

某高校大学生月经失调病因分析及治疗体会

郑 劼

云南师范大学校医院, 云南 昆明 650500

摘要: 目的 了解在校女大学生月经失调的病因并就其进行分析及治疗体会, 帮助更多大学生解除困惑, 促进健康; 方法 选取 2017 年 1 月—2018 年 12 月本院妇科门诊 “月经失调” 就诊的学生, 共 485 例, 年龄范围在 18 岁至 35 岁之间, 平均年龄为 23 岁, 患者均为未婚; 在实行研究之前, 要对每一位患者的资料进行详细采集, 并记录在册, 并向患者询问是否患有相关病史和伴随病症, 患者均无其他全身性疾病; 对其进行相应的检查, 包含妇科检查、尿 HCG、阴道或肛门超声检查、性激素六项、甲功、血糖及血胰岛素等检查; 每一例检查结果进行分析总结。结果 引起月经失调的原因中, 功能性子宫出血人数最多, 共 156 例, 占 32.2%; 痛经者位居第二, 125 例, 占 25.8%, 高催乳性血症人数最少, 只有 2 例, 占 0.40%
关键词: 月经失调; 女大学生; 治疗体会

月经失调: 月经是女性性功能成熟的标志之一。月经失调 (menstrual disorder) 也被称之为月经不凋, 是指女性与月经方面相关的疾病, 其中包括月经周期、经量的变化或者月经前后期仍然存在出血情况等, 以这些症状为主要特征的多种月经疾病总称, 是女性常见的疾病, 其发病机制难以通过纯粹的病理学进行阐述, 心里社会因素与其发生发展联系密切, 致病诱因包括很多方面, 如睡眠、饮食、生活、工作等^[1]。该疾病在女性大学生群体中具有高发生率, 女大学生作为向成年期过渡的特殊群体, 由于多方面原因导致这部分学生心理产生较大的压力, 促使生理机能发生改变, 特别容易引起内分泌紊乱, 进而导致患有月经不调的疾病^[2]。本文根据对女性月经失调的致病诱因进行分析及治疗进行综述, 以帮助更多女大学生解除困惑, 促进健康。

1 研究对象与方法

选取 2017 年 1 月—2018 年 12 月本院妇科门诊 “月经失调” 就诊的学生, 共 485 例, 年龄范围在 18 至 35 岁, 平均年龄为 23 岁, 患者均是未婚状态; 在进行研究之前对每一位患者的个人资料进行详细采集, 并记录在册, 确保患者没有相关疾病史和伴随症状, 且均排除全身性疾病。接下来对每一位患者进行研究中必要的检查, 包含对患者的妇科检查、尿 HCG、阴道或肛门超声检查、性激素六项、血糖及血胰岛素等检查; 对检查结果进行分析总结。详细数据见表 1, 表 2。

2 结论

(1) 由表 1 可看出, 引起月经失调的原因中, 功能性子宫出血人数最多, 共 156 例, 占 32.2%; 痛经者位居第二, 125 例, 占 25.8%, 高催乳性血症人数最少, 只有 2 例, 占 0.40%。

表 1 月经失调的发病情况

病因	例数	构成比 (%)
功能失调性子宫出血	156	32.2
痛经	125	25.8
多囊卵巢综合征	102	24.7
节食	45	9.28
卵巢囊肿	25	5.15
围排卵期出血	14	2.89
紧急避孕药	11	2.27
子宫肌瘤	5	1.99
高催乳性血症	2	0.4

(2) 由表 2 可看出, 功能性子宫出血的临床表现中, 子宫不规则流血最多, 123 例, 占 78.85%, 月经频发位居第二, 20 例, 12.80%, 月经过多, 较少, 8 例, 占 0.5%;

表 2 功能性子宫出血的临床表现

临床表现	例数	构成比 (%)
子宫不规则流血	123	78.85
月经频发	20	12.83
月经过多	8	5.12
其他	5	3.55

3 讨论

综上所述, 引起女性大学生月经失调的原因前三位分别是功能性子宫出血、痛经和多囊卵巢综合征; 其中患者患有功能性子宫出血的症状中, 以子宫不规则流血者居多, 不但

给这类患者造成身体上的负担、也造成精神上的压力, 长时间流血, 会导致失血量较大而引发贫血^[3]; 节食减肥也是影响月经不调的重要原因, 女性的脂肪含量应是总体重的 17%, 只有这样才能引发月经初潮, 当体内脂肪含量逐渐上升至总体重的 22%, 才能形成规律的月经周期。如果过度节食, 就会由于能量摄入不足维持身体机能, 导致身体内部的大量脂肪和蛋白质被用于机能消耗, 进而严重影响雌性激素的形成, 甚至会导致无法形成雌性激素, 进而影响月经, 严重的会出现出血量非常稀少, 甚至会停经。故女性在追求身材纤细苗条的同时, 万不可盲目地进行节食行为^[4]; 其他原因: 如卵巢囊肿、围排卵期出血、紧急避孕药、子宫肌瘤、高催乳素血症等占此次病例的 11.8%。而在这些女性学生中, 由于学习和社会的多重压力打击, 神经会长时间受到压迫, 导致精神紧张、压抑, 进而影响睡眠质量, 心灵受到巨大的创伤, 这些都是能够引发月经不凋思维因素; 其次是饮食方面的问题, 过于肥胖或节食、运动缺乏、周围生活环境等因素的影响, 都会造成月经失调的问题。因此女性学生是月经不凋疾病的高危人群, 应对其进行重点干预。作为学校, 应多多组织一些有关生理健康的教育, 特别是女性月经期间的保健知识, 应定期要求相应的专家, 对学生进行知识讲座, 向学生传输相应的知识, 让学生能够掌握基本的生理卫生知识, 意识到月经对于女性而言的重要性。此外学校还可以组织一些青春知识竞赛, 让学生能够对自身的发育有一定的了解, 能够掌握月经的调节和不利影响因素, 学会自我保健, 在日常生活中应避免影响月经不凋的诱因, 消除精神压力和焦虑的心理, 解开对月经的困惑。应积极引导学生会养成良好的饮食规律, 重视劳逸结合, 适当加强体育锻炼, 让每个女生能够健康成长。

4 治疗经验体会

除了以上人为因素及社会因素干预外, 药物治疗也是必要的。1. 功能性子宫出血: 对于该疾病的干预除了采用传统治疗方式以外, 还需要对其采用益母草汤治疗, 获得很好地成效; 就这一治疗成果于 2016 年 1 月在《中外医学研究》杂志发表论文一篇; 对顽固性的经间期出血, 激素治疗是必要的, 可采用短效避孕药或黄体酮胶囊治疗三个疗程。2. 痛经: 对于此类患者, 逐渐从以往口服、肌注、静脉滴注等途径给予止痛药物对症治疗, 过渡到现在主要使用超声导入治疗方法。其基本做法是将超声治疗固定贴贴合到治疗仪上, 超声治疗固定贴使用四步骤为: (1) 包装内含 2 张固定贴和 2 张吸药棉; (2) 把固定贴底部离型纸撕开; (3) 将固定贴粘贴在皮肤上, 加入吸药棉到空槽内, 撕开圆圈离型纸; (4) 将超声治疗仪贴合到圆圈上。固定贴粘贴在皮肤上的穴位是子宫: 前正中线上, 脐下四寸, 旁开三寸处; 用致孔 “6”、低频 “6”、治疗 30 分钟。治疗患者中, 明显缓解者 30%, 缓解者 50%, 轻微缓解者 10%, 无效者 10%, 即有效率为 90%。值得推广使用。该方法中药物会经皮下吸收, 避免因流入肝脏和胃肠道, 受到降解而降低药效; 超声波能够抑制人体中前列腺素 E2 的产生, 进而达到降低疼痛的作用, 不仅如此, 超声波还能避免由于肌肉和结缔组织的扩张引导的局部肌肉痉挛, 也能实现降低疼痛的作用。超声固定贴片药物中包含羌活、血竭、红花、地农等多种中草药, 经过皮下吸收后,

能够在发生病变的组织附近形成高浓度药物浸润,发挥镇痛、减少炎症等作用。3. 多囊卵巢综合征: 此类患者病因比较复杂,治疗也经历了漫长而复杂的进化过程,除了目前公认的(如激素、手术)治疗外;中药治疗也能取得满意疗效,如坤泰胶囊,能调整月经周期、增加月经量,且可在极大程度上改善患者的临床症状,提高患者的生存质量,故在各大医院应用越趋广泛;对于肥胖或有胰岛素抵抗的患者,加二甲双胍服用,每次 0.5 克,一天三次饭前服用,连服用 3-6 个月。

5 结束语

总之,月经失调的原因很多且比较复杂,有很多原因目前不清,我们需要在工作中结合案例与个体差异,不断分析总结,不断丰富预防和治疗方案,解决女大学生中普遍存在的月经失调问题,为大学生身心健康提供最大的健康保障。

参考文献

(上接第 29 页)

- [4] 兰燕. 胰岛素加康复新液贴敷治疗糖尿病足的效果观察[J]. 基层医学论坛, 2016, 20(22): 3118.
- [5] 王丽平, 吴腊梅. 康复新液联合胰岛素外敷在糖尿病足中的应用及护理[J]. 中国中医药现代远程教育, 2015, 13(18): 119-120.
- [6] 陈莉莉, 刘晓晗. 康复新液与胰岛素外敷联合吹氧疗法治疗糖尿病足[J]. 中国保健营养, 2016, 26(3): 189.

- [1] 陈秋媛, 郭超, 郑晓瑛, 等. 已婚育龄妇女月经不调社会影响因素分析[J]. 中国公共卫生, 2015, 31(11): 1365-1368.
- [2] 贾凌玉, 桂诚, 李良全, 等. 蚌埠高校女大学生月经病发生状况及其影响因素分析. 中国学校卫生, 2016, 37(4): 601-604.
- [3] 李晓岚, 梁小娟, 陈小宁, 等. 戊酸雌二醇分别与黄体酮胶囊、醋酸甲基孕酮联合治疗无排卵型功血对月经周期、疗效及不良反应影响[J]. 医学理论与实践, 2017, 30(24): 3684-3685.
- [4] 徐琳, 郭慧明. 专家教你对付难缠的妇科病[M]. 北京: 中国科学技术出版社.
- [5] 武海英, 李森林. 中药敷脐结合温针灸治疗寒凝血瘀型痛经的疗效及对外周血 PGE2 和 PGF2a 的影响[J]. 现代中西医结合杂志, 2016, 32(26): 2896-2899.
- [6] 杜红艳, 郭志鹏, 窦桂珍. 温经散寒散穴位贴敷治疗原发性痛经(寒凝血瘀证)的临床研究[J]. 中国中医急症杂志, 2018, 27(1): 60-62.

- [7] 甄燕. 康复新液联合胰岛素泵治疗糖尿病足的疗效及对患者足背动脉血流动力学和 D-二聚体的影响[J]. 华西药学杂志, 2016, 31(3): 327-328.
- [8] 冯清, 赵晶. 康复新液联合胰岛素治疗糖尿病足的疗效观察[J]. 临床合理用药杂志, 2015, 8(26): 52-53.