不同类型子宫出血的治疗方法

▲ 四川省阿坝藏族羌族自治州人民医院 **曾琴**

子宫出血是指宫内血液经阴道排出, 在 临床上,子宫出血分为正常子宫出血与异常子 宫出血。正常子宫出血指的是女性身体周期性 的生理反应,即为月经。而异常子宫出血是一 种常见的妇科疾病,其临床症状以月经频率、 出血量和持续时间异常等为主,不但会影响患 者的正常工作和生活,还会加重患者的精神压 力。在临床诊疗中,一般会根据子宫出血类型 制定不同的治疗方案,最大程度的缓解子宫出 血给女性带来的影响。

子宫内膜息肉

子宫内膜息肉常分为单发性或多发性, 临床上大部分子宫内膜息肉所致的异常子宫 出血, 其症状表现为月经过多、不规则出血 以及不孕等, 而少数患者会出现腺体不典型 增生、息肉体积较大等。通过阴道超声检查 能够发现内膜息肉。对于直径小于一厘米的 息肉, 若患者无症状可在一年内显著改善, 恶性程度较低,可进行随诊观察,并予以孕

大且有症状,建议采用宫腔镜进行摘除和刮 宫, 但不可盲目刮宫; 对于术后复发、完成 生育以及不愿生育等患者,建议采用子宫内 膜切除术; 对于有较高恶变风险的患者, 建 议采用子宫切除术。

子宫腺肌病

子宫腺肌病也被称作子宫腺肌瘤,分 为弥漫型和局限型两种, 临床多以经量过 多、经期延长、痛经以及不孕为主要表现。 对于子宫腺肌病所致的异常子宫出血,需根 据患者的年龄、症状以及是否有生育要求等 情况来确定治疗方案,通常分为药物治疗和 手术治疗这两种。对于症状较轻或不接受手 术的患者,建议采用短效口服避孕药、促性 腺激素释放激素激动剂(GnRH-a)来进行 治疗; 若患者停药后症状复发, 可再次进行 药物的使用;对于短期无生育要求、子宫体 积小于孕八周的患者,建议放置左诀诺孕 酮宫内缓释系统(LNG-IUS);对于子宫体 激素或口服避孕药进行治疗;若息肉体积较 积大于孕八周的患者,建议采用 GnRH-a 联

合 LNG-IUS 进行治疗;对于年龄较轻、有生 育要求的患者,建议采用 GnRH-a 进行三至 六个月的治疗后,根据具体病情考虑辅助生 殖技术治疗;对于无生育要求、年龄偏大、 症状较重以及药物治疗无效的患者, 建议采 用子宫全切除术进行治疗, 卵巢的保存与否 与卵巢的病变及患者的意愿有关; 对于有生 育要求的患者,建议切除局部病灶以及采用 GnRH-a, 再利用辅助生殖技术进行治疗。

子宫肌瘤

子宫肌瘤按生长部位可分为黏膜下肌瘤 和其他肌瘤,对子宫的形态有一定的影响, 并且前者会引发异常子宫出血。子宫肌瘤通 常无症状表现, 但在查体中发现其表现为经 期延长、经量过多等。根据患者的年龄、症 状程度、有无生育要求以及肌瘤具体情况来 决定治疗方案。黏膜下肌瘤所致的异常子宫 出血患者,建议应用宫腔镜或联合腹腔镜肌 瘤剔除术进行治疗;对于经量过多、完成生 育的患者,建议采用口服短效避孕药、LNG-

IUS 进行缓解;对于有生育要求的患者,建 议采用 GnRH-a、米非司酮进行治疗,等到 症状好转、肌瘤缩小进行辅助生殖技术的治 疗; 对于子宫肌瘤严重影响到宫腔形态的患 者,建议进行官腔镜、腹腔镜等治疗。

子宫内膜恶变和不典型增生

子宫内膜恶变和不典型增生较为少见, 但也是引起异常子宫出血的重要因素, 常发 生于多囊卵巢综合征、肥胖等患者中, 主要 表现症状为不规则子宫出血、不孕以及与月 经稀发等。其治疗方法根据患者的年龄、有 无生育要求以及内膜病变程度来进行选择。 对于年龄偏大、无生育要求的患者, 可采用 子宫切除术进行治疗; 对于年纪较轻、有生 育要求的患者,建议使用全周期连续、高效 的合成孕激素来进行子宫内膜萎缩的治疗, 若患者的病情没有得到好转, 应加大药物剂 量,并于三至六个月后进行复查;对于子宫 内膜不典型增生消失的患者, 应停止使用孕 激素,并进行辅助生殖技术进行治疗。

剖腹产与自然生产优缺点大盘点

▲ 河南省民权县人民医院 程芳芳

结婚生子是大多数女性都要经历的事 情。女性在怀孕后,就满怀期待和宝宝见 面的那一天, 但也面临一个重大的问题, 就是该选择哪种方式分娩。分娩方式一般 分为自然产和剖腹产。很多女性为了宝宝 着想而选择自然产,从医学角度来说顺产 确实对宝宝的健康十分有利, 采用顺产方 式也对产妇产后的身体恢复十分的有利。 虽说产妇在自然生产过程中需要承受巨大 的痛苦, 但在产后产妇的伤口愈合快, 身 体恢复也快。但有一部分产妇因为个人或 是其他一些原因,不能够进行自然产,而 需要通过剖腹产使宝宝出生, 在剖腹产过 程中医生会使用到麻药,来减轻生产过程 中带给产妇身体上的疼痛, 但产后产妇需 要较长时间来使身体恢复。

自然产就是女性到了预产期前后, 宝宝瓜熟蒂落的时候到了, 产妇的身体 为迎接宝宝的到来做了充足的身体准 备,产妇自然而然的将宝宝从身体中分 娩出来, 这是一种最为原始和传统的分 娩方式。采用自然的分娩方式,能避免 女性的身体在生产过程中出现不必要的 伤口及缺陷,并且在生产完成后,产妇 的脑垂体会刺激身体进行泌乳素的分 泌, 所以女性在生产完后乳房中会分泌 乳汁, 供宝宝来吸吮, 并且自然产后女 性的伤口恢复的也比较快, 对身体造成 的伤害也比较小。

在自然产的过程中, 宝宝的头部会受 到产道的挤压,这对宝宝的头颅骨骼发育 是有帮助的,通过挤压还能排出宝宝呼吸 道中多余的液体。唯一不利的是产妇需要 在自然产中承受难以想象的疼痛感。

选择剖腹产生产的产妇, 在生产过程 中能够有效避免疼痛的感觉,整个生产过 程时长也远远短与自然产。剖腹产的这种 生产方式特别适合那些胎位不正、盆骨较 小、高龄产妇以及因一些其他因素的影响 出现难产的产妇,能够有效避免产妇出现 多喝温热的开水,促进新陈代谢,使身体 任何意外情况, 既可以保护产妇的生命,

也可以使腹中的宝宝能够顺利的产出。

剖腹产也是一项外科手术, 所以在手 术中需要用到麻醉药物, 因此在手术过程 中存在一定的风险,容易出现一些意外的 情况。并且患者在进行剖腹产生产完成后, 腹部的刀口容易发生感染的情况。

产后并发症

自然产并发症 自然产的产妇身体 不会出现大的伤口, 但在生产过程中产 妇会出现子宫收缩不佳的情况而导致出 血量加大,必要情况下还会采用顺转剖 进行处理。

在自然产中产妇还会因为胎儿较大 或是孕妇体力不足,极易出现难产的情 况,还需要借助真空吸引助产,这样会 造成新生儿出生后头部肿大, 产后产妇 会可能出现阴道松弛和感染的情况。

剖腹产并发症 进行剖腹产的方式生 产,可以有效的解决胎位不正、胎儿宫内 窘迫、以及产程中出现不利于顺产等一些 情况的问题。但是剖腹产会导致产妇的子 宫壁可能出现手术瘢痕且不易修复, 部分 产妇还有可能出现宫腔粘连、子宫内膜异 位症、肠粘连、肠梗阻等并发症。

产后恢复速度

自然产 自然产的女性身体恢复快, 一般生产完当天或次日就可以下地活动。

剖腹产 剖腹产女性需要经过 1~2 d 之后才能在他人帮助下下床活动, 且刀口 的恢复以及子宫的恢复时间比较长。

无论是采用自然产还是剖腹产的女性 在产后都要保持充足的休息,避免劳累, 切记在生产后不吃生冷不易消化的食物, 同时注意保暖,避免身体受寒受凉,保持 情绪的稳定平和,并注意身体营养的补充, 得到良好的恢复。

如何做好孕前、孕期、产后保健

每个家庭都希望宝宝的出生和生长是 规体检和必要的化验项目。医生会根据月 健康、平安的, 所以做好孕前、孕期、产 了解相关的妊娠期保健知识, 首先就是孕 前保健,保证在最佳的身体、心理和环境 状态下有计划、有准备地受孕, 避免出现 对健康和妊娠不利的因素。

备孕前需做好规划

孕前体检 女性如果患有性传播疾病、 精神病发作期以及其它重要脏器严重疾病, 建议先治疗疾病, 等病情痊愈或者症状缓 解后再计划怀孕, 可以避免疾病或者服用 的药物造成对胎儿的伤害, 如果男性或女 性患有严重的遗传疾病, 则应咨询医生、 评估遗传风险后再备孕。

良好的饮食习惯 女性在孕前要重视 饮食营养,不偏食不挑食。每天保证足够 的优质蛋白质摄入量,还要补充维生素、 矿物质、微量元素和脂肪, 医生通常会建 议备孕的女性在怀孕前三个月每天服用 0.4

戒烟戒酒 烟草和过量酒精对人体有 着各种危害, 尤其对于备孕的男女, 百害 而无一利。酒精会通过胎盘被胎儿吸收, 导致胎儿出现酒精综合症, 引起染色体畸 变, 胎儿可能会有畸形或智力低下等严重 后果。

备孕时间 女性最佳受孕年龄应在 25~28岁,晚孕中卵子的活性降低,无法 保证和精子正常结合,降低受孕的概率。 女性可在7~9月间备孕,第二年4~6月份 生产, 春末夏初, 温度更适宜产后恢复。

应重视孕期体检

妊娠早期保健 受孕后第一、二个月是 子宫收缩乏力也会引起产后出血。 致畸高峰期,这段时间孕妇很容易受到外 界影响导致胎儿畸形。孕妇在早孕后,应 及时去正规医院建立孕期保健卡,开始按 保证体力的恢复。医院一般会是母婴同室, 医生安排进行产前检查。

经天数推算预产期。孕妇每次产检时应检 后保健就是很重要的。准备怀孕的夫妻应 测胎儿的官内情况,超声可以检测到妊娠 囊和胎心反射,超声多普勒可在第七周检 测到胎心音。

> 妊娠中期保健 妊娠进入第五个月后需 要每月进行产前检查,主要包括:测量血压、 体重及体质指数、宫底高度和腹围、骨盆 数值,检查胎位并监听胎心。超声检查胎 儿头颈的双顶径可以反映胎儿的生长情况。

> 妊娠晚期的保健 妊娠进入第28周以 后,应每两周进行一次产检,最后一个月 每周检查一次,可以及时发现异常情况入 院治疗。检查重点应是孕妇的身体状况: 有无眼花头痛、下肢浮肿、阴道出血、胎 动异常、胎儿大小是否与孕周要求相符, 胎位是否正常等。详细、科学的检查会甄 别出孕妇有没有异常情况,减少或推迟妊 娠晚期并发症的发生。医生主要根据超声 检查和胎心监护, 判定胎儿发育情况和胎 盘位置、成熟度和功能发育程度, 胎儿是 否健康。

产后护理不容忽视

产后出血 据统计,产后出血是导致产 妇发生意外的第一病因。很多孕妇和家属 在生产后将全部注意力放在了新生儿身上, 忽视了产妇的情况。

但产妇在生产后的24h仍需关注,尤 其是产后出血和子痫。据统计,6%的产妇, 会在生产后的 24h 内发生出血, 高危因素 有羊水过多、巨大儿、前置胎盘、产程过 长等。产妇如果有凝血机制方面的疾病, 会因为胎盘滞留无法止血。产妇分娩后两 小时是出血高发期,应在产房内观察。回 到病房后陪护人员也要注意产妇身体状况,

充分休息 分娩是一个极度耗费体力 的过程,产妇生育后应尽快进入休息状态, 陪护人员要照顾好新生儿和产妇的身体, 孕早期的产检包括询问孕妇病史、常 尽量让产妇多休息,加快产后身体恢复。