



探讨妇产科阴道不规则出血的治疗方法

冰 清

(湖南省衡阳市中心医院妇产科 湖南衡阳 421001)

摘要：目的 探讨妇产科阴道不规则出血的治疗方法和临床效果。方法 选取2016年7月—2017年7月在我院接受治疗的妇产科阴道不规则出血患者100例作为研究对象，采取随机平均分组的方法将100例患者分为对照组和观察组，每组患者各50例，对照组采用常规的抗炎、止血和抗感染等治疗，观察组则在对照组基础上给予安宫黄体酮+戊酸雌二醇进行治疗。比较两组妇产科阴道不规则出血治疗效果；止血起效时间、出血平均停止时间。结果 观察组妇产科阴道不规则出血治疗效果高于对照组，两组结果比较，差异显著($P < 0.05$)。观察组止血起效时间、出血平均停止时间(14.42 ± 2.12) min、(15.77 ± 3.57) d，短于对照组(45.62 ± 5.21) min、(26.51 ± 2.52) d，两组结果比较，差异显著($P < 0.05$)。结论 妇产科阴道不规则出血在常规的抗炎、止血和抗感染等治疗基础上配合雌孕激素治疗可加速止血，改善血常规，改善预后。

关键词：妇产科；阴道；不规则出血；临床

Objective: To explore the treatment and clinical effect of vaginal irregular bleeding in obstetrics and gynecology department. Methods 100 cases of irregular vaginal bleeding in obstetrics and gynecology in our hospital in July 2016 —2017 year and July were selected as the research subjects. 100 patients were divided into the control group and the observation group randomly, with 50 cases in each group. The control group was treated with routine anti inflammatory, hemostatic and anti infection treatment, and the observation group was observed. On the basis of the control group, estradiol and estradiol valerate were administered. Compare two groups of Obstetrics and Gynecology vaginal bleeding treatment effect, stop bleeding onset time, bleeding average stop time. Results the treatment effect of vagina irregular bleeding in obstetrics and Gynecology Department of observation group was higher than that of control group. The difference between the two groups was significant ($P < 0.05$). The effect time of hemostasis and the mean stop time of bleeding (14.42 ± 2.12) min, (15.77 ± 3.57) d, shorter than that of the control group (45.62 ± 5.21) min and (26.51 ± 2.52) d, were significantly different ($P < 0.05$). Conclusion the irregular bleeding of vagina in obstetrics and Gynecology can accelerate hemostasis, improve blood routine and improve the prognosis on the basis of routine anti inflammation, hemostasis and anti infection treatment.

keyword: Obstetrics and Gynecology; vagina; irregular bleeding; clinical

中图分类号：R256.12

文献标识码：A

文章编号：1009-5187 (2018) 08-289-01

阴道不规则出血是一种妇产科常见疾病，出血病变部位主要为子宫、输卵管、阴道等[1]。诱发阴道不规则出血的因素较多，包括在子宫内放置节育器、人工流产、内分泌失调、生殖系统感染以及恶性肿瘤等[2]。患者的主要临床症状为：在非月经期内发生了阴道出血的情况，出血淋漓不尽、血性白带、在月经期间内出血量显著增多等等[3-5]，出血的位置一般是在外阴、阴道处。为此，本次研究对妇产科阴道不规则出血患者的临床治疗方法及疗效进行了探讨，现报道如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2016年7月—2017年7月在我院接受治疗的妇产科阴道不规则出血患者100例作为研究对象，采取随机平均分组的方法将100例患者分为对照组和观察组，每组患者各50例，其中对照组患者的年龄区间为24—43岁，患者的平均年龄为(37.2 ± 1.3)岁；患者的病程为1—18周，平均病程为(11.3 ± 1.4)周。观察组患者的年龄区间为25—46岁，患者的平均年龄为(38.1 ± 1.5)岁；患者的病程为1—17周，平均病程为(10.8 ± 1.7)周。两组患者在一般资料和病情均无明显差异，无统计学意义($P > 0.05$)，两组具有可比性。

1.2 方法

对照组采用常规的抗炎、止血和抗感染等治疗，观察组则在对照组基础上给予安宫黄体酮+戊酸雌二醇进行治疗。其中，安宫黄体酮每次5mg，每天1次口服。戊酸雌二醇每次1mg，每天1次口服。治疗3个月。

1.3 观察指标

比较两组妇产科阴道不规则出血治疗效果；止血起效时间、出血平均停止时间。显效：治疗后出血停止，症状消失；有效：治疗后出血减少，症状改善；无效：疗程结束症状仍无改善。妇产科阴道不规则出血治疗效果为显效、有效百分率之和[6]。

1.4 统计学处理

对记录的数据进行处理，将本研究的数据均输入到SPSS20.0软件中处理，其中正态计量资料采用平均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示，以t检验；正态计数资料采用率(%)表示，以卡方检验。 $P < 0.05$ 为统计值有统计学差异。

2 结果

2.1 两组妇产科阴道不规则出血治疗效果相比较

观察组妇产科阴道不规则出血治疗效果高于对照组，两组结果比较，差异显著($P < 0.05$)。如表1。

表1 两组妇产科阴道不规则出血治疗效果相比较[n (%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
对照组	50	23 (46.0)	15 (30.0)	12 (24.0)	76.0%
观察组	50	35 (70.0)	10 (20.0)	5 (10.0)	90.0%

2.2 两组止血起效时间、出血平均停止时间相比较

观察组止血起效时间、出血平均停止时间(14.42 ± 2.12) min、(15.77 ± 3.57) d，短于对照组(45.62 ± 5.21) min、(26.51 ± 2.52)

d，两组结果比较，差异显著($P < 0.05$)。

3 讨论

阴道不规则出血是妇产科较为常见的一种疾病，其对女性患者身体健康以及预后生活质量带来较大影响[7]。诱发阴道不规则出血的因素较多，如生殖系统炎症、子宫肌瘤、节育环刺激、子宫内膜异位症、功能失调性出血以及卵巢恶性肿瘤等[8]。该病主要指月经不正常，即内外生殖器无明显器质性病变的不规则阴道出血，血自阴道流出，但出血部位可能在阴道、宫颈或子宫（以后者为多），出血量、出血情况不等。对阴道出血必须予以重视，不可盲目治疗。临床上治疗阴道不规则出血常规多采取抗炎和抗感染、止血治疗，但效果欠佳，在此基础上辅以一定量的雌孕激素调节机体内分泌水平，有助于提高止血效果[9-10]。

黄体酮是一种固醇激素，该药物主要用于流产以及无排卵性功血等疾病的应用，能够帮助患者排出体内淤积，在治疗不规则出血的过程中主要是促进排卵，从而实现雌激素的降低，减少雌激素对于子宫的刺激从而造成出血情况，有助于帮助子宫内膜由增殖期转变为分泌期，降低雌酮水平，从而有效的起到止血作用。

本研究结果显示，观察组妇产科阴道不规则出血治疗效果高于对照组，两组结果比较，差异显著($P < 0.05$)。观察组止血起效时间、出血平均停止时间(14.42 ± 2.12) min、(15.77 ± 3.57) d，短于对照组(45.62 ± 5.21) min、(26.51 ± 2.52) d，两组结果比较，差异显著($P < 0.05$)。因此，妇产科阴道不规则出血在常规的抗炎、止血和抗感染等治疗基础上配合雌孕激素治疗可加速止血，改善血常规，改善预后。

参考文献：

- [1] 李晓红, 杜蓉, 丁岩. 促性腺激素释放激素激动剂治疗左炔诺孕酮缓释系统所致阴道不规则出血的效果[J]. 中国医药导报, 2014, 11 (21): 17-20.
- [2] 周苗苗. 妇产科阴道不规则出血的临床研究[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2016, 3 (8): 146, 148.
- [3] 倪正君. 阴道不规则出血 160 例[J]. 临床医学, 2012, 34(44): 78.
- [4] 马素萍. 绝经后妇女阴道出血 243 例原因分析[J]. 临床合理用药杂志, 2013, 6 (24): 73-73.
- [5] 闫妍. 妇产科阴道不规则出血的病因及临床治疗方法研究[J]. 当代医学, 2013, 56 (21): 113-114.
- [6] 武瑞菊. 探讨妇产科阴道不规则出血的原因及临床治疗效果[J]. 中国伤残医学, 2016, 24 (6): 85-86.
- [7] 唐娟. 妇产科阴道不规则出血临床治疗分析[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2015, 2 (9): 79, 81.
- [8] 何爱芬. 阴道不规则出血临床分析[J]. 河南医学高等专科学校学报, 2015, 27 (3): 316-317.
- [9] 刘桂英, 刘东旭. 妇产阴道不规则出血原因、临床表现以及治疗措施研究[J]. 大家健康 (上旬版), 2017, 11 (5): 191.
- [10] 卢莉. 妇产科阴道不规则出血流产的临床治疗效果[J]. 当代医学, 2016, 22 (26): 35-36.