

## 未婚先孕中孕引产女性延迟终止妊娠原因的分析\*

胡宗琼, 赵 铀, 未 欢, 向 瑛  
(四川省绵阳市妇幼保健院妇产科 621000)

**[摘要]** **目的** 探讨未婚先孕早发现早处理方法,减少中孕引产发生率,降低个体伤害程度。**方法** 选择该院 2012 年 1 月至 2016 年 12 月收治的 72 例未婚先孕中孕引产女性为研究对象,住院期间以问卷形式收集研究对象的年龄、文化程度、职业、首次性生活时间、此次怀孕是否为意外伤害、妊娠生育史、避孕方式、入院时孕周、此次确诊妊娠时孕周、延迟终止妊娠原因,进行分析整理。**结果** 早孕期间确诊妊娠但因害怕未告诉父母或监护人最后被父母或监护人发现 15 例(20.8%),早孕期间确诊妊娠但因害怕未告诉父母或监护人被父母或监护人以外的人发现 12 例(16.6%),知道怀孕想要结婚但男方不同意 11 例(15.3%),临床误诊(15.3%),知道怀孕想结婚但女方父母阻拦 10 例(13.9%),工作学习安排需要(12.5%),知道怀孕不知男方行踪 4 例(5.6%)。有避孕措施但不规范避孕 35 例(48.6%),未采取避孕措施 32 例(44.5%),规范避孕失败 5 例(6.9%)。**结论** 常态化让育龄妇女掌握早孕知识、避孕知识、终止妊娠知识,家庭常态化关心女孩的月经情况,可以减少非意愿性妊娠,减少未婚先孕中孕引产发生率。

**[关键词]** 妊娠中期;避孕;未婚先孕;延迟终止妊娠;早孕知识;避孕知识

**[中图法分类号]** R719.3 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-8348(2018)21-2825-03

**Clinical research on causes of delayed termination of pregnancy in pre-married pregnant women with induced abortion at mid-pregnancy\***

HU Zongqiong, ZHAO You, WEI Huan, XIANG Ying

(Mianyang Municipal Maternal and Child Health Care Hospital, Mianyang, Sichuan 621000, China)

**[Abstract]** **Objective** To explore the early discovery and early treatment methods of pre-married pregnancy for reducing the incidence rate of induced abortion at mid-pregnancy and decreasing the degree of individual injury. **Methods** Seventy-two cases of pre-married pregnancy terminated by induced abortion at mid-pregnancy in this hospital from January 2012 to December 2016 were selected as the study subjects. During their stay in hospital, the data of age, educational level, occupation, time of first sexual life, accidental injury at this pregnancy, pregnancy and fertility history, contraceptive methods, gestational age at admission to hospital, gestational weeks at this diagnosed pregnancy and reasons for delayed pregnancy termination were collected from the study subjects, and then analyzed and sorted out. **Results** Fifteen cases (20.8%) of pregnancy were diagnosed at early pregnancy, but feared to tell their parents or guardians and finally were found out, and 12 cases (16.6%) were diagnosed as early pregnancy, but feared to tell their parents or guardians and finally were found out by other people, 11 cases (15.3%) knew their pregnancy and wanted to marry, but the male side did not agree with marriage, clinical misdiagnosis accounted for 15.3%, 10 cases (13.9%) were aware of pregnancy and wanted to marry, but the parents blocked, job and learning arrangement requirements accounted for 12.5%, 4 cases (5.6%) knew their pregnancy, but did not know the male side's track. Thirty-five cases (48.6%) had contraceptive measures, but the contraception was not standardized, 32 cases (44.5%) failed to take contraceptive measures, 5 cases (6.9%) failed in standardized contraception. **Conclusion** The normalization lets women of childbearing age to master the knowledge of early pregnancy, contraception and terminal pregnancy, the family normalization for concerning about the normal state of girl's menstruation can reduce the non-willing pregnancy, thereby decreases the incidence rate of induced abortion at mid pregnancy in pre-married pregnancy.

**[Key words]** mid trimester of pregnancy; contraception; pre-married pregnancy; delayed termination of pregnancy; early pregnancy knowledge; contraceptive knowledge

中孕引产是指在妊娠第 14~27 周末之间,用人工的方法终止妊娠<sup>[1]</sup>。常见原因有未婚先孕、已婚计划外孕、活胎胎儿畸形、死胎、严重感染、母体有严重的并发症或合并症等。随着国家生育政策的调整,本

表 1 不同延迟终止妊娠原因分析

延迟终止妊娠原因	n(%)	平均延误处置时间( $\bar{x} \pm s, d$ )
早孕期间确诊妊娠,但因害怕未告诉父母或监护人,最后被父母或监护人发现	15(20.8)	42.8 $\pm$ 5.2
早孕期间确诊妊娠,但因害怕未告诉父母或监护人,最后被父母或监护人以外的人发现	12(16.6)	35.4 $\pm$ 3.4
知道怀孕想要结婚但男方不同意	11(15.3)	31.2 $\pm$ 4.1
临床误诊	11(15.3)	5.2 $\pm$ 1.8
知道怀孕想结婚但女方父母阻拦	10(13.9)	25.9 $\pm$ 6.5
工作学习安排需要	9(12.5)	3.5 $\pm$ 2.3
知道怀孕不知男方行踪	4(5.6)	45.7 $\pm$ 1.2

院已婚计划外中孕引产率不断下降,但未婚先孕中孕引产率近 3 年分别为 20.2%、23.5%、27.3%,无下降且有增长趋势。另有资料显示未婚先孕引产率 25.5%<sup>[2]</sup>,甚至高达 39.0%<sup>[3]</sup>。为了探讨未婚先孕早发现、早处理方法,减少中孕引产发生率,本院进行了相应研究,现将结果报道如下。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2012 年 1 月至 2016 年 12 月本院收治的未婚先孕中孕引产女性作为研究对象。

**1.2 研究方法** 住院期间以问卷形式,收集研究对象的年龄、文化程度、职业、首次性生活时间、此次怀孕是否为意外伤害、妊娠生育史、避孕方式、入院时孕周、此次确诊妊娠时孕周、延迟终止妊娠原因、延迟终止妊娠时间,进行分析整理。低龄青少年(<18 岁)<sup>[4]</sup>特别是 16 岁以下的青少年,与家属反复核实此次妊娠是否存在强制性性行为,排除可能存在强制性性行为的研究对象;排除 14 岁以下极低龄青少年。避孕方式:调查将性交前带好避孕套再进入阴道列为规范避孕<sup>[5]</sup>,有避孕措施但不规范避孕包括体外排精、性交过程中带避孕套、性交后口服紧急避孕药。该研究小组由 1 名副主任医师和 2 名主治医师组成,开始研究前由该研究项目负责人对项目小组 2 名医师专门培训问卷技巧,项目小组成员与研究对象签保密协议后完成问卷调查。该研究通过医院伦理委员会审核并通过。

**1.3 统计学处理** 采用 SPSS19.0 统计软件对数据进行分析处理,所有计量资料以  $\bar{x} \pm s$  表示,组间比较行  $t$  检验,计数资料采用  $\chi^2$  检验,以  $P < 0.05$  为差异有统计学意义。

## 2 结果

**2.1 研究对象一般情况** 在研究期间共获得符合研究标准的研究对象 72 例,年龄 14~28 岁,平均(21.4 $\pm$ 5.3)岁。其中 18 岁以下的未成年人 26 例。职业情况:初中生 3 例,高中生 19 例,待业 36 例,自由职业 6 例,公司职员 8 例。首次性生活时间:年龄 13~24 岁,平均(19.5 $\pm$ 6.1)岁。72 例女性均表示自愿发生性行为,此次怀孕没有发生意外伤害情况。妊娠生育史情况:1 例 24 岁女性曾非婚生育 1 女,有人工流产史 2 次;其余无生育史,42 例为首次妊娠,另 29 例有过 1 次或多次人工流产史。入院时孕周、此次

妊娠确诊孕周情况:入院时孕周 14.2~28.7 周,平均孕周(21.5 $\pm$ 6.2)周,此次妊娠确诊孕周 7.0~24.6 周,平均(16.8 $\pm$ 7.6)周。

**2.2 避孕情况** 研究对象中 32 例(44.5%)未采取避孕措施,规范避孕失败 6.9%,有避孕措施但不规范避孕 48.6%,其中性交后口服避孕药 25.0%,性交中带避孕套 16.7%,体外排精 6.9%。

**2.3 延迟终止妊娠原因** 平均延误处置时间是指该类原因的女性从发现妊娠到入院终止妊娠的时间平均值。延迟终止妊娠主要原因依次为:育龄期女性生理卫生相关知识缺乏、父母或其他监护人对未成年女孩生理健康关心不够、父母或其他监护人与下一代沟通不畅、父母干预子女婚姻选择、女性独立意识缺乏、临床误诊(其中月经紊乱 8 例、误诊为胃肠炎的 3 例)、工作学习安排需要及部分男性的不负责态度。见表 1。

## 3 讨论

本院近年未婚先孕中孕引产率无下降,反而有增长趋势。我国每年高达几千万的人工流产人数居高不下<sup>[6]</sup>,反映出我国对性健康与生殖健康教育明显匮乏<sup>[7]</sup>;而未成年人未婚先孕,对其人生观、世界观和价值观产生巨大冲击,对其道德品质和健康成长带来不可忽视的负面影响。为了探讨未婚先孕中孕引产早发现、早处理方法,减少中孕引产发生率,降低个体伤害程度<sup>[8]</sup>,本院进行了相应研究,选取 2012 年 1 月至 2016 年 12 月本院收治未婚先孕中孕引产女性 72 例作为研究对象。通过住院期间问卷调查形式,收集研究对象的年龄、文化程度、职业、首次性生活时间、此次怀孕是否为意外伤害、妊娠生育史、避孕方式、入院时孕周、此次确诊妊娠时孕周、延迟终止妊娠原因,进行分析整理,得出结论如下。

**3.1 未婚先孕绝大部分是女性自己轻率无知造成的错误后果** 学校和社会应不断加强青春期生理卫生<sup>[9]</sup>、婚姻生育观、性知识、早孕知识、避孕知识、独立意识、责任意识方面的宣传教育,特别是让人人知晓:育龄期(包括青春期和生育期)女性,有性生活就有可能怀孕的常识,以便在生活中运用,早期发现妊娠。社区、医疗单位、学校、新闻媒体加强宣传力度,通过开展生理卫生课堂、知识讲座、宣传画册、宣传视频等方式,普及生殖健康知识,正确引导未婚女性,特别是

学生及无业者。政府必须优化网络环境,减少网络不良视频、色情信息等原因导致未成年人性行为增加的风险,帮助公民建立安全有责任感的性行为。

**3.2 对育龄妇女进行常态化早孕知识和避孕知识教育** 育龄妇女掌握正确的避孕知识和识别早孕的方法,做好孕前保健<sup>[10]</sup>,拟定科学妊娠计划。本院门诊开展人工流产后关怀工作,男女双方都应充分了解避孕方式及各自利弊,可着重宣传避孕套的使用意义及正确使用方法,正确使用既能避孕又能防病;同时知晓假如使用避孕工具失败了(如避孕套破裂),要及时采取补救措施,防止怀孕<sup>[11]</sup>。有些避孕方法,如安全期避孕<sup>[12]</sup>、体外排精避孕等<sup>[13]</sup>,因避孕效果不可靠,尽量不要使用。也要知晓目前宣传的任何一种避孕方式都有避孕失败可能,育龄妇女月经异常应及早就诊,排除早孕。

**3.3 形成发现妊娠越早处理越好的理念** 未婚先孕女性因得不到家庭及社会支持,大部分有巨大的心理负担,不敢面对妊娠事实,不了解早孕人工流产与中孕引产对个体的伤害差异。与早孕人工流产相比较,中孕引产具有子宫对缩宫素敏感性差、宫颈不成熟、羊水出现、胎盘与脱膜粘连紧、必要的清宫操作等特点,其大出血、羊水栓塞、胎盘残留、感染、继发月经紊乱、继发不孕等风险增大<sup>[14]</sup>,故计划外妊娠处理越早对身体伤害越小。

**3.4 家庭应常态化关心女孩的月经情况** 随着我国网民超高速增长,家长必须改变对孩子监管的传统模式,传统中只管好孩子的衣食住行就算是负责的监护人,但现在养育女孩的监护人应经常关心孩子的月经情况,以便及早发现妊娠早处理。

综上所述,充分发挥学校、家庭、社会(特别是医疗机构)的作用,通过上述方法可以减少非意愿性妊娠,减少中孕引产发生率,降低个体伤害程度,保障女

性生殖健康。

## 参考文献

- [1] 马玉燕. 中期妊娠引产的适应证及方法选择[J]. 中国实用妇科与产科杂志, 2002, 18(5): 5-6.
  - [2] 秦坤, 龚会蓉, 伍燕. 364 例中期妊娠引产相关原因调查与分析[J]. 中国计划生育和妇产科, 2012, 4(1): 30-32.
  - [3] 张红萍. 100 例中孕引产原因分析及干预措施[J]. 当代医学, 2013, 19(17): 156-157.
  - [4] 殷震惠, 杨华. 天津市区及郊区 20 岁以下青少年人工流产情况调查[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2012, 3(6): 452-454.
  - [5] 吴小梅. 广东省恩平市未婚女性意外妊娠流产后避孕现状的分析[J]. 中国当代医药, 2016, 23(7): 158-160, 163.
  - [6] 喻萍一, 赵芙蕖, 吉张娅. 人工流产妇女终止妊娠保健问题的探讨[J]. 中国保健营养(下旬), 2013, (11): 6288.
  - [7] 娄洁琼, 施榕, 徐刚. 上海市青少年生殖健康相关知识与态度现状研究[J]. 上海预防医学, 2016, 28(10): 702-706.
  - [8] 罗艳, 汪耀, 张道立. 儿童青少年伤害的个体易患因素研究进展[J]. 海峡预防医学杂志, 2011, 17(1): 26-29.
  - [9] 刘芝琴. 青春期人工流产术对健康影响的临床分析[J]. 青春期健康, 2014(4): 45.
  - [10] 何源堂, 朱丽萍. 上海市关于孕前保健知晓与认知情况的现状分析[J]. 中国妇幼保健, 2013, 28(31): 5109-5111.
  - [11] 高娟, 秦丽. 人文关怀对青少年人工流产者术后不良反应的改善[J]. 检验医学与临床, 2014, 11(15): 2185-2187.
  - [12] 刘爱纯. 育龄妇女避孕方法选择和避孕效果的影响因素[J]. 中国当代医药, 2015, 22(4): 59-60.
  - [13] 钱芳波. 人工流产后避孕指导服务效果的研究[J]. 国际生殖健康/计划生育杂志, 2014, 33(5): 358-360.
  - [14] 陈爱英. 人工流产后继发不孕的临床分析[J]. 临床研究, 2016, 24(10): 171-172.
- (收稿日期: 2018-01-18 修回日期: 2018-03-15)
- 
- (上接第 2824 页)
- Schatzker II、III 胫骨平台骨折 25 例疗效分析[J]. 江苏医药, 2014, 40(15): 1829-1830.
- [10] 马凯. 内侧入路治疗胫骨平台骨折时对鹅足不同处理方法的预后分析[D]. 河北医科大学, 2015.
  - [11] 陈奇, 徐晓峰, 黄永辉, 等. 膝关节囊外复位内固定治疗胫骨平台骨折的疗效观察[J]. 中国修复重建外科杂志, 2014, 28(12): 1464-1468.
  - [12] 朱华荣, 徐晓峰, 陈奇, 等. 膝关节囊对膝关节周围骨折术后膝关节功能的影响[J]. 中国骨与关节损伤杂志, 2015, 30(8): 822-824.
  - [13] 翟启麟, 王罗. 胫骨平台骨折关节面塌陷治疗研究进展[J]. 国际骨科学杂志, 2014, 35(3): 147-150.
  - [14] LEE T C, HUANG H T, LIN Y C, et al. Bicondylar tibial plateau fracture treated by open reduction and fixation with unilateral locked plating[J]. Kaohsiung J Med Sci, 2013, 29(10): 568-577.
  - [15] WEAVER M J, HARRIS M B, STROM A C, et al. Fracture pattern and fixation type related to loss of reduction in bicondylar tibial plateau fractures[J]. Injury, 2012, 43(6): 864-869.
  - [16] JIANG R, LUO C F, WANG M C, et al. A comparative study of Less Invasive Stabilization System (LISS) fixation and two-incision double plating for the treatment of bicondylar tibial plateau fractures[J]. Knee, 2008, 15(2): 139-143.
  - [17] 王鹏程, 鲁任. Schatzker II 型胫骨平台骨折 2 种内固定方法的生物力学对比研究[J]. 河北医科大学学报, 2015, 36(10): 1149-1152.
- (收稿日期: 2017-12-15 修回日期: 2018-02-15)