

2011妇产科辅导：全周期疗法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/654/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_A6\\_87\\_E4\\_BA\\_A7\\_c22\\_654026.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_2011_E5_A6_87_E4_BA_A7_c22_654026.htm) 全周期疗法包括雌-孕激素序贯

疗法、雌-孕激素序贯疗法、孕激素疗法、孕-雄激素疗法等方面！（1）雌-孕激素序贯疗法：适用于青春期功血。于月经周期第五天开始口服已烯雌酚 $0.5\sim 1.0\text{mg/d}\times 20\sim 22$ 天。

后10天加服安宫黄体酮 $8\sim 10\text{mg/d}$ ，或后5天加注黄体

酮 $20\text{mg/d}$ 。3个周期1疗程。（2）雌-孕激素序贯疗法：适用于育龄和更年期功血，内膜增生过长，月经过多者。①口服避孕药 I 号或 II 号片（全量或半量片）从月经周期第五天口服1片/d $\times 22$ 天，共3个周期。②安宫黄体酮 $4\text{mg}$  已烯雌酚 $0.5\text{mg/d}$ ，或炔诺酮 $2.5\text{mg}$  已烯雌酚 $0.5\text{mg/d}\times 20\sim 22$ 天，共3个周期。

（3）孕激素疗法：炔诺酮 $2.5\sim 5.0\text{mg/d}$ ；或甲地孕酮、安宫黄体酮 $4\sim 8\text{mg/d}$ ；或氯地孕酮 $12\text{mg/d}\times 20\sim 22$ 天。共3个周期。

（4）孕-雄激素疗法：即在孕激素疗法基础上，每天辅加甲基睾丸素 $5\sim 10\text{mg}$ 含化，以加强对HPOU轴抑制作用。小编推荐：#0000ff>2011年临床妇科：细菌性阴道病#0000ff>2011年妇产科辅导：急性盆腔炎的症状#0000ff>卵巢癌肿瘤临床病理分期方法 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)