

上环五年后，她竟发生宫外孕

医生解读女性“上环”是怎么回事

35岁的张女士（化名）上环已有5年，本以为可以高枕无忧，最近却因停经54天、阴道流血10多天而前往医院就诊，经医生检查后确诊为异位妊娠（宫外孕）。张女士满是疑惑：明明上了环，怎么还会遇上宫外孕？对于张女士的疑问，湖南省第二人民医院（省脑科医院）妇产科主任医师唐征宇为大家详细解答。

“上环”的作用原理是什么

唐征宇解释，“上环”在医学上称为“宫内节育器放置术”，是我国女性常用的长效可逆的避孕方式，成功率超95%。其核心逻辑并非“物理拦截”精子，而是通过多重机制干扰受孕：

1. 破坏着床环境 节育器作为异物放入子宫，会刺激黏膜产生慢性炎症，让受精卵无法在子宫内“安家”。

2. 干扰精卵结合 含铜节育器释放铜离子，可杀死精子或降低其活力；含孕激素的则会抑制排卵，同时增厚宫颈粘液阻挡精子穿透。

由此可见，上环靠“干扰精子、抑制排卵、阻碍着床”的组合作用避孕，虽高效但也并非绝对保险。

上环后，为何还会宫外孕

宫外孕的本质是受精卵未在

子宫着床，而是在宫腔外（最常见于输卵管）发育，属于危险妇科急症。上环的避孕机制来看，还是可能会有受精卵“跑偏”的风险，核心原因有以下三点：

1. 管不了输卵管内的受精 节育器作用范围仅限于子宫，无法影响输卵管内的受精过程。若精子突破屏障与卵子在输卵管结合形成受精卵，而子宫内环境不宜着床，受精卵就可能被迫“转移”到输卵管等部位，发生宫外孕。

2. 影响输卵管功能 上环引发的宫腔慢性炎症可能间接导致输卵管蠕动变慢或不协调。正常情况下，受精卵需靠输卵管蠕动向子宫移动，一旦“动力不足”，受精卵无法及时抵达子宫，便会在输卵管停留发育，形成最常见的输卵管妊娠。

3. 避孕失败与宫外孕相关 上环避孕失败率低于5%，但这些失败案例中宫外孕比例偏高。能突破节育器屏障完成受精的受精卵，本身可能存在游走异常；或女性上环前就有未发现的输卵管炎症、粘连等病变，这些既是避孕失败的原因，也是宫外孕的诱因。

上环并非“高枕无忧”

这些症状应立即就医

唐征宇提醒，上环女性不可

因有上环等避孕措施就忽视宫外孕风险，出现以下3类信号，需第一时间就医：

1. 停经 月经推迟超1周，需警惕怀孕（含宫外孕）可能。

2. 不规则阴道流血 多为少量暗红或褐色出血，易被误认月经紊乱，特点是出血量少、持续久或点滴状。

3. 腹痛 宫外孕典型症状，初期为一侧下腹隐痛、酸胀；若输卵管破裂，会突发剧烈撕裂样疼痛，还可能伴随恶心、呕吐、头晕、心慌、出冷汗等休克症状，此时不可拖延，需紧急就医。

避免意外发生

“环”境管理是关键

张女士上环5年后仍发生宫外孕，原因可能是受精卵在输卵管受精后，因子宫内环境不适宜、输卵管蠕动受影响等因素，最终在宫外着床，但是并不能否定上环这种避孕方式，科学应对和定期复查是关键。

上环后应严格遵守复查时间要求，术后1、3、6、12个月各复查一次，此后每年一次，确保节育器位置正常；排查妇科炎症，从源头降低风险，警惕异常信号。同时，及时咨询妇科医生，选择适合自己的避孕方式。

通讯员 侯静

湖南“生育友好服务包”六“包”齐发 护航三湘生育全程

本报讯（记者 郭芝桃 通讯员 邓艳霞）近日，湖南省卫生健康委员会联合省医疗保障局、省疾病预防控制中心、省教育厅、省中医药管理局、省妇女联合会及省计划生育协会，共同印发《湖南省生育友好服务包实施方案》（湘卫发〔2025〕12号），标志着湖南省在构建生育友好型社会、系统降低家庭生育养育负担方面迈出关键一步。

《方案》聚焦妇女儿童全生命周期健康需求，旨在整合优质资源，构建覆盖婚前、孕前、孕产及儿童成长各阶段的全方位服务体系。其核心是推出六大主题“服务包”，形成“基础普惠+升级可选”的服务供给模式。

六大服务包覆盖生育全程

“生育友好服务包”主要包括以下核心内容：“湘迎备孕包”侧重婚前孕前服务，涵盖免费婚检、孕前优生检查、叶酸发放，并为高龄、不孕等群体提供生育力评估与个性化指导。“湘护早孕包”提供早孕检测、妊娠风险评估、建档管理、遗传咨询及中医调理等服务，强化孕早期健康保障。“湘伴孕产包”贯穿孕产期，提供规范产检、营养心理指导、远程胎心监护及住院分娩等全面支持。“湘悦产康包”关注产后恢复，包括产后访视、母乳喂养指导、康复理疗及育儿心理支持。“湘佑新生包”服务新生儿，整合出生证明办理、医保参保、免费疾病筛查、疫苗接种及高危儿干预。“湘助成长包”延伸至儿童青少年阶段，开展0-18岁健康监测，对视力、心理、口腔等常见问题及高危儿进行专业化评估干预，并链接托托育服务。

惠民举措实 减负力度大

《方案》明确，“生育友好服务包”通过构建“基础服务+升级个性化服务”的体系满足群众不同层次需求，其中，基础服务普惠全民，以免费服务为主，普惠全民；升级服务重点覆盖特殊需求群体，服务重点覆盖特殊需求群体，根据实际情况（如疾病等）由机构提供有偿的个性化服务，全方位提升生育友好服务的可及性与精准度。

在医疗保障方面推出系列硬核措施：将辅助生殖核心项目、胎儿四维彩超、宫颈环扎术、无痛分娩等统一纳入全省医保支付范围，并探索医保政策范围内住院分娩医疗费用“零自付”。同时，推进生育医疗费用“一站式”结算，试行新生儿出生当年参保优惠政策，并推行生育津贴直接发放至职工本人。

《方案》强调将构建政府主导、部门协同、社会参与的组织保障体系，通过加大财政投入、引导社会资本参与、强化科普宣教等举措，确保各项生育友好服务惠及千家万户，切实增强群众在生育过程中的获得感、幸福感与安全感。

针灸“救急”助舞蹈生圆梦舞台

距离艺考仅剩1个月，长沙18岁舞蹈艺考考生小彭训练时突发髌骨脱位，三年追梦路受阻。长沙市中医医院天心院区针灸康复科为其定制分阶段方案，通过针刺穴位、电针、中药外敷等组合疗法，分消肿止痛、肌力恢复、考前适配三阶段施治。短短30天，小彭从扶杆踢腿恢复到完成全套跳转动作，顺利站上艺考舞台。医生提醒，舞蹈生膝关节长期超负重，出现肿痛需及时干预，针灸可实现运动损伤“精准救急”。

通讯员 杨丽君 王艳 摄影报道



结石是小问题？老汉硬撑一周竟引发致命脓毒血症

本报讯（通讯员 龙波）腰腹轻微不适切勿硬撑！湖南瞿大爷因忽视腰部隐痛，硬扛一周后引发输尿管结石合并脓毒血症，险些危及生命，幸得湖南省第二人民医院（省脑科医院）及时救治，才转危为安。

据了解，身体硬朗的瞿大爷十天前出现左侧腰部不适，误以为是老年常见小毛病，不愿麻烦子女便自行硬撑。一周后，他突发左侧腰腹部持续性胀痛，且阵发性加重，伴随发热症状，才紧急前往医院就诊。

急诊CT检查显示，瞿大爷患有左输尿管结石，且已引发凶险的脓毒血症。医务人员立即与家属沟通，将其转入重症医学科监测，在多学科会诊保障下实施手术，目前患者病情已稳定。

该院重症医学科主任医师吕学文解释，输尿管结石多源于肾脏，发作时多为阵发性剧烈腰腹疼痛，常放射至下腹、外阴，还可能伴随血尿、恶心等症状。不少患者因初期疼痛可忍，误判为肠胃不适，自行服药硬撑，极易延误治疗。

吕学文强调，结石梗阻尿路易引发感染，细菌及毒素入血便会导致脓毒血症，严重时可引发感染性休克、多器官衰竭甚至死亡。预防结石需养成多喝水习惯，稀释尿液减少晶体沉积；均衡饮食，减少高草酸、高嘌呤食物摄入，结石患者需针对性调整饮食；适当运动促进小结石排出。

医生提醒，出现腰腹疼痛、发热等症状需及时就医，医生会根据结石大小、位置制定体外冲击波碎石、输尿管镜取石术等个性化方案，避免小毛病拖成致命危机。