

妇科炎症 临床检查与

最佳治疗方案

主编 汤辉 刘平

妇科炎症临床检查与

最佳治疗方案

主编 汤 辉 刘 平
编者 汤 辉 刘 平 熊勇刚
林 红 熊凯云 王淑珍
张晓辉 张晓民 刘 超



天津科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

妇科炎症临床检查与最佳治疗方案/汤辉,刘平主编. —天津:
天津科学技术出版社,2005

ISBN 7-5308-3537-8

I . 妇... II . ①汤... ②刘... III . 妇产科病—炎症—诊疗 IV . R711.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 078952 号

责任编辑:杨勃森

版式设计:雒桂芬

责任印制:张军利

天津科学技术出版社出版

出版人:胡振泰

天津市西康路 35 号 邮编 300051 电话(022)23332393

网址: www.tjkjcb.com.cn

新华书店经销

河北省昌黎县第一印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 6 字数 125 000

2005 年 1 月第 1 版第 3 次印刷

定价:9.00 元

前 言

妇科炎症是妇女的常见病、多发病，包括外阴、阴道的炎症，急、慢性盆腔炎，急、慢性宫颈炎，妇科性病等。这些炎症如果不及时诊治，会影响到妇女的身心健康，一些炎症甚至会产生恶变，还会影响到下一代。因此，加强妇科炎症的防治，是保护妇女健康的一项重要工作。

为了保护妇女的身心健康，我们组织部分临床妇产科的专业技术人员编写了这本书。全书共分为四章，内容为妇科炎症常见病和多发病的病因、病理、临床表现、诊断、鉴别诊断、最佳治疗方案、预防措施等。为了加深读者的理解，在每一章后面都有针对性地以问答的形式介绍一些小知识。全书文字通俗易懂，深入浅出，是患者自我保健的良师益友，也是基层临床妇产科医护人员工作的参考书，还可以用于医学院校学生阅读。

由于水平有限，书中难免有不足之处，恳请同行及读者指正。

编 者

目 录

第一章 外阴及阴道炎症的临床检查与最佳治疗方案

第一节 非特异性外阴炎	(1)
一、病因	(1)
二、临床表现	(1)
三、最佳治疗方案	(2)
四、预防措施	(3)
第二节 前庭大腺炎	(3)
一、病因	(3)
二、临床表现	(4)
三、最佳治疗方案	(5)
四、预防措施	(6)
第三节 前庭大腺囊肿	(6)
一、病因	(6)
二、临床表现	(7)
三、最佳治疗方案	(7)
四、预防措施	(9)



第四节 滴虫性阴道炎	(9)
一、病因	(9)
二、传染途径	(10)
三、临床表现	(10)
四、诊断与鉴别诊断	(10)
五、最佳治疗方案	(12)
六、预防措施	(17)
第五节 念珠菌阴道炎	(17)
一、病因	(17)
二、传染方式	(17)
三、临床表现	(18)
四、辅助检查	(18)
五、诊断与鉴别诊断	(18)
六、最佳治疗方案	(20)
七、预防措施	(25)
第六节 细菌性阴道病	(25)
一、病因	(25)
二、临床表现	(26)
三、最佳治疗方案	(27)
四、预防措施	(30)
第七节 老年性阴道炎	(30)
一、病因	(30)
二、临床表现	(31)
三、最佳治疗方案	(31)
四、预防措施	(33)



第八节 小知识	(34)
一、为什么会外阴瘙痒?	(34)
二、前庭大腺为什么会发炎?	(35)
三、念珠菌阴道炎能根治吗?	(35)
四、为什么幼女也会患阴道炎? 怎样防治?	(35)
五、为什么绝经期妇女易患阴道炎?	(36)
六、患老年性阴道炎对健康有什么影响?	(36)
七、哪些人易患细菌性阴道病?	(37)
八、怎样预防外阴及阴道炎症?	(37)
九、孕妇患阴道炎怎么办?	(38)
十、怎样才知道自己患有阴道炎?	(38)
十一、为何阴道炎治疗后易复发?	(38)

第二章 宫颈炎的临床检查与最佳治疗方案

第一节 概述	(40)
一、急性宫颈炎的病因及病理	(40)
二、慢性宫颈炎	(41)
第二节 临床表现及诊断	(44)
一、临床表现	(44)
二、各项检查的临床意义	(44)
三、诊断与鉴别诊断	(46)
第三节 最佳治疗方案	(47)
一、一般治疗	(47)
二、西药治疗	(47)
三、物理治疗	(48)



四、中药治疗	(49)
五、手术治疗	(53)
第四节 预防保健措施	(53)
一、日常生活保健	(53)
二、饮食调养	(54)
三、性生活与婚姻保健	(54)
四、体育锻炼	(54)
第五节 小知识	(54)
一、宫颈息肉的形成原因是什么？	(54)
二、宫颈腺体囊肿形成的原因是什么？	(54)
三、根据宫颈糜烂面积大小宫颈糜烂分为哪几度？	(54)
四、为什么妇女婚后易发生宫颈糜烂？	(55)
五、为什么宫颈癌的发病与慢性宫颈炎有关？.....	(55)
六、为什么宫颈炎物理治疗后有阴道分泌物增多？ 怎么办？	(55)

第三章 盆腔炎临床检查与最佳治疗方案

第一节 概述	(57)
一、病因	(58)
二、传播途径	(59)
三、病原体	(60)
四、中医学对盆腔炎的认识	(63)
第二节 临床表现	(63)
一、急性盆腔炎临床表现	(63)



二、慢性盆腔炎临床表现	.....	(65)
三、结核性盆腔炎(生殖器结核)临床表现	.....	(66)
第三节 诊断与鉴别诊断	.....	(68)
一、急性盆腔炎诊断与鉴别诊断	.....	(68)
二、慢性盆腔炎诊断与鉴别诊断	.....	(70)
三、结核性盆腔炎(生殖器结核)诊断与鉴别诊断	.....	(72)
第四节 最佳治疗方案	.....	(74)
一、急性盆腔炎治疗方案	.....	(74)
二、慢性盆腔炎的治疗	.....	(95)
三、结核性盆腔炎的治疗方案	.....	(100)
第五节 预防保健措施	.....	(104)
一、预防保健	.....	(104)
二、饮食调养	.....	(104)
三、体育运动	.....	(104)
四、日常生活保健	.....	(104)
第六节 小知识	.....	(105)
一、盆腔炎的预后如何?	.....	(105)
二、结核性盆腔炎治愈后,生殖器结构与功能能 完全恢复吗?	.....	(105)
三、淋病感染后未经治疗盆腔炎发生率为多少?	.....	(106)
四、如何预防盆腔炎发生?	.....	(106)
五、为何盆腔炎久治不愈需作淋菌、支原体、衣原体 培养及药物敏感试验?	.....	(106)



六、盆腔炎治疗中为何使用甲硝唑?	(106)
七、何谓阴道自净作用?	(106)
八、阴道清洁度分哪四度?有何意义?	(106)

第四章 妇科性病的临床检查与最佳治疗方案

第一节 淋病的临床检查与最佳治疗方案	(108)
一、概述	(108)
二、临床表现	(109)
三、各项检查的临床意义	(112)
四、诊断	(113)
五、鉴别诊断	(114)
六、最佳治疗方案	(115)
七、治愈标准与预防措施	(120)
第二节 非淋菌性尿道炎	(121)
一、概述	(121)
二、临床表现	(121)
三、各项检查的临床意义	(123)
四、诊断与鉴别诊断	(124)
五、最佳治疗方案	(125)
六、治愈标准与预防措施	(129)
第三节 梅毒的临床检查与最佳治疗方案	(130)
一、概述	(130)
二、临床表现	(131)
三、各项检查的临床意义	(133)
四、诊断与鉴别诊断	(139)



五、最佳治疗方案	(142)
六、治愈标准	(148)
七、梅毒的预防措施	(149)
第四节 尖锐湿疣	(149)
一、概述	(149)
二、临床表现	(150)
三、各项检查的临床意义	(152)
四、诊断与鉴别诊断	(153)
五、最佳治疗方案	(154)
第五节 生殖器疱疹	(161)
一、概述	(161)
二、临床表现	(162)
三、各项检查的临床意义	(164)
四、诊断与鉴别诊断	(165)
五、最佳治疗方案	(166)
六、预防措施	(171)
第六节 小知识	(171)
一、使用避孕套能防止性病吗？	(171)
二、性病患者的饮食应注意什么？	(172)
三、妊娠期患淋病有什么危害？	(172)
四、孕期得了淋病如何处理？	(173)
五、孕妇得了非淋菌性宫颈炎应怎么办？	(174)
六、孕妇梅毒有何危害？	(175)
七、孕妇得了梅毒应该怎么办？	(176)
八、为什么尖锐湿疣容易复发？	(177)



- 九、为什么孕妇患尖锐湿疣顽固难治? (177)
- 十、如何预防新生儿尖锐湿疣? (178)



第一章 外阴及阴道炎症的临床检查与最佳治疗方案

第一节 非特异性外阴炎

一、病因

1. 外阴与尿道、肛门临近,经常受到经血、阴道分泌物、尿液、粪便的刺激,若不注意皮肤清洁易引起外阴炎。
2. 糖尿病患者糖尿的刺激,粪瘘患者粪便的刺激以及尿瘘患者尿液的长期浸渍等。
3. 穿紧身化纤内裤,导致局部通透性差,局部潮湿以及经期使用卫生巾的刺激,均可引起非特异性外阴炎。

二、临床表现

1. 外阴皮肤瘙痒、疼痛、烧灼感,于活动、性交、排尿时加重。
2. 病情加剧时,有浆液状、黏液状或脓性分泌物,易形成湿疹,成为湿疹性外阴炎。
3. 炎症累及大阴唇的毛囊,形成毛囊炎,若炎症向深层发展,可以形成外阴疖肿,疼痛剧烈,并常伴有腹股沟淋巴结肿大。
4. 检查见局部充血、肿胀、糜烂,常有抓痕,严重者形成溃疡或湿疹。慢性炎症可使皮肤增厚、粗糙、破裂,甚至苔癣样



变。辅助检查,从病变部位取标本进行细菌学检查。

三、最佳治疗方案

(一) 一般治疗

1. 病因治疗,积极寻找病因,若发现糖尿病应治疗糖尿病。若有尿瘘、粪瘘,应及时进行修补术。

2. 严重者须卧床休息,以1:5 000高锰酸钾液坐浴,每日2次,外涂以碘胺或其他抗生素软膏,同时口服抗生素,当发生腹股沟淋巴结肿大时,可以注射抗生素治疗。

3. 外阴毛囊炎时,在病灶处涂碘酊,如有脓头时,用消毒针剔出脓液,局部涂抗生素软膏,如红霉素软膏或碘胺软膏。如2~3天后脓疮不干燥结痂,应排除是否有念珠菌感染,以进一步治疗。

4. 有局部疖肿形成时,敷以50%鱼石脂软膏,促使炎症消散,并加用局部热敷或红外光照射或微波理疗,可减轻疼痛及促进疖肿软化。选用抗生素如青霉素类肌注,同时可在疖肿周围行青霉素封闭疗法,方法为用40万单位青霉素溶于0.25%普鲁卡因液10~20ml局部封闭疖肿边缘外2~3cm处,效果良好。疖肿变软有波动感,证明已形成脓肿可手术切开,以利脓液及坏死组织排出,但不应挤压。

5. 有过敏因素者,口服抗过敏药如扑尔敏2~4mg,3~4次/日。息斯敏1片(10mg),1片/日等。

6. 慢性者可加用1%~2%碳酸炉甘石洗剂。

(二) 中医治疗

1. 辨证论治

(1) 湿热下注



症候:外阴肿胀瘙痒,灼热疼痛,充血或糜烂、溃疡,局部分泌物增多;烦躁易怒,口干口苦,尿黄便秘,舌质红,苔黄腻,脉弦数。

治法:清热利湿。

方药:龙胆泻肝汤 龙胆草 10g,梔子 10g,黄芩 10g,柴胡 10g,车前子(包煎)10g,木通 10g,泽泻 10g,生地 12g,当归 12g,生甘草 6g。

(2)湿毒浸渍

症候:外阴疼痛、肿胀、充血、溃疡,分泌物多,呈脓样;大便干结或臭秽,小便黄,舌红,苔黄糙,脉数。

治法:清热解毒。

方药:五味消毒饮加减 蒲公英 15g,银花 10g,野菊花 12g,紫花地丁 12g,土茯苓 12g,薏苡仁 10g,草薢 12g,连翘 12g,甘草 6g。

2. 中药外治 茵陈、蒲公英、地肤子各 30g,紫花地丁 15g,冰片 1.5g(后下)。煎汤熏洗外阴,1次/日,共 10 日。

四、预防措施

注意个人卫生,经常换内裤,穿纯棉内裤,保持外阴清洁、干燥。

第二节 前庭大腺炎

一、病因

前庭大腺位于两侧大阴唇后 1/3 深部,腺管开口于处女膜与小阴唇之间。因解剖部位的特点,在性交、分娩等情况污



染外阴部时，病原菌容易侵入而引起前庭大腺炎。主要病原菌为葡萄球菌、大肠杆菌、链球菌、肠球菌，随着性传播疾病发病率的增加，淋病奈氏菌及沙眼衣原体已成为常见的病原体。急性炎症发作时，病原菌首先侵犯腺管，腺管呈急性化脓性炎症，腺管开口往往因肿胀或渗出物凝聚而阻塞，脓液不能外流而形成脓肿，称前庭大腺脓肿。

二、临床表现

(一) 急性期

1. 炎症多发生于一侧，初起时局部肿胀、疼痛、灼热感，行走不便，有时会导致大小便困难。
2. 检查见局部皮肤红肿、发热，压痛明显。
3. 若为淋病奈氏菌感染，挤压局部可流出稀薄、淡黄色脓汁。
4. 当脓肿形成时，可触及波动感，脓肿直径可在5~6cm，患者出现发热等全身症状。
5. 当脓肿内压力增大时，表面变薄，脓肿自行破溃，若破孔大，可自行引流，炎症较快消退而痊愈；若破孔小，引流不畅，则炎症持续不消退，并可反复急性发作。

(二) 慢性期

1. 无明显自觉症状，或仅外阴一侧或双侧略有不适。
2. 外阴一侧或双侧可触及圆形囊性肿物，位于前庭大腺部位，单侧多见，无压痛，可持续数年不变。
3. 继发感染时再次形成脓肿，有急性期表现。

(三) 辅助检查

从病变部位取标本做细菌及沙眼衣原体等病原学检查。



(四) 鉴别诊断

本病需与以下疾病相鉴别。

1. 外阴疖肿 位于大阴唇后半部时很像前庭大腺炎，应予鉴别。疖肿初起时位置较浅，逐渐在根部形成硬结，由顶端开始化脓，脓排出后，脓腔不大，炎症迅速减轻。

2. 前庭大腺癌 与前庭大腺炎两者部位相同，但前庭大腺癌无炎症征群，局部为无痛的实质性肿块。

三、最佳治疗方案

(一) 一般治疗

(1) 急性期应休息，用1:5 000高锰酸钾或0.0125%呋喃西林坐浴，并应用抗生素，如肌注青霉素80万单位，2次/日，共5~7天，或庆大霉素8万单位，2次/日，共5~7天，或口服甲硝唑2片，2次/日，共5~7天，或磺胺药如复方新诺明2片，2次/日等。

(2) 有脓肿时切开引流，可同时做前庭大腺造口术。排脓后腔内填塞浸有青霉素20万单位~40万单位的0.9%氯化钠溶液或庆大霉素8万单位~16万单位纱条引流，1~2次/日，并更换纱条。无条件手术时可以穿刺抽脓，同时注射青霉素40万单位，观察疗效。

(3) 慢性期做囊肿造口术。

(二) 中医治疗

1. 辨证论治 多为热毒型。

症候：本病初期阴户一侧或两侧忽然肿胀疼痛，行动艰难，或肿处高起，形如蚕茧，不易消退，3~5日便欲成脓，并易向大阴唇内侧黏膜处溃破，溃后脓多臭秽而稠；伴恶寒发热，

