



بررسی و نحوه برخورد با موارد غیر طبیعی در بسته خدمات

سلامت میانسالان

شبکه بهداشت و درمان نجف آباد

سال ۱۳۹۹

انواع خونریزی غیر طبیعی رحم

✓ پلی منوره

✓ اولیگو منوره

✓ منوراژی

✓ مترووراژی

✓ منومترووراژی

تقسیم بندی اختلالات قاعدگی بر اساس دوره باروری فرد:

✓ پره منارک

- نوزاد

- کودکان با سن کمتر از ۹ سال

✓ اوایل دوران منارک

✓ سنین باروری

✓ دوران پری منوپوز

خونریزی در دوران پره منارک

• نوزادان (مشاهده خون در پوشک):

- WITHDRAWAL هورمون های مادری

- ضایعات و یا تومورهای مادرزادی

خونریزی در دوران پره منارک:

- کودکان (سن کمتر از ۹ سال):

- هر گونه خونریزی در این دوران نیاز به معاینه و بررسی جدی دارد.

- آتروفی

- جسم خارجی

- SEXUAL ABUSE

خونریزی های غیر طبیعی در اوایل دوران منارک:

• بررسی BHCG و PREGNANCY PROBLEM

• اختلالات انعقادی

• لوسمی

• هیپر / هیپوتیروئیدی

• مصرف داروهای آنتی کواگولان

- تشخیص: درخواست آزمایش BHCG/ TSH/ PROLACTIN/ CBC

خونریزی های غیر طبیعی در سنین باروری

اقدامات تشخیصی:

- دریافت شرح حال ← بررسی از نظر سیکل های بدون تخمک گذاری
- درخواست آزمایش BHCG/ TSH/ PROLACTIN ←
- معاینه آناتومیکال ← بررسی ولوو/ واژن/ سرویکس/ کارنکول مجرای ادرار/ هموروئید
- درخواست سونوگرافی

درمان: ????

خونریزی های غیر طبیعی در دوران پری منوپوز

شدت خونریزی در دوران پری منوپوز ارتباطی با شدت ضایعه ندارد

- بررسی ضخامت اندومتر رحم
- بررسی سطح اندومتر از نظر نظم
- بررسی BMI و VS

- تکرار مجدد خونریزی؟؟؟؟؟

CASE: خانم ۲۴ ساله با سابقه یک بار زایمان، با شکایت از خونریزی زیاد، P=۱۳۰ و PAIL به مطب شما مراجعه

نموده است. اقدامات بعدی کدام است؟

SPOTTING حول و حوش قاعدگی:

- PRE MENSTRUAL SPOTTING**
- POST MENSTRUAL SPOTTING**
- SPOTTING IN THE MIDDLE OF THE CYCLE**

مدیریت خونریزی های زیاد بدون علت مشخص:

• دارو درمانی

NSADS -

TRANEXAMIC ACID -

GNRH AGONIST -

IUD -

D&C -

ENDOMETRIAL ABLATION -

واژینیت ها

ATROPHIC VAGINITIS

- علائم واژینیت آتروفیک در معاینه

- شکایت های شایع

- درمان

ALLERGIC VAGINITIS

این نوع از ولوواژینیت در کودکان نیز مشاهده می گردد

- شکایت فرد: خارش دائمی
- شواهد بالینی: مشاهده اریتم و ادم بدون مشاهده یافته ای دال بر عفونت
- درمان: از بین بردن عامل آلرژن

سایر واژینیت ها:

در درمان عفونت ها هیچ گاه بیش تر از ۷ الی ۱۰ روز آنتی بیوتیک تجویز نگردد.

- **BACTERIAL VAGINOSIS**
- **TRICHOMONIASIS**
- **CANDIDATE INFECTION**
- **RECURRENT CANDIDIASIS**

STD

در صورت مشاهده هرگونه عفونت منتقله از راه جنسی، درمان سایر عفونت های منتقله از راه جنسی نیز بایستی در دستور کار درمان قرار گیرد.

عفونت گنوکوکی و کلامیدیایی بی علامت ترین عفونت های جنسی می باشند.

درمان شریک جنسی در موارد عفونت های جنسی الزامی ست.

انواع STD

- هرپس
- سیفلیس
- شانکروئید
- ویروس پاپیلوما‌ی انسانی
- سرویسیت کلامیدیایی و گنوکوکی