

## 雌孕激素联合应用与达英-35 治疗青春期功能性子宫出血的临床效果比较

杨玲

广东省珠海市妇幼保健院 广东珠海

**【摘要】目的** 对于青春期功能性子宫出血治疗过程中，比较采取雌孕激素联合应用与达英-35 的治疗效果与患者出血现象的控制效果。**方法** 以 2021 年 2 月到 2022 年 1 月作为本次研究时间，选择我院接收的 80 例青春期功能性子宫出血患者作为本次研究对象，按照就诊顺序分为对照组 40 例（雌孕激素联合应用治疗）与观察组 40 例（达英-35），比较两组青春期功能性子宫出血患者的临床治疗总有效率、完全止血时间、控制出血时间、不良反应的发生率。**结果** 观察组的临床治疗总有效率高于对照组；观察组的完全止血时间、控制出血时间、不良反应的发生率均低于对照组，（ $P < 0.05$ ），两组间相关数据比较后有明显差异性存在。**结论** 对于青春期功能性子宫出血治疗过程中，通过采用达英-35 治疗效果比雌孕激素联合应用治疗效果更加确切，可以快速地控制患者的出血状况，安全有效，值得推荐。

**【关键词】** 雌孕激素；达英-35；青春期功能性子宫出血；临床效果

### Comparison of clinical effects of combined use of estrogen and progesterone and Diane-35 in the treatment of adolescent functional uterine bleeding

Ling Yang

Zhuhai Maternal and Child Health Hospital, Guangdong Province Zhuhai, Guangdong

**【Abstract】 Objective:** To compare the therapeutic effect of combined use of estrogen and progesterone and Diane-35 in the treatment of adolescent functional uterine bleeding and the control effect of bleeding phenomenon. **Methods** From February 2021 to January 2022 as the research time, 80 patients with adolescent functional uterine bleeding received in our hospital were selected as the research objects, and divided into 40 patients in the control group (estrogen and progesterone combined) according to the order of treatment. The total effective rate of clinical treatment, complete hemostasis time, bleeding control time, and incidence of adverse reactions were compared between the two groups of patients with adolescent functional uterine bleeding. **Results** The total effective rate of clinical treatment in the observation group was higher than that in the control group; the time to complete hemostasis, the time to control bleeding, and the incidence of adverse reactions in the observation group were lower than those in the control group ( $P < 0.05$ ). Significant differences exist. **Conclusion** In the treatment of adolescent functional uterine bleeding, the effect of using Diane-35 is more accurate than the combined application of estrogen and progesterone, which can quickly control the bleeding status of patients.

**【Keywords】** Estrogen and Progesterone; Diane-35; Adolescent Functional Uterine Bleeding; Clinical Effect

青春期功能性子宫出血对妇科临床上比较常见的一种疾病，具有较高的发病率，主要多见于 13-18 岁女性的青春时期<sup>[1]</sup>。青春期功能性子宫出血是由于下丘脑-垂体-卵巢轴神经内分泌功能障碍引起的异常子宫出血，青春期功能性子宫出血发生后，临床以出血量多、出血量少、月经不规律、出血时

间长为主要特征，给患者的日常生活与学习带来很大的影响，给患者的身心增添了很大的负担<sup>[2]</sup>。由于出血量特别多且出血时间长，容易导致患者出现不同程度的贫血，对患者的健康成长发育造成很大的影响，甚至会威胁到患者的生命安全。因此应该及时地采取医学干预措施积极治疗青春期功能性子

宫出血, 控制出血, 调整月经周期, 帮助患者减轻痛苦与负担, 提升患者的生活质量。医学领域中治疗青春期功能性子宫出血主要以药物止血为主, 临床常用的药物为雌孕激素<sup>[3]</sup>。但是在用药期间容易增加胃肠道反应, 如: 恶心、呕吐, 部分患者伴有头晕等全身症状, 雌孕激素药物的止血效果并不令人满意。临床上有大量的研究表明, 在治疗青春期功能性子宫出血时采用达英-35, 治疗效果比较明确, 安全性特别高, 并且副作用较小。为此本次研究将选择我院接收的 80 例青春期功能性子宫出血患者, 比较雌孕激素联合应用与达英-35 的治疗效果, 如下:

## 1 资料与方法

### 1.1 研究对象

以 2021 年 2 月到 2022 年 1 月作为本次研究时间, 选择我院接收的 80 例青春期功能性子宫出血患者作为本次研究对象, 按照就诊顺序分为对照组 40 例(雌孕激素联合应用治疗)与观察组 40 例(达英-35), 观察组患者年龄在 11-21 岁, 平均年龄(15.82±2.33)岁, 初潮年龄 11-15 岁, 初潮平均年龄值(13.64±2.44)岁; 对照组患者的年龄在 12-20 岁, 平均年龄(13.46±1.46)岁, 初潮年龄 11-16 岁, 初潮平均年龄值(13.83±1.37)岁。两组青春期功能性子宫出血患者的基本信息比较后较相近,  $P>0.05$ 。纳入标准: ①参与本次研究在接受血常规检查、子宫附件 B 型超声检查等确诊为青春期功能性子宫出血; ②对本次研究所用药物不存在禁忌证、无性生活经历; ③具有良好的理解能力、沟通能力; ④伦理医学伦理委员会已批准本次研究。⑤患者及其家属均知晓本次研究的主要目的、治疗方法, 且自愿签订知情同意书。排除标准: ①存在凝血功能障碍、恶性肿瘤等重大疾病者; ②患者的治疗依从性比较差或者某种原因中途退出本次研究; ③意识模糊以及其他精神疾病者; ④患者的临床资料信息不完整或模糊。

### 1.2 治疗方法

对参与本次研究的青春期功能性子宫出血患者进行综合性评估, 积极采取营养干预、抗感染、输血等对症治疗, 告知患者保持充足的睡眠。对照组接受雌孕激素联合应用治疗, 给予患者每次服用 2 片戊雌二醇, 每日 3 次, 密切观察患者的用药情况

以及治疗效果, 在病情平稳之后适当调整药物剂量, 每天控制在 1 片左右, 持续用药 3 周。止血半个月后, 结合醋酸甲羟孕酮片, 10 mg/d, 持续用药 10 天。正常情况下, 停药 1 周内月经来潮, 下周继续给予患者戊雌二醇, 每晚服用 1 片即可, 连续治疗 3 周。

观察组接受达英-35, 给予患者每间隔 6~8 小时服用 1 片炔雌醇环丙孕酮片, 持续用药 7 天, 密切观察患者的用药情况以及治疗效果, 随着病情的变化可适当的调整用药时间, 控制在 1 片/12 小时, 持续用药 7 天后, 将药物控制每天 1 次, 连续治疗 3 周。

### 1.3 评价标准

(1) 临床治疗疗效分为显效、无效、有效, 患者的月经时间恢复正常, 不规则出血现象已完全消失则为显效; 月经时间半年内保持正常, 不规则出血现象有所好转则为有效; 以上症状没有得到改善, 甚至出血量更加严重则为无效。

(2) 安排专人详细统计两组青春期功能性子宫出血患者完全止血时间与控制出血时间。

(3) 在用药期间常见的不良反应为恶心、呕吐、头晕。

### 1.4 统计学方法

采用 spss 22.0 软件是研究的数据进行整理分析, 计数单位采用%进行表示, 计量数据采用( $\bar{x} \pm s$ )来进行表示。

## 2 结果

### 2.1 比较两组青春期功能性子宫出血患者的治疗效果

两组之间的治疗效果比较后有明显差异性存在, 观察组更高 ( $P<0.05$ ), 可见表 1 内容。

表 1 比较两组治疗效果[例(%)]

组别	显效	有效	无效	总有效率
对照组 (n=40)	13 (32.50)	18 (45.00)	9 (22.50)	31 (77.50)
观察组 (n=40)	21 (52.50)	17 (42.50)	2 (5.00)	38 (95.00)
$\chi^2$	---	---	---	9.738
P	---	---	---	<0.05

## 2.2 分析两组青春期功能性子宫出血患者的完全止血时间与控制出血时间

观察组的完全止血时间 ( $34.13 \pm 5.36$ ) 小时和控制出血时间 ( $15.46 \pm 2.55$ ) 小时, 对照组的完全止血时间 ( $51.48 \pm 8.35$ ) 小时和控制出血时间 ( $25.93 \pm 3.56$ ) 小时, 观察组的时间更短, 两组相关数据比较后存在有明显差异。

## 2.3 比较两组不良反应发生率

观察组中恶心 1 例 (2.50%), 呕吐 1 例 (2.50%), 头晕 2 例 (5.00%), 本组不良反应发生率 4 例 (10.00%); 对照组中恶心 4 例 (10.00%), 呕吐 2 例 (5.00%), 头晕 3 例 (7.50%), 本组不良反应发生率 9 例 (22.50%), 观察组更低。

## 3 讨论

青春期功能性子宫出血是多发生在青春期女性的一种疾病, 该疾病主要是由于经期紊乱、内分泌调节系统功能异常所导致形成的<sup>[4]</sup>。下丘脑-垂体-卵巢是一个协调而又完整的神经内分泌系统, 在进入青春期之后, 每一个环节相互影响、相互作用, 主要是控制月经周期的规律性变化<sup>[5]</sup>。但是由于仍处于青春期的少女下丘脑-垂体-卵巢轴发育得并不完善与成熟, 在长时间的不良情绪、营养失调、代谢紊乱、过度运动、不良的饮食习惯、过度劳累等因素的刺激时, 会影响到下丘脑-垂体-卵巢中的功能调节, 导致垂体激素分泌异常, 对卵巢滤泡正常发育造成很大的影响, 进而导致出血<sup>[6]</sup>。患者在发生青春期功能性子宫出血之后, 临床主要以血量异常、月经频发为主要症状, 破坏到阴道的自净功能, 患者的宫颈口多处于松弛状态, 容易导致病原菌、细菌侵入, 进而增加阴道感染、妇科炎症的发生; 出血时间延长且出血量大, 导致患者出现贫血, 甚至会发生失血性休克, 导致患者死亡, 如果没有及时采取医学干预, 长时期的出血会影响到患者机体其他系统、生育功能。由于疾病的原因, 会给青春期女孩的思想带来很大的负担, 导致患者出现记忆力减退、厌食、成绩下降、精神不集中等现象, 严重影响到患者的学习生活, 青春期异常子宫出血会对患者心理以及身体造成巨大的影响, 导致患者的生活质量明显下降。随着病情的进一步发展会引发子宫内膜破裂出血, 对患者的生命安全造成了很大的威胁。治疗青春期异常子宫出血的主要目

的是控制出血、调整月经周期、改善患者的贫血症状, 预防并发症的发生<sup>[7]</sup>。

如今的医学领域中, 在治疗青春期功能性子宫出血主要采用药物方式, 妇科临床上常用的治疗手段是雌孕激素联合应用方式, 具体包括: 醋酸甲羟孕酮片、戊雌二醇、尼尔雌醇等等; 在本次研究中雌孕激素联合应用中选择醋酸甲羟孕酮片与戊雌二醇药物, 醋酸甲羟孕酮片作为孕激素类药物, 可以促进子宫内膜增殖与分泌<sup>[8]</sup>。戊雌二醇可以补充雌激素, 能够迅速促使子宫内膜生长, 最终达到止血的效果, 两者药物共同使用可以保护子宫内膜, 调节患者的月经。由于青春期功能性子宫出血患者需要长期的用药, 服用药物比较多, 患者在用药期间会出现较多的不良反应, 如: 胃部反应、头痛、头晕、体重增加等等, 导致患者的用药依从性较差, 对临床治疗效果造成了很大的影响, 采用雌孕激素联合应用青春期功能性子宫出血疾病中治疗效果并不令人满意。

随着医学领域的快速发展与进步, 达英-35(炔雌醇环丙孕酮片) 给广泛青春期功能性子宫出血患者提供了新的治疗选择, 在治疗青春期功能性子宫出血疾病中取得了比较确切的效果, 在临床上深受广大患者的青睐与应用。达英-35 作为第三代高效复合型口服短效避孕药, 比孕激素联合应用方式效果更加明确, 达英-35 的主要成分包括醋酸环丙孕酮与炔雌醇, 醋酸环丙孕酮作为一种口服激素药物可以有效抑制子宫内膜增生, 对子宫内膜动脉起到保护的作用, 最终实现止血的效果<sup>[9]</sup>。炔雌醇作为强效雌激素, 其活性为雌二醇的 10—39 倍, 可以对有效减少静脉血栓的发生、同时不会影响到脂代谢, 因此, 可以有效降低不良反应发生率<sup>[10]</sup>。将达英-35 治疗方式应用于青春期功能性子宫出血患者中可以快速止血, 对患者的月经不规律出血、停经起到了良好的改善效果, 用药更加的简单方便, 可以有效防止患者出现用药错误的现象, 提高患者的用药依从性, 进一步提升临床治疗效果。并且达英-35 可强化与激素的功能作用, 用药时间短, 可以减少恶心、呕吐、头晕等不良反应的发生, 达英-35 的安全性更高。

在本次研究中, 选择达英-35 治疗方式的观察组患者的临床治疗效果有了明显的提高, 观察组的

完全止血时间、控制出血时间更短，不良反应的发生率有了明显的减少。临床上有相关研究表明，将达英-35 治疗方式应用于青春期功能性子宫出血疾病中，取得了比较显著的临床疗效，临床总有效率高达 96.00%，出血的停止时间以及出血控制时间有了明显的缩短，与本次研究结果基本一致。说明通过将达英-35 应用于青春期功能性子宫出血治疗过程中，提高临床治疗效果，可以起到快速止血的效果，有效降低不良反应的发生率，对患者的临床多项症状起到了良好的改善效果，调整患者的月经周期，进而减轻患者的痛苦与不适。

总而言之，青春期功能性子宫出血严重影响了患者的身心健康以及健康成长。对于青春期功能性子宫出血治疗过程中，通过采用达英-35 治疗效果比雌孕激素联合应用治疗效果更加确切，可以快速地控制患者的出血状况，安全有效，值得在临床上大力的推广与应用。

### 参考文献

- [1] 周旭红, 刘俊影. 达英-35 联合二甲双胍治疗青春期 PCOS 疗效观察[J]. 海南医学, 2017, 28(21):3471-3474.
- [2] 朱莉. 达英 35 治疗青春期功血的疗效观察 [J]. 检验医学与临床, 2017, 14(A2):42-44.
- [3] 张素宁. 雌孕激素联合疗法治疗青春期功能性子宫出血的效果及安全性 [J]. 中国妇幼保健, 2017, 32(19):4683-4685.
- [4] 胡娟, 张晶. 达英-35 治疗功能性子宫出血的临床效果观察 [J]. 中外医学研究, 2017, 15(19):131-133.
- [5] 程晓秋, 楚庆霞. 探讨口服雌激素、孕激素、避孕药治

疗青春期功能性子宫出血的效果[J]. 智慧健康, 2017, 3(14):117-118.

- [6] 范幸, 聂雪晴, 周锐, 等. 雌孕激素联合应用与达英-35 治疗青春期功能性子宫出血的临床效果比较[J]. 临床合理用药杂志, 2018, 11(26):78-79.
- [7] 刘彦华, 邸敏. 雌激素及雌、孕激素联合治疗青春期功能性子宫出血的疗效对比 [J]. 湖南中医药大学学报, 2016, 20(A2):1347-1348.
- [8] 杨金华. 雌激素和孕激素治疗青春期功能失调性子宫出血的疗效及对患者预后的影响[J]. 中国妇幼保健, 2019, 23v.33(02): 289-292.
- [9] 马洪珍. 雌孕激素联合疗法治疗青春期功能性子宫出血的临床疗效及安全性探讨[J]. 中外女性健康研究, 2019 (22):40-41.
- [10] 张明媚. 雌孕激素序贯疗法与妈富隆对青春期功血的治疗效果比较[J]. 中国医药指南, 2018, 16(17):66.

**收稿日期:** 2022 年 4 月 15 日

**出刊日期:** 2022 年 5 月 31 日

**引用本文:** 杨玲, 雌孕激素联合应用与达英-35 治疗青春期功能性子宫出血的临床效果比较[J]. 国际临床研究杂志, 2022, 6(3): 111-114.  
DOI: 10.12208/j.ijcr.20220119

**检索信息:** RCCSE 权威核心学术期刊数据库、中国知网 (CNKI Scholar)、万方数据 (WANFANG DATA)、Google Scholar 等数据库收录期刊

**版权声明:** ©2022 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



**OPEN ACCESS**