

# 妇产科临床中阴道流血的病因及治疗措施

王洪媛

天津市宁河区潘庄医院 天津 301500

**摘要:**目的: 研究分析妇产科临床中阴道流血的病因及治疗措施。方法: 本次研究对象随机选取2020年3月—2021年7月98例妇产科阴道流血患者进行研究, 通过电脑随机分组方法进行分组, 观察组和对照组各49例。对照组给予患者临床常规临床常规阴道流血止血、消炎治疗方法。观察组采取中西医结合治疗方式, 加用宫血宁胶囊治疗, 口服用药, 3次/日, 1~2粒/次, 此处方类药物, 具有止血、凉血、除湿清热的效果, 连续治疗2周。结果: 阴道流血病因分析: 对产科98例阴道出血患者的病因情况进行分析, 病因分析结果如下: 妊娠因素34例(34.69%), 生殖系统炎症30例(30.61%), 子宫肌瘤20例(20.41%); 前置胎盘7例(7.15%), 产褥感染5例(5.10%), 流产2例(2.04%)。具体数据见表1。临床治疗效果对比: 治疗后, 观察组患者治疗总有效率为93.33%明显高于对照组患者71.43%, ( $P < 0.05$ ), 具有统计学意义, 观察组的治疗总有效率高出对照组 ( $P < 0.05$ ) (具体见表2)。结论: 阴道流血具体病因较多, 对妇产科阴道流血患者治疗时, 要进行多方面的全面诊断, 明确阴道流血原因, 并给予专属治疗方案, 对症下药, 确保患者及时得到止血且不再复发, 以此达到最佳疗效。

**关键词:** 妇产科临床; 阴道流血; 病因分析; 治疗措施

## 引言

阴道流血是妇产科临床常见的症状之一, 一般出现在子宫、阴道、宫颈等。阴道流血的症状较多, 比如月经过多导致的出血、阴道不规则出血等, 如果出血量过多, 可能导致患者休克, 甚至危及生命。因此确定阴道流血的病因, 据此制定针对性的诊疗措施, 对于患者健康有重要意义。阴道流血是女性非月经时期生殖系统发生的不规则出血, 属于妇产科临床中的常见病症, 会增加贫血发生风险, 严重时还会导致失血性休克, 威胁患者生命安全和身体健康<sup>[1]</sup>。阴道流血是女性生殖器官疾病中比较常见的症状, 其出血可来自生殖道的任何部位, 是多种妇科疾病早期病症, 在临床中需要尽早寻找病因, 进行临床治疗, 良好运用临床药物。

## 1 研究对象与方法

本次研究对象随机选取2020年3月—2021年7月98例妇产科阴道流血患者进行研究, 通过电脑随机分组方法进行分组, 观察组和对照组各49例。

### 1.1 方法

患者入院时, 填写个人资料卡并进行建库, 资料卡中填写患者姓名、年龄、性别、文化程度、药物过敏情况、既往病史、临床症状等基本信息, 医生根据患者自述进行检查, 并诊断, 观察患者的生命体征、彩超、心电图等影像。患者病情初步确诊后, 检查患者腹部情况, 医生指导患者平卧于操作台, 轻轻按压腹部, 询问患者是否存在疼痛感, 并检查患者阴道, 查看阴道是否

有明显肿胀、是否存在异物, 并观察患者阴道流血量及颜色<sup>[2]</sup>。

对照组给予患者临床常规临床常规阴道流血止血、消炎治疗方法。

观察组采取中西医结合治疗方式, 加用宫血宁胶囊治疗, 口服用药, 3次/日, 1~2粒/次, 此处方类药物, 具有止血、凉血、除湿清热的效果, 连续治疗2周。

(1) 询问病史: 责任医师需对患者进行病史询问, 即是否有过流产、输卵管破裂等, 是否有服用过性激素类药物, 是否患有其他疾病等。充分了解患者身体情况, 分析阴道出血的相关病因。①病史: 患者就医时医生首先要认真观察其症状, 仔细询问其病史, 并告知患者如实报告的重要性, 避免其隐瞒病情造成诊断错误。②年龄: 不同的年龄阶段代表了女性不同的身体发育情况, 可以据此更加准确的判断病因。比如部分女婴出生后几天内会有少量经血出现, 这种情况属撤退性流血, 可以在数天后自行痊愈, 一般无须处理, 但是部分家长会异常紧张或者采取自行多余的措施反而会对女婴造成伤害。如果是青春期女性出现阴道出血, 多数是由于功能性失调, 而且子宫出血的可能性最大。若是育龄女性, 出血一般和妊娠有关系, 需要详细的检查患者是否怀孕。对于更年期女性来说, 受身体发育特征的影响, 排除妊娠所致的出血, 便很可能是生殖器受到损伤所致<sup>[3]</sup>。③其他: 了解患者的用药情况, 比如药品种类、服用方式、剂量等, 还要了解是否使用了性激素, 有无其他妇科疾病等情况。

(2) 常规检查: ①对患者进行脉搏、血压、体温等常规性检查; ②给予患者腹部检查, 即患者平躺, 医生用手对其腹部进行按压, 检查是否存在肿块状或有疼痛感;

(3) 妇科检查: ①检查患者外阴部、阴道是否受到创伤、是否肿胀, 然后用阴道窥镜确认出血部位、出血量以及血液的颜色等; 观察阴道内部及子宫部位有无凝块、宫颈颜色是否正常、有无溃疡或肿胀等; 仔细观察子宫状态, 比如活动度、表面的光滑程度、软硬度等; ②用手轻轻按压患者腹部看其是否有痛感, 并确定腹内有无肿块。③观察患者外阴是否有创伤痕迹或肿胀情况, 通过阴道窥器检查阴道内是否有异物堵塞, 是否有血块凝结, 同时注意患者出血量、血液颜色和出血部位等, 并注意患者是否有子宫举痛等现象; 按压附件看是否有痛感, 观察附件的厚度是否增加、有无肿块等。通过分析可知阴道出血的病因主要包括妊娠、流产、卵巢功能失调、肿瘤及其他<sup>[4]</sup>。④必要时可给予患者辅助检查, 即使用盆腔超声仪、ECG检查、病理检查等。

(4) 记录病情特征: 医生要详细的记录患者出血的时间、出血量大小、持续出血的时间、血液的颜色等情况, 并认真观察患者症状, 比如是否出现发热、腹痛、尿频等情况。

(5) 治疗措施: 根据病因由主治医师对其采取相应的治疗方法, 例如先兆流产要求患者卧床休息、严禁性生活, 并给予患者一个有利于心情稳定、解除紧张气氛的环境。此外, 对于孕激素水平低者给予孕激素治疗。

### 1.2 观察指标

分析阴道流血的病因, 具体以临床中最终的诊治结果为准, 常见病症为非孕期阴道流血(常见病因: 妊娠

表2 两组的治疗总有效对比 [n(%)]

组别	例数	显效	有效	无效	总有效率
观察组	49	24 (48.98)	22 (44.90)	3 (6.12)	46 (93.88%)
对照组	49	14 (28.57)	21 (42.86)	14 (28.57)	35 (71.43%)
$\chi^2$ 值		4.298	0.041	8.611	8.611
P值		0.038	0.840	0.003	0.003

## 3 讨论

妇产科临床当中, 阴道流血属于十分常见的一种病症, 具体是指排除女性月经出血的情况下, 生殖系统出现的不规则性流血症状。妇产科阴道流血会导致患者的阴道出血量显著增加, 血性白带增多, 经期延长, 从妇产科临床实际来看, 阴道、外阴、子宫、子宫颈以及输卵管, 均属于多发流血部位。妇产科阴道流血的病因是比较多样和复杂的, 通常包含妊娠以及宫腔病变等方面的因素<sup>[6]</sup>。阴道流血发生后, 首先需要明确出血部位和原因, 在此基础

因素、生殖器炎症、子宫肌瘤、胎盘前置、全身性疾病、流产)。

### 1.3 疗效判定

根据患者身体状况及阴道流血情况判定治疗效果, 患者各项生命体征均恢复正常, 经期出血量和阴道状态正常, 为显效; 身体状况改善显著, 阴道流血状况显著缓解, 经期出血量明显下降, 为有效; 患者的阴道流血症状未好转, 或是加重, 为治疗无效<sup>[5]</sup>。

## 2 结果

### 2.1 阴道流血病因分析

对产科98例阴道出血患者的病因情况进行分析, 病因分析结果如下: 妊娠因素34例(34.69%), 生殖器炎症30例(30.61%), 子宫肌瘤20例(20.41%); 前置胎盘7例(7.15%), 产褥感染5例(5.10%), 流产2例(2.04%)。具体数据见表1。

表1 阴道流血病因分析

病因	例数	占比 (%)
妊娠因素	34	34.69
生殖器炎症	30	30.61
子宫肌瘤	20	20.41
胎盘前置	7	7.15
产褥感染	5	5.10
流产	2	2.04
总计	98	100.00

### 2.2 临床治疗效果对比

治疗后, 观察组患者治疗总有效率为93.33%明显高于对照组患者71.43%, ( $P < 0.05$ ), 具有统计学意义, 观察组的治疗总有效率高出对照组 ( $P < 0.05$ ) (具体表2)。

上进行治疗才能够取得及时有效的治疗效果。

阴道流血的常见病因有: 妊娠因素、生殖器炎症、子宫肌瘤、胎盘前置、全身性疾病、流产。在临床中绝大部分患者可明确诊断, 在进行基础治疗的同时采用妇科康宝口服液治疗, 治疗有效率较高, 在实际临床中要有效进行治疗<sup>[7]</sup>, 还需要详细的了解患者的自身状况, 判断其阴道出血的原因, 早期进行全面临床治疗, 祛除病因, 控制病症, 逐渐促使患者恢复健康。

妇产科阴道流血治疗中, 通常采取的治疗措施是止

血、消炎西药治疗, 尽管能够取得一定的疗效, 但仍不够理想, 并且西药治疗的安全性存在不足之处, 合理加用中医药治疗方法, 是十分必要的。此次研究结果表明, 临床治疗中, 观察组中西医结合治疗的治疗总有效高出对照组的单纯西药治疗 ( $P < 0.05$ )。研究中, 使用妇康宝口服液进行常规治疗, 这种合剂类药物具有止血、调经和补血功效, 常用于月经不调及尿血治疗中, 能够及时控制阴道出血时间和出血量, 改善阴道流血症状。与此同时, 加用纯天然中药植物制剂宫血宁胶囊治疗, 能够形成显著的中西医联合治疗效果<sup>[8]</sup>。宫血宁胶囊的主要成分是中药材重楼, 具有与垂体后叶素相似的作用机制, 有助于排除宫内残留物, 进而发挥子宫复旧和止血功效。中药材重楼归肝经, 具有十分显著的止痛消肿、解毒清热、定惊凉肝功效。

在疾病的诊治工作当中, 需充分了解患者的疾病史和临床症状, 明确病因, 并严格注意下述几点:

(1) 患者的年龄: 对于青春期女性而言, 大部分都是因功能失调而引起子宫出血的情况。对于生育期女性而言, 通常是由妊娠所致的间断性出血。对于更年期女性而言, 其阴道流血症状的发生通常与生殖器器质性病变密切相关。

(2) 相关疾病: 充分了解患者的用药史, 过往有无性激素的使用情况, 有无慢性消耗性疾病, 以判断出患者阴道出血的原因。待明确病史和症状后, 需对患者施以妇科检查、常规检查和腹部检查。在妇科检查期间, 需注意对患者的阴道以及外阴部位进行检查, 了解有无肿胀亦或者是创口等异常情况<sup>[9]</sup>。在腹部检查期间, 需指导患者取仰卧位, 并用手对患者的腹部进行按压, 及时询问患者有无疼痛感, 有无肿块感。在超声检查期间, 需经阴道仔细检查患者的两侧附件、子宫内膜、子宫回声和子宫大小等情

况。宫腔镜检查期间, 需做好患者外阴阴道和宫颈的消毒工作, 并利用窥阴器充分显露患者的宫颈, 以便于操作者估算从患者的输卵管与宫颈情况<sup>[10]</sup>。

#### 结束语

综上所述, 阴道流血具体病因较多, 对妇产科阴道流血患者治疗时, 要进行多方面的全面诊断, 明确阴道流血原因, 并给予专属治疗方案, 对症下药, 确保患者及时得到止血且不再复发, 以此达到最佳疗效。

#### 参考文献:

- [1]王丽丽.妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施分析[J].临床医药文献电子杂志,2020,7(45):29+31.
- [2]亓海英.妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗体会[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019(12):79-79.
- [3]周建英.妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施探析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(12):27-27.
- [4]刘岚,谭文华.试论妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(18):1+13.
- [5]赵婷.妇产科临床中阴道流血病因及诊疗方法探讨[J].人人健康,2019,(23):148.
- [6]徐倩.妇产科临床中阴道流血的病因及治疗措施[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(34):153.
- [7]皮文娟.妇科临床中阴道流血的病因及诊疗措施[J].临床医药文献电子杂志,2019,11(7):154-155.
- [8]谢薇薇.妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施探析[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(11):124-124.
- [9]靳游.关于妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施的探讨[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(79):82.
- [10]赵艳霞.妇产科临床中阴道流血的病因及诊疗措施[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(27):132+137.