# 人工流产有哪些方法（优秀范文5篇）

来源：网络 作者：独影花开 更新时间：2024-12-16

*第一篇：人工流产有哪些方法人工流产有哪些方法意外怀孕了怎么办呢?势必要选择做人流手术来解决肚子里的麻烦，并且很多女性会选择做无痛人流手术式，因为该手术式比较安全、不伤子宫。那么，在生活中，人工流产有哪些方法?怎样选择适合自己的方法呢?为了...*

**第一篇：人工流产有哪些方法**

人工流产有哪些方法

意外怀孕了怎么办呢?势必要选择做人流手术来解决肚子里的麻烦，并且很多女性会选择做无痛人流手术式，因为该手术式比较安全、不伤子宫。那么，在生活中，人工流产有哪些方法?怎样选择适合自己的方法呢?为了女性朋友们最这个问题有个明确的答案，下面就由妇科专家做详细的解答。

在生活中常见的人流方法有以下几种：

一、药流：药流是指怀孕49天以内，不通过手术，以吃药或者输液的形式来达到终止妊娠的目的，药物流产疼痛比较剧烈，30%不全流产率，需要再次清宫，对女性的子宫造成再次危害，药物流产出血量多，一般不建议采取该种技术。

二、普通无痛人流：普通无痛人流是指在怀孕60天以内，在药物麻醉的情况下，采用药物扩宫，在宫内非可视的情况下进行手术，手术对子宫有一定的伤害，对医师、坏境、都有较高的要求，流产不当可能会导致妇科疾病。

三、超导可视无痛人流：“超导可视无痛人流”是在超导监测下，医生在全程可视的状态下进行的，避免了吸宫不全，漏吸和子宫穿孔等现象的发生，最大程度减小对子宫内膜的损伤。在睡眠状态下施行人流术，可消除女性的恐惧心理，使其宫颈保持松弛状态，同时医生在完全不受干扰下施行手术，安全、快捷、保证手术质量，并可减少人流综合症及并发症，术后醒来无痛苦，出血少，恢复快，对再孕影响小。

通过以上的介绍，相信大家对于流产手术方法已经有了一定的了解，希望对您有一定的帮助。博大专家提醒广大女性朋友们，做人流一定要选择好的医院，千万不要为了省钱去不规范的医院。因为不规范人流会导致各种并发症和后遗症。比如，继发性不孕等。

**第二篇：人工流产手术协议书**

无痛流产手术协议书

姓

名：

年

龄：

住

址：

联系电话：

生

育

史：

药物过敏史：

术前诊断：

全身麻醉下人工流产术（无痛人流）是对孕10周以内的妊娠采用人工流产的方法结合麻醉技术终止妊娠的手术，是妇女在意外怀孕后的一种补救措施，该项技术虽可终止妊娠、减轻受术者手术手术时的疼痛，但现有的医疗技术手段不能完全避免，在无痛人流术中、术后发生相应的少数并发症和极少数病人可能出现手术、麻醉意外风险。

一、无痛人流术可能发生的并发症有：

1、人工流产并发症：术中可能出现出血较多、流产不全、感染、人流综合症、子宫穿孔成术后阴道不规则出血、月经异常、闭经、继发不孕等。

2、麻醉并发症：麻醉意外（呼吸、心跳骤停，药物过敏性休克，心肝肾等脏器严重损害）。

3、术中、术后出现恶心、呕吐，偶尔导致窒息。

4、术后病人躁动，苏醒延迟。

5、其它难以预料的手术和麻醉并发症。

二、为了减少麻醉并发症的发生，要求您须做到如下几点：

1、请您在术前禁食6小时、禁饮4小时。

2、如实提供相关病史，包括有无严重器质性疾病等。

三、术后注意事项：

1、术后病人达到离院标准后方可在家属陪同下离院。

2、麻醉后24小时内不饮酒、不驾车、不登高、不操作复杂仪器。

3、麻醉后3小时内不宜进食，哺乳期妇女麻醉后6小时不得哺乳。

4、麻醉只能使手术中患者舒适无痛，但不能保证人工流产术后极少数人可能出现的术后宫缩痛。

5、其它：

本人自愿要求进行无痛人流术，对手术中可能出现的并发症和意外情况表示理解，并愿意承担无痛人流术所增加的医疗费用。

患者和（或）家属签字：

医生（妇产科或麻醉科）签字：

日

期：

日

期：

**第三篇：人工流产后计划生育服务指南**

人工流产后计划生育服务指南

1994年开罗国际人口与发展大会行动纲领指出：“从任何角度来看，都不应该把人工流产当作计划生育方法。”同时，也明确强调：“应及时为妇女提供流产后的咨询、教育和计划生育服务，避免重复流产。”2024年，WHO正式发布的生殖健康战略中，又将“倡导科学避孕、加强流产后计划生育服务”列入“促进生殖健康”战略优先关注的领域。

计划生育是我国的一项基本国策。我国的计划生育历来强调以“避孕为主”，人工流产只是避孕失败后的补救措施。人工流产，尤其是重复流产，给妇女造成健康的损害难以估量。我国每年人工流产的人次数多，人工流产率远高于发达国家平均水平；更加值得关注的是，某些大城市人工流产妇女中重复流产的比例高于50%。造成此严峻现状的原因颇为复杂，其中一个重要原因是我国各级人工流产服务机构尚未开展较为系统的流产后计划生育服务。

为了降低我国的人工流产率和重复流产率，尤其是流产后1年以内的再次人工流产，中华医学会计划生育分会借鉴国际成功经验、结合我国具体情况，制定了“人工流产后计划生育服务指南”。建议各级提供人工流产服务的机构参照执行；并希望在执行和开展流产后计划生育服务的工作中，积累和总结经验，向中华医学会计划生育学分会反馈，为今后持久而又高质量地开展此项服务建言献策，提供实践依据。

一、目标

1、总体目标：提高人工流产后女性的有效避孕率，降低重复人工流产、尤其是流产1年以内的再次人工流产现象。

2、具体目标：为达到上述总体目标，应使接受人工流产的妇女在离开手术机构前达到以下4个具体要求：

（1）具有预防非意愿妊娠的意识；

（2）知情选择一种适合于自己的避孕方法；

（3）获取所选用的或过渡时期适合于自己使用的避孕药具，以保证能够立即落实避孕措施；

（4）有理解并能坚持正确使用所选用的避孕方法的信心和决心。

二、服务形式

应该构建全面的整体服务，即健康教育、咨询和避孕节育服务并重。其中，规范化的避孕节育服务是基础，建立并改进咨询服务是工作的重点，在此基础上强化健康教育。服务工作中，特别要加强青少年、高危人群人工流产后的避孕知识普及和避孕措施的落实。

人工流产后计划生育服务的形式应以单独咨询为主，并配以落实避孕药具发放。

集体咨询不利于个体化避孕服务的落实，因此，仅作为辅助形式。在条件极为有限的情况下，可作为单独咨询的补充，但其必须包括以下“

五、咨询的基本信息”中的“1”和“2”两项全部内容。

三、服务时机

初次咨询和人工流产后首次随访这两次服务最为重要。

初次咨询应在人工流产之前，避免在流产当日进行，以保证咨询质量和为流产后立即落实避孕措施作好准备。人工流产后应进行随访，首次随访应在手术流产后或药物流产成功后1个月，中、远期随访在手术流产后或药物流产成功后3个月、6个月和12个月，可采用复诊或电话随访等形式。

四、服务流程与内容安排

人工流产后计划生育服务流程及内容安排的建议见表1，可结合各机构现有的条件灵活应用。

五、咨询的基本信息

1.告知人工流产的危害和可能的并发症：（1）近期和远期可能的并发症。（2）特别应强调重复流产对远期生育能力（不孕不育）和今后妊娠结局（早产、胎儿死亡、胎盘异常）的影响。（3）告知1年内，尤其是6个月内，重复人工流产的危害最大，称为“高危流产”。

2.强调3条关键信息：（1）流产后再次妊娠的风险，即早孕流产后2周即可恢复排卵，如果不避孕，首次月经之前即可能再次妊娠。（2）流产后应立即落实避孕措施。（3）必须坚持和正确使用避孕方法。

3.分析导致本次意外妊娠的原因：（1）对于避孕失败者，要分析是由于方法本身还是使用不正确造成的，进而帮助其继续使用原用的方法或推荐其它有效的方法。（2）对于未避孕者，要分析未避孕的原因，给予全面咨询，落实避孕措施。

4.避孕方法的知情选择及其正确使用的指导，参见“人工流产后避孕方法选择常规”。

六、随访

随访的主要目的是指导妇女坚持正确使用避孕方法。

1.近期随访：流产后1个月，了解流产后身体及月经恢复情况，评估避孕方法使用情况，解答疑问，必要时补充避孕药具，并提供后续获取服务的途径。

2.中、远期随访：通常应在流产后3个月、6个月和12个月，分别了解避孕方法使用情况和依从性，以及是否有再次意外妊娠现象，必要时再次给予咨询。

七、服务场所、设施和日常工作文件

1．场所：单独咨询：必须有能保证隐私的空间（如有一扇门可以关闭，至少应有幕帘能遮挡视线）；舒适；可供伴侣双方同时咨询。

集体咨询：最好设有宣教室，也可利用现有的候诊空间。

2．设施：避孕药具实物展示；有利于讲解的生理模型，宣教展板；可供发放的宣教资料；免费的避孕药具；带锁的咨询记录文件存放柜等。有条件的机构可配备视听设备。

3.日常工作文件：咨询指南；咨询记录表。其中，记录表应简洁、易保存、保密。

八、咨询服务人员

1.资质要求：理想的咨询服务人员应是熟悉流产业务的医师或护士；也可选择熟悉流产服务流程、并且具备优秀咨询技巧的非医务人员（例如生殖健康咨询师）；还应适当配有后备人员。

2.技能要求：（1）热爱健康教育和咨询工作。（2）理解妇女自愿和知情同意的必要性。（3）掌握人工流产后服务指南。（4）掌握避孕节育知识。（5）熟练运用咨询技巧和沟通技巧。

3.培训：作为流产后计划生育咨询服务人员，均应接受适当的培训。包括上岗前初期培训和补充培训，使咨询人员充分理解并掌握上述技能要求，同时能够理解和执行日常工作流程。由于咨询过程是双向交流，而不只是单向陈述，因此，应重视沟通技巧的培训。

4.绩效评估：各级服务机构的负责人应建立定期评估指导制度。例如，定期进行记录表审核、现场监察、现有数据统计分析、收集妇女咨询后的反馈意见等。

九、支持系统和日常督导

人工流产后计划生育服务的开展必须依托所在机构进行。日常运作和人员安排，包括考勤、考核、出外交流和培训等，都应该纳入所在机构的统一管理。机构应对咨询服务活动进行经常性的督导，保证该活动达到上述所有的基本要求。

系统开展流产后计划生育服务是降低重复流产的一项行之有效的举措，重复流产的降低也意味着在整体上人工流产率的下降，对提高我国计划生育、生殖健康水平是一个促进。开展人工流产后计划生育服务一定能得到各级计划生育系统和卫生部门的支持，也会得到本单位的支持。作为计划生育专业的医疗技术学术团体——中华医学会计划生育学分会，将在全国继续、持久地倡导和开展这项服务，制定各项业务规范和标准，进行业务指导和培训，并在适当的时候、在一定范围内开展业务性现场访问。

**第四篇：人工流产低龄化之痛**

人工流产低龄化之痛

早在2024年10月下旬，国务院妇儿工委办公室、联合国人口基金、北京大学人口研究所合作开展“中国青年生殖健康可及性政策开发研究”的大型调查，共涉及全国25个省（自治区）、40个县（市、区）。

2024年，基于此调查发布的中国首份《全国青少年生殖健康调查报告》（以下简称《报告》）显示，有性经历的女青年中，怀过孕的占21.3%，反复妊娠的占4.9%，86%的妊娠最终以人工流产终止。

低龄人工流产和反复人工流产 17岁的霞芳（化名）坐在手术室外，这是她第二次意外怀孕。“必须得流掉，我还没结婚，也不见得就跟他结婚，不能生下来。”她说。

“为什么不做好避孕措施呢？”记者问。

“你有男朋友吗？你要是有了男朋友你就知道了。”霞芳苍白着一张脸，苦笑说。

在做了十几年妇产科医生的汪富蓉眼里，像霞芳这样低龄未婚先孕的例子并不“扎眼”。“我接触的病人中，最多的一个做了11次人流，最小的年龄只有13岁。”

16岁的小燕（化名）曾来向汪富蓉求助。“她来的时候，已经超过了做人流要求的时间，只能做引产。”汪富蓉说。

所谓“人流黄金时间”，是指怀孕35天到50天，此时孕囊不大也不小，适合做人流手术。

伤害显而易见。如果过早做人流，因胚胎刚刚发育，还很小，很容易发生空吸或漏吸，造成手术失利或人流不彻底，需要再次进行清宫。如果过晚做人流，孕囊已经发育得较大了，出血量会增多，对子宫的伤害会更大。

汪富蓉试着给她在医院妇产科工作的医生朋友打电话，希望能够帮小燕的忙，但是入院引产要求开“证明”，而小燕又因为不敢让家里人知道没办法开证明。

小燕能做的，是上网找到一家网页广告看上去还算不错的民营医院，偷偷解决这个问题。

对于这些年轻的女孩来说，错过“人流黄金时间”还不是最糟糕的情况。玛丽斯特普国际组织中国代表处青岛你我健康服务中心的医生王立君向记者介绍，她上个月帮一个女孩做过人流手术，并且千叮咛万嘱咐术后注意事项，但是，“一个月之后她又来找我，再次怀孕。”

低龄人工流产和反复人工流产，让一个个不该担此重负的“霞芳”们增加了健康风险，青春也因此抹上阴影。“每次女孩儿都一脸泪，每次男孩儿都一脸歉意”，但却没有减少年轻女性（25岁以内）人工流产的数字。

2024年10月进行的调查最终获得了相关领域中最具全国代表性的调查数据。全国共发放问卷22535份，收回有效问卷22288份，有效问卷率为98.9%。

其后发布的《报告》显示，在未婚妊娠的女性青少年中，90.9%有过人工流产的经历，有19%的怀孕女性青少年有过多次流产经历。

每年到底有多少人次流产 曾经被视为洪水猛兽的婚前性行为，已然没有了闸门。

《报告》显示，中国未婚青少年中，约有60%的人不同程度上接受婚前性行为或持模糊态度，22.4%曾有性行为，男性青少年性行为比例高于女性。其中大多数在性行为时未使用任何避孕方法。

“不能笼统地说中国的人流率持续上升。但是我们要意识到未婚青年的人流率居高不下，这是个事实。对于这个问题，不仅仅是计生专家发出了担忧的声音，还有一个声音来自于辅助生育的专家，因为发现很多不孕者做过人流，并且做过多次人流。”国家人口计生委研究员、避孕节育专家吴尚纯说。

中国每年到底有多少人次流产？

1300万人次是一个被广为引用的数字，不过，这是上个世纪80年代中后期由原卫生部统计的数字。而目前按照《中国卫生年鉴》的数据，每年有600多万例的人流手术。一些人认为，这显然不是全貌，因为许多民营医院的数据并不全，更不用说其他隐蔽的无法统计的黑诊所。

吴尚纯曾在《中国人工流产的现状与对策建议》文章中，汇总了19篇有明确年龄信息的相关论文，结果发现，25岁以内的妇女占比为49.5%，未育妇女的比例是49.7%。

而记者获得的一个开始于2024年的大型调查数据显示，在所有流产女性中，25岁以下女性的比例达47.5%，未育女性的比例达49.7%，流产中首次妊娠的比例达35.8%，其中流动人口、未婚青少年以及在校大学生占绝对多数。

从2024年开始，包括国家卫生计生委科学技术研究所在内的多家研究机构，在中国进行了一项大规模的人工流产调查。通过对全国30个省的300家医院，近8万例人工流产的调查研究，结果显示，流产的平均年龄为28岁，最小的只有13岁。而24岁以下人群占到了31%，19岁以下的占3.1%。

尽管人工流产的手段是成熟的，但不意味着不会给女性健康带来危险和伤害，可能导致盆腔感染、宫腔黏连、输卵管阻塞、子宫内膜异位症、月经不调等，会大大增加女性不孕的几率，甚至导致习惯性流产、继发性不孕、早产等。

2024年，世界避孕日调查结果显示，中国不孕不育女性中，有88.2%的人做过人流手术，18岁前做人工流产的女孩，患乳腺癌的几率将比其他女性增加110%。

“大家对于人流对身体造成危害的认识远远不够，也说明这部分的教育工作做得还不到位。”吴尚纯说。

未婚人流率缘何居高不下 “知识匮乏是源头。大多数人获取信息是通过网络，不准确，而且人工流产危害知识太匮乏，知识质量也有问题。”吴尚纯对此很焦虑。

广东省妇幼保健院在2024年开展的门诊调查显示，235例调查对象中，有49.8%的人认为偶尔性生活不会怀孕，而在以往的避孕方法中，使用避孕套的占88.1%，但是这些人中，竟然只有4.8%能够完全正确地使用避孕套。

北京大学人口研究所副教授、博士生导师胡玉坤向记者分析，在这个信息爆炸的时代，青少年固然可以通过各种途径接触一些“性”的内容，并获得只鳞半爪的知识，但其知识是残缺不全的，很多人对于避孕只是一知半解。

“譬如，有的人把流产当避孕措施，把紧急避孕药当常规避孕药用，有的人不能正确使用避孕套，而有的仅仅依靠安全期或其他更不可靠的避孕措施。”胡玉坤说。

造成未婚人流率居高不下的，还有另外一个原因。“性生活变早了，而结婚的时间在推迟。这客观地拉长了婚前避孕的时间长度。”吴尚纯说。

2024年，世界避孕日中国调研报告显示，37%的年轻人初次性行为发生在19岁以前，64%的年轻人有婚前性行为。

而第五次人口普查数据显示：男性平均结婚年龄为25.3岁，女性为23.4岁。10年后，第六次人口普查时，男性平均结婚年龄为26.7岁，延后了1.4岁；女性平均结婚年龄为24.9岁，延后了1.5岁。

结婚年龄推迟在大城市更明显，上海最新统计显示，2024年上海市民平均结婚年龄为男性34.43岁、女性32.00岁，已是连续5年呈上升趋势。

从初次性行为到结婚，其间的时间，成为中国计生工作的空白期。

摘自《?t望东方周刊》

**第五篇：无痛人工流产前后注意事项**

无痛人流前后注意事项http:///rlq/

无痛人流前后注意事项有哪些

由于中国性教育的缺陷，以及社会风气的影响，很多女性的性知识都是似是而非的。一位教育家大声疾呼：如果让青少年自己摸索、尝试错误，从色情商品中学习扭曲的性知识，那将是文明社会的耻辱！调查表明，21%的女大学生的性知识来源于周围的朋友，而如果朋友的知识有误，很可能会以讹传讹，产生误导。

已婚的职业女性未必就比未婚少女更有知识。一项统计显示，尽管两次以上反复流产率为44.1%，仍有54%的已婚女性没有采取任何避孕措施。在避孕失败导致人流的女性中，有77%的职业女性因心存侥幸而没有采取避孕措施。

“无痛人流”其实并非完全无痛，只是手术会在全身ma醉的状态下进行。无痛人流实质上对身体造成的伤害与其他人流方式并无不同。虽然药流跟上手术台相比确实要简单方便些，痛苦也要小些，但它对你身体的伤害一点也不比人流少。如果药流不彻底，子宫里的胚胎不能清除干净，最后还是得做刮宫手术，而且还有可能引起宫内感染，损伤子宫内膜，导致输卵管闭塞，最终引起不孕。

人流手术时由于反复钳刮子宫内膜，使子宫壁变薄，内膜越来越少，不但会引起出血、粘连、生殖道及宫腔感染、子宫穿孔、月经紊乱、闭经、腹痛等十几种并发症，还会导致盆腔炎、子宫内膜异位，甚至不孕。而且人流次数越多，危害越大。如果是未成年少女，则更容易导致后遗症。

不孕女性近半数都曾有过不当人流史，究其原因就是人流手术是在不正规的医院做的，且术后没有注意消炎和保健，从而造成了不孕。此外，湖南省军区医院专家指出，不当人流还有可能导致宫外孕。因此，女性人工流产时应尽量选择正规医院。一定要到正规医院接受手术，切不可为省钱或为了遮遮掩掩而私自购药自行堕胎，更不能到无证无照的黑诊所去做人流。

人流因素和哪些有关呢

湖南女子医院(湖南省军区医院)专家介绍选择合适的手术时间，流产时间以在孕6-8周内为宜。怀孕时间太短，因为胚胎太小，容易发生人流不全；而怀孕时间太长，胎儿过大，手术时间会延长，出血增多，对受术者的创伤也会显著增加。

术前做好充足的准备，人流术前三天及术后一个月内禁止性生活，有阴道炎症者需要治愈后方能手术，否则容易引起感染扩散，出现盆腔炎、附件炎等严重后果。若采用无痛人流，手术前应禁食8小时。

人工流产手术前常规做妇科检查和阴道分泌物化验，其目的之一就是要及时发现潜在的如对无痛人流有其他疑问，可以咨询在线专家http:///zhuanjia/

无痛人流前后注意事项http:///rlq/

能引起术后感染的疾病，并给予治疗，以保证手术及术后的安全。这也是医生们一直建议不要在小诊所里悄悄“流走”的原因之一。

为了做到对每一位前来就诊的患者生命健康负责，保证术中安全，术后无不良反应，术前医生必须了解病人的月经史，了解婚姻生育情况，做心肺检查了解有无心肺疾病等，妇科检查确定子宫位置，大小是否与停经天数相符合，了解有无生殖道的发育畸形，经取道分泌物检查有无滴虫霉菌感染等。

另外湖南女子医院(湖南省军区医院)专家还介绍人流术前注意事项：手术当日7点以后禁食（包括饮料、巧克力、口香糖等）。必须有家属陪伴，不可自己开车。裤子应穿宽松一些，自带卫生巾、卫生纸。带齐病例，有需要开请假条的患者事先象医生说明。

那么无痛人流手术的价格是多少

长沙无痛人流医院(湖南省军区机关医院)专家介绍长沙无痛人流价格包括术前检查费用、无痛人流手术费、术后医药费。术前检查是一定要做的，是确定孕囊大小、位置，以及确定是否有炎症的重要途径。若孕囊过大，是不能做无痛人流的，需要做引产。如果检查出炎症：阴道炎、盆腔炎、宫颈糜烂、子宫肌瘤等，是需要先进行治疗的。

为什么长沙无痛人流价格差距那么大呢?有些医院为了节约成本，聘请一些实习医生，甚至在医疗器械上大打折扣，使得无痛人流价格低至几百元左右。因此，这对女性的健康造成了巨大的伤害，这也是一种不负责任的表现。

最后，医院无痛人流价格还包括术后医药费。无痛人流手术后需要消炎处理，这部分费用大致都大同小异，通常都在几百元左右。

因此，长沙无痛人流医院(湖南省军区机关医院)专家提示选择正规的医院找到理想的专家对手术的成功起着非常重要的作用，医院无痛人流价格是次要的，如果手术不当，可能加大患生殖道感染、子宫肌瘤甚至是不孕不育隐患。

如果您有任何疑问，可以在线咨询我院专家，妇科专家将详细解答相关问题，湖南省军区医院妇科怎么样http:///yyry/

如对无痛人流有其他疑问，可以咨询在线专家http:///zhuanjia/

本DOCX文档由 www.zciku.com/中词库网 生成，海量范文文档任你选，，为你的工作锦上添花,祝你一臂之力！