

曼月乐环治疗功能失调性子宫出血的临床效果

黄 清

北流市妇幼保健院 广西北流 537400

〔摘 要〕目的 探讨功能失调性子宫出血应用曼月乐环的临床效果。方法 本次研究对象共 315 例, 是我院收治的功能失调性子宫出血患者, 选取时间段为 2014 年 3 月-2019 年 3 月。其中 150 例患者接受炔诺酮治疗方法, 视为对照组; 另外 165 例患者接受曼月乐环治疗方法, 视为观察组。比较观察两组患者的治疗效果和不良反应发生率情况。结果 经过治疗后, 观察组的治疗有效率显著高于对照组 (95.76% VS 81.33%), 数据比较差异较大 ($P < 0.05$); 同对照组相比, 观察组不良反应发生率显著较低 (4.24% VS 17.33%), 数据比较差异较大 ($P < 0.05$)。结论 从临床效果角度出发, 应用曼月乐环治疗功能失调性子宫出血, 治疗效果较为突出, 且不良反应较少, 利于患者病情的早期康复。

〔关键词〕曼月乐环; 功能失调性子宫出血; 炔诺酮片; 临床效果

〔中图分类号〕R711.52 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2020) 05-027-02

功能失调性子宫出血好发于青春期或围绝经期女性, 是一种较为常见的妇科疾病, 与下丘脑-垂体-卵巢轴功能失调有关, 患者多有不规则子宫出血等表现, 若未能加以重视, 可能会造成子宫大量出血, 失血过多引起贫血症状, 严重者甚至出现头晕、乏力等现象, 会危及女性患者的生活质量和生命安全, 故对该疾病需要加强警惕并及时进行治疗^[1-2]。本次研究就曼月乐环治疗功能失调性子宫出血的临床效果进行分析和探讨, 现报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究对象共 315 例, 是我院收治的功能失调性子宫出血患者, 选取时间段为 2014 年 3 月-2019 年 3 月。观察组: 女性 165 例, 患者年龄范围 (32-48) 岁, 平均年龄为 (36.14±3.89) 岁; 病程 3 个月-12 个月, 平均病程 (7.31±0.29) 个月。对照组: 女性 150 例, 患者年龄范围 (31-48) 岁, 平均年龄为 (36.74±3.27) 岁; 病程 4 个月-12 个月, 平均病程 (7.06±0.51) 个月。所有患者的各项资料对比后无明显差异 ($P > 0.05$)。

纳入标准: ①本次研究符合我院医学伦理学标准, 并经过委员会同意; ②患者病情资料详尽; ③所有患者确诊为功能失调性子宫出血; ④患者的认知功能正常; ⑤ 315 例患者及家属对本次研究知情, 并签署知情同意书。

排除标准: ①重度贫血; ②子宫肿瘤、炎症等异常出血; ③异物或外源性损伤; ④精神异常者; ⑤中途退出研究者。

1.2 方法

对照组: 给予患者炔诺酮片 (生产厂家: 上海信谊天平药业有限公司。国药准字: H31021769; 生产单位: 0.625mg*100 片), 于月经周期后半期 (撤药性出血的第 16~25 日) 口服炔诺酮片 2.5mg, 每日 2 次, 共 10 日, 治疗 6 个月经周期。

观察组: 患者接受曼月乐治疗方法, 给予患者左炔诺孕酮宫内节育系统 (批准文号: 国药准字 J20140088; 生产厂家: 芬兰 Bayer Oy; 产品规格: 含左炔诺孕酮 52mg/个), 提前和患者进行沟通, 于月经第 3 天在 B 超监测下将左炔诺孕酮宫内节育系统应放置于宫腔内, 两组治疗时长均为 3~6 个月^[3]。

1.3 观察指标

(1) 比较观察两组患者经过治疗后, 症状改善情况, 分为无效 (表示经治疗后, 患者的临床症状未出现好转且有恶化趋势)、有效 (患者月经周期开始显现正常, 出血得到控制) 和显效 (月经周期恢复正常, 子宫出血完全停止)^[4]。(2) 记录患者治疗期间发生不良反应例数, 包括头痛、痤疮以及乳房触痛等, 并进行分析和比较。

1.4 统计学方法

予以 SPSS21.0 for windows 软件进行计算, 计数资料用率 (%) 表示, 予以卡方检验, 组间对比 $p < 0.05$ 证实有差异性。

2 结果

2.1 疗效比较

经过治疗后, 同对照组的治療有效率相比, 观察组的显著较高 (95.76%VS81.33%), 数据比较差异较大 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1: 两组疗效比较 [n(%)]

组别	例数	无效	有效	显效	有效率
观察组	165	7 (4.24)	69 (41.82)	89 (53.94)	158 (95.76)
对照组	150	28 (18.67)	71 (47.33)	51 (34.00)	122 (81.33)
χ^2		10.265	0.614	8.069	10.265
P		0.001	0.433	0.005	0.001

2.2 不良反应发生率比较

数据表明, 观察组的不良反应发生率显著低于对照组

(4.24%VS17.33%), 数据比较差异较大 ($P < 0.05$), 详见表 2。

表 2: 不良反应发生率比较 [n(%)]

组别	例数	头痛	痤疮	乳房触痛	总计
观察组	165	2 (1.21)	3 (1.82)	2 (1.21)	7 (4.24)
对照组	150	6 (4.00)	11 (7.33)	9 (6.00)	26 (17.33)
χ^2		1.534	3.471	3.301	8.904
P		0.216	0.062	0.069	0.003

3 讨论

本次研究通过收集我院 315 例功能失调性子宫出血患者为研

究对象, 分别给予其两组不同的治疗方法。对照组患者接受炔诺酮,

(下转第 30 页)

患者会出现生命危险,因此当患者发病后,要立刻进行急救,指导患者休息,若有抢救药品,比如硝酸甘油、速效救心丸等时,应及时口服,以扩张冠状动脉、改善心肌供血,使病情稳定。

四、结论

鉴于急性冠脉综合症的病情危急,患者入院治疗前需对其实施抢救,通常患者发病现场条件有限,并且缺少医务人员诊断和指导,依靠经验进行救护容易使患者错过最佳治疗时机。对患者进行院前急救,能够有效稳定危重患者的病情,可为患者争取更多时间接受进一步诊治。研究中对急性冠脉综合症患者实施了院前急救创伤评分,此评分是指在事故现场或者救护车上由急救人员根据所得数据对伤情进行快速判断和评估,并结合评分结果对患者进行分类急救处理、转运以及指导复苏,再决定患者被送往何种医疗单位接收进一步救治。对患者进行院前创伤评估,能够将存在生命危险的患者和普通患者区分开,对重伤患者进行及时救治,通过创伤评估,可使院前急救工作更加标准化、规范化,不仅简化了救护工作的流程,也提高了相应的工作效率。

五、护理期间存在的问题

在院前救护工作中,部分急救人员责任心不足,接到任务后直接出动,未通过电话提前沟通,对急救物品及仪器未进行全面检查,也未了解是否需要担架工等,以至达到急救现场后发现缺少相应的急救物品,为急救工作造成一定困难,也引起家属不满,

造成医疗纠纷。

急救人员分配不合理,一些接受过专业训练的急救人员及相关仪器设备集中在医院,而急救现场安排的专业人员不足,无法满足现场救护的需要。

部分急救人员急救技术不娴熟,特别是急诊随车医护人员未从事过专业院前急救工作,是从各科临时抽调以支持工作的,对跨科室病情无法恰当处理,容易延误患者病情。

六、下一步工作措施

1. 针对急救人员责任心不足及技术不娴熟的情况,应开展相应的讲座及培训工作,强化急救人员的专业素养及医疗技术,建立一批体魄强壮、心理素质过硬、急救知识丰富、服务责任心强的专业急救医疗队伍,以更好地为广大患者提供优质急救服务。

2. 针对急救人员分配不合理的现象,按照实际情况将院内急救人员进行相应的分配和调整,使人员配比能够满足实际救治和急诊需要。

【参考文献】

[1] 江蓉,刘建华,熊丹,等.影响急性冠脉综合征患者应用院前急救医疗系统的因素[J].中华急诊医学杂志,2019,028(006):763-766.

[2] 韦基海.不同院前急救模式对急性冠脉综合征疗效的影响[J].心血管病防治知识:学术版,2019,36(10):32-33.

(上接第 26 页)

实践,2018,031(019):2923-2925.

[3] 高艳.第一恒磨牙窝沟封闭预防龋病临床效果观察[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(33):94-95.

[4] 黄小玉.不同窝沟封闭剂对早期窝沟龋临床疗效情况分析

[J].中国农村卫生,2017,000(022):23-24.

[5] 李文静.应用树脂型窝沟封闭剂行窝沟封闭术防龋的疗效观察[J].中外医学研究,2017,015(022):126-127.

[6] 彭源.窝沟封闭治疗早期窝沟龋的临床疗效分析[J].中国继续医学教育,2016,8(6):88-89.

(上接第 27 页)

其是一种 19-去甲基睾酮衍生物,临床上其主要用于避孕,该药物能够抑制下丘脑促黄体释放激素的分泌,将雌性激素维持在正常水平,能够抑制子宫内膜的生长和分泌,有助于发挥修复创面的作用,进而实现止血的目的,能够有效改善患者的临床症状,但药物的长期使用,会让患者的机体出现排斥反应,如头痛、恶心、乳房胀痛等,较为严重者,还会对患者的身肝肾功能造成严重伤害,故而需要寻求另外一种治疗方法^[5]。观察组患者接受曼月乐环治疗方法,其是一种药物环,主要成分是左炔诺孕酮,左炔诺孕酮通过宫内释放系统在宫腔内给药,局部释放孕激素,对抗雌激素,具有较强的抑制作用,能够有效薄化患者的子宫内膜,可对患者的经期以及经量进行有效控制;曼月乐环可在患者的卵巢腔内放置 5-6 年,保障子宫内处于不受孕的环境,使卵巢内膜处于休眠状态,有效削减经量,而出血量的减少能够增加血红蛋白的浓度,能够改善患者的贫血症状,利于提高其生活质量^[6]。本次的研究结果表明,同对照组相比,观察组患者的治疗有效率显著较高,且不良反应发生率,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。充分表明,左炔诺孕酮和曼月乐环均能够治疗功能失调性子宫出血疾病,但从治疗有效性和安全性的角度来说,后者更具有显著优势。

综上所述,从临床效果角度出发,应用曼月乐环治疗功能失

调性子宫出血,治疗效果较为突出,且不良反应较少,利于患者病情的早期康复,临床推广应用价值较高。

【参考文献】

[1] 张慧娟.分析比较曼月乐、米非司酮、妈富隆联合治疗绝经过渡期功血的效果[J].山西职工医学院学报,2018,028(002):42-44.

[2] 马瑶瑶,董跃,邓杰.米非司酮与曼月乐用于围绝经期功能失调性子宫出血治疗的疗效对比[J].当代医学,2018,24(14):151-152.

[3] 苏丽艳,彭志武,庄飞龙,等.曼月乐联合暖宫七味散治疗围绝经期功能失调性子宫出血的临床观察[J].临床医学工程,2018,025(006):797-798.

[4] 兰瑞红,龚护民,杨扬.左炔诺孕酮宫内缓释系统治疗无排卵性功能失调性子宫出血的效果及对 PDW、ET-1 水平的影响[J].解放军预防医学杂志,2018,36(07):62-65.

[5] 马晓艳.围绝经期功能失调性子宫出血 130 例临床观察[J].实用妇科内分泌电子杂志,2018,005(021):34,38.

[6] 陈惠禹,胡超钰.曼月乐环治疗功能失调性子宫出血等月经过多的临床效果[J].中国当代医药,2018,25(33):119-121.

(上接第 28 页)

综上所述,髌关节置换治疗老年人股骨颈骨折的临床疗效显著,值得推广和应用。

【参考文献】

[1] 周立义.髌关节置换术治疗老年人股骨颈骨折和股骨头坏死的临床效果观察[J].医学理论与实践,2019,32(24):4014-4016.

[2] 祝恩青.髌关节置换术治疗老年人股骨颈骨折和股骨头坏死的临床分析[J].中国实用医药,2019,14(34):83-84.

[3] 韦小蕊,赵峥峥.股骨颈骨折与股骨头坏死老年患者行髌关节置换治疗的临床效果分析[J].中国处方药,2019,17(02):139-140.

[4] 罗静涛.生物型全髌关节置换治疗股骨头坏死和股骨颈骨折的临床疗效及安全性分析[J].中国医学创新,2015,12(16):44-47.