维普资讯 http://www.cqvip.com

文章编号:0253-3626(2006)03-0451-02

妊娠期阴道出血 1186 例临床分析

陶 兰,张 媛

(重庆市妇幼保健院母婴中心,重庆 400013)

【摘 要】目的:探讨妊娠期阴道出血的病因及防治。方法:回顾分析 2001 年 4 月至 2004 年 10 月我院门诊妊娠期阴道出血 1186 例 B 超已排除前置胎盘和胎盘早剥而做妇科检查明确诊治。结果:妊娠期阴道出血病因诊断:先兆流产 265 例(22.34%)、先兆早产 153 例(15.34%)、阴道炎 278 例(23.44%)、宫颈糜烂 114 例(9.61%)、宫颈息肉 324 例(27.31%)、宫颈癌 2 例(0.17%)、泌尿道炎 16 例(1.35%)、肛裂及痔疮 4 例(0.34%)。结论:妊娠期阴道出血病因常见与宫颈炎和阴道炎,给予孕前防治及孕期对症治疗是行之有效的方法。

【关键词】妊娠;阴道出血;病因及防治

【中国图书分类法分类号】R714 【文献标识码】B 【收稿日期】2005-08-06

Clinical analysis of 1186 cases of vaginal bleeding of pregnancy

TAO Lan, et al

(*Chongqing Obstetrics and Gynecology Hospital*)

【Abstract】***Objective***: To investigate the causes, preventions and treatments of vaginal bleeding of pregnancy. ***Methods***: From April 2001 to October 2004, 1180 cases of vaginal bleeding of pregnancy in outpatient service of our hospital excluded placenta previa and placenta abruption by type B ultrasonography were diagnosed by the gynecological examination and then analyzed between. ***Results***: The cases of vaginal bleeding of pregnancy were diagnosed. 256 cases were threatened abortion(22.34%).153 cases were preterm labor (15.34%). 278 cases were vaginitis (23.34%). 14 cases were cervical erosion (9.61%). 324 case were cervical polypus (27.31%). 2 cases were cervical cancer(0.17%). 16 cases were urethritis (1.35%). 4 cases were anal fissure and hemorrhoid (0.34%). ***Conclusion***: Vaginal bleeding of pregnancy was often in the conditions of cervicitis and vaginitis. The effective treatment methods were treatment before pregnancy and causal treatment.

【Key words】Pregnancy; Vaginal bleeding; Prevention and Treatment

妊娠期阴道出血是妊娠期常见症状。妊娠期阴道出血多由妊娠本身异常或合并外阴、阴道、宫颈、子宫等部位病变引起,也可发生于生殖道创伤。若不及时给予明确诊断阴道出血病因及处理,可导致贫血、流产、早产、死胎、死产、感染、胎膜早破、产时出血及严重并发症危及孕妇和胎儿的生命。因此确诊妊娠期出血病因,给予孕前防治及孕期对症治疗是行之有效的方法。现将 2001 年 4 月至 2004 年 10 月我院门诊妊娠期阴道出血 1186 例临床分析如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2001 年 4 月至 2004 年 10 月我院门诊妊娠期阴道出血就诊的 1186 例。孕妇年龄平均 27.8 岁(20~40w)。孕周为 5 至 40 周孕。初产妇 1124 例,经产妇 62 例。出血量均不多 5ml 至 30ml,有 3 例多者达 50ml 至 100ml。

1.2 方法

1186 例妊娠期阴道出血均首先做 B 超排除胎盘前置和胎盘早剥后行妇科检查,扩阴器暴露阴道及宫颈,明确阴道出血病因,给予对症治疗。

2 结 果

1186例妊娠期阴道出血经妇科检查诊断出病因如下表 1。从表中可以看出妊娠期阴道出血常见病因由多至少为宫颈息肉、阴道炎、先兆流产、先兆早产、宫颈糜烂、泌尿道炎、肛裂痔疮及宫颈癌。其

作者介绍:陶 兰(1966-),女,副主任医师

主要研究方向:产科及孕期保健。

维普资讯 http://www.cqvip.com

中常见是宫颈息肉、阴道炎、先兆流产、先兆早产，宫颈糜烂。

表 1 妊娠期阴道出血病因分布

病因	早孕（例）	中孕（例）	晚孕（例）	合计（例）	百分比
宫颈息肉	76	208	32	324	27.31%
阴道炎	56	123	89	278	23.44%
先兆流产	214	51		265	22.34%
先兆早产			183	183	15.34%
宫颈糜烂	29	52	33	114	9.61%
泌尿道炎	5	7	7	16	1.35%
肛裂痔疮		1	3	4	0.34%
宫颈癌		1	1	2	0.17%

1186例妊娠期阴道出血，明确阴道出血病因，给予对症治疗，除 2 例宫颈癌转妇科治疗，3 例先兆流产和 2 例先兆早产治疗失败外，其余均治疗好转后，顺利分娩。

3 讨 论

3.1 娠期阴道出血病因

妊娠阴道出血是常见症状，多由妊娠本身异常或合并外阴、阴道、宫颈、子宫等部位病变引起，也可以发生生殖道创伤。本文所分析的妊娠期阴道出血是 B 超检查排除前置胎盘或胎盘早剥，通过妇科检查诊断出病因的阴道出血。如阴道炎、宫颈炎、宫颈息肉、宫颈癌所致阴道出血。同时还诊断出因泌尿道炎所致血尿，肛裂痔疮所致肛门出血被误疹的阴道出血。从本中发现妊娠期阴道出血多见于阴道炎、宫颈息肉、宫颈炎。所以在临床工作中遇到妊娠期阴道出血的病例，首先 B 超排除前置胎盘及胎盘早剥后，不要盲目考虑流产、早产给予治疗，而应做妇科检查，明确阴道出血原因，给予对症治疗，以便导致误诊及不良后果。

3.2 妊娠期阴道出血与妊娠和饮食的关系

妊娠期激素水平增加和生理变化易增加或加重阴道炎、宫颈息肉、宫颈糜烂、痔疮、肛裂、泌尿道炎的发生。妊娠期因阴道内糖原增加，酸度增加适合念珠菌繁殖，故妊娠期常合并念珠菌性阴道炎。妊娠期也常常感染细菌性阴道炎及滴虫性阴道炎。这与个人卫生及丈夫同房感染有关。上述阴道炎因阴道粘膜壁充血，常常阴道分泌物是粉红色。随着妊娠月份的进展，孕妇体内的激素水平不断提高，使宫颈柱状上皮向外移动、组织增生、宫颈糜烂明显加重，这时就容易阴道出血。过度的性生活，过食巧克力、辣椒、桂圆等热性刺激食物或火锅也会加重出血症状。宫颈息肉是由于慢性炎症刺激、宫颈管粘膜局部增生，逐渐向宫颈外口突出而形成的赘生物，易触血或伴感染时还可出现不规则的阴道出血。妊娠期易发生便秘。便秘严重可导致肛裂或痔疮，排便时就会出血。由于孕激素作用，孕期的泌尿系统平滑肌强力降低，细菌易侵入泌尿道引起感染发生血尿。

3.3 妊娠期阴道出血的防治

本文指妊娠期因阴道炎、宫颈炎、宫颈息肉、宫颈癌、泌尿道炎、肛裂、痔疮所致阴道出血与自然流产时的子宫收缩使胎盘与子宫分离造成的出血不同。这种出血并不直接影响胎儿的发育，只要及时止血治疗，妊娠仍可正常进展。但如果不给予及时治疗，就会影响妊娠，最终可能导致流产。这些阴道出血大多数出血不多，治疗可以全身与局部治疗两方面进行。主要是止血与控制感染。阴道炎可以根据各种炎症的致病菌对症治疗。如念珠菌性阴道炎，一般采用制霉菌素，克霉唑药物阴道局部上药。滴虫性阴道炎及细菌性阴道炎给予甲硝唑阴道上药，宫颈糜烂及宫颈息肉出血可局部用药止血及全身用药止血。宫颈糜烂及宫颈息肉出血常伴阴道炎，给予甲硝唑阴道上药效果较佳。宫颈息肉必要时可行摘除术。泌尿道炎可给予抗炎对症治疗。肛裂及痔疮出血可局部用药治疗止血及全身用药止血治疗。本文中的阴道出血通过上述方法治疗，阴道出血均被控制，顺利度过了妊娠期，妊娠结局良好。

妊娠期阴道出血常见于阴道炎、宫颈炎、宫颈息肉、宫颈癌。若孕前给予预防治疗，可避免和减少妊娠期阴道出血。

参 考 文 献

[1] 卞度宏，主编. 鉴别诊断妇产科症状[M].第 1 版，上海：上海科学技术出版社，2000;11.

[2] 曹泽毅，主编. 中华妇产科[M].北京：人民卫生出版社，1999;635.

[3] 乐 杰，主编. 妇产科学[M].第 6 版，北京:人民卫生出版社,2004;258.