

2011年医师实践技能：围绝经期综合征的西医治疗 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/650/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E5\\_8C\\_BB\\_c22\\_650916.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/650/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_8C_BB_c22_650916.htm)

围绝经期综合征的西医治疗：一般治疗、激素替代治疗、非激素类药物！围绝经期综合征的西医治疗是中西医#000000>实践技能考试要求掌握的内容，百考试题医师实践技能站搜集整理相关内容供大家参考。

（1）一般治疗 围绝经期精神神经症状可因个体素质差异而表现出神经类型不稳定状态，若因某种激惹精神状态加剧症状，应进行心理治疗。影响其工作和生活时可选用适量的镇静药以助睡眠，绝经后还应增加日晒时间，摄入足量蛋白质及含钙丰富食物，坚持体育锻炼。（2）激素替代治疗

（HRT）1）雌激素：应用雌激素原则上应选用天然制剂。2）孕激素制剂：最常用的是甲羟孕酮。3）副作用 子宫出血：HRT时的异常出血，多为突破性出血所致，但必须高度重视，查明原因，必要时做诊断性刮宫以排除子宫内膜病变。

应用性激素容易导致的副反应：a.应用雌激素若剂量过大容易出现乳房胀、白带多、头痛、水肿、色素沉着等，应酌情减量，或改用雌三醇。b.应用孕激素可以导致抑郁、易怒、乳房痛和浮肿，患者常不易耐受。c.应用雄激素可以出现高血脂、动脉粥样硬化、血栓栓塞性疾病危险，大量应用出现体重增加、多毛及痤疮，口服时影响肝功能。

子宫内膜癌：单一雌激素的长期应用，可使子宫内膜异常增生和子宫内膜癌危险性增加。目前对有子宫者强调雌孕激素联合使用，可降低风险。

乳癌：有流行病学研究资料表明，采用雌激素替代治疗少于5年者，并不增加乳癌危险性；长期用

药10~15年，是否导致乳癌的危险性尚无定论。（3）非激素类药物

- 1）维生素D：适用于围绝经期妇女缺少户外活动者，每日口服400~500U，与钙剂合用有利于钙的吸收完全。
- 2）钙剂：可减缓骨质丢失，如氨基酸螯合钙胶囊，每日口服1粒（含1g）。
- 3）降钙素：是作用很强的骨吸收抑制剂，用于骨质疏松症。
- 4）双磷酸盐类：可抑制破骨细胞，有较强的抗骨吸收作用，用于骨质疏松症。

特别推荐：[#0000ff>2011年医师实践技能考试报名时间和网上报名须知](#)  
[#0000ff>2011年医师实践技能考试大纲汇总](#) 更多信息请访问：  
[#0000ff>2011年实践技能考前网上辅导](#) 相关链接：  
[#0000ff>2011年医师实践技能考试：慢性根尖周炎的鉴别诊断](#)  
[#0000ff>2011年医师实践技能考试：慢性牙髓炎的诊断要点](#) 欢迎进入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](http://www.100test.com)