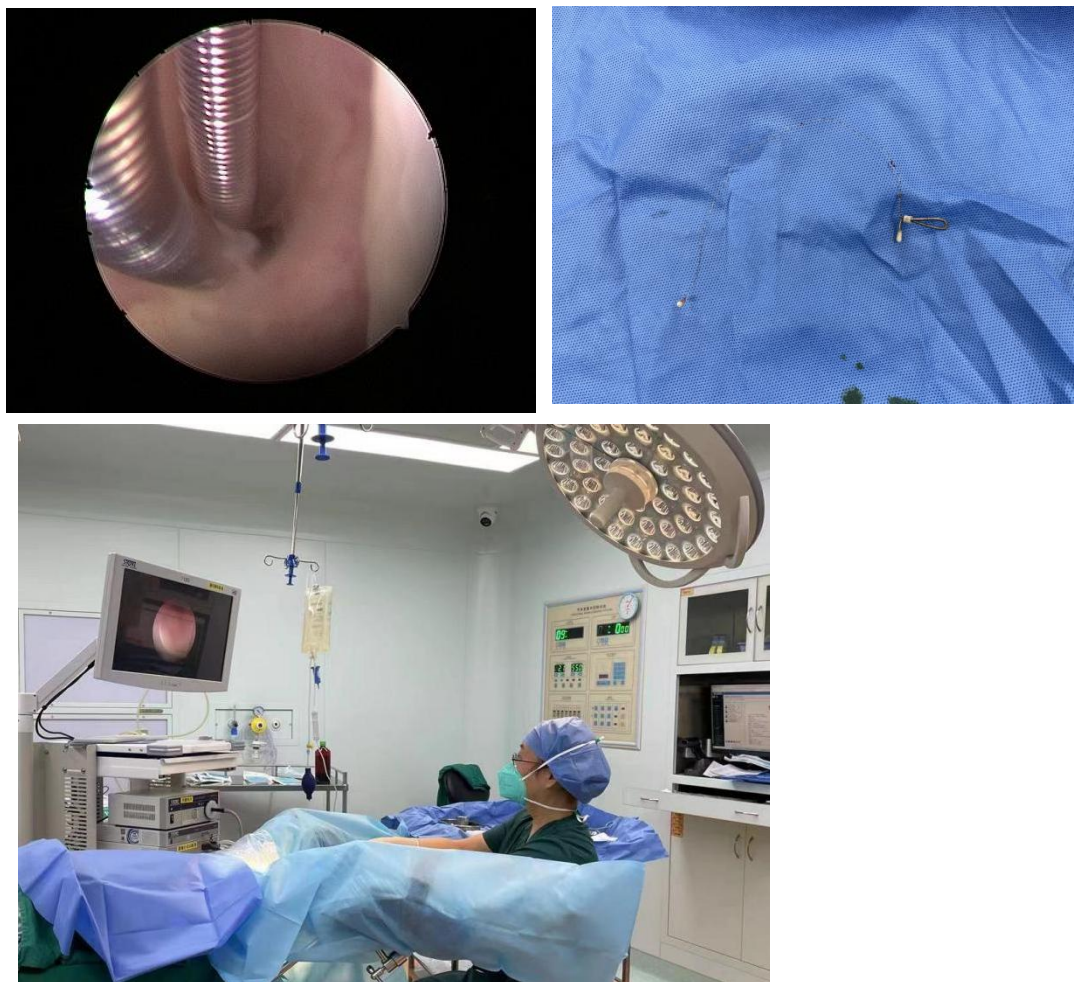
7月某天，雷女士（化名）敲开了广东省妇幼保健院妇科智敏主任医师门诊，着急问道：“李主任，我的节育环长到肉里了，请问这可怎么办呀？！”

这位年轻漂亮的妈妈，满脸焦虑。原来她剖宫产后为了避孕，于1年前在某私营医院放置了一枚节育环，今年1月份发现带环妊娠了，在外院做“宫腔镜下人流术”时，节育环无法取出。当时没有什么不舒服，她就没在意。但后来逐渐腰背疼痛，而且症状越来越严重，这才来到省妇幼保健院越秀院区看诊。

李智敏主任根据患者病史，考虑这枚节育环可能是“调皮地”藏匿起来了（术语称“节育环嵌顿”），立即帮助患者完善了盆腔平片和阴道超声。盆腔平片显示盆腔内于耻骨联合上方4.6cm有T形金属致密影，阴道超声提示子宫前壁下段肌层内可探及节育器回声。



患者入院后完善各项术前检查后，李智敏主任为其实施了宫腔镜检查。宫腔镜下发现，患者宫颈内口下方一大约约 1*0.5*0.8cm 瘢痕憩室凹陷（原剖宫产瘢痕），凹陷中可见一节育环纵臂，双侧横臂嵌顿于凹陷顶端肌层内，无法暴露。李主任通过宫腔镜微型钳钳夹住节育环纵臂，逐步将环从子宫肌层内完整取出。



整个手术仅 10 分钟，再次做宫腔镜检查，子宫内壁光滑、平整、无出血、无破口，术后患者当天出院。

李智敏主任指出，雷女士的节育环嵌顿在上次剖宫产瘢痕憩室内，就如同“孙悟空的金箍棒被塞到了石头缝里一样”，不仅失去了避孕效果，而且会导致患者出现经期延长、淋漓不尽，腰酸背痛等症状。子宫毗邻结构复杂，子宫前壁紧靠膀胱，后壁紧贴直肠，节育环可能因嵌顿、扭转、变形等穿透子宫肌层，出现如子宫穿孔、肠管、输尿管、膀胱、直肠损伤等。严重时可导致肠梗阻、肠痿、尿

痿以及相应器官的功能障碍，如尿潴留、便秘、淋巴囊肿等。避孕环虽小，但如不能正确放置或放置后不能科学取出或处置，它引发的问题也不能小觑。

同时，李主任指出，正确放置节育环，其实发生嵌顿的风险相对较小。但是如果患者子宫有特殊情况，如剖宫产瘢痕憩室，放置时需更丰富的经验和技巧，放置过程避免“踩坑”。患者如果暂时没有生育计划，应该到正规医院咨询科学长效的避孕方案，如放置节育环也更稳妥安全。

科普：宫内节育器俗称节育环，具有高效、方便、可逆、价廉的优点，是我国女性避孕的主要措施。不同的节育环具有不同的保质期，当节育环到期后，建议女性及时取出或更新节育环。

绝经后女性是否需要取出节育环，是很多女性纠结的话题。部分绝经后女性认为不再生育，无月经来潮，无任何不适，加之对取环手术的惧怕，认为绝经后可以不用处理子宫内节育环，甚至可以终身不取。

其实，绝经后女性随着体内雌激素下降，宫颈宫腔萎缩，节育环容易发生嵌顿、异位等情况，而且节育环一旦超过保质期，其金属可能在宫腔内发生溶解、断裂、导致炎症等不良反应。所以建议女性朋友绝经后半年左右就应该取出节育环，避免对女性健康造成危害。

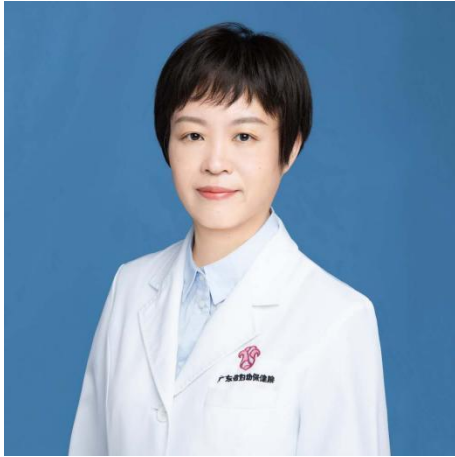
医生简介

李智敏，妇科博士，主任医师，硕士研究生导师

妇科教研室主任，计划生育服务部主任

主研方向：妇科良恶性肿瘤，普通妇科，子宫内膜异位症，宫颈疾病，擅长宫腹腔镜微创手术，致力于女性生殖健康维护

社会任职：广东省生殖健康培训基地主任，广东省住培基地评估督导专家，PAC 咨询员评审专家，中国优生优育协会生育健康与出生缺陷防控专委会委员，广东省医学会计划生育学分会流产后关爱学组副组长，广东省基层医药学会妇科肿瘤专业常务委员，广东省基层医药学会妇科专业常务委员，广东省妇幼保健协会妇科肿瘤专业常委委员，广东省医师协会妇科肿瘤医师分会委员



出诊时间：周一全天，周三上午

出诊地点：广东省妇幼保健院越秀院区

科普供稿：妇科越秀院区李智敏主任医师