

妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施分析

李娟 何春晓

甘肃省妇幼保健院 甘肃 兰州 730050

【摘要】目的：调查研究该类病例的病发原因，找到对症治疗的手段。方法：首先征求患者同意，抽取本院该类病例病人120人，随机分为参照小组和观察小组，各60人，把常规的手段用于参照小组的病人，把新近研发的针对性药物用于观察小组的病人，最后把两个组的效果进行对比。结果：1. 该病例的病发原因：女性内外生殖器发炎导致感染、怀孕或生殖器已经病变；就效果而言，用于观察的组要远远高于用于参照的组，两小组的差异是有统计理论上的意义的($P < 0.05$)。结论：该类病例的病发原因是较为复杂的，临床上一定要因人而异，用不一样的手段诊治，新药新生化颗粒对该类型的病人治疗效果令人满意。

【关键词】妇产临床；阴道流血；内外生殖器；治疗方法；措施分析

妇产临床过程中，把女性在经期之外的时间内出现的生殖器出血的问题叫做阴道流血。这是常见的病理类型，日常反应是经期内出血量增加、月经的时间变得很长，出血的地方集中在女性的内外的生殖器上。这一类病例的病发原因是比较复杂的，不能一概而论，比方说有生殖器已经发生病变的，还有女性内外生殖器发炎后导致感染的等等。不同的患者对阴道流血会采取不同的方法，但绝大多数却不予重视。临床实践证明，一些恶性肿瘤前期往往表现为阴道少量出血，如不及时就诊会延误最佳治疗时间。本文对60例阴道流血患者展开了调查研究，同时平行比较了采取通常手段治疗的其他60位相同病例的病人，取得了显著疗效。

1 数据资料

在患者意愿的前提下，随意筛查选择了2013年11月至2017年4月期间得过这类病例的病人120位，并把他们打乱后分成了两个小组，第一，参照的组，第二，观察的组，每小组各60人。第一小组里最小的21岁、最大的77岁，合计平均有 31 ± 6.7 岁，发病短则3月、长则6月；第二小组里最小的24岁、最大的68岁，合计平均有 40.3 ± 2.2 岁，发病短则1月、长则5月。两个小组的病入的材料差异，没有统计学理论上的意义($P > 0.05$)，是有可比性的。

2 治疗方法

治疗期间两组都进行了妇科检查，并针对不同患者的实际，对宫颈内组织和细胞进行了检查，必要时还进行刮宫。参照组，实施了包括给发炎部位消炎或者是止血系列的手段，辅以必要的药物。观察组，采取口服新药物试验治疗，所用的新生化颗粒为仁寿药业公司研发。

3 观察指标

参照相关标准观察着患者，如果体质恢复至正常，阴道流血症状恢复，那么这种情况就被认定为治愈；如果体质得到明显改善，阴道流血量明显减少，那么这种情况就被认定为有效；如果上述这些表现不仅都没有变化，反而还加剧厉害了，那么这种情况就被认定为无效。

4 统计学方法

使用专业的统计的软件，所有计算的数据都使用数据平均数，再加或减标准差，最后的表现结果都用百分比。

5 结果

把两小组的效果比较一下，观察的小组是百分之九十八，参照的小组是百分之八十五，两小组存在的差异比较明显的，这在统计学理论上是可行的($p < 0.05$)。(表一 两组的疗效比)。

据临床上收集的信息，这类病例的发病原因是生殖器发炎导致感染、怀孕、其他类病的并发症、宫内恶性肿瘤、生殖器器质性病变、生殖器创伤以及其他因素，女性内外生殖器发炎导致感染、怀孕或生殖器已经病变三种最多。(表二 阴道流血的病因类别)

表1 两组的疗效比(%)

组别	组数	治愈	有效	无效	总有效率
观察组	60	52(87.00)	7(11.00)	1(2.00)	98(98.00)

参照组	60	45(75.00)	6(10.00)	9(15.00)	85(85.00)
-----	----	-----------	----------	----------	-----------

表2 阴道流血的病因类别

病因类别	n	所占比例%
内外生殖器炎症	45	37.5
妊娠	38	31.7
其他疾病并发症	9	7.5
生殖器器质性病变	10	8.3
宫内恶性肿瘤	8	6.7
生殖器创伤	6	5
其他因素	4	3.3

6 讨论及其意义

在临床上，这类型的病为常见病例，患者容易忽视、延误治疗，临床中，由此导致的出血量过多病例时有发生，轻则休克，重则危及生命。临床中必须高度重视，及时准确地查明病因，针对患者个体实际，采用有效措施。

要及时准确地查明流血的病因，需要从以下几个方面入手：(1) 病人临床症状。弄清病人流血的时限、血量、气味等，以及月经周期、有无疼痛不适等。临床发现，青春女性很多是由月经失调导致流血。所以，年龄也是判断病因要考虑的因素。(2) 病人过去的病史。包括曾经口服或者外用药物等，进而对阴道出血病因予以判断。(3) 病人相应检查。对患者身体进行检查是必不可少的环节。检查内容主要有：内科、外科和妇科检查。其中，内科检查腹部是否疼痛肿胀不适，是否存在肿块异物；外科检查体温、心率和脉搏等，妇科检查外阴和阴道等部位，以排除是否有明显病变及外伤。必要时借助医疗器械对患者体内进行检查，例如，采用超声或宫腔内镜，查明患者阴道、子宫及附件有无病变。

本次研究中，参照小组采取常规手段诊治，主要是止血、消炎等，辅以常规药物治疗；观察小组采取口服新药物试验治疗。两小组的效果比较，观察的小组要远远高于参照的小组，两小组存在的差异比较明显，这在统计学理论上是可行的($p < 0.05$)；这类病例的发病原因是生殖器发炎导致的、怀孕、其他疾病并发症、宫内恶性肿瘤、生殖器器质性病变、生殖器创伤以及其他因素等，女性内外生殖器发炎导致感染、怀孕或生殖器已经病变这三种最多。综上，该类病例的病发原因是较为复杂的，临床上一定要因人而异，用不一样的手段诊治，新药新生化颗粒对该类型的病人治疗效果令人满意。

参考文献

- [1]梁佩丽.阴道流血常见疾病及彩超声显示[J].中国民康医学,2012,34(4):467-483.
- [2]潘秀珍.妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施分析[J].深圳中西医结合杂志,2017,27(19):88-89.
- [3]杨禄红,姚辉,黄小力,李瑞珍,秦原,李金萍.女童阴道出血病因分析[J].中国实用儿科临床杂志,2015,30(8):600-602.