

妇科护理：人流术后异常表现需谨慎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/468/2021_2022__E5_A6_87_E7_A7_91_E6_8A_A4_E7_c67_468635.htm 人工流产术虽然操作简单，但妊娠期子宫血管丰富，宫体变软，术者稍有不慎就可能发生异常情况，给受术者带来痛苦，甚至意外。（1）出血：术中出血常常发生在妊娠周数较大者。因为胎盘面积较大，而选用的吸管较小，负压不够，不能迅速将胎盘及胎儿成分取出，子宫就不能很好地收缩止血，所以容易引起出血。此时应尽快除去胎盘组织和宫腔内容物，再注射宫缩剂，出血就会止住。（2）术后残留物：人工流产术后如果有少部分绒毛或蜕膜残留在宫腔内，易发生术后感染。其症状是子宫收缩不良，阴道不规则出血，至术后2周出血仍不止，有时量很多，或为血性白带，有臭味，多伴有微热，说明宫腔内有感染。此时一定要请医生仔细检查，如发现宫腔内有绒毛或蜕膜且部分在宫颈口堵着，应在抗感染的同时，立即消毒局部，然后清除宫腔内残余的组织，术后给以抗生素及宫缩药物。有时少量残留在子宫腔内的蜕膜组织，由于慢性炎症和异物的刺激，易形成子宫内膜息肉，其血运与子宫壁血运相通而引起出血。因为息肉可在子宫内长期存留，所以应该在宫腔镜下手术切除，以彻底解决子宫的不正常出血。（3）漏吸：孕妇做完人工流产术后仍有早孕反应，除了因子宫畸形影响手术成功之外，还常有另一种情况，那就是因为子宫的位置不好，或手术医生胆怯，未能将胚胎组织吸出，使胎儿在子宫内继续生长发育。对此孕妇决不能抱有任何幻想，应到医院尽早手术。因为胎儿经过人工流产术的

创伤，即使足月分娩，很可能为残疾儿，会给孩子、家庭、国家带来痛苦或负担。（4）子宫穿孔：人工流产术是一种盲目的手术，全凭医生手的感觉。如孕子宫位置不好（重度前倾屈或后倾屈）、宫颈发育不良、年龄 < 20 岁或 > 50 岁（子宫颈和阴道弹性差，子宫收缩力较弱）、哺乳期子宫较软、子宫畸形等，均会给手术带来一定的困难，甚至发生子宫穿孔。子宫穿孔对孕妇突然感到下腹部剧烈疼痛，伴有恶心、呕吐、肛门下坠等不适，严重者面色苍白、出冷汗、四肢发凉，甚至昏厥等。此时手术应立即停止，做好必要的检查，最好入院观察确诊和治疗。如果是小的穿孔，如探针穿孔，用抗生素和宫缩剂治疗观察数日即可愈合好转。经上述治疗如不见好转，又出现腹痛、伴压痛、反跳痛及腹肌紧张，就应想到有内出血或脏器损伤的可能，此时应找出病灶加以清理和手术治疗，以确保受术者的健康与安全。

100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com