

浅析妇科临床阴道流血原因初探

◆杨永绵

(石家庄市四院)

摘要:目的:探讨妇产科临床中阴道流血的病因及治疗措施。方法:选取我院近一年收治的阴道流血患者,并按照治疗方法的不同将其随机分为观察组与对照组,观察组给予妇康宝口服液实施治疗,对照组给予消炎、止血等常规药物治疗,对两组患者阴道流血的病因及临床效果进行观察与分析。结果:患者阴道流血的主要病因因为妊娠引起流血(35.00%)、生殖器炎症(31.25%)、子宫外器质性病变(20.00%),生殖道恶性肿瘤(5.00%)、全身性疾病(3.75%)、创伤(2.50%)、其他(2.50%)。另外,观察组的治疗总有效率明显高于对照组(95%VS70%), $P<0.05$,有统计学意义。结论:妇产科阴道流血的临床治疗应实施全面病情诊断,且有针对性地采取治疗措施,妇康宝口服液治疗阴道流血可有效提高治疗有效率,缩短阴道出血时间,减少出血量,改善临床症状,效果确切,值得临床推广。

关键词:妇产科;阴道流血;病因;治疗措施

阴道流血是临床上常见的妇科疾病症状之一,指女性生殖系统在月经以外所出现的不规则流血症状,主要表现为经期延长、出血量增多、出现血性白带等,常见的流血部位为阴道、子宫、输卵管、外阴及子宫颈等,引起阴道流血的病因较多,一般宫腔内病变及妊娠因素是常见病因。该类患者应及时就诊,避免因就诊不及时导致病情延误。为探讨妇产科临床中阴道流血的病因及治疗措施,本文选取我院近一年收治的阴道流血患者作为研究对象进行分析,

1 资料与方法

1.1 一般资料

资料来源于我院于近一年收治的阴道流血患者80例,按照治疗方法将其随机分为观察组与对照组两组,年龄在25~68岁之间,平均年龄(43.4 ± 2.6)岁;处于绝经期患者23例,非绝经期患者17例;病程2~5个月不等,平均病程(3.1 ± 1.2)个月。对照组40例,年龄在26~65岁之间,平均年龄(41.4 ± 2.2)岁;处于绝经期患者22例,非绝经期患者18例;病程2~5个月不等,平均病程(2.9 ± 1.2)个月。两组患者在年龄、病程及病情等一般资料上无明显差异($P>0.05$),无统计学意义,有可比性。

1.2 治疗方法

所有患者均给予常规妇科检查,详细分析其阴道流血的病因,并实施分段诊断性刮宫治疗,同时根据患者的出血部位与出血量,给予宫颈活体病理组织与宫颈脱落细胞检查,一旦确诊及时实施有效治疗。对照组给予消炎、止血等常规药物治疗,给予其头孢克肟胶囊(由华北制药秦皇岛有限公司生产,国药准字H20080627,口服,50mg/次,2次/d)+葆宫止血颗粒(由天津中天元药业有限公司生产,国药准字Z20103059,开水冲服,15g/次,2次/d);观察组给予妇康宝口服液(由重庆希尔安药业有限公司生产,国药准字Z10983094,口服,10mL/次,2次/d),同时给予阴道常规抗炎治疗。所有患者在给予药物治疗的同时,根据其具体病情进行清宫治疗,以有效止血,两组患者的治疗时间均为3个月,治疗结束后,对所有患者进行随访,并比较两组的治疗效果。

1.3 疗效判定标准

对两组患者的临床治疗效果进行比较,其中治愈为体质完全恢复正常,经期出血量及阴道均恢复至正常状态;有效为体质有明显改善,临床症状出现明显好转,经期出血量得到有效控制;无效为临床症状未出现改善甚至加重^[1]。治疗总有效率=(治愈+有效)/总例数 $\times 100\%$ 。

1.4 统计学方法

应用SPSS16.0系统软件进行统计学分析,计数资料应用 χ^2 检验,且 $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

2.1 阴道流血的病因

2.1.1 妊娠时期流血本组因妊娠引起的阴道流血患者28例(35.00%),其中妊娠早期流血15例,包括流产9例,葡萄胎2例,输卵管妊娠破裂4例;妊娠晚期流血8例,包括前置胎盘4例,胎盘早期剥离2例,胎盘边缘血窦破裂2例;分娩期流血5例,包括子宫破裂2例,产后出血2例,羊水栓塞1例。

2.1.2 育龄非孕期间阴道流血本组育龄非孕期间阴道流血45例(56.25%),其中生殖器炎症25例(31.25%),包括宫颈炎9例,阴道炎12例,子宫内膜炎4例;子宫外器质性病变16例(20.00%),包括功能失调性子宫出血7例,子宫内膜增生6例,宫颈增生3例;生殖道恶性肿瘤4例(5.00%),包括宫颈癌2例,子宫体癌1例,子宫内膜癌1例。

2.1.3 其他原因本组因创伤导致阴道流血2例(2.50%),包括产后首次性交1例,外阴部开放性创伤1例;因全身性疾病导致阴道流血3例(3.75%),包括白血病1例,重症高血压1例,重症贫血1例;因漏服口服避孕药流血1例(1.25%);因不当应用性激素流血1例(1.25%)。

2.2 两组在临床治疗效果上的比较

观察组治愈20例,有效18例,无效2例,治疗总有效率为95%;对照组治愈8例,有效20例,无效12例,治疗总有效率为70%。观察组的治疗总有效率明显高于对照组($P<0.05$),有统计学意义,表明观察组的临床治疗效果明显优于对照组。

3 讨论

阴道流血是临床上较为常见的一种妇科疾病,同时对妇女的身体健康产生严重影响,阴道流血可能导致患者贫血,严重者可导致出血性休克,对患者的生命健康带来威胁。据相关研究显示,引起阴道流血的常见病因因为宫颈因素与宫腔子宫内膜因素,分为绝经期与非绝经期两种情况,其中绝经期卵巢出现萎缩,雌激素水平下降,对子宫内膜作用增加,在外围的脂肪组织内,雄激素转化为雌酮,从而引发阴道流血;非绝经期出现阴道流血病因主要为子宫内膜增生,由宫内节育器的使用或者功能失调性子宫出血引起,其中宫内节育器的长期使用会由机械刺激造成子宫内膜溃疡甚至坏死,对于此种情况,需改善宫内节育器的性能,绝经后及时取出,并进行抗炎治疗。

本研究通过对本院收治的阴道流血患者的临床资料进行分析,得出因妊娠引起的阴道流血28例(35.00%),因生殖器炎症引起流血25例(31.25%),因子宫外器质性病变引起流血16例(20.00%),因生殖道恶性肿瘤引起流血4例(5.00%),因全身性疾病导致流血3例(3.75%),因创伤导致流血2例(2.50%),其他原因导致流血2例(2.50%);与闫妍[7]的研究结果基本一致。另外,通过对采用消炎、止血等常规药物治疗的对照组与采用康宝口服液治疗的观察组进行比较,结果显示,观察组的治疗总有效率明显高于对照组(95%VS70%), $P<0.05$,有统计学意义;与吕琳的研究结果基本一致;表明康宝口服液治疗阴道流血,可有效提高治疗有效率,减少患者的阴道出血量,缩短阴道出血时间,促进患者经期出血量的恢复与临床症状的改善,效果显著,值得临床推广。

参考文献:

- [1]刘纯英.妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施[J].中国卫生产业,2016.
- [2]曹冬平.宫腔镜检查老年妇女阴道异常流血病因的可行性及安全性研究[J].中国医药导报,2015.
- [3]段小青.老年妇女绝经后阴道流血的原因分析与治疗对策探讨[J].中国医疗前沿,2017.