

左炔诺孕酮用于治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效观察

王欣欣

(太原市妇幼保健院 山西太原 030001)

【摘要】目的:观察和分析左炔诺孕酮用于治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效。方法:对患者基本资料进行初步分析,在上述基础上抽取58例围绝经期功能失调性子宫出血患者进行回顾性分析,研究时间为2023年5月至2024年3月,采用单双号分组法,将58例患者均分为两组,给予常规组29例,进行刮宫手术治疗,给予观察组29例,开展左炔诺孕酮疗法,对比两组各项指标水平变化情况、性激素水平变化情况、治疗效果。结果:治疗前,两组各项指标水平变化(月经量、子宫内膜厚度、血红蛋白浓度)不明显, $P > 0.05$, 治疗后,常规组各项指标水平与观察组相比,明显观察组数据表现更佳, $P < 0.05$; 治疗后,组间性激素水平变化情况对比,常规组E2、FSH、LH水平显著高于观察组, $P < 0.05$; 常规组与观察组有效率相比,观察组有效率更高, $P < 0.05$ 。结论:对围绝经期功能失调性子宫出血患者开展左炔诺孕酮治疗效果较佳,能够有效修复子宫内膜,调节月经量,改善性激素水平。

【关键词】左炔诺孕酮;围绝经期功能失调性子宫出血;治疗效果

Efficacy of levonorgestrel in the treatment of dysfunctional uterine bleeding

Xin-xin wang

(Taiyuan Maternal and Child Health Care Hospital, Shanxi Taiyuan 030001)

[Abstract] Objective: To observe and analyze the efficacy of levonorgestrel in the treatment of perimenopausal dysfunction of uterine bleeding. Methods: preliminary analysis of the basic data of patients, on the basis of the above extract 58 patients with perimenopausal dysfunction uterine bleeding retrospective analysis, study time for May 2023 to March 2024, using the group method, 58 patients are divided into two groups, conventional group of 29 cases, curettage treatment, give observation group 29 cases, levonorgestrel therapy, compared with the two groups of various index level change, sex hormone level change, treatment effect. Results: Before treatment, the changes of index levels (menstrual volume, endometrial thickness, hemoglobin concentration) of the two groups were not obvious, $P > 0.05$. After treatment, the conventional group was better than the observation group, $P < 0.05$. After treatment, the levels of sex hormone levels E2, FSH and LH in the conventional group were significantly higher than the observation group, $P < 0.05$; the observation group increased from the observation group, $P < 0.05$. Conclusion: Furthermore, it can effectively repair endometrium, regulate menstrual volume and improve sex hormone level.

[Key words] levonorgestrel; perimenopausal dysfunction of uterine bleeding; treatment effect

围绝经期功能失调性子宫出血是指在围绝经期(即更年期前后的阶段)女性所经历的异常阴道出血,主要是由于卵巢功能衰退而导致卵巢不能周期性合成并释放雌、孕激素,使子宫内膜失去周期性变化而发生无排卵性月经^[1-2]。该疾病通常表现为月经周期不规律、经量变化等。该阶段的荷尔蒙水平波动较大,可能导致子宫内膜增生或其他相关问题,从而引发出血,甚至出现贫血情况^[3]。围绝经期功能失调性子宫出血患者需要及时就医,便于医生进行适当的评估和治疗,常见的治疗方法是手术疗法和药物疗法,可对患者开展左炔诺孕酮治疗,该疗法对卵巢功能干预较小,能够抑制子宫内膜增生,改善月经量,有效调节激素水平^[4]。本次实验将选择在我院接受治疗的58例围绝经期功能失调性子宫出血患者作为研究目标,观察左炔诺孕酮用于治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

对患者基本资料进行初步分析,在上述基础上抽取58例围绝经期功能失调性子宫出血患者进行回顾性分析,研究时间为2023年5月至2024年3月,采用单双号分组法,将58例患者均分为两组,给予常规组和观察组各29例,常规组(29例):选择41岁-54岁年龄段的围绝经期功能失调性子宫出血患者,根据平均值生成的数值为(46.16 ± 4.94)岁,病程5-14(8.93 ± 1.17)个月;观察组(29例):最小年龄

为41岁,最大年龄为53岁,中位数为(46.81 ± 4.28)岁,患病时间为5个月-13个月,平均患病时间为(8.23 ± 1.67)个月。组间年龄、病程等基本资料相比,数据均衡, $p > 0.05$ 。

纳入标准:①均符合围绝经期功能失调性子宫出血临床诊断标准。②未存在药物过敏史。③未接受过其他激素治疗。④患者同意成为本次试验的研究目标。排除标准:①妊娠期女性。②生殖系统感染、炎症等所导致的子宫出血。③合并心肝肾肺等重大器官疾病。④卵巢癌。

1.2 方法

常规组:进行刮宫手术治疗。带领患者进行血糖、血常规、凝血功能、心电图、超声检查等。明确适应证,排除禁忌证(如子宫肌瘤、卵巢癌、子宫内膜癌等)。让患者排空膀胱,患者仰卧在病床上,臀部紧贴床的下边缘,两腿分开分别放置于床两侧的支架上,将会阴部漏出。医生进行外阴、阴道、宫颈的清洗消毒。使用手术设备伸入宫腔,清除残留组织或异常增生的子宫内膜。手术结束后,在医院内观察2小时左右,无异常出血可出院。告知患者应充分休息,规律作息,注意个人卫生,一个月后复诊。

观察组:开展左炔诺孕酮疗法。带领患者进行检查,确认患者为围绝经期功能失调性子宫出血。给予左炔诺孕酮宫内缓释系统进行治疗,在B超引导下于阴道处放置左炔诺孕酮宫内节育系统,或者采取口服左炔诺孕酮方式,每8小时服用1片,止血后逐渐减量,维持量:1片/次,1次/d。患者用药后,应根据治疗效果和患者反应,适时调整治疗方案。

1.3 观察指标

对比两组各项指标水平变化情况、性激素水平变化情况、治疗效果。①各项指标水平变化情况：观察指标为月经量、子宫内膜厚度、血红蛋白浓度，采用超声彩色多普勒医疗设备检测女性患者子宫内膜厚度，并采用医学方法检测出月经量、血红蛋白浓度。②性激素水平变化：观察指标为雌二醇（E2）、卵泡刺激素（FSH）、黄体生成素（LH），在进行血液检测时，需要采集患者3至5毫升的静脉血样本，并将这些血液样本放置在离心机中，以3000转每分钟（r/min）的转速进行离心操作，持续10分钟。③治疗效果：调查指标为痊愈、有明显效果、效果一般、无效果，痊愈：所有症状完全消失，无不规则阴道出血，有明显效果：所有临床症状改善明显，不规则阴道出血量明显减少，效果一般：治疗后症状有所改善，不规则阴道出血量有所减少，无效果：症状未改善，甚至加重。

1.4 统计学方法

在统计学处理过程中，使用SPSS 23.0对整理后的数据进行统计分析，正态计量资料以均数±标准差（ $\bar{x} \pm s$ ）表

表1 组间各项指标水平变化对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	月经量, ml		子宫内膜厚度, mm		血红蛋白水平, g/l	
		治疗前	治疗后	治疗前	治疗后	治疗前	治疗后
常规组	29	162.56 ± 26.38	59.79 ± 27.74	13.29 ± 1.19	5.73 ± 1.35	85.67 ± 5.67	106.58 ± 5.35
观察组	29	161.47 ± 26.27	31.46 ± 27.71	13.27 ± 1.12	2.27 ± 1.30	86.89 ± 5.90	121.87 ± 5.69
t		0.356	10.246	0.742	9.572	0.467	11.246
p		> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05	> 0.05	< 0.05

表2 组间 E2、FSH、LH 指标水平变化对比分析（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	例数	雌二醇（E2）	卵泡刺激素（FSH）	黄体生成素（LH）
常规组	29	298.25 ± 38.57	29.14 ± 6.17	46.58 ± 4.93
观察组	29	151.19 ± 38.48	21.09 ± 6.04	38.36 ± 4.78
t		15.367	8.168	14.032
p		< 0.05	< 0.05	< 0.05

表3 常规组和观察组临床疗效对比分析（n, %）

组别	例数	治愈	有明显效果	效果一般	无效果	有效率
常规组	29	15 (51.72)	5 (17.24)	6 (20.69)	3 (10.34)	26 (89.66)
观察组	29	19 (65.52)	5 (17.24)	4 (13.79)	1 (3.45)	28 (96.55)
X ²						4.579
p						< 0.05

3. 结论

围绝经期功能失调性子宫出血是指在围绝经期由于卵巢功能逐渐衰退，生殖内分泌功能失调所引起的子宫出血^[5-6]。这种情况通常发生在40岁-55岁的女性身上，是围绝经期妇女常见的妇科问题之一。该疾病的发生与多种因素相关，主要包括激素水平变化、子宫肌瘤或者息肉、子宫内膜增生等。随着卵巢功能的逐渐减退，雌激素和孕激素的水平波动可能导致子宫内膜出现异常，引发出血；某些良性肿瘤也可能造成子宫出血；激素水平的不平衡可能导致内膜增厚，进而引起异常出血。该疾病临床症状具体表现为月经周期不规律、经量不定、不规则出血、月经淋漓不尽。

临床可能会对围绝经期功能失调性子宫出血患者开展刮宫手术治疗，通过带领患者进行术前检查、明确适应证、对患者将要治疗的部位进行清洗消毒、使用手术器械伸入宫腔进行治疗，来帮助患者止血^[7]。刮宫手术虽然能够迅速止血，有效改善临床症状，但经过手术治疗后，会增加并发症发生风险，容易出现贫血、休克、感染等症状，病情较易反

示，采用独立样本t检验，计数资料以率（%）表示，行卡方检验，检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2. 结果

2.1 组间各项指标水平变化情况对比

治疗前，两组各项指标水平变化（月经量、子宫内膜厚度、血红蛋白水平）不明显， $P > 0.05$ ；治疗后，常规组各项指标水平与观察组相比，明显观察组数据结果更佳， $P < 0.05$ ，具体见表1。

2.2 组间性激素水平变化情况对比

治疗后，组间性激素水平变化情况对比，常规组 E2、FSH、LH 水平显著高于观察组， $P < 0.05$ ，具体见表2。

2.3 组间临床疗效对比

治疗后，两组有效率对比，明显观察组更高， $P < 0.05$ ，具体见表3。

复发^[8]。因此，临床可以开展药物疗法，可对患者进行左炔诺孕酮治疗，将该药物放入患者宫腔后，可以在局部释放大量的孕激素，此激素能够抑制雌激素受体子宫内膜的合成，从而有效减少月经量^[9]。患者口服该药物后，可以有效调整月经周期和止血，能够抑制排卵、改变宫颈黏液性质及子宫内膜形态。根据本次研究结果来看，治疗前，两组各项指标水平变化（月经量、子宫内膜厚度、血红蛋白浓度）不明显， $P > 0.05$ ，治疗后，常规组各项指标水平与观察组相比，明显观察组数据结果更佳， $P < 0.05$ ；治疗后，组间性激素水平变化情况对比，常规组雌二醇（E2）、卵泡刺激素（FSH）、黄体生成素（LH）指标水平显著高于观察组， $P < 0.05$ ；常规组（89.47%）与观察组（97.37%）有效率相比，观察组有效率更高， $P < 0.05$ 。究其原因，左炔诺孕酮对围绝经期功能失调性子宫出血有显著的治疗效果。左炔诺孕酮是一种全合成的强效孕激素，可以有效抑制排卵，并增加宫颈粘液浓度，适用于治疗月经不调、子宫功能性出血、子宫内膜异位症等^[10-11]。对于围绝经期功能失调性子宫出血患者，左炔诺孕酮可以起到止血效果，有效减轻临床症状。临床研究表明，使用左炔诺孕酮后，大部分患者能迅速止血，

月经恢复正常。

综上所述,对围绝经期功能失调性子宫出血患者开展左

炔诺孕酮疗法,能够提高临床治疗效果,有效调节月经量,降低子宫内膜厚度,帮助患者尽快恢复身体健康。

参考文献:

- [1]葛贵玲.米非司酮联合左炔诺孕酮宫内节育系统治疗围绝经期功能失调性子宫出血对血清性激素的影响[J].现代医学与健康研究电子杂志, 2023, 7(20): 27-29.
- [2]刘兰兰.坤泰胶囊联合左炔诺孕酮对围绝经期功能失调性子宫出血患者性激素水平及排卵率的影响[J].药品评价, 2021, 18(06): 369-371.
- [3]李玉林,张萍.左炔诺孕酮宫内节育系统联合米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血临床研究[J].中国药业, 2021, 30(02): 46-48.
- [4]任彩丽,杨志娥.米非司酮与左炔诺孕酮宫内节育系统治疗围绝经期功能失调性子宫出血的效果[J].临床医学研究与实践, 2020, 5(30): 89-91.
- [5]李善华.左炔诺孕酮宫内节育系统与米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效对比研究[J].中国实用医药, 2020, 15(08): 121-123.
- [6]尚瑞彦.米非司酮联合左炔诺孕酮宫内节育系统对围绝经期功能失调性子宫出血的影响[J].深圳中西医结合杂志, 2019, 29(24): 101-103.
- [7]苏亚璞.分析安宫黄体酮辅助刮宫术治疗围绝经期功能失调性子宫出血的临床效果[J].海峡药学, 2019, 31(06): 229-230.
- [8]杨桂花,武俊娥.围绝经期功能失调性子宫出血患者刮宫术后应用妈富隆和米非司酮的效果比较[J].中国实用医刊, 2019, 46(08): 88-90.
- [9]崔红英.左炔诺孕酮宫内节育系统与米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效和安全性比较[J].中国社区医师, 2019, 35(08): 23+25.
- [10]李向尊,赵淑霞,王建梅.左炔诺孕酮宫内缓释系统及米非司酮不同给药方式治疗围绝经期功能失调性子宫出血患者的临床疗效[J].中国妇幼保健, 2018, 33(11): 2516-2518.
- [11]李艳.左炔诺孕酮宫内缓释给药与米非司酮治疗围绝经期功能失调性子宫出血的疗效[J].中国处方药, 2018, 16(02): 98-99.

上接第23页

护理人员遵照医嘱,科学完成配药工作,并能对患者的用药进行监督指导,保证患者能按时按量用药,保证用药的安全性^[9]。另外,护理人员对患者用药后的状况进行认真观察,若有特殊情况发生也可及时告知医生进行治疗方案的调整。(4)基于心理照护的角度,由于患者的疾病状况较为严重,所以出现不良情绪的风险相对较高,护理人员可借助心理疏导等的开展,促使患者的情绪状态得到调节,对待治疗可以保持较为积极的态度,患者也可以有更强的信心来对抗疾病^[10]。

细节护理的开展能促使并发症的发生概率下降,保证穿刺技术规范,能避免过多地对患者的血管造成损伤,血栓发生的概率得以下降;定期轮换穿刺点,并做好必要的清洁

消毒,能对感染的发生加以有效的预防^[11];在透析的时候,进行血流监测,并基于实际情况科学调整,能保证充分透析,防止血流速度不恰当而使内瘘受损;做好患者的健康教育及心理支持,可以促使患者的自护能力提升,并能做好相应的配合^[12]。尽管细节护理的效果较为理想,但其也存在一定的问题有待进一步完善。比如对护理人员专业水平的提升、细节护理在不同医院的普及推广、满足患者的个性化需要等,这些都需要我们未来持续深入研究。

综上,对于肾功能衰竭患者来说,由于其需要长时间开展血液透析,则建议辅助实施细节护理,从而可以帮助对患者的生活质量加以改善,且患者对护理服务较为认可,患者动静脉内瘘并发症的发生风险得以降低,患者的身心负担得到减轻,临床应用价值显著。

参考文献:

- [1]刘秦秦.早期护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症的影响[J].名医, 2023(19): 102-104.
- [2]李王雪,孙楠.全面护理干预对血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率和自护能力的影响[J].临床医学研究与实践, 2023, 8(08): 136-138.
- [3]何平.早期并发症预防护理对动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].中国冶金工业医学杂志, 2022, 39(01): 44-45.
- [4]张琪.早期护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].中国医药指南, 2021, 19(05): 184-185.
- [5]刘梅红.早期护理干预对血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].名医, 2020(20): 145-146.
- [6]李志平.早期预见性护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的控制作用[J].黑龙江中医药, 2020, 49(06): 266-267.
- [7]杨琼,冯瑾.预见性护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响[J].中国药物与临床, 2020, 20(19): 3306-3308.
- [8]林彤,许闽.早期护理预防维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症的作用分析[J].吉林医学, 2020, 41(01): 236-238.
- [9]陈勇霞.早期护理对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症的干预效果[J].甘肃医药, 2019, 38(12): 1144, 1150.
- [10]左娜.早期护理干预对维持性血液透析患者动静脉内瘘并发症发生率的影响观察[J].临床医药文献电子杂志, 2019, 6(59): 121-122.
- [11]谢瑾棣,吕淑宁,万真真.早期护理干预对维持性血透患者动静脉内瘘并发症发生影响[J].医学理论与实践, 2019, 32(10): 1588-1590.
- [12]王雅茹.早期护理对维持性血透患者动静脉内瘘并发症的影响观察[J].全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(14): 91-92.