

功能性子宫出血应该做哪些检查？中医执业医师考试 PDF 转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/606/2021_2022__E5_8A_9F_E8_83_BD_E6_80_A7_E5_c22_606489.htm

1、病史。仔细询问个人发育史和月经史（初潮年龄、周期、经期、经量、伴随症状和体征）、病因和诱因、发病情况、诊疗过程，尤应注意所用激素和药物的名称、剂量、疗效、激素测定和内膜诊刮的病理结果。2、查体。注意全身营养状况，有无贫血、血液病、出血疾病症状体征（出血点、淤斑、紫癜和黄疸）、淋巴结和甲状腺及乳房检查。盆腹腔有无肿物和肝脾是否肿大等。3、妇科检查。未婚妇女仅作肛腹诊，已婚妇女应常规作三合诊检查。注意观察出血量、来源、性质、子宫颈、子宫、卵巢有无肿瘤、炎症、子宫内膜异位症等器质病变。肛查了解后盆腔和直肠情况。4、辅助检查。了解卵巢功能（排卵和黄体功能）和子宫内膜组织病理变化。（1）诊断性刮宫：欲监测排卵应于月经前1~2天或行经头6小时内诊刮。欲确定功血类型，则应于行经第五天后诊刮。诊刮兼有诊疗双重意义，故必须彻底全面，尤应注意两侧宫角部，刮出物全部送检。除未婚少女外，诊刮是功血诊疗必行步骤。

（2）排卵和黄体功能监测 基础体温：双相型曲线提示有排卵，高温相缩短（<8天）或不稳定见于黄体功能障碍。单相型曲线提示无排卵。阴道细胞学和宫颈粘液功能（数量、粘稠度、拉丝度和结晶型）检查：评估排卵和黄体功能。激素测定。超声检查：观察卵泡发育、排卵和黄体情况，并排除卵巢肿瘤。（3）血液和凝血、纤溶功能检查：包括血红蛋白、红细胞、白细胞、血球压积、出凝血时间、凝血酶原时

间、血清铁测定和必要时骨髓穿刺检查。（4）肝肾功能检查。更多信息请访问：百考试题医师网校 医师论坛 医师在线题库 百考试题执业医师加入收藏 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com