

人文护理在妇科内分泌治疗中的应用效果体会

梁万丽

(白银市第二人民医院 甘肃 白银 730900)

摘要: 目的: 分析在妇科内分泌失调的临床治疗中不同治疗药物的选择对于患者的临床疗效的影响。方法: 选取我院妇科收治的 100 例内分泌失调患者作为本次研究对象, 患者选取时间为 2018 年 2 月至 2020 年 2 月, 按照所用治疗方法的不同分为常规治疗组与联合治疗组, 各分配患者 50 例。为常规治疗组采用常规雌激素进行给药治疗, 为联合治疗组则采用克罗米芬联合人绝经期促性腺激素进行治疗。疗完成后, 对比两组患者的治疗效果与内分泌改善情况。结果: 治疗完成后, 联合治疗组患者的总有治疗效率明显优于常规治疗组, 组间差异明显 ($P < 0.05$); 而在内分泌情况方面, 联合治疗组的 FSH 与 E2 水平均明显高于常规治疗组, 组间差异明显 ($P < 0.05$)。结论: 在妇科内分泌失调的临床治疗中通过克罗米芬联合人绝经期促性腺激素进行治疗对于患者进行治疗能够有效改善患者的 FSH 与 E2 水平情况, 改善患者的临床内分泌失调情况, 相比较常规治疗方法而言效果更好。
关键词: 内分泌失调; 人绝经期促性腺激素; 克罗米芬; 常规治疗

在正常情况下, 机体内部的激素往往会处于相对动态平衡的情况, 从而维持机体的正常运转。但是若是机体内激素水平发生了变化从而出现失衡的情况, 患者就会出现内分泌失调的相关症状^[1]。国内有文献指出^[2], 通过采用克罗米芬联合人绝经期促性腺激素能够有效改善患者的临床症状。针对于此情况, 我院特选取我院妇科收治的 100 例内分泌失调患者作为本次研究对象, 探讨分析在妇科内分泌失调的临床治疗中不同治疗药物的选择对于患者的临床疗效的影响, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院妇科收治的 100 例内分泌失调患者作为本次研究对象, 患者选取时间为 2018 年 2 月至 2020 年 2 月, 按照所用治疗方法的不同分为常规治疗组与联合治疗组, 各分配患者 50 例。两组患者均为女性患者, 常规治疗组患者年龄 21~55 岁, 中位年龄(35.32 ± 5.12) 岁, 平均病程(4.68 ± 2.2) 月; 联合治疗组患者年龄 21~54 岁, 中位年龄(35.23 ± 5.11) 岁, 平均病程(4.65 ± 2.1) 月, 两组患者基线资料基本无差别 ($P > 0.05$)。

1.2 治疗用药方法

为常规治疗组选择常规治疗方法, 于患者月经来潮第 5d 进行口服乙炔雌二醇片(国药准字 H34021250 合肥久联制药有限公司 1mg*100s) 1mg, 每日睡前口服一次, 阿那曲唑片(国药准字 H20020194 重庆华邦制药有限公司 1mg*14s) 1mg, 每日睡前口服一次, 连续治疗 20d 为一疗程。除此之外, 于患者月经来潮第 11d 进行口服黄体酮胶囊(国药准字 H20041902 浙江仙琚制药股份有限公司 50mg*10s*2t) 200mg 与醋酸甲羟孕酮片(国药准字 H33020715 浙江仙琚制药股份有限公司 2mg*100s) 10mg, 均连续口服 10d, 直至患者下次月经来潮前 3~7d 停止用药, 月经过后继续进行用药, 连续治疗三个月经周期^[3]。

为联合治疗组选择采用克罗米芬联合人绝经期促性腺激素进行治疗, 于患者的月经来潮第 3d 口服克罗米芬(国药准字 H31021107 上海衡山药业有限公司 50mg*20s) 50mg, 每日睡前口服一次, 连续治疗 5d 后对于患者的卵泡情况采用 B 超进行超声监测。结合患者的实际情况为患者进行人绝经期促性腺激素注射治疗, 单次注射剂量基于患者情况, 最低不应低于 70U, 最高不能超过 140U, 并于患者月经来潮后第 10d 对于患者的子宫内膜发育情况进行实时监测, 若是患者存在发育迟缓的情况, 则需加用阿那曲唑片(国药准字 H20020194 重庆华邦制药有限公司 1mg*14s) 1mg^[4]。

1.3 观察标准

本次研究周期为 180d, 期间对于患者的 FSH 与 E2 水平进行动态监测, 并基于患者的临床症状改善情况对于患者的治疗总有效率进行计算, 患者临床症状与病情均消失或好转判定为效果显著; 患者临床症状与病情均有所好转判定为有所效果; 患者临床症状与病情均无变化判定为基本无效。

1.4 统计学方法

本次研究采用 SPSS20.0 统计学软件进行计算。

2 结果

2.1 患者的临床治疗效果一览

治疗完成后, 联合治疗组患者的总有治疗效率明显优于常规治疗组, 组间差异明显 ($P < 0.05$); 而在内分泌情况方面, 联合治疗组的 FSH 与 E2 水平均明显高于常规治疗组, 组间差异明显 ($P < 0.05$)。

表1患者的FSH与E2水平对比 (IU/L, Pmol/L)

组别	n	FSH	E2
常规治疗组	50	9.55±4.22	232.13±101.51
联合治疗组	50	10.66±8.26	249.87±115.64
t	-	8.542	10.452
p	-	<0.05	<0.05

表2患者的治疗效果对比 (n, %)

组别	n	效果显著	有所效果	基本无效	总有效率
常规治疗组	50	25	10	15	70.00
联合治疗组	50	40	8	2	96.00
X ²	-	9.89	2.152	11.977	11.977
p	-	<0.05	>0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

一般而言, 出现此类疾病的大多数为女性, 患者临床一般表现为肌肤暗淡、月经不调或者心浮气躁等情况, 严重情况下患者会出现不孕不育或者子宫肌瘤等情况。在临床对于此类疾病的质量方案较多, 一般以药物治疗控制患者的体内激素分泌为主, 但是单独用药往往会使得患者整体的治疗效果与治疗安全受到影响^[5]。本次研究中通过过克罗米芬联合人绝经期促性腺激素进行治疗, 并与传统治疗方法进行对比, 发现联合治疗方法能够有效的增加患者的治疗质量与效果, 文中数据也指出了这点。

综上所述, 在妇科内分泌失调的临床治疗中通过克罗米芬联合人绝经期促性腺激素进行治疗对于患者进行治疗能够有效改善患者的 FSH 与 E2 水平情况, 改善患者的临床内分泌失调情况, 相比较常规治疗方法而言效果更好。

参考文献:

- [1] 陆丽伟. 探讨妇科内分泌失调临床治疗的疗效[J]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 005(046): 18-19.
- [2] 李莉平. 中西医结合治疗妇科内分泌失调的临床疗效分析[J]. 内蒙古医学杂志, 2018, 50(10): 43-44.
- [3] 邵志萍, 刘虹虹, 张丽丽. 妇科内分泌失调临床治疗的效果观察[J]. 实用妇科内分泌电子杂志, 2019, 11(4): 67-67.