

# 妇产科临床中阴道流血病因及治疗措施

王文静<sup>1</sup> 王芳<sup>2</sup>

1. 山东省淄博市高新技术产业开发区石桥中心卫生院 山东 淄博 255086

2. 山东省淄博市高新技术产业开发区卫固中心卫生院 山东 淄博 255084

**摘要:** **目的:** 分析妇产科临床中阴道流血的病因以及治疗的有效措施。**方法:** 本次研究随机选取2021年3月—2022年2月在妇产科接受治疗的98例阴道流血患者作为本次研究对象,并随机将其分为观察组与参照组,每组各49例。参照组实施常规阴道流血止血、消炎治疗方式;观察组在参照组常规妇科检查基础上,开展辅助检查并确定阴道流血的部位与原因。**结果:** 比较两组患者的临床治疗效果:患者病因比较分析:结果显示,造成阴道流血的原因很多生殖器炎症、子宫外器质性疾病、生殖器炎症、外伤、器质性病变、怀孕和生殖系统肿瘤等,之中,尤以子宫外器质性疾病、怀孕与生殖器炎症较为常见,具体见表1。结果显示,观察组的治疗方法总有效率高于参照组( $P < 0.05$ ),具体见表2。**结论:** 对妇产科阴道流血患者治疗时,要进行多方位的全面诊断,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;阴道流血;病因分析;治疗措施

引言:阴道流血是女人非经期阶段泌尿系统产生不规则出血,归属于妇科临床医学里的普遍病症,也会增加严重贫血发生概率,严重的话还会造成创伤性休克,威胁患者生命安全和身体健康。因为出血部位不一样、出血缘故不一样,医治的形式也不尽相同,因而,发觉患者存有阴道流血的情况时,首先明确患者出血部位及流血缘故,随后对于继发性进行治疗。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本次研究随机选取2021年3月—2022年2月在妇产科接受治疗的98例阴道流血患者作为本次研究对象,并随机将其分为观察组与参照组,每组各49例。

### 1.2 方法

参照组实施常规阴道流血止血、消炎治疗方式。患者住院之后进行最基本的病史询问、全身体格检查及其实验室检查,对病症基本上情况有所了解,剖析发病原因,对于发病原因选用对应的对策去治疗。

观察组在参照组常规妇科检查基础上,开展辅助检查并确定阴道流血的部位与原因,包含病理检查、超声仪器检测等,明确患者出血缘故后依据患者自身的情况制订治疗指南。

(1) 询问病史:义务医生需要对患者开展病史询问,即是不是有小产、双侧输卵管裂开等,是否存在服食性生活激素类,是不是身患某些疾病等。深入了解患者身体状况,剖析阴道内出血的有关发病原因。(2) 常规体检:①对患者开展脉率、血压值、人体体温等常

规化查验;②给与患者腹部检查,即患者平躺着,医生用手并对腹腔开展轻按,检查是否存有硬块状或者有痛感;③观查患者私处是否存在外伤印痕或发胀状况,通过阴道窥器检查阴道内是否存在脏东西阻塞,是否存在血团凝固,同时要注意患者出血量、血液颜色和出血部位等,同时要注意患者是否存在子宫举痛等状况;④必要时给与患者实验室检查,一般用骨盆超声设备、ECG查验、病理检查等。(3) 治疗手段:依据发病原因由主治医生并对采取相应治疗办法,比如先兆性流产规定患者卧床静养、禁止夫妻生活,并予以患者一个有益于情绪平稳、消除焦虑不安氛围的自然环境。除此之外,针对孕激素水平低者给与雌激素医治。(4) 对患者开展合理饮食:科学合理合理的膳食可保证人体功能性的正常运行,具有协助控制病情、维持治疗实际效果、推动疾病康复的功效。养成良好饮食结构,三餐按时,不挑食、偏食。确保每日的营养需求,多吃一些含有维生素及高蛋白食物。三餐中加入富含铁剂食材,如蛋白质食物、红萝卜及鸡蛋黄等。忌生冷油腻、辛辣刺激食物。严禁吸烟忌酒。

### 1.3 观察指标

①剖析阴道流血病因,具体看临床医学中最后的医治结论为标准,普遍病症属于非怀孕期间阴道流血(常见疾病因:生殖系统肿瘤、生殖器炎症、多功能性病变)与怀孕阴道流血(胎盘前置、小产、异位妊娠裂开、生完孩子出血、羊水栓塞、葡萄胎),此外外伤也可以造成阴道流血;②依据患者健康状况及阴道流血状

况判断治疗，患者各类心电监护均恢复过来，生理期出血量与阴道内情况正常的，为效果显著；健康状况改进明显<sup>[1]</sup>，阴道流血情况明显减轻，生理期出血量明显下降，为全面；患者的阴道流血病症未变好，或者加剧，为医治失效。

#### 1.4 数据分析

所有数据选用统计分析工具SPSS22.0进行梳理，医治高效率、出血缘故比例全部采用百分比表明。

### 2 结果

#### 2.1 患者病因比较分析

结果显示，造成阴道流血的原因很多生殖器炎症、子宫外器质性疾病、生殖器炎症、外伤、器质性病变、怀孕和生殖系统肿瘤等，之中，尤以子宫外器质性疾

病、怀孕与生殖器炎症较为常见，具体见表1。

表1 患者病因比较

病因	n	百分比/%
全身性疾病	40	5.00
创伤	40	2.50
妊娠因素		43.75
子宫外器质性病变		17.50
生殖器炎症		25.00
生殖器恶性肿瘤		5.00
其它		1.25

#### 2.2 比较两组患者的临床治疗效果

结果显示，观察组的治疗方法总有效率高于参照组 ( $P < 0.05$ )，具体表2。

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)
参照组	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

妇科临床医学之中，阴道流血归属于十分常见的一种病症，实际就是指清除女人月经出血的情形下，泌尿系统发生的不规则性出血病症。妇科阴道流血也会导致患者的阴道内出血量显著增加，血性白带增加，月经时间长，从妇科临床医学具体来说，阴道内、私处、子宫、宫颈及其双侧输卵管，都属于高发出血部位。妇科阴道流血病因还是比较多种多样和复杂的，一般包括怀孕及其宫腔内病损等方面的原因。阴道流血爆发后，最先需要明确出血部位和缘故，在这个基础上去治疗才可以获得及时有效的治疗。妇科阴道流血病症的严重程度因为病损部位及其发病原因差别，会出现明显的不一样，与此同时，慢性出血长期性没有得到及时有效的医治，将会使患者的心理健康及生活品质均受到严重危害，还会产生严重贫血等病症。

妇科阴道流血发病原因比较多种多样，最重要的是怀孕、生殖器炎症和子宫外器质性疾病，在临床治疗中，在普通药物医治前提下，再加中医治疗，可以取得更为明显的治疗效果。本次科学研究数据显示：阴道流血的常见疾病因为有：生殖系统肿瘤、生殖器炎症、多功能性病损、胎盘前置、小产、异位妊娠裂开、生完孩子出血、羊水栓塞、葡萄胎及其创伤，在治疗中绝大多数患者可早期诊断，在开展基本治疗同时采用妇康宝冲

剂医治<sup>[2]</sup>，医治合理率很高，在具体临床医学时要合理去治疗，还要全面的了解患者的自己情况，判断其阴道内出血的主要原因，初期进行全方位临床观察，去除发病原因，操纵病症，慢慢促进患者尽快恢复。

产生阴道流血的主要原因：

(1) 与怀孕相关的病症。女性妊娠早期产生阴道流血的主要原因可分为这几个方面，比如葡萄胎小产，异位妊娠裂开等都会导致阴道流血。比如当刮宫术清除葡萄胎以后，再次发生阴道内出血状态，应当当心绒毛膜癌和恶性葡萄胎的产生。假如妊娠后期发生阴道内出血，要了解轻疾或危重症的胎膜早破，前置胎盘，胎盘边缘血窦裂开等，要是在产时产生出血，首先要了解是指生完孩子出血，子宫破裂或者羊水栓塞，生孩子时所发生的阴道内出血等也会导致胎盘滞留，软产道损害，娩出后出现的阴道内出血大多数是由于子宫困乏或凝血障碍所导致的。在月子期阴道出现多见于胚胎粘附面恢复不完整或者胚胎一部分残余所导致的<sup>[3]</sup>。有可能和卵巢功能失调相关的病症。(2) 与卵巢功能失调相关的状况。除生殖系统功能外，子宫卵巢也可以代谢雌激素，保持内分泌正常的。因卵巢混乱而造成的阴道流血状况要根据具体患者有所差异。最先，针对未闭经女性来说，因卵巢功能失调而造成的阴道内出血的情况集中化出现于正处于成长期的年轻女孩手上。受限对于该病

症了解的缺乏,年轻女孩一般会把阴道内出血与经期正常的排血混谈,不够重视出现异常状态下阴道内出血或者经期期内大出血状况<sup>[4]</sup>。次之,卵子的品质决定着女人的停经年龄,针对停经后的女性来说,若停经后一年以上出现阴道内出血情况便理去医院就诊,停经后患者的出血量往往不会比较大,大多是少许出血或者发生粉红色分泌物如血性白带。因为停经后阴道内出血的出血量偏少,且2次出血的周期一般很长,患者针对此病状重视度便不太高,有时也会认为这没什么问题,涵养几日便好了,这种观念通常加强了后期诊治难度系数。从而,我们可以发现,子宫卵巢作为女性非常重要的一个人体器官并没造成大家充分重视,也使因卵巢功能失调所导致的阴道内出血病症发生病变的概率提高<sup>[5]</sup>。因人的体质不一样,医师没法为这一病症划到一个实际的要求,这就需要女性要密切关注本人阴道内出现异常出血病症,遇到困难去医院就诊,防患未然。

妇科阴道流血治疗中,一般所采取的治疗对策是活血、消肿药物治疗,虽然可以取得一定的疗效,但仍然不足理想化,而且药物治疗安全性存有存在的不足,有效再加中医药学治疗方式,是十分必要的。本次研究结果表明,临床医学治疗中,观察组中西医结合治疗的治疗总合理高于参考队的纯粹药物治疗( $P < 0.05$ )。实验中,应用妇康宝冲剂开展基本治疗,这类合剂类药具备活血、调理月经和补血补气作用,主要用于月经失调及小便带血治疗中,能及时操纵阴道流血时间与血流量,改进阴道流血病症。此外,再加天然中药植物中药制剂宫血宁胶囊治疗,能够形成明显的中西医结合协同治疗实际效果。宫血宁胶囊的主要成分是中草药材重楼,有与垂体后叶素相近的作用机理,有利于清除宫腔内残余物,从而充分发挥子宫修复和活血作用。中草药材重楼归脾经,具有十分明显的止疼退肿、祛毒清热解毒、镇惊凉肝作用。以重楼为主要成分的宫血宁胶囊,在治疗中常会用以月经过多、月经崩漏郁血治疗,针对人流后及其产后宫缩不好流血也具有显著功效,同时还能够治疗子宫性出血、盆腔炎和清稀增加等症<sup>[7-8]</sup>。此外,宫血宁胶囊还具有显著的促血小板凝聚实际效果,活血成效显著,能够抑制组织胺、提高血管渗透性,加上服药方便快捷、安全系数比较高,归属于妇科阴道流血中较为理想的治疗药品。

在疾病的诊治工作中,需深入了解患者的既往病史和临床表现,确立发病原因,并严格留意以下几个方面:

(1)患者的年纪:针对青春发育期女性来讲,大多数都是因功能紊乱而造成子宫异常出血的现象。针对生长期女性来讲,通常是由怀孕所引起的间歇性流血。针对女性更年期女性来讲,其阴道流血病症的产生通常与生殖器官器质性疾病息息相关。

(2)相关疾病:深入了解患者的服药史,往日有无雌激素的使用情况,有无慢性消耗性疾病,以推断出患者阴道内出血的原因。待确立病历和病症后,需要对患者施加妇科体检、常规体检和腹部检查。在妇科体检期内,特别注意对患者的阴道内及其外阴部位开展安全检查,掌握有无发胀亦或是伤口等异常现象<sup>[9]</sup>。在腹部检查期内,需具体指导患者取仰卧,并且用手对患者的肚子开展轻按,立即了解患者有无痛感,有无硬块感。在彩超检查期内,需经阴道认真仔细患者的两边配件、子宫壁、子宫回音和子宫的大小等状况。宫腔镜手术期内,需搞好患者外阴阴道和子宫颈的消毒工作,并通过窥阴器充足显出患者的子宫,这样有利于作业者估计从患者的双侧输卵管与子宫状况。

结束语:综上所述,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]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.
- [3]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.
- [4]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.
- [5]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.
- [6]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.
- [7]张进.妇产科临床中阴道流血病因及诊疗方法[J].实用妇科内分泌电子杂志,2019,6(8):10,20.
- [8]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.
- [9]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.