

# 子宫肌瘤 (Myoma of uterus)

护理学院 夏海鸥

# 概述

- 子宫肌瘤是女性生殖器官中最常见的良性肿瘤
- 以生育期妇女多见（30-50岁）
- 其发生率较高但难以统计

# 病因

- 确切病因尚不清楚
- 雌激素（使子宫肌细胞增生肥大）和孕激素（刺激子宫肌细胞核分裂）与肌瘤生长有关
- 分子生物学研究提示肌瘤是由细胞克隆而增殖
- 中枢神经活动对肌瘤发病也可能起作用

# 病理

## ■ 巨检 典型肌瘤

- 为实质性球型结节，表面光滑，单个或多个，大小不一
- 呈白色，质硬，切面为旋涡状结构。肌瘤的颜色与硬度因纤维组织的多少而变化
- 肌瘤周围的子宫肌层受压形成假包膜，使肌瘤与周围组织界限分明并容易分离
- 血管由外穿入假包膜供给营养，易受压，使循环障碍，致退行性变

# 病理

## ■ 镜检

- 肌瘤由皱纹状排列的平滑肌纤维相互交叉组成。旋涡状，其间掺有不等量的纤维结缔组织。细胞大小均匀，核深染

# 分类

## ■ 按肌瘤所在部位分为

- **宫体肌瘤** 多见，占90%以上
- **宫颈肌瘤** 少见，占10%左右

## ■ 根据肌瘤发展过程中与子宫肌壁的关系分为

- **肌壁间肌瘤**（intramural myoma）  
肌瘤位于子宫肌层内，最常见
- **浆膜下肌瘤**（subserous myoma）肌瘤突出于子宫表面，由浆膜层覆盖 占**20%** 可形成带蒂的浆膜下肌瘤
- **黏膜下肌瘤**（submucous myoma）肌瘤向宫腔方向突出 由黏膜层覆盖 占**10—15%**

# 临床表现

- **月经改变** 肌壁间肌瘤致周期缩短 经期延长 经量增多 不规则阴道流血。黏膜下肌瘤可致月经量过多，经期延长
- **继发性贫血** 较常见
- **腰酸 下腹坠胀** （月经前或月经期）腹痛（变性 扭转）
- **白带增多** （内膜面积大而致分泌物多，感染、坏死）
- **腹部肿块**
- **压迫症状**
  - 膀胱 （尿频、排尿障碍、尿潴留等）
  - 直肠 （便秘、里急后重、大便不畅等）
- **不孕** （输卵管扭曲 宫腔变形）或 **流产** （妨碍着床）

# 变性

- 玻璃样变 最多见
- 囊性变 一般继发于玻璃变性
- 红色变性 一种特殊类型的坏死，多见于妊娠期和产褥期
- 肉瘤变 少见 多见于年龄较大的妇女
- 其他变化 钙化 脂肪变性 肌瘤扭转



# 处理原则

- **随访观察**
- 适应人群：肿瘤小且无症状，或近绝经年龄患者
- 方法：每3-6个月随访一次。若发现肌瘤增大或症状明显，再考虑进一步治疗

# 处理原则

## 药物治疗

- 适应人群：肌瘤在2个月妊娠子宫大小以内，症状不明显或较轻，近绝经年龄及全身情况不能手术者，要排除子宫内膜癌
- 药物：
  - 雄激素（丙酸睾丸酮）使子宫内膜萎缩 肌层收缩减少出血
  - 抗雌激素制剂（他莫昔芬）
  - 抗孕激素制剂 用于月经增多者
  - 促性腺激素释放激素激动剂（GnRHa）抑制垂体、卵巢功能 不宜长期使用

# 处理原则

## ■ 手术治疗

### ● 适应人群：

子宫大于10周妊娠大小，症状明显

### ● 手术方法：途径多样

全子宫切除术

子宫肌瘤切除术

介入治疗

# 护理

- 随访观察
  - 定期随访
  - 心理护理

# 护理

## ■ 药物治疗

- 讲解药物的作用、服药方法、服药过程中可能出现的副作用。一般来说副作用较小，并有自限性，停药后会消失。促性腺激素释放激素激动剂的使用不应超过6个月

# 护理

## ■ 手术治疗者

- 经阴道黏膜下肌瘤摘除术
  - 病人手术结束回到病房后，立刻检查止血钳是否正确钳夹
  - 告知家属此止血钳的作用，嘱咐家属不可自行去除止血钳
  - 至少24小时后才可去除止血钳 去除后6小时内密切观察有无出血

# 护理

## ■ 手术治疗

### ● 经腹子宫肌瘤剥出术

- 术后正确执行有关缩宫素的医嘱，注意保持缩宫素补液的正确滴速；并告知此时腹痛是由于滴注缩宫素的原因，解除病人及家属的紧张情绪
- 术后24小时内密切观察生命体征、阴道流血以及腹部伤口敷料的渗血情况

# 护理

## ■ 手术治疗

### • 子宫切除术

- 建立与病人良好的人际关系，协助病人表达出其内心的感受，并接受其所用的心理防御机制
- 根据病人的手术和病人对手术的了解情况，利用图表说明手术对病人身体功能的影响，例如：生育功能、月经的丧失，但阴道仍然保留，在手术伤口组织愈合后仍可进行正常的性生活。对于保留卵巢的病人，告知女性激素仍有分泌，不会提前出现更年期的症状；对于切除卵巢的病人，告知激素替代疗法的有关情况