

多发性子宫肌瘤的治疗方法

邓 君

四川省内江市第六人民医院妇产科 641000

〔中图分类号〕R737.33

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-085-02

子宫肌瘤又称子宫平滑肌瘤，是女性生殖器最常见的一种良性肿瘤。大多数患者没有症状，少数表现为阴道出血、压迫以及腹部有肿块等。子宫肌瘤非常常见，其确切病因尚不清楚，一般认为与雌激素水平有关。现代西医学采取手术治疗或性激素治疗，还没有其他理想的疗法，子宫肌瘤好发于卵巢功能较旺盛的 30～45 岁的妇女，50 岁以后，由于卵巢功能明显衰退，肌瘤大多自行缩小。子宫肌瘤可发生于子宫的各个部位，表现为单发肌瘤，若出现两个或两个以上的肌瘤，则称为多发性子宫肌瘤。多发性子宫肌瘤可导致子宫体积增加，造成盆腔压迫、阴道出血、经量增多、月经周期紊乱等多种症状，需采取进一步处理。因此，建议患者检查发现多发性子宫肌瘤，应咨询专业医生，并给予针对性治疗，以免延误病情。

多发性子宫肌瘤的治疗必须根据患者年龄、生育要求、症状、肌瘤大小等情况全面考虑。子宫肌瘤 98% 都是良性的。临床上多用药物治疗、手术治疗、中医治疗以及家庭自疗等对该病进行治疗，取得了比较理想的临床效果，得出了一些临床经验，现将情况介绍如下。

1 药物治疗

肌瘤较小且症状较轻或不明显，全身情况不能手术或近绝经年龄者，均可对症给与药物治疗。(1) 雄激素：能对抗雌激素，使子宫内膜萎缩，直接作用于平滑肌，使其收缩并减少出血，使接近更年期的患者提前绝经。常用药物：每 5 天肌肉注射丙酸睾酮 25mg，月经期间肌肉注射 25mg，每天共 3 次，每月总量不超过 300mg，以免造成阳刚之气。(2) 促黄体生成素释放激素类似物 (LHRH alpha)：可抑制垂体和卵巢功能，降低雌激素水平，适用于治疗小肌瘤 (≤ 2 个月妊娠子宫大小)、月经量增加或周期缩短、更年期或接近更年期的患者。给予 LHRH 每日 150mg 肌肉注射 3-6 个月。使用后，患者月经量减少或闭经，贫血逐渐纠正，肌瘤可减少。但停药后，患者肌瘤逐渐增大，恢复原来的大小。副作用是围绝经期综合征的症状，如潮热、出汗、阴道干涩等。但 LHRH 不适合长期连续使用，长期使用会导致雌激素不足和骨质疏松。

2 手术治疗

患者如果出现如：下腹痛、尿频尿急、肌瘤短时间内增大怀疑变性、月经过多导致贫血、导致不孕等症状！常需手术治疗，手术方式有腹腔镜下或者开腹的。

2.1 肌瘤切除术

适用于 35 岁以下未婚或已婚未生育，希望保留生育功能的患者。多发性腹部或腹腔镜下肌瘤切除术。通过阴道或宫腔镜切除子宫突出口或阴道黏膜下肌瘤，用肠线将蒂根结扎或用血管钳钳夹 24-48 小时后直接取出或取出血管钳。

2.2 子宫切除术

肌瘤较大，症状明显，药物治疗无效后，不需要保留生育功能，或怀疑有恶性变化，可行子宫次切除或子宫全切除。如果患者年龄在 50 岁以下，卵巢外观正常，可以保留卵巢。

3 中医治疗

我国中医医学里面是没有子宫肌瘤这种疾病的，但是从子宫

肌瘤患者的腹胀、腹痛、阴道流血等临床症状来看，可以把他归结为“癥瘕”的范畴。归根结底本病的原因是气滞引起的血瘀内结，因此在中医治疗时会严格遵守“留攻结散”的基本原则，选择一些活血化瘀的治疗方法。

3.1 中药治疗

(1) 桂枝茯苓丸：活血化瘀，缓消症块。主治妇人小腹宿有症块，按之痛，腹挛急。或经闭腹胀痛，白带多等证。对子宫肌瘤有良好的治疗作用。6g 蜜丸，1 次 1 丸，1 日 1～2 次，口服。温水送服。(2) 大黄蛰虫丸：具有活血祛瘀，通经消痞兼清热的功效。主治瘀血内停，腹部肿块，肌肤甲错，经闭不行之症瘕，口服 3 克蜜丸，每次 1～2 丸，每日 1～2 次，温开水送服。

3.2 针灸

【治法】气滞为主，痛无定处，包块推之可移，运用体针疗法，行气活血，祛瘀止痛。【取穴】中极、三阴交、内庭、关元。毫针直刺，用泻法，捻转提插，留针 20 分钟，每日 1 次，10 次为一疗程。

4 家庭自疗

4.1 按摩

患者平躺，按摩者站在患者身旁，用拇指指腹按揉神阙、气海、关元、天枢、四海、归来、子宫、气冲、血海和三阴交穴，每穴按摩 1 分钟，再将手掌搓热后，放置小腹部，沿顺时针方向摩腹 36 圈后，改逆时针方向摩腹 36 圈，最后用手掌自上而下平推腰背部 10～15 次，以酸胀为度，每日按摩 1 次，10 次为疗程，经期停止按摩。

4.2 敷贴法

(1) 把鳖甲、独活、透骨草、白芷 1、莪术、三棱红花、丹参、赤芍，放到一起碾成粗末后装入布袋蒸熟，温熨下腹，每日 1～2 次，每次 20～30 分钟，每包可连续使用 5～7 次，10 天为 1 疗程，经期停用；(2) 威灵仙、蜈蚣分别焙干研成末，用适量黄酒调制，敷在脐中，每日 1 次，每次约贴 1 小时，经期停用；(3) 半夏、南星、厚朴、白芷、白芥子、艾叶、葱白、枳壳，放到一起碾成粗末后装入布袋，喷湿，隔水蒸半小时，趁热熨于脐下，用膏药覆盖，20 分钟 / 次，每剂可连续使用 5～7 天，10 次为 1 疗程；

(4) 葱白，半夏放一起共捣成泥，敷在脐中，用伤湿膏覆盖，每日 1 换，5 天为 1 疗程。

5 注意事项

当出现下列症状时应及时检查就医：(1) 月经改变：为最常见症状。大的肌壁间肌瘤使宫腔及内膜面积增大，宫缩不良或子宫内膜增生过长等致使周期缩短、经量增多、经期延长、不规则阴道流血等。粘膜下肌瘤常为月经过多，随肌瘤渐大，经期延长。一旦肌瘤发生坏死、溃疡、感染时，则有持续性或不规则阴道流血或脓血性排液等。浆膜下肌瘤及肌壁间小肌瘤常无明显月经改变。(2) 腹块：患者常自诉腹部胀大，下腹正中扪及块物。当清晨膀胱充盈将子宫推向上方时更易扪及，质地坚硬，形态不规则。(3) 白带增多：肌壁间肌瘤使宫腔面积增大，内膜腺体分泌增多，

(下转第 86 页)

小儿常见传染病的流行特点与预防

王开元

峨眉山市人民医院儿科 614200

〔中图分类号〕R181.3

〔文献标识码〕A

〔文章编号〕2095-7165 (2019) 04-086-01

传染病又被称作感染性疾病，其主要是因为各种不同的病原体所引起的有流行性和传染性的病症。儿童因年龄较小，器官、免疫系统的发育不够完善，加上儿童对个人卫生的意识不够，导致其成为众多的传染性疾病的易感人群。部分特定的传染病在儿童中的发病率较高，例如水痘、流行性腮腺炎、猩红热、手足口病等。幼儿园、托儿机构等场所人员较为密集，会更加容易造成传染病的传播。对于家长来说，掌握一些小儿常见的传染病的流行特点并进行有效预防，这对儿童的健康成长是非常重要的。那么小儿常见的传染病有那些？流行特点是什么？怎样进行有效的预防？接下来让我们逐一进行了解。

1 手足口病的流行特点及预防

手足口病自 2008 年以来就被列入法定常见的传染病当中，手足口病的发病率相对较高，儿童为主要的发病人群，发病后的主要症状就是出现发热、口腔粘膜、臀部、手、脚部位出现疱疹和斑丘疹，且疱疹的周围会出现红晕的情况，疱疹内部有较少的液体；除此之外，患儿还会出现咳嗽、食欲不振、流鼻涕等情况。每年 4-7 月为发病高峰，托幼机构等易感人群集中处可发生暴发，其主要的传染途径就是通过胃肠道（粪-口途径）和呼吸道传播（通过打喷嚏、咳嗽、飞沫传播），还可能通过接触手足口病患者的皮肤粘膜疱疹、口鼻分泌物等造成感染。手足口病主要的预防方式就是家长要督促和协助儿童勤洗手，讲究卫生。

2 麻疹的流行特点及预防

麻疹是由麻疹病毒所引起的一种急性呼吸道传染疾病，被世界卫生组织列为了重点监控的传染病之一，虽然 20 世纪 70 年代后，由于麻疹疫苗在全世界范围内广泛使用，因此麻疹的死亡率得到一定的控制。但是目前来说，麻疹依旧是导致低龄儿童发生死亡的主要疾病之一。每 3~5 年为麻疹流行的一个周期，并且在冬春季节多发，具有鲜明的季节特点，麻疹患儿是唯一传染源，患儿从接触麻疹后 7 天到出疹后 5 天均有传染性，通过喷嚏、咳嗽、说话等由飞沫传播。一般病人隔离至出疹后 5 天，合并肺炎延长至 10 天；减少麻疹的、降低死亡率的主要方式就是进行疫苗接种。目前首次接种时间在世界各国都不同，大概范围在 6~15 个月龄的幼儿，我国主要在幼儿 8 月龄时进行麻疹疫苗的接种，随着时间的推移，保护作用可能会减弱，因此需要进行二次接种。

3 水痘的流行特点及预防

水痘对世界各国儿童都有极高的死亡率，也是儿童的常见传染病之一。5 至 9 岁的儿童占该病发病总数的一半以上，同样也

是在冬春季节发病率较高。需要注意的是，水痘的传染性极强，通过直接接触、飞沫、空气传播，最容易在学校集体发病，水痘结痂后病毒消失，故传染期自出疹前 24 小时到结痂。隔离期至结痂为主，水痘的预防也是通过接种疫苗进行，水痘疫苗的接种可以使大部分的儿童受到保护。即便水痘疫苗接种后仍然出现水痘，儿童的临床症状也会相对较轻。因此，虽然水痘疫苗属于二类疫苗，但接种该疫苗仍然对儿童有很大的作用。

4 猩红热的流行特点及预防

猩红热是一种呼吸道传染疾病，在 19 世纪中末期的发病率和死亡率较高，抗生素的应用使得该病的死亡率逐渐下降。在一定区域内，人群免疫功能的改变，气候因素，以及环境的改变都可能导致猩红热发生，在 3~7 岁的儿童多发，以及冬春季节多发。2010 年前，猩红热在我国流行水平还较低，但到 2011 年之后，猩红热在我国发病率逐渐升高。猩红热年均可发病，主要通过呼吸道飞沫传播，猩红热是唯一没有疫苗可以预防的传染病，只能在猩红热多发的季节，保持学校、机构等室内的空气畅通，降低空气中猩红热的密度，保证空气清醒，以减少儿童感染该病的概率。

5 流行性腮腺炎的流行特点及预防

青少年和儿童是流行性腮腺炎的高发人群，该病通过直接接触、飞沫、唾液污染食具、玩具等传播，四季流行，以晚冬和早没春多见，该病通常在发病后的 8~11 天就会痊愈，虽然该病发病时间短，但在发病期间，对儿童的影响非常大。儿童会感觉到腮腺肿痛，还有可能引起脑炎、胰腺炎、睾丸炎、卵巢炎等并发症，严重影响了患儿的生活质量和生命。因此，在腮腺炎高发的时段，要提前做好防御措施。目前，接种疫苗是最有效的预防方法，儿童需要在 1.5 岁和 6 岁各接种一次。还要尽量减少孩子与流行性腮腺病人接触，一旦孩子出现发热或上呼吸道症状时，应该及时带孩子去医院接受治疗，还要帮助孩子养成勤洗手的好习惯，合理安排孩子的休息，并在饮食上注意营养，还要让孩子多进行锻炼，加强自身的抵抗力，流行性腮腺炎患儿应该隔离到腮腺肿胀完全消失。

小儿传染病通常发病急，传染性强、容易群体发病并且症状明显，对小儿的生活质量具有较大的影响，严重时影响小儿学习，家长工作，学校的正常教学工作，大部分都可以通过接种疫苗起到一定的预防作用，但疫苗并不能起到百分之百的作用，因此还要避免小儿与传染源接触，并鼓励小儿加强锻炼，增强身体免疫力。

(上接第 85 页)

并伴有盆腔充血致使白带增多；悬吊于阴道内的粘膜下肌瘤，其表面易感染、坏死，产生大量脓血性排液及肉样组织排出，伴臭味。(4) 腹痛、腰酸、下腹坠胀：患者通常无腹痛，浆膜下肌瘤蒂扭转时出现急性腹痛。肌瘤红色变时，腹痛剧烈且伴发热。下腹坠胀、腰酸背痛常见，且经期加重。(5) 压迫症状：肌瘤压迫膀胱出现尿频、排尿障碍、尿潴留等。压迫输尿管可致肾盂积水。

压迫直肠可致排便困难等。(6) 不孕：文献报道占 25%~40%。可能是肌瘤压迫输卵管使之扭曲，或使宫腔变形，妨碍受精卵着床。(7) 继发性贫血：长期月经过多导致继发性贫血。严重时会有全身乏力、面色苍白、气短、心悸等症状。

多发性子宫肌瘤患者要饮食上需注意：日常饮食宜多吃新鲜水果、蔬菜、海带、海藻、蘑菇、木耳、山楂等食品，忌食生冷、辛辣、酸涩食品。气血虚弱者饮食要有营养，并且要有利湿功能。