

妇产科阴道不规则出血的病因及临床治疗方法研究

孙嘉晨

余杭区径山镇社区卫生服务中心, 浙江 杭州 311116

[摘要]目的 探讨妇产科阴道不规则出血(VAB)的病因及临床治疗方法。方法 选取本院2022年9月-2023年9月收治的68例VAB患者,对其进行病因诊断,并随机分为A组和B组,A组给予常规治疗,B组给予针对性治疗,对比两组治疗效果。结果 患者疾病形成原因中,有生殖器炎症27例(39.71%)、功能失调性子宫出血19例(27.94%)、子宫肌瘤7例(10.29%)、子宫内膜异位症6例(8.82%)、生殖道恶性肿瘤2例(2.94%)、佩戴节育环4例(5.88%)以及其他3例(4.41%);临床治疗中,B组的治疗有效率(94.12%)显著高于A组(85.29%), $P<0.05$ 。结论 在VAB的形成原因中,主要原因为生殖器炎症和功能失调性子宫出血,通过对相关病因的针对性治疗,可以有效促进患者病情恢复,减少疾病影响。

[关键词]妇产科;阴道不规则出血;病因;治疗方法

DOI: 10.33142/cmn.v1i2.11042

中图分类号: R711.73

文献标识码: A

Study on the Etiology and Clinical Treatment Methods of Irregular Vaginal Bleeding in Obstetrics and Gynecology

SUN Jiachen

Community Health Service Center in Jingshan Town, Yuhang District, Hangzhou, Zhejiang, 311116, China

Abstract: Objective: to explore the etiology and clinical treatment methods of irregular vaginal bleeding (VAB) in obstetrics and gynecology. Method: 68 VAB patients admitted to our hospital from September 2022 to September 2023 were selected for etiological diagnosis and randomly divided into Group A and Group B. Group A received routine treatment, while Group B received targeted treatment. The treatment effects of the two groups were compared. Result: among the causes of disease formation in patients, there were 27 cases (39.71%) of genital inflammation, 19 cases (27.94%) of dysfunctional uterine bleeding, 7 cases (10.29%) of uterine fibroids, 6 cases (8.82%) of endometriosis, 2 cases (2.94%) of malignant tumors of the reproductive tract, 4 cases (5.88%) of wearing intrauterine devices, and 3 other cases (4.41%); In clinical treatment, the effective rate of treatment in Group B (94.12%) was significantly higher than that in Group A (85.29%), with $P<0.05$. Conclusion: the main causes of VAB are genital inflammation and dysfunctional uterine bleeding. Targeted treatment of related causes can effectively promote patient recovery and reduce the impact of the disease.

Keywords: obstetrics and gynecology; irregular vaginal bleeding; etiology; treatment methods

引言

阴道不规则出血(Vaginal Abnormal Bleeding, VAB)是指女性非生理期出现的阴道部位异常流血问题,是临床常见的一种妇产科疾病^[1]。对于女性患者而言,生殖系统出现的多种疾病都可能导致阴道出血问题的发生,如生殖器炎症、恶性肿瘤等。出血症状的发生会对患者造成直接的健康影响,大量出血可能导致患者出现贫血症状,且不规则的出血还会对患者的正常工作生活造成严重影响。在此基础上,阴道部位的异常流血还会增加患者感染的风险,并且流血症状的发生也是部分生殖系统疾病的主要特征表现^[2]。当患者出现VAB病症时,应立即进行就医检查,通过对相关病因的诊断,以明确造成该症状的具体疾病因素,从而采取针对性的治疗措施,促进病症缓解和治愈。在该疾病治疗中,常见的治疗方法有药物治疗、手术治疗、介入治疗以及其他支持性治疗等。不同的治疗措施与治疗方法适用于特定的疾病问题,不仅需要对外出血症状加以控

制,还需要确保对导致出血的病理因素进行清除。因此,在该疾病治疗时,也需要重视对患者具体病因的诊断,以确保根据疾病具体成因制定相应的治疗方案^[3]。对于VAB患者的临床治疗而言,如果没有明确病因,只单纯对出血症状进行控制,则可能导致出血情况的反复发生。并且相关疾病在未得到有效控制的情况下,还会进一步恶化发展,对患者造成更多的健康危害与影响,导致疾病治疗难度的提升。在临床治疗工作中,也需要重点加强对VAB患者病因的鉴别与诊断,并采取针对性的治疗措施,对各个疾病因素进行彻底治疗和有效控制,以此来减少患者的出血症状。另外,在患者疾病的治疗过程中,也需要对治疗方法进行合理选择,确保相关治疗措施的有效性。通过综合应用多种治疗方法,可以加强对患者疾病的治疗控制力度,由此来避免疾病的进一步发展,减少疾病的健康危害影响。基于此,研究选取部分VAB患者对其具体病因进行诊断分析,并根据疾病原因采取针对性的治疗措施与方法,就临

床治疗效果进行了对比和探讨。此次研究过程报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院 2022 年 9 月-2023 年 9 月收治的 68 例 VAB 患者, 随机分为 A 组和 B 组, 每组各 34 例。A 组平均年龄 (38.19 ± 4.36) 岁, 平均病程 (1.05 ± 0.42) 年; B 组平均年龄 (38.61 ± 4.67) 岁, 平均病程 (1.17 ± 0.51) 年。两组一般资料差异无统计学意义 ($P > 0.05$)。

纳入标准: (1) 临床诊断为阴道不规则出血; (2) 患者病历资料完整; (3) 同意研究并签署知情书。

排除标准: (1) 外伤所致阴道出血者; (2) 妊娠期间阴道出血者; (3) 凝血功能障碍者。

1.2 方法

1.2.1 病因诊断

对所有患者均进行全面的临床检查, 包括体格检查、疼痛评估、血常规、尿常规、影像学检查和病理学检查等^[4]。检查过程中, 对患者的既往疾病史和用药史进行询问, 并整理相关病历资料, 对患者的疾病诱发因素进行分析。在临床检查中, 可以通过血液生化检查了解患者的炎症指标和激素水平变化, 通过影像学检查确认是否存在肿瘤或组织增生, 通过病理学检查确认病变组织的良恶性^[5]。检查过程中, 需要实时记录检查结果, 并由专业医生对检查报告进行解读, 综合各项临床检查信息, 对患者的疾病原因进行诊断评估。

1.2.2 疾病治疗

在确诊患者的具体病因后, 给予相应的治疗措施。A 组采取常规治疗方法, 控制流血症状的同时, 对相关疾病进行治疗。B 组采取针对性治疗方法, 结合患者病因与疾病诱发因素进行全面的控制治疗, 具体治疗方法如下:

(1) 出血症状的控制治疗。在对 VAB 患者进行治疗时, 首先需要控制其出血症状。在临床检查后, 如果明确患者的出血点, 可以通过电凝止血或修复血管进行止血。对于出血点不明确的患者, 可以使用药物治疗来缓解出血症状。在功能失调导致的出血情况下, 应当使用激素类药物来调整患者的激素水平, 从而减少出血诱发因素。对于炎症引起的出血症状, 则需要使用抗炎药物来缓解炎症反应。当患者存在生殖器官组织病变问题时, 应当及时开展手术治疗, 对病变组织进行清除, 并对出血点进行止血处理, 由此来实现对出血问题的有效控制。

(2) 生殖器炎症的治疗。在 VAB 患者治疗过程中, 也应当重视对具体病因的治疗。对于生殖器炎症造成的阴道出血而言, 需要加强抗感染治疗和消炎处理。患者生殖器炎症的形成通常为病菌感染所致, 疾病治疗过程中可以通过血液生化检查了解患者的炎症严重程度, 并通过病理学检查了解病菌感染类型, 由此来采取针对性的治疗措施^[6]。

临床治疗中, 应针对患者所感染病菌的药物敏感性选择药物, 并根据患者的病情严重程度确定用药剂量和频率, 由此来实现对炎症问题的有效控制和缓解。在药物治疗过程中, 对于不同病原体也需要选择针对性的治疗药物, 如细菌感染、病毒感染和真菌感染等。患者治疗期间也需要加强感染预防, 通过提高机体免疫力, 降低感染和炎症影响, 由此来减少阴道出血的问题。对此, 患者也需要注重个人卫生, 积极改善生活习惯, 定期清洗外阴区域, 保持阴部干燥, 并坚持健康的性行为, 以避免炎症问题的复发。

(3) 激素水平异常的治疗。对于 VAB 患者而言, 功能失调是导致其阴道出血的重要因素, 而引发功能失调的主要原因在于患者激素水平的失衡和异常。因此, 在患者治疗过程中, 也需要加强对激素水平异常问题的控制治疗。医生需要做好对患者的激素水平检测, 并定期监测其激素水平变化, 通过采取对应的激素药物, 来达到较好的治疗效果^[7]。在临床治疗过程中, 如果患者存在雌激素缺乏问题, 可以通过口服或外用雌激素来替代治疗, 以调整患者的激素水平, 从而控制阴道出血症状。如果患者存在黄体酮不足的问题, 则可以选择口服或注射黄体酮来调整激素水平。医生需要根据患者具体的激素水平异常来选择针对性的治疗措施, 并在治疗过程中加强检查和随访, 通过制定个体化的治疗方案, 也确保有效促进患者的激素水平恢复, 避免引发阴道出血问题。

(4) 生殖器肿瘤的治疗。在 VAB 患者治疗过程中, 生殖器肿瘤是可能导致出血的重要因素, 根据具体情况的不同, 患者可能检出良性肿瘤或恶性肿瘤。在良性肿瘤治疗中, 对于组织增生较小者可以选择保守治疗或药物治疗的方法, 并且需要实时观察治疗效果。而对于组织增生较大者, 应当采用手术治疗的方法, 通过及时切除肿瘤组织, 以避免其有恶化的可能性。如果患者病理学诊断为恶性肿瘤, 则需要及时采取手术治疗措施, 通过手术切除的方法来避免肿瘤细胞的扩散。在手术治疗过程中, 应当根据患者的病情严重程度选择部分切除术或全切除术。对于患者而言, 为减少手术治疗的影响, 可以选择经阴道内窥镜手术或腹腔镜手术进行治疗。患者手术后还需要进行全面的治理管理, 通过感染预防和定期观察以减少复发几率, 实现对阴道出血问题的有效控制。

(5) 子宫内膜异位与节育环调整治疗。在 VAB 的临床治疗中, 对于子宫内膜异位造成的出血问题, 可以通过药物治疗来控制子宫内膜生长并减少炎症。对于症状严重的患者应当采用手术治疗切除多余的内膜组织。通过手术去除异位的子宫内膜组织, 可以有效减少症状和阴道出血。对于佩戴节育环导致的阴道出血患者而言, 需要通过手术调整节育环位置, 使其保持合适位置, 避免刺激阴道黏膜, 从而减少出血。对于节育环引起严重出血的患者, 医生应

当根据患者具体情况建议其去除节育环,以避免对生殖系统器官造成磨损。在临床治疗过程中,需要对患者术后的治疗情况进行评估,并对出血点进行及时止血,由此来实现对 VAB 的有效治愈。

(6) 支持性治疗。对于 VAB 患者而言,临床治疗中还需要加强支持性治疗,通过疼痛管理、营养支持、心理干预等措施,促进患者的生理和心理状态改善,使其获得更好的治疗效果^[8]。在患者治疗期间,可以通过疼痛评估来了解患者的疼痛情况,并给予相应的镇痛措施,以减少疾病对影响。与此同时,为减少大量出血造成的贫血影响,医护人员需要为患者提供充足的营养支持,通过使用营养补充剂和规划健康饮食,促进患者的身体状态恢复,使其能够稳定接受治疗。与此同时,还需要做好对患者的心理干预,对于疾病造成的不良情绪,应当予以疏导和缓解,通过健康教育提高患者对该疾病的认知,由此来提升治疗信心和积极性。除此之外,医护人员还需要实施监测患者的出血状况,对出血量进行统计,并对疾病引起的尿失禁或尿频等问题加强护理干预,以确保患者能够得到全面有效的治疗。

1.3 观察指标

(1) 整理患者的疾病形成原因,分析不同原因的主次占比;

(2) 对比两组患者临床治疗效果评价。

1.4 统计学方法

数据采用 SPSS 23.0 软件处理;计数资料以[n(%)]表示,采用 χ^2 检验;P<0.05为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 疾病形成原因

VAB 患者疾病形成的主要原因为生殖器炎症和功能失调性子宫出血,次要原因包括子宫肌瘤、子宫内膜异位症、生殖道恶性肿瘤、佩戴节育环等。见表 1。

表 1 患者疾病形成原因分析[n(%)]

疾病形成原因	例数(例)	构成比(%)
生殖器炎症	27*	39.71*
功能失调性子宫出血	19*	27.94*
子宫肌瘤	7	10.29
子宫内膜异位症	6	8.82
生殖道恶性肿瘤	2	2.94
佩戴节育环	4	5.88
其他	3	4.41

注:与其他原因相比,*P<0.05。

2.2 临床治疗效果

B 组采用针对性治疗的效果评价显著优于 A 组,P<0.05。见表 2。

表 2 两组患者临床治疗效果评价对比[n(%)]

组别	例数	痊愈	有效	无效	总有效率
A 组	34	12 (35.29)	17 (50.00)	5 (14.71)	29 (85.29)
B 组	34	19 (55.88)	13 (38.24)	2 (5.88)	32 (94.12)
χ^2		3.942	3.764	4.613	3.529
P		<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

3 讨论

在妇产科医疗工作中,VAB 作为常见的疾病症状,需要通过对具体病因的有效治疗来达到较好的症状控制效果,使患者身体恢复健康。通过此次研究发现,导致 VAB 的主要病因包括生殖器炎症和功能失调性子宫出血,次要原因包括子宫肌瘤、子宫内膜异位症、生殖道恶性肿瘤、佩戴节育环等。而通过对患者具体病因的明确,研究也采取了针对性的治疗措施,实现了对患者病情的有效控制。在临床治疗中,生殖器炎症的诱发因素多为病菌感染,如球菌感染、细菌感染、滴虫感染等。这些病菌感染会造成生殖系统器官组织发生炎症,从而出现细胞组织受损的问题,甚至引发宫颈糜烂,导致患者子宫内有血液渗出。因此,通过对炎症和感染问题的控制,能够有效减少生殖系统的出血因素,实现对该疾病的有效控制。对于功能失调造成的子宫出血患者而言,则需要加强激素治疗,通过调节患者的激素水平,使其恢复正常,以减少诱发出血的风险。与此同时,对于子宫内膜异位和子宫肌瘤患者而言,其出血原因主要为子宫内部器官组织在增生和位移过程中发生的破裂或脱落。患者需要通过及时的手术治疗恢复正常的器官组织结构,并通过对出血点的止血治疗来避免出血症状的形成。在患者治疗过程中,通过对其疾病形成具体病因的明确,能够有效采取对应的方法措施进行治疗,由此实现对患者出血症状的有效控制。

综上所述,VAB 形成的主要原因为生殖器炎症和功能失调性子宫出血,通过对相关病因的针对性治疗,可以有效促进患者病情恢复,减少疾病影响。对此,相关医疗机构在开展该疾病的治疗时,也需要加强对疾病具体成因的检查和诊断,基于明确的病因采取具体的治疗措施,以实现对该疾病的有效治疗。在患者治疗过程中,应当注重临床治疗的综合性,应用多种治疗方法,提高对患者的治疗护理效果,以改善患者的医疗体验,促进临床医疗水平的提升。

[参考文献]

- [1]张萍. 妇产科阴道不规则出血的病因及临床治疗方法研究[J]. 每周文摘·养老周刊,2023(11):0114-0116.
- [2]耿丽社. 妇产科阴道不规则出血的病因与临床治疗方法研究[J]. 中文科技期刊数据库(文摘版)医药卫生,2021(4):288-288.
- [3]闫妍. 妇产科阴道不规则出血的病因及临床治疗方法研究[J]. 当代医学,2013,19(21):2.

- [4]许惠静. 妇产科阴道不规则出血的病因及临床治疗方法探讨[J]. 健康大视野,2021(7):1.
- [5]高洁. 妇产科阴道不规则出血的病因及临床治疗方法探究[J]. 健康女性,2021,13(1):71-71.
- [6]周旅旅. 妇科门诊阴道不规则出血的治疗方法[J]. 特别健康,2021(20):57.
- [7]王新平,周淑平. 妇产科临床中阴道流血的病因及治疗

措施[J]. 甘肃科技,2021,37(24):151-152.

- [8]冯淑梅. 妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施分析[J]. 中国农村卫生,2021,13(12):30-32.

作者简介:孙嘉晨(1991.9—)女,浙江省杭州市余杭区人,就职于杭州市余杭区径山镇社区卫生服务中心,全科主治、妇产科主治,长期从事基层全科门诊、急诊科、120、妇产科,盆底康复。