

Diagnosis and Treatment Analysis of Clinical Gynecological Dysfunctional Uterine Bleeding

Yuanzhen Zhang

Xintai Third People's Hospital, Xintai, Shandong, 271212, China

Absrtact

Clinical gynecological dysfunctional bleeding is a common gynecological problem characterized by symptoms such as excessive menstruation, irregular and irregular bleeding, which can cause distress to women's lives and health. The paper first analyzes the causes of dysfunctional uterine bleeding, then delves into the diagnostic and treatment methods of clinical gynecological dysfunctional uterine bleeding, and analyzes the advantages of clinical gynecological dysfunctional uterine bleeding diagnosis and treatment.

Keywords

clinical; gynecology; dysfunctional uterine bleeding; diagnosis treatment

临床妇科功能失调性子宫出血的诊治分析

仇元珍

新泰市第三人民医院, 中国·山东 新泰 271212

摘要

临床妇科功能失调性出血是一种常见的妇科问题, 表现为月经过多、不规律和不规则出血等症状, 给女性的生活和健康带来困扰。论文首先分析功能失调性子宫出血的病因, 再深入探究临床妇科功能失调性子宫出血的诊断方法及治疗方法, 再分析临床妇科功能失调性子宫出血诊治的优势。

关键词

临床; 妇科; 功能失调性子宫出血; 诊治

1 引言

功能性出血是妇科常见问题, 其病因复杂, 诊断和治疗难度较大, 由于功能性出血由多种因素导致, 包括内分泌变化、子宫内膜异位、卵巢功能失调等, 因此其诊治需要综合考虑患者的个体差异和病因。

2 功能失调性子宫出血的病因

2.1 卵巢功能异常

卵巢是女性生殖系统中至关重要的器官, 主要负责雌激素和孕激素的分泌以及卵子的发育和排出。当卵巢功能不正常时, 会导致内分泌系统紊乱, 进而引起子宫出血的异常情况。例如排卵障碍、黄体功能不全等, 会导致雌激素和孕激素水平失衡, 从而引起子宫内膜的异常增生和出血。卵巢长期不能正常排卵, 引起雌激素分泌过高, 导致子宫内膜过度增生和不稳定, 最终导致出血不规律。黄体生成后雌激素水平下降不到位, 导致子宫内膜无法维持稳定, 出现异常的

出血情况。多囊卵巢综合征(PCOS)患者常伴有排卵障碍, 雄激素水平升高和卵泡发育异常, 这些因素都会导致子宫出血异常。卵巢肿瘤和卵巢囊肿等疾病也对卵巢功能产生影响, 引致内分泌失调, 间接导致月经不规律和功能性出血。

2.2 甲状腺功能异常

甲状腺是内分泌系统中非常关键的器官, 它分泌的甲状腺激素对身体的新陈代谢、生长发育、性腺功能等都有重要的影响, 甲状腺功能异常直接或间接影响女性的月经周期和子宫内膜情况, 从而引起功能性失调性出血。甲亢会导致新陈代谢加快、代谢产物过多, 直接或间接地影响到卵巢功能和子宫内膜情况, 导致月经异常和功能性出血; 甲减会影响性腺激素分泌和新陈代谢, 导致月经紊乱和子宫内膜异常增生导致出血问题; 自身免疫性甲状腺疾病比如自身免疫性甲状腺炎等疾病, 会引发甲状腺功能异常, 对月经周期和子宫内膜稳定性产生影响。

2.3 肥胖和代谢综合征

肥胖和代谢综合征会导致胰岛素抵抗、雌激素生成过多、雌二醇水平升高等影响, 进而对妇女的月经周期和子宫内膜稳定性产生影响, 导致功能性出血问题。肥胖患者常伴

【作者简介】仇元珍(1979-), 女, 中国山东新泰人, 本科, 主治医师, 从事妇产科常见疾病研究。

有胰岛素抵抗,导致胰岛素的效果下降,致使卵巢过度产生雄激素和降低性激素结合球蛋白而引起月经紊乱和子宫内膜不稳定。脂肪组织中会产生雌激素,而肥胖的患者体内雌激素水平会升高,影响卵巢功能和子宫内膜的稳定,从而引发功能性出血。脂肪组织中酶的活性增加会导致雌激素代谢转化为雌二醇增加,雌二醇水平的升高也会对子宫内膜产生影响,导致异常出血。

2.4 应激和精神压力

长期的精神压力和情绪波动会对妇女的内分泌系统产生影响,导致下丘脑-垂体-卵巢轴紊乱,进而影响卵巢激素分泌和子宫内膜情况,引发功能性出血问题。长期的精神压力和情绪波动会影响下丘脑-垂体-卵巢轴的正常调节,导致卵巢激素分泌紊乱,进而影响子宫内膜情况,引发出血问题。长期精神压力和情绪波动还会导致免疫紊乱,影响自身免疫功能,使得子宫内膜受到异常影响,进而引发异常出血。与此同时,长期的精神压力和情绪波动还会导致血管紧张状态改变,影响子宫内膜血液供应情况,从而引发出血问题。

3 临床妇科功能失调性子宫出血的诊断方法

3.1 病史询问和体格检查

妇科功能性出血的诊断方法中,病史询问和体格检查是非常重要的部分。病史询问包括五部分,月经史包括月经初潮年龄、月经周期、经血量、经期持续时间等;产科史包括是否有过产、流产、孕次、生育情况等;症状包括患者是否存在其他症状,如生理期间腹痛、腹胀、乳房胀痛等;药物史和疾病史包括是否有正在使用的药物,以及相关的疾病史,如肝病、肾病等;生活方式包括了解患者生活方式,包括饮食习惯、体重变化、压力情况等。体格检查包括两部分,妇科检查包括外阴、阴道和宫颈的检查,以及子宫和附件的大小、形态和触痛情况;全身情况包括检查生殖器官以外的其他系统,例如检查乳房、腹部、肝脾等情况。

3.2 实验室检查

妇科功能失调性出血的诊断,可以帮助医生了解患者的内分泌状态、血液情况等,辅助诊断治疗方案制定。实验室检查包括四部分,血液检查包括检查血小板、白细胞和红细胞数量,以排除贫血、凝血功能异常等情况,检查凝血酶时间(PT)、部分凝血活酶时间(PTT)、国际标准化比值(INR)等,评估凝血功能状态,检查血液生化指标包括肝功能、肾功能、血糖、电解质等指标;内分泌激素检查包括了解患者的雌激素水平,评估内分泌状况,如果存在妊娠可能,需要检查孕激素水平;甲状腺功能检查包括检查甲状腺激素水平,排除甲状腺功能异常;其他检查包括血型和Rh因子鉴定,如果需要输血或手术治疗,可以进行相关血型鉴定,检查性激素水平包括睾酮、孕酮等,有助于了解患者的内分泌状态。

3.3 影像学检查

在妇科功能失调性出血的诊断过程中,影像学检查是

为了评估子宫和附件的情况,辅助判断出血的原因和确定治疗方案。盆腔超声检查是通过超声波成像可以评估子宫、卵巢和输卵管的形态、大小、结构和内膜厚度,对于功能性出血,盆腔超声可以排除子宫肌瘤、腺肌症、多囊卵巢综合征等病变。宫腔镜检查是通过宫腔镜器械将镜头引入宫腔,直接观察子宫内膜的情况,宫腔镜检查可以发现子宫内膜息肉、子宫内膜增生、子宫腔粘连等病变。计算机断层扫描(CT)或磁共振成像(MRI)可以用于评估子宫、卵巢和盆腔结构的情况,对于复杂的病变和有需进一步评估的情况,CT或MRI可以提供更加详细的信息。通过影像学检查的结果,医生可以了解子宫和附件的情况,辅助诊断功能性出血的原因,并制定更加精准的治疗方案。

3.4 病理学检查

在临床上,对于妇科功能失调性出血,通常不会进行病理学检查,因为功能性出血通常是由于内分泌调节失调或子宫内膜异常导致的,而不是由于明显的病理性改变引起的,然而,如果经过其他临床和影像学检查后仍然不能确定出血的原因,或者存在其他病理性因素的可能性,则需要考虑进行病理学检查。对于患有异常子宫出血的妇女,如果存在子宫内膜异位症、子宫内膜增生或其他病变的疑虑,可以考虑进行子宫内膜活检,通过镜下检查来评估子宫内膜的病理变化。如果通过影像学检查发现子宫内有肿块,而且存在恶性肿瘤的可能性,需要进行活检来确定肿块的病理特征。

4 临床妇科功能失调性子宫出血的治疗方法

4.1 药物治疗

根据具体情况,可以给予口服避孕药调节月经周期,局部雌激素治疗,促排卵治疗等。口服避孕药经常用于调节月经周期和减轻子宫出血,口服避孕药可以调整激素水平,稳定子宫内膜,减少出血^[1]。如果出血是由黄体功能不全引起的激素失调,医生会给予黄体酮类药物来补充黄体素,促进子宫内膜的成熟和稳定。口服或局部雌激素对于更年期前期或更年期妇女,在一些情况下,医生会考虑给予补充雌激素的治疗。非甾体抗炎药(NSAIDs)对于部分原因未明的功能性出血,有助于减轻出血量和疼痛。对于月经过多、周期不规律的功能性出血,医生会考虑使用一些中药或西药来调整月经周期和改善子宫出血情况。

4.2 手术治疗

对于严重出血或不孕不育患者,需要进行宫腔镜手术、子宫肌瘤剔除手术等。对于子宫内膜增生等情况,医生会进行子宫内膜刮宫(减薄术),通过手术刮除子宫内膜的一部分,以减轻出血和改善症状。如果功能性出血与子宫肌瘤有关,且药物治疗无效,医生会建议进行子宫肌瘤切除术,通过手术切除肿瘤或子宫的部分组织。对于一些内膜息肉、宫腔粘连等情况,可以通过宫腔镜下手术进行粘连松解或息肉切除等治疗。子宫动脉栓塞术适用于子宫肌瘤引起的异常子

宫出血,通过介入治疗方式,阻断肌瘤的血液供应,从而减少出血和缓解症状。对于严重的功能性出血,特别是结合其他妇科疾病如子宫肌瘤、子宫内膜增生等,需要进行子宫切除术,包括全子宫切除或子宫全切除^[2]。

4.3 针对病因治疗

针对妇科功能失调性出血的病因治疗的方法主要是针对诱发出血的具体病因进行治疗,以期望从根本上解决出血问题。如果出血是由于内分泌失调引起的,如黄体功能不全、多囊卵巢综合征等,医生会考虑进行内分泌调节治疗,包括使用口服孕药、黄体酮、促排卵药物或其他调节激素水平的药物。针对子宫内膜如增生、息肉等问题,可以考虑进行子宫内膜刮宫、宫腔镜下手术或其他介入治疗,以改善子宫内膜的状况。针对不同的病因,如子宫肌瘤、子宫内膜异位症等,需要采取相应的对症治疗,例如手术切除肌瘤、药物治疗异位症等。一些轻度的功能性出血与生活方式或饮食有关,医生会建议调整饮食习惯、加强运动等生活方式治疗。在一些情况下,功能性出血与情绪、压力等因素有关,医生会建议进行心理治疗或心理支持,以减轻患者的心理压力。

4.4 心理支持和心理治疗

功能性出血会给患者带来焦虑、抑郁、恐惧等心理问题,因此心理支持和心理治疗在治疗过程中也是非常重要的一环。医生和护士等医护人员可以通过与患者的交谈,表达理解和同情,以及给予鼓励和支持,帮助患者缓解焦虑和恐惧情绪。心理治疗师可以提供专业的心理咨询和心理治疗,帮助患者理解和应对疾病带来的心理压力,学会面对焦虑和抑郁情绪,培养积极的应对方式。认知行为疗法(CBT)是一种通过认知重构和行为技巧训练来改变不良情绪和行为的心理治疗方法,对于情绪问题较为有效。与此同时,患者可以学习情绪管理技巧,比如深呼吸、放松训练、正念冥想等,以帮助缓解焦虑和压力。家人和朋友的支持对患者的心理健康也非常重要,他们的理解和关爱可以给患者更多的力量和信心。

4.5 生活方式调整

生活方式调整如合理膳食、适当运动、规律作息等,有助于改善体内代谢和激素水平,缓解功能性出血。摄入足够的富含铁质的食物,如肝脏、红肉、菠菜等,以补充因出血过多造成的贫血,此外,减少咖啡因和辛辣食物的摄入,这些食物会刺激子宫黏膜,加重出血情况。对于患有多囊卵

巢综合征的患者,体重管理非常重要,因为肥胖会加重内分泌失调,影响月经周期和功能性出血。适度的有氧运动有助于促进血液循环,缓解压力,维持健康的体重和良好的身体状况,对缓解功能性出血有帮助^[3]。保持规律的作息时间和充足的睡眠对于维持身体健康和稳定内分泌平衡也非常重要。通过合理的生活方式调整,患者可以改善身体状况,维持内分泌平衡,减少功能性出血的发作,当然,在进行生活方式调整时,也应该结合医生的建议,以制定个性化的调整方案。

5 临床妇科功能失调性子宫出血诊治的优势

针对功能性出血的治疗方法多样,可以根据患者的具体情况选择口服药物、激素治疗、介入治疗或手术等不同的方法,使治疗更加个性化。大多数功能性出血的患者预后良好,在规范治疗的情况下,很多患者可以在治疗后恢复正常月经周期,缓解症状。在明确病因后,采取相应的治疗措施,很多患者在开始治疗后很快就可以看到症状的改善。针对功能性出血,医生可以根据临床症状和实验室检查结果,进行有针对性的治疗,使治疗更加科学、准确。除了药物治疗外,也可以通过心理支持和生活方式调整的方式,帮助患者缓解症状,改善生活质量。由专业的妇科医生和医护团队进行诊断和治疗,能够提供全面的治疗方案,对患者进行全方位的关怀和管理。在规范的医疗环境中,对功能性出血进行诊断和治疗具有较多利益和优势,可以帮助患者尽快恢复健康。

6 结语

临床妇科功能失调性出血的诊治需要综合考虑患者的生理和心理因素,通过规范的诊断流程和个性化的治疗方案,大多数患者可以获得较好的治疗效果。希望通过对功能性出血诊治的综述和分析,能够为临床医生提供指导和帮助。

参考文献

- [1] 刘秀萍,张红军.去氧孕烯炔雌醇片治疗功能失调性子宫出血的疗效观察[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(7):38-39.
- [2] 李春芳,齐兵,常凤秋,等.蒙药黄柏八味散对功能失调性子宫出血大鼠凝血功能的影响[J].中国民族医药杂志,2016,22(9):46-48.
- [3] 王玉秀,毛艳玲.探讨临床妇科功能失调性子宫出血的诊治方法[J].实用妇科内分泌杂志(电子版),2016,3(21):44-45.