

妇科内分泌失调的临床分析

王婷婷

哈尔滨市红十字中心医院 黑龙江 哈尔滨 150000

摘要:目的: 针对妇科内分泌失调患者, 分析的临床护理策略和价值。方法: 选择我院收治的内分泌失调患者96例作为研究对象, 采用随机分组的方式, 将患者分成对照组和观察组, 每组有患者48例。在对照组中, 实施常规治疗, 在观察组中, 则是给予促性腺激素类治疗并采用有效的护理模式, 统计两组患者的数据指标并进行对比。结果: 对比两组患者的治疗有效率, 观察组显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$), 对比两组患者的FSH和E2水平, 观察组显著高于对照组, 差异有统计学意义 ($P < 0.05$)。结论: 对于妇科内分泌失调患者, 实施促性腺激素类治疗同时采用有效的护理能够显著改善患者的症状, 有着良好的治疗效果, 在临床中值得推广和应用。

关键词: 妇科; 内分泌失调; 临床分析

引言

内分泌系统是由内分泌腺体、内分泌组织和内分泌细胞组成的一整套体液调节系统, 主要在神经系统和物质代谢反馈调节基础上的激素分泌, 进而保证机体的正常代谢。人体的内分泌系统包括下丘脑、垂体、甲状腺、甲状旁腺、肾上腺、胰岛、性腺, 这些腺体可以分泌不同的激素, 有些是细胞分泌的不同激素。内分泌系统对于调理人体的代谢和生理功能非常重要, 它和神经系统存在直接的联系, 共同作用于维护机体内环境的平衡。常规的情况下, 人体各种激素要一直处于平衡的状态, 一旦这种现象被打破, 人体就会发生内分泌失调情况, 从而引发临床中一些不良的症状。女性的妇科内分泌失调是临床较为常见的疾病之一, 有相关的研究显示得知, 大约有80%的女性都存在不同程度的内分泌失调疾病, 若是长时间的发展, 对女性会造成月经不调、乳房肿块甚至是不孕的可能。本文对于这类患者要提出持续性质量改进措施, 现具体分析如下^[1]。

1 资料与方法

1.1 一般资料

在本研究中, 选择在2017年~2019年我院收治的妇科内分泌失调患者96例作为研究对象, 采用回顾性分析的方式, 将患者随机分成两组, 各有48例。在对照组中, 患者的年龄25~40岁, 平均(33.4 ± 6.01)岁, 患者的病程1~7年, 平均(2.45 ± 0.21)年。在观察组中, 患者年龄24~38岁, 平均(34.6 ± 5.87)岁, 患者病程2~6年, 平均(3.54 ± 0.71)年。对比两组患者的年龄和病程等等一般资料, 差异无统计学意义, 可比较。

1.2 研究方法

1.2.1 治疗方式

要想精心调节内分泌就要先从改善饮食和运动锻炼上着手, 必要时还可辅以基本药物的合理治疗。注意要积极养成良好的生活饮食习惯, 多食用新鲜水果和蔬菜, 多摄取高蛋白类食物, 多喝水, 以便及时补充身体正常所需的水分。

在对照组中, 使用雌孕激素进行治疗, 在月经的第五天, 指导患者服用1 mg 乙烯雌酚和0.625 mg 的雌激素, 并且保持每日一次, 坚持治疗20天。在患者月经的11天后, 另外需要服用200 mg 黄体酮和8 mg 甲羟孕酮, 坚持治疗十天, 直到患者下次月经之前的3~7日天, 停止服用, 每个月经周期都是相同的用药方式和用药剂量, 至少治疗三个周期。

在观察组中, 除了促性腺激素类治疗之外, 在月经的第三天, 指导患者服用克罗米芬, 并且用量为50 mg, 1 d/次, 进行连续五天的治疗, 之后检测患者的卵泡, 按照实际情况, 注射人绝经期促性腺激素, 选择的药物剂量在70~140 U。

1.2.2 致病诱因

1.2.2.1 生理因素

随着年龄的不断增长, 女性都会出现一定程度的内分泌失调现象, 导致生理机能也产生相应的变化, 例如, 内分泌失调会导致女性的脏器功能出现衰退, 进一步导致代谢功能下降, 代谢功能的弱化又会导致患者的内分泌症状加重, 从而形成了一种恶性循环。一些情况下, 家族遗传也会导致患者出现内分泌失调现象^[2]。

1.2.2.2 营养因素

人机体的正常运转需要充足的营养, 但是如果女性减肥或者是存在饮食不规律问题, 就会导致机体不能摄入足够的营养, 进而对激素的正常分泌形成严重影响,

最终导致了内分泌失调^[3]。

1.2.2.3 情绪因素

如果女性在生活中产生的烦躁、压抑、紧张的情绪不能得到及时舒缓,就会有本身的神经系统造成更大压力,对体内的气血运行也会形成严重影响,最终会导致女性体内激素出现分泌紊乱现象,最终又发了内分泌失调。

1.2.3 症状表现

女性在患有内分泌失调的时候,情绪起伏波动较大,容易发脾气,脾气急躁。并且经常会出现子宫内膜有异味、月经经期不规律、经期量少、经期疼痛等情况,一部分的患者还会出现乳腺疾病。而且在内分泌失调期间,部分女性容易摄取大量的高热量食物,对内分泌系统产生了一定影响,导致身体体重增加,体内脂肪含量变高,出现肥胖的情况。此外,女性在内分泌失调期间还容易患有乳腺疾病,如:乳腺增生、乳房出现胀痛的情况,严重的还会患有乳腺癌。女性在内分泌失调期间,体内雄性激素的分泌会变多,这就导致体毛不断地增多,其次,还可能会发生早长白头发的情况。

1.3 评价指标

计和分析两组患者的治疗有效率统计和分析组间FSH、E2水平

1.4 统计学方法

在本文的研究中,组间数据对比和分析主要是使用统计学软件SPSS 21.0进行,利用 χ^2 和 t 进行检验。计数资料表示为 $(x \pm s)$,使用 $(n)\%$ 表示计量,当 P 小于0.05时,表示差异存在统计学意义。

2 结果

2.1 组间治疗有效率对比分析

在观察组中,患者的治疗有效率显著高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$),具体参考表1。

表1 对比组间治疗有效率 $[n(\%)]$

组别	n	显效	有效	无效	总有效率
研究组	48	26 (54.16)	19 (39.58)	3 (6.25)	93.75%*
对照组	48	18 (37.50)	21 (43.75)	9 (18.75)	81.25%

注:相比对照组, * $P < 0.05$

2.2 对比组间FSH、E2水平对比分析

在观察组中,患者的FSH是 (11.50 ± 6.21) IU/L,并且E2为 (250.60 ± 110.45) pmol/L,在对照组中,FSH为 (8.15 ± 4.10) IU/L同时E2为 (230.17 ± 99.64) pmol/L,差异有统计学意义($P < 0.05$)。

3 讨论

在现代社会中女性的生活工作压力在逐步增加,这在很大程度上对女性身心健康形成了严重影响,这也是

当前社会妇科内分泌失调患者临床数量逐渐增加的主要原因。女性在出现妇科内分泌失调之后会表现出月经不调、乳房肿块、免疫系统疾病、更年期综合症等一些症状。根据相关的研究可以发现,妇科内分泌失调的发病原因很多,而生理因素、情绪因素、营养因素等是主要的几种发病原因,女性一旦出现内分泌失调之后会使其生存压力进一步增加,从而形成了一种恶性循环^[4]。

在针对妇科内分泌失调患者进行临床的过程中,必须要对患者的饮食搭配进行合理监督,而且要督促患者不断加强日常锻炼。在整个治疗期间,必须要积极引导患者形成良好生活习惯,对作息时间进行科学规划,对饮食方面,应该主要设置高蛋白为主的膳食,而且还要整个治疗期间多吃水果蔬菜等食物,与此同时,要保证饮食少油少盐,尽量避免进食刺激性的食物,而且还要注意在日常生活中多喝水,必须要充分保证体内时刻保持充足水分,这样才能有效促进集体循环代谢正常运行,改善患者体质,从根本上保证患者的内分泌处于平衡状态。

两组患者需给予针对性护理:健康教育:通过宣传教育和出版指导手册,帮助患者充分了解疾病的特点,提高患者的心理素质,教育患者相应的应急措施和预防措施和必要的护理知识,及时与患者沟通,缓解患者的不良心理情绪和心理压力,帮助患者建立康复自信,帮助患者提高康复积极性,告知患者药物治疗的重要性,并督促患者注意事项;心理干预:本疾病治疗周期长,疾病不仅仅给患者带去身体上的痛苦,并且带去精神上的压力,在此情绪下,少数患者会出现抗拒治疗的情况,此情况的发生将会影响治疗效果,护理人员应主动与患者沟通,保持友好的态度,建立良好的医患关系,鼓励患者保持积极乐观的态度^[5]。

在当前人们的生活不断加快,女性面临的生活压力和工作压力不断增加,这就在显著影响了女性患者的生理和心理健康,同时也是导致内分泌失调的重要原因。患者一旦产生内分泌失调,就会出现月经不调以及免疫系统疾病,导致乳房肿块的产生,诱发更年期综合症等等。在一些研究中表明,能够导致妇科内分泌失调的原因众多,其中营养因、,生理因素和情绪等等是主要的诱因,在产生内分泌失调问题之后患者的心理压力加大,陷入了恶性循环中。

内分泌失调患者,必须要严格监督和做好饮食搭配,加强患者的日常锻炼。在治疗过程中要帮助患者养成良好的生活习惯,严格患者的作息习惯。需要坚持高蛋白饮食为主,同时要多吃水果和蔬菜。在饮食上保证

少油少盐，避免辛辣和刺激性的食物。同时需要多饮水，确保体内充足的水分，这样才能保证身体的正常循环和代谢，促进患者内分泌平衡。

结语:综上所述，在本研究中可知，观察组患者的治疗效率显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。在观察组中，患者的FSH、E2显著高于对照组，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。因此，在妇科内分泌失调患者中，促性腺激素类治疗同时进行有效的护理能够显著改善患者的症状，提高治疗效率，在临床中值得推广和应用。

参考文献

[1]健康教育在妇科内分泌失调合并糖尿病冠心病中

的临床效果观察[J].许涛,王晓丽.现代医学与健康研究电子杂志.2018(03).

[2]联合治疗妇科内分泌失调临床疗效分析[J].李静,李萍.实用妇科内分泌杂志(电子版).2018(05).

[3]中西医结合治疗妇科内分泌失调性不孕症的疗效观察[J].陈锦霞.临床合理用药杂志.2017(32).

[4]许涛,王晓丽.健康教育在妇科内分泌失调合并糖尿病冠心病中的临床效果观察[J].现代医学与健康研究电子杂志,2018,2(03):143.

[5]季成丽.妇科手术前后的心理护理[J].护士进修杂志,1990(08):18-19.