

2011年妇产科辅导：更年期综合症的临床特征 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_B9_B4_E5_A6_87_c22_654841.htm

更年期是指妇女从生育期向老年期过渡的一段时期，是卵巢功能逐渐衰退的时期。概述 更年期是指妇女从生育期向老年期过渡的一段时期，是卵巢功能逐渐衰退的时期。始于40岁，历时10—20年，绝经是重要标志。在此期间，因性激素分泌量减少，出现以植物神经功能失调为主的症候群，称更年期综合征。本病在营养不良、精神情绪不稳定及手术、放射治疗使卵巢功能丧失雌激素水平下降迅速者发病率高，且症状亦较严重。目前治疗效果较好。临床表现 1.月经紊乱：月经周期延长，经量逐渐减少；或月经周期缩短，经量增多；或周期、经期、经量都不规划；或骤然停经。2.阵发性潮热、出汗、伴头痛、头晕、心悸、胸闷、恶心等。3.思想不集中、易激动、失眠、多虑、抑郁等精神神经症状。4.生殖器官不同程度萎缩。5.乳房下垂、萎缩、尿频、尿失禁等。6.骨质疏松、腰背痛、易骨折。诊断依据 1.多发生在45岁以上，月经不规则或闭经、潮热、出汗、心悸、易激动、失眠或抑郁等症状。2.生殖器官及第二性征有不同程度萎缩。3.尿、血雌激素降低，促卵泡素及黄体生成素明显升高。治疗原则 1.轻者采用保健措施，酌情使用镇静药。2.症状明显者采用以雌激素为主的替代治疗。3.用药宜遵循因人而宜用药规则。用药原则 1.症状较轻者，可采用心理咨询及保健措施，不需要药物治疗。如睡眠不好者可适当使用镇静药或多种维生素药物。2.症状明显者选用雌激素治疗，雌激素的效果，药量以潮热发生的次数来决定，其

他症状供参考。3.雌激素的剂量宜小，无症状即可停药。4.雌激素治疗超过3月者，应在每3月底使用孕激素7~10日作为抗子宫内膜增生。5.用药期间要定期作妇科检查、阴道细胞学检查，还要检查血压、尿糖、肝功能。6.乳房、生殖器官肿瘤、卜琳症、脑血管病、血栓形成患者忌用雌激素、肝病，胆结石、高血压患者慎用

辅助检查 1.症状轻、月经不规则者检查专案以检查框限“ A ”为主。2.症状明显者“ A ”项检查后诊断仍不清楚者，检查专案应包括检查框限的“ A ”、“ B ”或“ C ”。

疗效评价 1.治愈：症状消失。2.好转：症状减轻。3.未愈：症状无减轻。

专家提示 更年期是每个妇女都必须经过的时期，是正常生理过程。应以客观、积极的态度对待这时期所出现的植物神经功能紊乱症状。消除所谓的忧虑。适当参加体育锻炼，增强体质，定期到门诊咨询并体检，除外器质性疾病。目前多主要激素替代治疗对人工绝经妇女尤为重要。单用雌激素治疗，子宫内膜癌发病率增加4~5倍，加用孕激素治疗，对全身症状的减轻有协同作用，并对子宫内膜也有保护作用。

小编推荐：[#0000ff>2011年临床执业医师：女性生殖器邻近器官](#) [#0000ff>2011年临床执业医师：急性胎儿窘迫](#) [#0000ff>2011年临床执业医师综合笔记各科目试题汇总](#) 特别推荐：[#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲](#) [#0000ff>考试时间](#) 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