

功能失调性子宫出血

中山大学第二附属医院妇产科

谢梅青

2003年4月

由于调节生殖的神经内分泌机失常引起的异常子宫出血。全身及生殖器官不存在器质性病变，简称功血。

一、无排卵性功血：青春期、围绝经期多见

二、有排卵性功血：生育年龄多见



2020



01

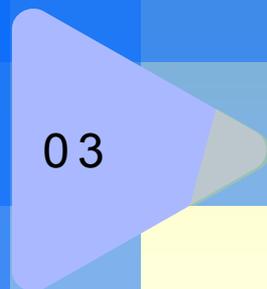
[非孕女性]

子宫内膜发生
：雌激素撤退
性出血

02

2021

2022



03

雌激素突破性
出血

01

特征：

02

卵巢无排卵，子宫内膜受单一的雌

03

激素影响。

04

内膜增厚，血管和腺体增多，间质

05

脆性增加。

06

子宫内膜血管缺乏螺旋化，血管无

07

法发生节律性收缩，出血量增多。

08

凝血和纤溶异常。

09

PGE2/PGF异常。

1 子宫内膜的病理变化

2 子宫内膜增生过长

3 简单型增生过长——腺囊型

4 复杂型增生过长——腺瘤型

5 不典型增生过长——

6 10%—15%转向内膜癌

7 增生期子宫内膜

8 萎缩型子宫内膜



01

临床表现：“
三不规”

02

月经周期——
不规则，长短
不一，从

03

相隔数天到数
个月不等；

04

经期——不规
则，长短不一，
从数天

05

到数十天不等；

06

出血量——不
规则，多少不
定，有时

07

汹涌伴血块，
伴随贫血、头

08

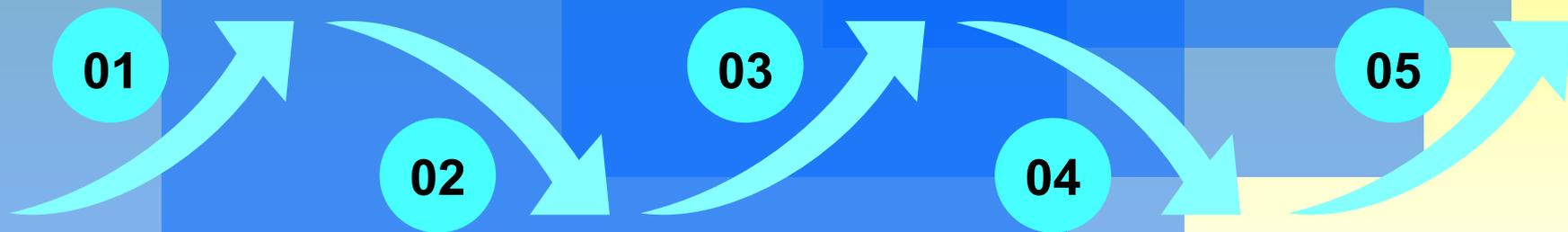
晕，有时淋漓
不断。



[有排卵型功血]

雌孕激素撤退性出血—黄体功能不全

雌激素突破性出血—排卵期出血



原发性痛经

黄体功能不全



01



临床表现：

02



经前点滴出血——

03



经后淋漓不净——
经期超过8天

04



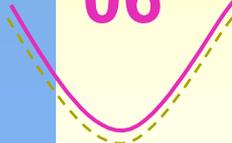
排卵期出血——月
经中期少量出血

05



月经过多——月经
量增多，经期及周

06



期规则



01

诊断：注意排除器质性病变

02

病史

03

体检

04

B超：SIS可以显示宫腔内微小病变

05

诊刮：易漏一些宫腔内微小病变

06

宫腔镜检查加诊刮：

07

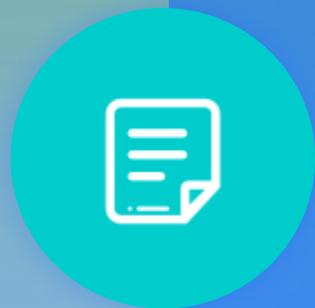
BBT

08

血清性激素测定，血尿HCG检查

09

血液学检查：凝血因子和IS血小板



鉴别诊断



生殖器器质性
病变：肌瘤、
息肉、流产、
胎盘残留、内
膜炎等、子宫
内膜癌、宫颈
癌、绒癌等



全身性严重疾
患：血液病、
肝损害、甲亢
、甲低



壹

鉴别诊断特别要注意的问题

贰

排除宫腔内小型的器质性病变：内

叁

肆

医源性使用性激素不当引起的出血。



01

治疗原则：

02

止血、调经、促排
卵——青春期功
血

03

止血、调经、促绝
经——更年期功
血

01

治疗手段

02

传统：

03

药物治疗：全
身性激素类药
物

04

手术治疗：子
宫切除术

05

目前：

06

药物治疗：全
身性激素类药
物

07

局部注射激素
类药物

08

微创手术：子
宫内膜去除术

一、止血



(一) 激素止血原理：

01

促进内膜修复

02

促进内膜脱落

1、三合激素

1支im q8h 出血明显减少后

→1支im q12h×2 无出血

→1支im qd×2 无出血

→己烯雌酚 1 mg q8h×3 无出血

→ 1 mg q12h×3 无出血

→ 1 mg qd×20

第1天起加用安宫黄体酮 4 mg tid×10

2、结合雌激素（倍美力）

25mg iv 6小时内出血基本停止

→ 倍美力 0.625 mg tid ×3

→ 0.625mg bid ×3

→ 0.625mg qd ×20

第11天起加口服安宫黄体酮

4 mg tid ×10

1

亚洲多中心研究：

2

静脉用倍美力针
剂治疗功血

3

病例：57例

4

年龄：18-51岁

5

诊断为功血，急
需止血治疗者。

倍美力针剂，25mg，注射1支后：

出血止

点滴出血

3小时

3.5%

22.8%

4小时

5.3%

45.6%

5小时

20%

6小时

35.1%

54.4%



有8例需注射第2支
（距第1支注射后6小时），结果：

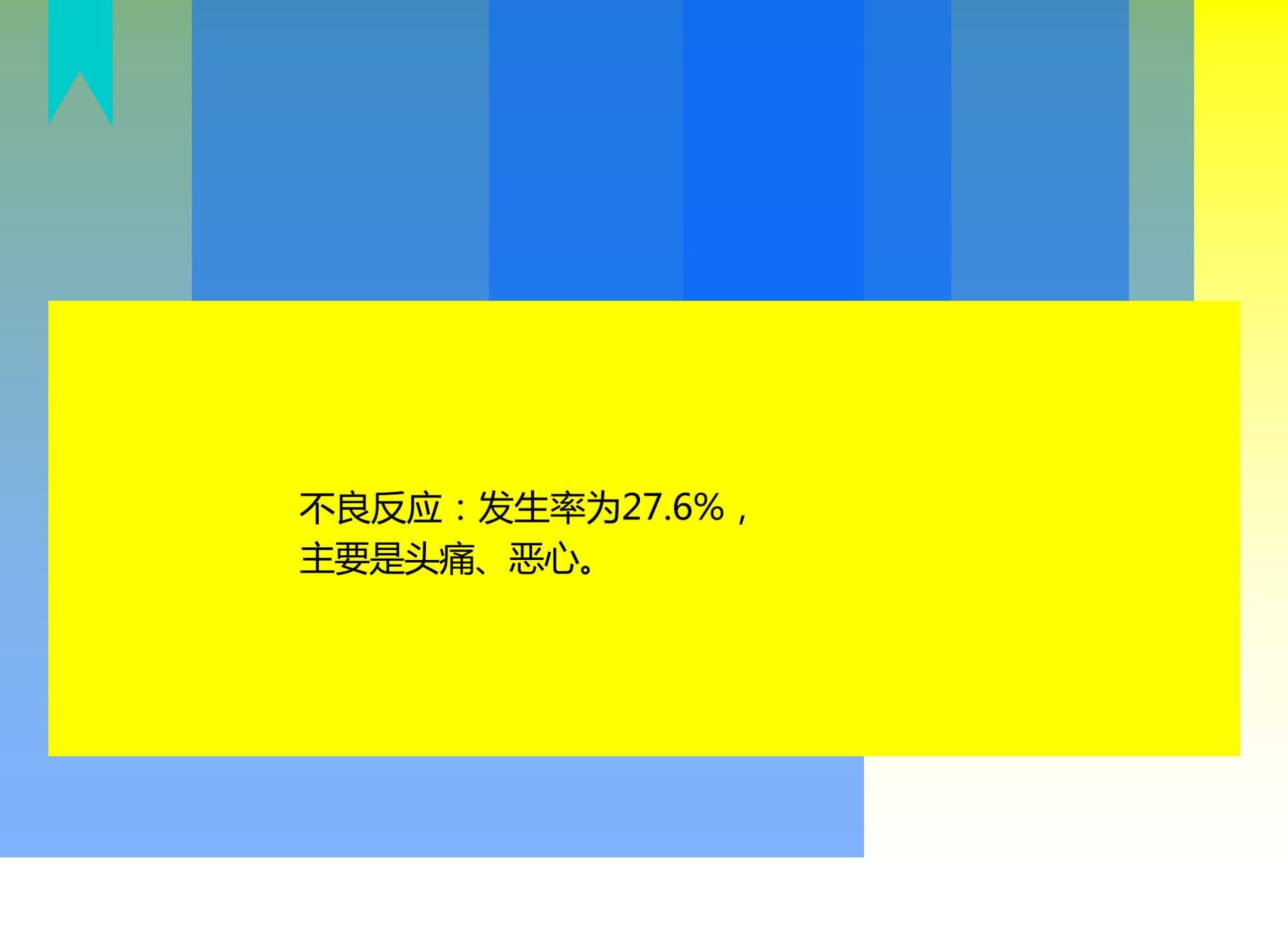
01

2小时后
：1例血止，2例点滴，5例明显减少。

02

6小时后
：1例血止，5例点滴，2例明显减少。

03



不良反应：发生率为27.6%，
主要是头痛、恶心。

01

孕激素（炔诺酮—妇康片）

02

- 8片（5mg）tid or qid
出血基本止
- 8片 tid ×3
- 8片 bid ×3
- 4片 bid ×20

4、雌激素

(1) 己烯雌酚

2mg q6h 血止后

→ 2mg q8h × 3

→ 2mg q12h × 3

→ 2mg qd × 3

→ 1mg qd × 20

(2) 倍美力

1.25mg—2.5mg q6h 血止后

→ 0.625mg q8h × 3

→ 0.625mg q12h × 3

→ 0.625mg qd × 20

第 1 1 天起加口服安宫黄体酮

5、短效避孕药

避孕1号：1片q6h 血止后

→1片 q8h ×3

→1片 q12h ×3

→1片 qd ×20

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/086232031100011011>