

排卵型功能性子宫出血中医执业医师考试 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__E6_8E_92_E5_8D_B5_E5_9E_8B_E5_c22_606491.htm

功能失调性子宫出血（dysfunctional uterine bleeding, DUB），简称功血，系指由于HPOU轴功能失调，而非为生殖道器质性病变所引起的，以月经失调为特征的异常性子宫出血。一般排卵型功血患者，往往不致有严重出血而影响身体健康。

1. 黄体功能不全 小剂量雄激素有兴奋垂体分泌促性腺激素、促使卵泡发育，从而改善黄体功能作用。可于周期第5天开始，每晚口服已烯雌酚0.125～0.25mg，连服20天，另用孕激素补充体内之不足，在月经周期第20天起，每天肌注黄体酮10～20mg，共5～7天。除用孕激素外，还可给绒毛膜促性腺激素治疗。目的是要促进黄体发育，增进黄体分泌功能。可在月经周期15～17天（即排卵日）开始，或在基础体温上升后2～3日起，每日或隔日肌注hCG500～1000IU，共5次。治疗过程中，可加服维生素C、E，对治疗黄体功能不全有一定效果。

2. 黄体萎缩不全 治疗方法尚不够满意，刮宫止血有一定效果，以后在每个周期的第21～25天，肌注黄体酮10～20mg共5次，或口服安宫黄体酮8～10mg，每日一次，于月经周期第18天开始，连服10天。这样可使子宫内膜完全剥脱。或试服避孕药抑制排卵3个周期，停药后观察疗效。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