

of the anal sphincter in the early treatment of postpartum fecal incontinence[J]. Am J Obstet Gynecol, 2004,191(3):885-890.

9 冯海琪. 女性压力性尿失禁流行病学研究[J]. 现代医院,2007,7(1):139-140.

10 Sun My,Sun Z,Jiang P,et al. The Impact Study of Clinical Intervention in Infection of the Reproductive System in the Middle of A Pregnancy Adverse Outcomes in Patients[J]. Guide of China Medicine, 2016,14(3):1-2.

11 施如霞,刘素芬,谢晔玲. 盆底悬吊术与传统经阴道子宫切除术用于治疗盆底功能障碍性疾病的临床疗效比较[J]. 现代妇产科进展,2011,20(7):547-550.

12 李晓娟,石彬,单淑芝. 盆底功能障碍性疾病患者阴道壁成纤维细胞受力后生物学功能的变化[J]. 现代妇产科进展,2011,20(7):528-533.

13 Wei LX,Mao YY,Zhi M. Effect observation of ozone in the treatment of vulvovaginal candidiasis in pregnancy[J]. China Modern Medicine,2014, 45(8):758.

14 王建六,张晓红. 女性盆底功能障碍性疾病的诊疗进展[J]. 中国实用妇科与产科杂志,2008,24(1):30-33.

15 米建锋,梁桂玲,劳东玲,等. 电刺激生物反馈疗法联合盆底肌肉锻炼治疗女性盆底功能障碍性疾病 220 例疗效观察[J]. 中国当代医药,2012,19(18):19-20,22.

16 董延磊,韩文,张师前,等. 中国女性盆底功能障碍研究现状[J]. 中国医疗前沿,2008,3(16):1-4.

17 Bump RC. The POP-Q system: two decades of progress and debate[J]. Int Urogynecol J, 2014,25(4):441-443.

18 王洁. 妇女盆底功能障碍性疾病治疗方法临床分析[J]. 中国医药科学,2011,1(16):179.

19 王新. 孕妇盆底功能状况调查及盆底肌锻炼持续性指导效果研究[D]. 南方医科大学,2012.

20 Meriwether KV,Hall RJ,Leeman LM, et al. Anal sphincter complex: 2D and 3D endoanal and translabial ultrasound measurement variation in normal postpartum measurements[J]. Int Urogynecol J, 2015,26(4):511-517.

[收稿日期 2016-03-29][本文编辑 谭毅 吕文娟]

新进展综述

人工流产后关爱服务的研究进展

伍祝红, 张比(综述), 卿荣珍(审校)

作者单位: 541001 广西,桂林市妇女儿童医院妇科
作者简介: 伍祝红(1971-),女,大学专科,主管护师,研究方向:妇科临床护理。E-mail:glwzh656@163.com

【摘要】 流产后关爱对降低重复流产率,保障女性心理和生殖健康有重要意义。该文综述了流产后关爱的概念、内容、发展进程、意义,以及对人工流产患者心理和生殖健康状况的积极影响,介绍了流产后关爱服务对艾滋病病毒感染/艾滋病(HIV/AIDS)合并早孕终止妊娠患者的重要意义。

【关键词】 人工流产; 流产后关爱; 心理健康; 生殖健康; 艾滋病毒感染者/艾滋病患者

【中图分类号】 R 169.42 【文献标识码】 A 【文章编号】 1674-3806(2016)07-0665-04
doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2016.07.34

The research progress of post abortion care WU Zhu-hong, ZHANG Bi, QING Rong-zhen. Department of Gynaecology, the Women and Children Hospital of Guilin, Guangxi 541001, China

【Abstract】 Post abortion care(PAC) plays an important role in reducing the rate of repeated abortion and protecting mental and reproductive health in induced abortion women. We summarise the concept, significance, content and development process of PAC, and the positive effect of PAC on the patients' mental and reproductive health in this paper. We introduce the importance of PAC for HIV/AIDS patients with early abortion as well.

【Key words】 Induced abortion; Post abortion care; Mental health; Reproductive health; HIV/AIDS patients

人工流产是指因意外妊娠、疾病等原因采取人工方法终止妊娠,是避孕失败的补救措施。终止早期妊娠的人工流产方法包括手术流产和药物流产。手术流产包括负压吸引术和钳刮术^[1]。药物流产是用药物终止早孕的一种方法,有明确的适应证和禁忌证,其主要副反应有药流后出血量多、出血时间

长,如果异位妊娠误诊而行药物流产可导致休克等^[2]。本文就人工流产后关爱服务的研究进展作一综述。

1 国内外妇女人工流产现状

世界卫生组织(WHO)统计,全球每年有4 000万妇女行人工流产^[3],中国每年人工流产达1 400万人次,排世界第一位^[4]。表现为年轻化和重复流产率高的特点,给青少年的生殖健康带来不良后果。我国育龄女性对生殖健康的保健意识相对较差,青少年的避孕、受孕及性传播疾病和艾滋病相关知识相对缺乏。据统计,年轻女性多次重复流产占37.7%^[5]。同时,因重复流产而产生的一系列并发症,直接增加了青少年患不孕不育及宫外孕的概率^[6],使她们的性心理和生殖健康受到严重损害。因此,降低重复流产率,提高女性生殖健康水平迫在眉睫。至2001年,全球有40多个国家开展了流产后关爱(post abortion care, PAC)服务项目,通过有效避孕,人工流产率下降了25%~50%^[7]。

2 流产后关爱的概念及内容

PAC是一种标准化的服务流程,通过一对一咨询和集体宣教,向接受人工流产手术的女性及其伴侣宣传避孕知识,知情并落实有效的避孕方法,避免重复流产^[8]。PAC包括三个基本成分:流产并发症的治疗服务、流产后计划生育咨询和服务、广泛的生殖健康服务。2002年,国际流产后服务联盟将其拓展为五个核心成分:流产后咨询服务、流产后计划生育服务(post-abortion family planning service, PAFPS)、流产后并发症的医疗服务、流产后生殖健康综合服务、流产后社区服务^[9]。在PAC体系中,PAFPS是最重要的一部分,其关键点在于四个方面:强化“立即避孕”的意识、知情选择合适的避孕方法、立即落实避孕措施和坚持正确使用。

3 流产后关爱服务的发展进程

PAC服务已经成为国际上生殖健康和计划生育优质服务的主流。国际社会在20世纪80年代提出PAC理念,使得国外许多国家的人工流产率下降,最显著的效果是在俄罗斯推广PAC流产率减少一半^[10]。2002年,流产后服务国际联盟进一步完善了PAC模式^[9];中华医学会儿科学分会在2009年发出“科学避孕,远离人流”倡议书,并于2011年发布我国首部《人工流产后计划生育服务指南》^[11];2011-09中国妇女发展基金会、中华医学会儿科学分会共同发起“关爱至伊·流产后关爱”项目,是我国PAC项目正式启动的标志。

4 流产后关爱服务的实施及推广

我国发布的《流产后计划生育服务指南》,规范了医院开展PAC服务的执行标准;2012-06,《三级妇产医院评审标准(2011年版)实施细则》将为“育龄女性(包括流产后女性)提供避孕节育知识的教育和指导”纳入评审标准^[12];PAC项目在全国迅速推进,截至2014-12,据统计,每年有超过150万的育龄妇女从中获益,PAC公益项目启动三年来,国家人口计生委科技研究所组织一系列咨询员的系统培训工作,提升参与PAC项目者的专业知识和服务水平^[13]。

5 流产后关爱的意义

PAC项目的实施,可提高流产女性对反复流产危害的认识,让育龄妇女通过专业途径获得最可靠的避孕知识,在知情自愿的情况下选择适合自己的有效避孕方法,在人流后立即落实。谭周敏等^[14]研究表明,在接受PAC服务的人流女性中,100%人流患者术后会采取避孕措施,其中68.1%采取口服短效避孕药和放环等高效避孕措施,而对照组口服短效避孕药和放环的只有12.3%,避孕措施的落实可减少意外妊娠,降低重复流产率。国外研究表明,接受PAC服务的青少年,人工流产1年后仍坚持正确使用避孕措施者达78%,未接受PAC服务的青少年此比例仅为30%;再次意外妊娠前者仅5%,而后者高达30%^[15]。PAC服务既降低了人工流产率及重复流产率,又降低了由此产生的危害。人流手术可引起多种并发症,最常见的并发症是感染,所致的术后宫腔粘连、盆腔炎等可致终生不孕。有研究报道^[16],继发不孕者当中有88.2%的人做过人工流产。Evans等^[17]报道,并发症和后遗症的发生率随着人流次数的增多而上升。PAC项目的实施,减少了人工流产及由此带来的一系列并发症,减少了手术费用及治疗并发症的费用支出,减轻了家庭经济负担,也为社会节约了卫生资源。人工流产不但引起诸多并发症,同时使患者产生不同程度的心理压力,主要表现为精神紧张、自卑、焦虑、恐惧、抑郁、悲观等^[18],使患者的心理健康受到严重威胁。有学者对人工流产多种人群的心理状态进行研究并干预,发现PAC服务模式能有效缓解她们的心理压力,与传统人工流产服务模式相比,更利于改善心理健康水平,具有积极意义。史红健等^[19]探讨对意外妊娠高校学生在人工流产术围术期进行心理护理的方法及其对心理状态的影响。发现意外妊娠高校学生在人工流产术围术期均存在不同程度的焦虑和抑郁,针对性的心理护理能改善这类人群的心理状态。郑

伊凡等^[20]应用 SCL-90 量表,调查未婚女性人工流产后心理健康现状,并分析影响因素,发现未婚人流女性在躯体化、强迫、人际关系敏感、抑郁、焦虑、敌对、恐怖和精神病性等 8 个维度的评分均高于全国常模。强调应关注人工流产未婚女性心理健康状况,加强干预。史春等^[21]探讨人工流产对妇女长期心理健康的影响,发现人工流产作为一种创伤应激源对术后妇女的心理健康具有长期影响。施小琴^[22]探讨未成年人工流产患者的心理健康情况及身心护理方法,发现她们在躯体化、人际关系敏感、焦虑、抑郁、恐惧项目上的得分高于全国常模,表明未成年人工流产患者存在心理问题,给予针对性的身心护理干预,可有效帮助患者配合手术进行、加快术后恢复。张舫等^[23]研究 PAC 服务对未婚初次人工流产女性心理健康状况的影响,发现未婚初次人工流产女性的心理健康水平低于正常人群,PAC 服务模式有效地缓解了此类人群的心理压力,比传统人工流产服务模式更利于改善心理健康水平。施静芳^[24]研究 PAC 服务对未婚人工流产女性心理和术后即时避孕的影响,院内流产后服务模式有助于缓解初次人工流产未婚女性的负性心理,同时对有效、即时落实避孕措施,改善女性生殖健康有积极的意义。曹媛媛等^[25]探讨 PAC 服务对人工流产患者的心理影响,评价 PAC 服务流程,表明规范的 PAC 服务有助于提高妇女的避孕意识,落实有效的避孕措施,降低重复流产率,保障妇女的心理健康和生殖健康。刘云华等^[26]针对人工流产患者展开服务模式的对比研究以了解 PAC 对患者情绪以及预后的影响,发现 PAC 能够有效帮助患者减轻流产对心理造成的负面影响,稳定情绪,同时通过有效的预后让患者提升对避孕相关知识的知晓程度,从而降低重复流产率,提高女性生殖健康和生活质量,因此开展 PAC 是实行生殖健康优质服务的重要方向。任国丽等^[27]观察 PAC 服务对农村女性人工流产后抑郁症发生的影响,发现 PAC 服务能够明显减轻人流术后患者的焦虑抑郁心理,减少术后抑郁症的发生,促进女性更快恢复正常心理状态。人流患者手术前后都会对手术的安全、预后等问题持有顾虑心理,严重者可影响术后身心恢复,甚至给今后的生殖健康和性生活质量带来不利影响。开展优质 PAC 服务,让患者在获得生殖保健知识的同时,其手术前后的不良心理也得到良性干预,焦虑和抑郁状况得到改善,促进了术后身心康复。以上学者针对人工流产不同人群的心理状态进行研究并干预,但在人工流

产患者中有一个特殊的群体——艾滋病毒感染/艾滋病(HIV/AIDS)患者,这个特殊群体不容我们忽视。随着 AIDS 患者由高危人群向普通人群的扩散,HIV/AIDS 合并妊娠者正逐年增加^[28],需要终止妊娠的受术者也逐年增加。2011 年中国艾滋病疫情评估报告估计中国存活 HIV 感染者和 AIDS 患者 78 万人,有继续增长的趋势^[29]。HIV 者一直被作为传染病病人进行防治,这种方式对他们心理健康、生活质量的影响近年才逐渐引起关注^[30]。研究显示,HIV/AIDS 患者常见焦虑、抑郁、恐惧、麻木、强迫、悲观等各种负面情绪及精神障碍症状,约 20% 的 HIV 感染者存在报复社会的心理^[31]。人工流产本身对身体存在一定伤害,而 HIV 是免疫缺陷性疾病,这类患者耐受不了对身体的反复伤害;且 HIV/AIDS 的自我防患和自我保护意识薄弱;因此,对 HIV/AIDS 合并早孕终止妊娠患者提供及时有效的 PAC 服务,不仅可以明显减轻 HIV/AIDS 患者的心理痛苦,还能使其及时和坚持落实有效避孕措施,促进术后身体康复,减少和预防重复流产的发生,从而提高生活质量,维持社会稳定。HIV/AIDS 患者每做一次人流手术,国家就要补助一笔钱,如果减少手术次数,无形中节约了大量的卫生资源,也减轻了社会的经济负担。

6 结语

PAC 项目的开展与推广,可以使流产后女性(包括特殊人群,如 HIV/AIDS 者)尤其是未婚青少年获得极大益处,在 PAC 干预下,流产女性对避孕知识和术后保健知识掌握程度明显提高,不良心理得到改善,从而提高了生活质量,并促使她们落实避孕措施,减少意外妊娠,保障其心理和生殖健康,减轻家庭和社会负担。

参考文献

- 1 谢 幸,苟文丽.妇产科学[M].第 8 版.北京:人民卫生出版社,2008:373.
- 2 刘新民.妇产科手术学[M].北京:人民卫生出版社,2007:1027 - 1031.
- 3 程利南.中国人工流产的现状思考[J].中国实用妇科与产科杂志,2012,28(9):641 - 642.
- 4 宋晓琴,潘 腾,马毅敏,等.广州市流动育龄妇女人工流产状况及影响因素[J].中国妇幼保健,2013,28(34):5616 - 5619.
- 5 李建湘,班 婷,龙宽心.年轻妇女重复人工流产状况及影响因素分析[J].中国妇幼保健,2014,29(8):1182 - 1184.
- 6 刘秀梅.中国未婚青少年人工流产的研究现状[J].中国生育健康杂志,2012,23(1):74 - 75.
- 7 范光升.流产后保健[J].国际生殖健康/计划生育杂志,2010,29

- (5):315-319.
- 8 王明香, 万金华. 流产后关爱服务在计划生育门诊的应用[J]. 中国医学创新, 2013, 10(18):154-156.
- 9 程怡民, 黄娜, 李颖, 等. 流产后服务的新进展和核心组成部分概论[J]. 中国妇幼保健, 2004, 19(23):17-19.
- 10 Henshaw SK, Singh S, Haas T. Recent trends in abortion rates worldwide[J]. Int Fam Plan Perspect, 1999, 25(1):44-48.
- 11 中华医学会计划生育学分会. 人工流产后计划生育服务指南[J]. 中华妇产科杂志, 2011, 46(4):319-320.
- 12 朱国旺. 流产后关爱促进医院规范诊疗[N]. 中国医报, 2013-11-14(006).
- 13 杨晓慧. 医务人员素质论: 技术、沟通双管齐下——关爱至伊·流产后关爱(PAC)公益项目[J]. 中国医院院长, 2015, (1):89-90.
- 14 谭周敏, 马章淳, 梁均华, 等. 人工流产后服务模式在门诊手术室中的应用[J]. 中华现代护理杂志, 2013, 19(27):3352-3354.
- 15 Mahmood T. Abortion and post-abortion care-volume II. Preface[J]. Best Pract Res Clin Obstet Gynaecol, 2010, 24(5):551-554.
- 16 黄小凤, 周玉红, 张茂玲, 等. 流产后关爱服务在门诊人流术患者中的应用[J]. 中外医疗, 2013, 32(23):54-55.
- 17 Evens E, Otieno-Masaba R, Eichleay M, et al. Post-abortion care services for youth and adult clients in Kenya: a comparison of services, client satisfaction and provider attitudes [J]. J Biosoc Sci, 2014, 46(1):1-15.
- 18 Steinberg JR, Russo NF. Abortion and anxiety: what's the relationship? [J]. Soc Sci Med, 2008, 67(2):238-252.
- 19 史红健, 王小菊, 陈红, 等. 高校学生意外妊娠人工流产术后围术期心理护理的效果观察[J]. 全科护理, 2015, 13(25):2483-2484.
- 20 郑伊凡, 孙育, 徐肖文. 未婚女性人工流产后心理健康状况与影响因素分析[J]. 中国基层医药, 2015, 22(18):2854-2856.
- 21 史春, 姜芬, 郭洪花. 人工流产对妇女长期心理健康的影响[J]. 中国计划生育和妇产科, 2015, 7(5):48-51.
- 22 施小琴. 未成年人工流产患者心理分析及身心护理要点[J]. 健康研究, 2015, 35(2):174-176.
- 23 张舫, 张艳, 安娜. 流产后关爱服务对未婚初次人工流产女性心理健康状况的影响[J]. 中国计划生育学杂志, 2015, 23(10):714-717.
- 24 施静芳. 流产后关爱服务对未婚人工流产女性心理及术后即时避孕的影响[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2015, 34(1):38-40.
- 25 曹媛媛, 吴锡南. 人工流产后关爱服务对人流患者心理影响的研究[J]. 中国医药指南, 2014, 12(28):313-314.
- 26 刘云华, 周平, 郑瑛, 等. 改进流产后服务模式对育龄妇女情绪及预后的影响[J]. 中国医药导报, 2014, 11(21):35-37.
- 27 任国丽, 于文娜, 任虹. 人工流产后关爱服务对农村女性流产后抑郁症发生的影响[J]. 河北医药, 2014, 36(23):3658-3660.
- 28 韦群展, 梁月新. 人类免疫缺陷病毒感染者/艾滋病患者孕早期终止妊娠的护理[J]. 护理学报, 2014, 21(21):56-57.
- 29 中华人民共和国卫生部, 联合国艾滋病规划署, 世界卫生组织. 2011年中国艾滋病疫情报告[EB/OL]. [2012-01-21]. <http://www.moh.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/mohjbyfkzj/s3586/201201/53957.htm>.
- 30 张燕, 绳宇. HIV感染者和艾滋病患者生活质量及其影响因素的研究现状[J]. 中华护理杂志, 2008, 43(1):69-71.
- 31 高剑波, 杨学华, 滕录霞, 等. 艾滋病人心理问题的探讨及其应对策略[J]. 医学与哲学, 2008, 29(15):41-42.

[收稿日期 2016-03-22][本文编辑 谭毅 韦颖]

《国外英文生物医学期刊中文译名对照手册》

邮购启事

随着医学科学和信息技术的快速发展,医学学术论文写作和医学期刊编辑出版的标准化、规范化的要求越来越严格。目前我国生物医学药学类期刊已达1400多种,每年所刊发的学术论文数十万篇,但我们在长期的期刊编辑工作中发现,在众多的医学论文中发生引用、参考、著录、编译外文医学期刊期名不全、不规范、不标准、错漏及缩写语不正确等问题较为普遍,严重影响了论文和期刊的学术质量。因此,为了更方便、有效、快捷地使广大的医药卫生科技人员和广大的读者、论文作者、期刊编者全面、正确地掌握和标准、规范使用和参考及著录国外英文期刊及缩写语,我们收集了国外3000多种英文生物医学、药学期刊,对其规范的英文全名、缩写语和中文名称进行了编译,并注明出版国(地),按英文字母顺序进行编排,便于读者、论文作者和期刊编者查阅和对照。本书能有效地帮助广大的医学科研、教学、临床业务人员,在校的博士生、硕士生、本科生,医学期刊编辑人员和图书情报信息人员解决在撰写、修改和编辑科研报告、学位论文,学术论文中查阅、参考外文医学期刊不方便,引用、著录不规范、不标准的问题,以提高广大医学业务技术人员学术论文写作的水平和期刊的编辑学术质量。

本书大32开本,彩色封面,精美印刷,已由接力出版社出版,每册售价20元,由《中国临床新医学》杂志编辑部发行。订阅者请通过邮局直接汇款(书价20元,挂号邮寄费5元,共计25元)到编辑部订购(请在汇单上注明“购手册”)。款到即发书并开具正式发票。

汇款邮编、单位及地址:530021 广西南宁市桃源路6号《中国临床新医学》杂志编辑部

收款人:韦颖

• 本刊编辑部 •