

异常子宫出血的发病机制及治疗进展

欧慧璐

环江毛南族自治县洛阳镇卫生院 广西河池 547105

【摘要】异常子宫出血是一类常见的妇科疾病，是内分泌疾病中的一种。这些年来，随人们生活、工作压力的增大，异常子宫出血的发病率在逐渐上升。异常子宫出血的治疗中，主要包含药物治疗与非药物治疗。非药物治疗中，包含子宫切除术、介入治疗等。本文现就异常子宫出血的发病机制及治疗进展作如下综述。

【关键词】子宫出血；发病机制；治疗进展

【中图分类号】R169.41 【文献标识码】A 【文章编号】2095-7165 (2021) 02-193-02

异常子宫出血即子宫功能存在异常，主要是因为神经内分泌功能失调，导致的异常性子宫出血问题。针对功能失调子宫出血青春期患者来说，若病程时间较长，很难形成正常的月经周期^[1]。实际对患者的临床病症在诊断期间，需将内外生殖器与器质性等疾病等原因排除。一般认为是与神经内分泌功能相关，治疗异常子宫出血时，主要包含药物与非药物两种治疗。所以，本研究对异常子宫出血的发病机制与治疗进展展开探析，为疾病的诊断与治疗提供依据。

1 异常子宫出血的发病机制

1.1 病因

更年期阶段的子宫异常出血患者，疾病发生原因比较复杂，分为内部、外部两种因素：①内部因素：在患者年龄的不断增长下，女性卵巢功能逐渐消退，致使雌激素水平逐渐降低，使机体丧失对下丘脑-垂体持续的反馈作用，从整体上提高促性腺激素水平。患者卵巢依然会存在发育卵泡，排卵功能容易出现障碍，导致子宫腺体雌激素长期作用产生增生反应。②外部因素：在外界环境的影响下，女性精神状态不佳、劳累过度等均是导致子宫异常出血的因素，女性雌激素水平变化会较大，与内部外因素的共同结合下，子宫内膜会出现程度不同的不规则脱落状况，从而诱发子宫出血。

治疗更年期的子宫异常出血时，临床主要按照其作用机制来制定合理方案，合理运用孕激素、雌激素。其原理是孕激素可对卵泡雌激素进行抑制，实现卵泡发育的抑制。雄激素可一定程度上减少子宫内膜增生，增强下丘脑-垂体-卵巢轴的调节机制，将体内分泌卵巢雌激素减少，但此药物一般不会单一在出血治疗中应用，即使与其他药物联合应用，临床效果也不佳，治疗时间较长。

1.2 子宫内环境异常

女性在排卵后生命即将结束期间，孕酮与雌激素作用会散失，子宫内膜出现皱缩坏死脱落出血，这是正常月经发生机制。在这个过程中，子宫内膜需增加刺激素量，子宫内膜会产生突破性破裂与出血症状^[2]。有异常子宫出血时，子宫内膜会产生增生，因为孕激素量缺失，缺乏动脉螺旋化，容易出现静脉曲张。雌激素缺失情形下，子宫腔中会存在不同步的不同处出血，整个出血症状没有任何规律可循。纤维蛋白溶解活动加大，月经流量也会增加，容易导致子宫异常出血量的增加。患者子宫异常出血时，子宫内膜遭受雌激素持续作用，血管、子宫内膜等持续增生下，不会形成黄体，也不会排卵，不会产生孕激素作用，容易产生无周期性内膜脱落问题。

1.3 神经内分泌功能失调

女性子宫异常出血的疾病中，一般认为是下丘脑-垂体-卵巢轴的调节机制失调是最为主要的发病因素，但在青春期间，不同时期发病机制各不相同。青春期间，女性的垂体、下丘脑等调节

功能无法发育完全，与卵巢之间调节反馈作用尚未形成，垂体的FSH分泌水平低下，容易使得卵泡闭锁^[3]。所以，对于子宫异常出血的患者来说，若病程持续时间较长，很难建立正常的月经周期。绝经期间，因为女性卵巢功能的衰退，分泌的雌激素含量严重不足，无法有效对垂体分泌促性腺激素进行抑制，促使体内促性腺激素水平有所上升，但很难达到排卵前峰值，容易产生无排卵性的子宫异常出血问题。无排卵性子宫异常出血于绝经过渡阶段，卵巢功能逐渐衰退，卵巢对垂体促性腺激素反应较低，卵泡发育受阻无法排卵。多种原因导致的无排卵容易实际的子宫内膜单一雌激素刺激没有孕酮与之抗衡，导致雌激素突破性出血。

2 子宫异常出血的治疗进展

2.1 药物治疗

子宫异常出血的治疗中，最为主要的方法是药物治疗。临床上，主要应用雌激素与孕激素来治疗。雌激素治疗是借助剂量较大的雌激素，帮助患者子宫内膜发育生长，有效修复创面，达到止血目的。针对血红蛋白缺失的严重贫血与青春未育女性应用，常用药物是剂量大的雌激素片^[4]。孕激素是合理补充孕激素，促使子宫内膜从增生期转化向增生期转化，停药后剥脱出血，主要是长时间淋漓不尽，轻度贫血患者在应用时，常用药物有黄体酮、甲羟孕酮片等。有研究表示，应用氨甲环酸治疗，止血效用也较强。

2.2 非药物治疗

子宫异常出血患者的治疗中，若患者对药物耐受性较差，或是用药后治疗效果不理想者可借助非药物治疗，如：子宫内膜切除术、介入治疗等，均可起到治疗效果。手术治疗时，若操作不得当，有一定概率会导致泌尿系统损伤，对应研究中，借助此技术对围绝经期的子宫异常出血患者展开治疗，术后1年对患者展开随访，其治疗总有效率可达80%以上。①刮宫手术：除青春女性之外，刮宫术在月经过多的治疗中比较常用，具有诊断和止血双重功效，通常适用于子宫内膜癌与急性大出血。②子宫异常出血即功能性出血，出血原因是神经内分泌功能失调导致，患者的生活质量会受到严重的影响。临床所用方式主要为手术，子宫内膜切除术效果比较明显，可加速患者的早日康复^[5]。手术的操作要点是借助膨宫泵持续灌注，于宫腔放置电切镜，仔细观察宫腔内的病变，切宫底到两角，直达内膜基底层，切除宫腔上三分之二内膜，终止宫峡部1cm处，最后实施电凝止血。③子宫切除术：因功能出现异常的子宫出血行子宫切除术者大约有20%，患者经各项治疗效果不佳，在患者与家属知情后再实施子宫切除术。

子宫内膜的切除手术是切除子宫内膜的少数肌层，特别是久治不愈的子宫异常出血，借助子宫内膜切除术可暴露子宫，且可痊愈。这些年，子宫内膜的切除手术应用范围在扩大，临床为将治愈率提高，对部分患者行此手术，以减轻患者心理上的压力。少数子宫内膜切除术创伤小，无需开腹，手术时间较短，不会对

(下转第196页)

3 小结

2013 年世界营养发展在全球营养报道中, 强烈呼吁重视营养不良, 原发或继发营养不良对小儿免疫功能均可产生严重影响。因此加强小儿营养不良护理干预, 积极规避不良症状发生显得极为重要, 同时使家属详细掌握科学喂养知识, 促进母乳喂养, 在适当时机添加辅食, 进而纠正营养不良, 并对小儿口腔、皮肤加强护理干预, 若出现异常现象, 需及时给予针对性治疗, 并采取对症措施。

[参考文献]

[1] 姚秀峰. 健康宣教结合营养干预在先天性巨结肠术后患儿中的应用分析[J]. 中国药物与临床, 2020, 20(7):1231-1232.
 [2] 管惠捷, 伍柳红, 吴素云, 等. 恶性肿瘤患儿化疗期营养状况及影响因素分析[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(18):16-18.
 [3] 赵丽丽, 郝佳, 张磊, 等. 优质护理对腹膜透析患儿并发症及营养状态的影响[J]. 实用临床医药杂志, 2018, 22(8):99-101.

(上接第 192 页)

2020, 20(69):130-131.
 [2] 许强. 尿液分析仪在尿常规检测中的质量控制管理[J]. 健康大视野, 2020, (9):283.
 [3] 朱彤. 尿液分析仪在临床检验中影响尿液检验的因素分析[J]. 临床检验杂志(电子版), 2020, 9(3):124.
 [4] 赵丽娜. 影响尿液分析仪检测结果的因素分析[J]. 检验检疫学刊, 2020, 30(1):57-58.
 [5] 李继华, 刘亮亮, 赵畅, 等. 恩普生全自动尿液分析仪性能评价[J]. 当代医学, 2019, 25(15):8-10.

(上接第 193 页)

卵巢功能造成较大影响, 深受患者与医生的热衷。特别是在宫腔镜下, 少数子宫内窥镜手术操作较为简便, 出现并发症的概率较低, 临床所获效果比较理想, 安全价值较高, 还可有效调节膨宫泵的扩张宫腔状况, 吻合手术阶段的管理能力。宫腔镜下, 手术视野清晰度较高, 能够更为清晰获知病灶部位, 对症展开治疗。

3 总结

子宫异常出血的治疗方式众多, 常见的为中西药物与手术治疗。一般来说, 先是对患者实施药物治疗, 尤其是青春期患者, 激素治疗者甚多。但年龄在 40 岁之上者正处于绝经过渡阶段, 容易出现子宫异常出血问题。若子宫内膜厚度在 12mm 之上, 借助药物很难在临床发挥有效的作用, 需借助诊断性的刮宫医治。另外, 还可运用子宫内窥镜手术展开治疗。少数病情比较严重的患者,

(上接第 194 页)

[2] 李雪媛. 阿替普酶静脉溶栓治疗对急性脑梗死患者血清中 Vaspin 和血液流变学及认知功能的影响[J]. 当代医学, 2020, 26(2):22-24.
 [3] 叶春巧. 阿替普酶静脉溶栓对急性脑梗死患者临床症状、生活能力及神经功能的影响[J]. 海峡药学, 2020, 32(4):144-145.
 [4] 龙自华. rt-PA 静脉溶栓治疗急性脑梗死的临床效果及对预后的作用和相关因素研究[J]. 中外医学研究, 2020, 18(11):124-126.
 [5] 杨祥平, 廖国芬, 叶敏, 等. 早期 CT 评分对急性前循环脑梗死静脉溶栓治疗预后的预测价值[J]. 实用医院临床杂志, 2020, 17(2):171-174.
 [6] 郎丰龙, 张强, 陈会生. AIS 阿替普酶静脉溶栓后发生早期神经功能恶化相关因素分析[J]. 锦州医科大学学报, 2020,

[4] 张红梅. 小儿针对性护理管理联合中药物贴敷及按摩在小儿腹泻治疗中临床效果观察[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(11):1385-1387.
 [5] 申荣华, 申红, 封俊艳. 1 例先天性喉软骨发育不良合并先天性心脏病患儿的呼吸道护理[J]. 护理实践与研究, 2016, 13(10):157.
 [6] 夏舒雅. 儿童先天性心脏病术后营养不良危险因素分析及护理措施[J]. 护理实践与研究, 2020, 17(15):97-99.
 [7] 冯蓓, 梁亚红, 贺婷婷, 等. 2 种营养不良风险筛查工具对儿科住院患儿营养不良风险预测作用的比较[J]. 护理学报, 2020, 27(10):65-68.
 [8] 张蓉, 王莉, 王艳莉, 等. 整体护理模式在消化不良患儿治疗期间的护理效果观察[J]. 贵州医药, 2019, 43(10):1679-1680.
 [9] 张红梅. 优质护理对功能性消化不良患儿心理状态遵医行为及生活质量的影响[J]. 山西医药杂志, 2019, 48(13):1623-1625.

[6] 俞坤花. 全自动尿液有形成分分析仪细菌检测对尿路感染诊断的效果研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2020, 9(1):191.
 [7] 刘莹. 全自动尿液分析仪对尿液中红细胞、白细胞的检测价值[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(2):55-56.
 [8] 陆恩泽, 林志松, 朱滨, 等. 基于电荷耦合元件的新型显色生物芯片读仪的研究[J]. 生物医学工程杂志, 2016, 33(4):691-697.
 [9] 段秋丽. 尿液分析仪和镜检法在尿液检测中的相关性探讨[J]. 中国医疗器械信息, 2020, 26(5):158-159.
 [10] 刘梦涛, 金晓峰, 刘道余, 等. 接触式图像传感器在金融电子装备中的应用研究[J]. 科技传播, 2015, 1(3):102-104.

可借助子宫切除术展开治疗。

[参考文献]

[1] 王国荣. 功能失调性子宫出血的发病机制及治疗进展[J]. 医学信息, 2017, 30(023):20-22.
 [2] 张明星, 葛华. 月经失调性子宫出血的发病机制和治疗进展[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2018, 005(002):12-13.
 [3] 沈豪飞, 王奕翔, 贾天玉, 等. TLRs-NF- κ B 信号通路慢性子宫内膜炎发病机制的研究进展[J]. 生殖医学杂志, 2020, 029(002):276-279.
 [4] 张楠楠, 欧阳玲. 子宫内膜息肉发病机制的研究新进展[J]. 中国医师进修杂志, 2019, 042(009):842-845.
 [5] 陈继明, 刘俊玲, 施如霞, 等. 子宫腺肌病病因与发病机制研究进展[J]. 妇产与遗传(电子版), 2018, 8(004):37-43.

41(2):40-43.

[7] 戴永锋, 刘民泽. 脑白质疏松对急性脑梗死患者静脉溶栓后症状性脑出血及短期预后的影响[J]. 卒中与神经疾病, 2020, 27(1):85-88.
 [8] 凌华莉, 黄顺贵, 钟晓闲, 等. 静脉溶栓联合机械取栓治疗急性脑梗死的疗效及其对患者血清神经生长因子、S-100 β 蛋白和神经元特异性烯醇化酶水平的影响[J]. 中国医学前沿杂志(电子版), 2020, 12(6):84-87.
 [9] 张晓红. 转化生长因子 1 和 Toll 样受体 4 与急性脑梗死患者静脉 rt-PA 溶栓后侧支循环代偿的相关性研究[J]. 卒中与神经疾病, 2020, 27(3):376-379.
 [10] 金晶, 鲍磊, 秦海东. 脂蛋白相关磷脂酶 A2 水平对急诊静脉溶栓治疗急性脑梗死预后的预测价值[J]. 临床神经病学杂志, 2019, 32(3):224-227.