



诊断性刮宫术在诊治围绝经期异常子宫出血中的临床应用研究

曹菊梅 (资兴市第二人民医院 湖南郴州 423406)

摘要: **目的** 探讨诊断性刮宫术在诊治围绝经期异常子宫出血中的临床应用。**方法** 选取我院门诊2015年1月至2016年12月就诊的围绝经期异常子宫出血患者41例为研究对象,本组患者均给予诊断性刮宫术治疗,观察并记录本组患者治疗效果、出血量与并发症情况。**结果** 所有患者经治疗后,治疗总有效率为95.12% (40/41),较之治疗前,患者治疗后经期出血量与经期时间均明显减少 ($P < 0.05$),此外通过对患者进行随访统计后发现,本组患者中仅出现3例 (9.76%) 并发症表现。**结论** 诊断性刮宫术在诊治围绝经期异常子宫出血中的临床应用效果显著,可明确患者绝经期出血原因,减少患者出血量,降低并发症发生率,有利于恢复患者正常经期,具有临床应用价值。

关键词: 诊断性刮宫术 围绝经期 异常子宫出血

中图分类号: R614 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 03-107-01

围绝经期异常子宫出血,指的是女性在40岁左右出现的因内分泌、生物学或临床指征等系列卵巢功能衰退引起子宫异常出血表现,属正常生理变化,严重者可导致生殖系统或子宫内膜相关组织出现病变^[1]。诊断性刮宫术即诊刮,常用于刮取宫腔内容物作病理检查诊断,如怀疑患者患有宫颈管病变,需对宫颈管及宫腔分步进行刮宫,借此诊断,此辅助性诊断手段在临床中应用较为广泛^[2]。选取我院门诊2015年1月至2016年12月就诊的围绝经期异常子宫出血患者41例为研究对象,探讨诊断性刮宫术在诊治围绝经期异常子宫出血中的临床应用效果。现进行如下报道。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院门诊2015年1月至2016年12月就诊的围绝经期异常子宫出血患者41例为研究对象,年龄39-56岁,平均年龄(41.7±3.4)岁,出血时间1-7个月,平均(4.5±2.2)个月。

1.2 方法

所有患者均给予诊断性刮宫术治疗,术前不需麻醉,术中给予宫颈内口局麻,消毒后取阴道窥器暴露宫颈,使用钳夹其前唇与后唇处行诊断性刮宫术,将刮出组织性病理检查,制定针对性治疗措施。经手术后病理检查结果显示,增生期子宫内膜30例,单纯性子宫内膜增生5例,萎缩性子宫内膜5例。

1.3 疗效判定标准

根据患者症状改善情况进行评估疗效,优:患者出血停止,却未出现并发症;良:患者出血基本停止,经期恢复;一般:出血情况得以改善,但与正常人有差异;差:出血量仍不正常,经期紊乱。总优良率=优秀率+良好率。同时观察并记录患者有无出现并发症情况、出血量及经期天数。

1.4 统计学方法

本院采用SPSS19.0统计软件,计量资料($\bar{x} \pm s$)表示。两组比较采用t检验,计数资料采用 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

表1: 两组患者出血量及经期天数比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	出血量	经期天数
治疗后	41	51.50±31.02	5.3±2.1
治疗前	41	82.11±30.07	11.7±3.4
t	/	6.7431	4.0112
P	/	< 0.05	< 0.05

所有患者经治疗后,治疗总有效率为95.12% (40/41), 优24例 (58.54%), 良15 (36.59%), 一般1 (2.44%), 差1 (2.44%); 较之治疗前,本组患者治疗后经期出血量与经期时间均明显减少 ($P < 0.05$), 详细数据见表1。此外通过对患者进行随访统计后发现,

本组患者中仅出现3例 (9.76%) 并发症表现。

3 讨论

围绝经期异常子宫出血采用诊断性刮宫术治疗在临床中较为常见,女性绝经后常伴有卵巢功能衰退现象。子宫异常出血主要是指患者正常月经周期频率、经期长度、经期出血量、规律性等任一项不符、源自子宫腔内出血表现。诊刮术主要分为一般诊刮或分段诊刮,对内分泌异常需要了解子宫内膜变化或性激素反应、有无结核、有无排卵等症时应用较多,其目的在于刮取宫腔内容物,行病理检查,进而判断子宫内情况。在子宫异常出血中,诊刮不仅仅可起到诊断作用,同时可给予治疗。相关研究指出^[3],对于绝经过渡期异常阴道流血首先考虑诊刮术,迅速止血,了解内膜病理,此外通过围绝经期异常子宫出血症状实施药物性刮宫术后,可有效改善患者出血情况与经期紊乱情况,但若采用药物治疗,很大程度上会出现不良反应,并伴有并发症的可能,对患者生活质量与工作结构带来影响。诊断性刮宫术在临床中属机械性诊断子宫异常出血有效的方法之一,在去除患者子宫病变组织等同时,可助于子宫内膜重新生长、病变组织脱落、月经周期的恢复等,为其症状病理检查提供较为有效的诊断治疗依据^[4]。

所有患者经治疗后,治疗总有效率为95.12% (40/41), 优24例 (58.54%), 良15 (36.59%), 一般1 (2.44%), 差1 (2.44%); 较之治疗前经期出血量 (82.11±30.07)、经期时间 (11.7±3.4), 本组患者治疗后经期出血量 (51.50±31.02) 与经期时间 (5.3±2.1) 均明显减少 ($P < 0.05$)。此外通过对患者进行随访统计后发现,本组患者中仅出现3例 (9.76%) 并发症表现,说明刮宫术可有效迅速止血,配合药物治疗,控制出血,预防子宫内膜增生症的发生,防止功血再次发生。因此笔者认为,诊断性刮宫术在治疗围绝经期异常子宫出血症状中具有疗效佳,并发症少,患者出血量少等优势可作为此症状的首选治疗方式。

综上所述,诊断性刮宫术在诊治围绝经期异常子宫出血中的临床应用效果显著,可明确患者绝经期出血原因,减少患者出血量,降低并发症发生率,有利于恢复患者正常经期,具有临床应用价值。

参考文献

- [1] 王海静. 阴道超声在围绝经期女性异常子宫出血患者中的诊断价值分析[J]. 中国医药指南, 2017, 07(23):150-151.
- [2] 王兰兰. 宫腔镜诊治异常子宫出血113例临床分析[J]. 中国实用医药, 2010, 09(14):95.
- [3] 罗祥美, 尹锦芳, 陈时珍, 李姚. 宫腔镜对异常子宫出血原因诊治的临床评价[J]. 昆明医学院学报, 2011, 04(21):130-131+141.
- [4] 刘岚. 宫腔镜诊治异常子宫出血临床分析[J]. 中国医学创新, 2015, 25(09):11-13.