

第十五章

【本章小结】

第十五章 女性生殖内分泌疾病病人的护理

第一节 异常子宫出血

无排卵性异常子宫出血

病因
无排卵引起的异常子宫出血好发于**青春期和绝经过渡期**，但也可发生于生育年龄。

病理
无排卵性异常子宫出血患者的子宫内**膜受雌激素持续作用而无孕激素拮抗**，可发生不同程度的增生性改变

★临床表现
最常见的症状是子宫不规则出血，表现为月经周期紊乱，经期长短不一，经量少仅点滴状出血或增多，甚至大量出血。

排卵性异常子宫出血

病因
排卵性异常子宫出血多发生在**生育期妇女**。

病理
月经过多、黄体功能不足。子宫内膜不规则脱落

月经过多

月经周期规则，经期正常，但经量增多>80ml。

黄体功能不足

有排卵缺陷症（黄期<21日），有时月经周期虽在正常范围内，但卵泡期延长、黄体期缩短（<11日），以致患者不易受孕或在妊娠早期流产。

子宫内膜不规则脱落

有排卵正常，但期前延（9~13日），在排卵期有规律性阴道流血，出血期<7日，多数持续1~3日，血停数日后又出血，量少，时有时无。

★临床表现

辅助检查

★诊断性刮宫，简称诊刮，其目的是**止血和明确子宫内膜病理诊断**。

子宫内膜活组织检查 优点是创伤小，能获得足够组织标本用于诊断。

基础体温测定，是**测定排卵的简易可行方法**。

其他：盆腔B型超声检查、宫腔镜检查、激素测定等。

★护理措施

补充营养
病人长期经量较多，应加强营养，改善全身情况，可补充铁剂、维生素C和蛋白质。

维持正常血容量
观察并记录病人的生命体征，准确地估计出血量，出血量较多者，督促其卧床休息，贫血严重者，遵医嘱做好配血、输血、止血等措施。

预防感染
严密观察与感染有关的征象，如有感染征象，及时与医师联系，并遵医嘱进行抗生素治疗。

遵医嘱使用性激素
按时按量正确服用性激素，不得擅自停药和减药。药物减量应遵医嘱每次出血量少于平时，第3次减量一次，每次减量不得超过原剂量的1/3，直至维持量，维持量服用时间，告知病人在治疗期间如出现不规则阴道流血应及时就诊。

加强心理护理
鼓励病人表达内心感受，耐心倾听病人的诉说，向病人解释病情及预后相关信息，帮助病人减轻焦虑，分散注意力。

需要接受手术治疗的病人
按手术常规护理。

第二节 痛经

病因
原发性痛经的发生主要与月经时子宫内前列腺素（prostaglandin, PG）含量增高有关。

★临床表现
下腹部疼痛是主要症状。
疼痛的性质以坠痛为主，重者呈痉挛性，通常位于下腹部耻骨上，可放射至腰骶部和大腿内侧，持续2~3日后缓解。
可伴有恶心、呕吐、腹泻、头晕、乏力等症状，严重时面色发白、出冷汗。
为排除继发性痛经和其他原因造成的疼痛，可作B超声检查、腹腔镜检查等检查，排除子宫内膜异位、子宫肌瘤等疾病。**腹腔镜检查是最有价值的辅助诊断方法**。

辅助检查

★护理措施

月经期保健的教育工作
注意经期清洁卫生，经期禁止性生活，注意合理休息和充足睡眠，加强营养，加强经期保护。

重视精神心理护理
关心并理解病人的不适和焦虑心理，讲解有关痛经的生理知识，疼痛不能忍受时提供有效缓解性治疗。

缓解症状
遵医嘱给镇痛药和适当的饮料，第一次服药应遵医嘱防止便秘，预防防止便秘，疼痛不能忍受时遵医嘱服用解热镇痛药减轻疼痛。

第三节 绝经综合征

内分泌变化
绝经后**最明显变化是卵巢功能衰退**，随后表现为下丘脑-垂体功能退化。

★临床表现

近期症状

月经紊乱
月经紊乱是绝经过渡期的常见症状，由于卵巢排卵无规律，表现为月经周期不规则，经期持续时间长短不一，经量或多或少，主要表现为潮热、血管舒张功能不稳定所致，**是雌激素降低的特征性症状**。

血管舒张症状
常出现如心悸、眩晕、头痛、失眠、耳鸣等症状。

自主神经失调症状
常表现为注意力不易集中，情绪波动大，如激动易怒，焦虑不安或情绪低落、抑郁、不能自我控制等，记忆力减退也较常见。

精神神经症状

远期症状

泌尿生殖道症状
主要表现为泌尿生殖道萎缩症状，出现阴道干涩、性交困难及反复阴道感染、排尿困难、尿频、尿急等反复发生的泌尿道感染。

骨质疏松
绝经后妇女缺乏雌激素使骨密度增加，导致骨量快速丢失而出现骨质疏松。

阿尔茨海默病
绝经后期妇女比老年男性患病风险高，可能与绝经后内分泌性雌激素水平降低有关。

心血管病
绝经后妇女糖尿病风险增加，动脉硬化、冠心病的发病风险较绝经前明显增加，可能与雌激素水平下降有关。

辅助检查

妇科检查

血清FSH值和雌二醇（E2）值测定、氨米芬兴奋试验

★护理措施

一般护理
帮助病人选择既有营养又符合饮食习惯的食物，以保证足够的营养，鼓励病人加强体育锻炼，鼓励患者增加社交和体力活动。

用药指导
帮助病人了解药物的用途、适应症、禁忌证、药物剂量，用药时可能出现的不适等，督促长期服用雌激素者**定期检查肝功能**。

心理护理
与病人建立良好的相互信任的关系，认真倾听，让病人表达自己的感受和忧虑。

健康教育
介绍绝经前后减轻症状的方法，以及预防绝经综合征的措施。