

初級衛生人員參考讀物

陰道滴虫病

胡德操編

645
23

人民衛生出版社

內 容 提 要

阴道滴虫病是最常見的一种妇科疾病，傳染性很强，給妇女帶來的痛苦也很大，因此，积极防治阴道滴虫病是妇产科工作人員的一个重要任务。

本书首先簡要地講述了女性生殖器的解剖构造和阴道生理；其次分別講述本病的发病数、病原、傳染路徑和方法、病理改变、症状和体征、诊断、預防和治療。在治療方面，詳細介紹了各种不同的療法达23种，其中包括中药療法和西药療法，对于基层卫生工作人員有很大帮助，并附有插图多幅，以資对照，可供初、中級医务人員参考，也可供一般群众門讀。

陰 道 滴 虫 病

開本 787×1092/32 印張 1 1/16 字數 23 千字

胡 德 操 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京區刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

·北京崇文區區子胡同三十六號·

人 民 衛 生 出 版 社 印 刷 廠 印 刷

新華書店科技發行所發行·各地新華書店經售

統一書號 14048·2106

1959年12月第1版—第1次印刷

價 0.09 元

(凡 版)印數 1—5,000

引 言

阴道滴虫病是阴道炎的一个最常见的病因，这是由于阴道滴虫具有持久的生活力、而且傳染性相当强的緣故。病人有持久性的白帶，外阴有难受的搔痒，甚至会影响睡眠，这对于劳动妇女的健康，是有一定的影响的。过去，在群众中曾流传着“十女九带”的說法，认为白帶是妇女必有的現象，而不是一种特殊的疾病，显然这是錯誤的。事实上，白帶可以說是一种疾病，它不但会影响病人的健康，而且还能减低妇女的劳动能力，影响生产。解放初期，据有关女工卫生情况的报导或調查报告中，女工中患白帶病是最常见的，而且主要是由阴道滴虫病所引起。根据某厂的統計，患阴道滴虫病的女工缺勤天数比未患此病的女工要高得多。因此，积极防治阴道滴虫病是每个医务工作者的一项重要任务，特别是妇产科工作者更应重視这个問題，平时做好有关本病的宣傳教育工作，发现病人后要积极治疗，治疗结束后要追踪观察治疗效果，对未治愈的或复发的病人，要劝告她們繼續彻底治疗，总之，要想尽一切办法来防治本病，才能很好地保障妇女的身体健康，保証搞好生产。

目 录

引言

女生殖器复习·····	1
发病数·····	6
病原·····	6
滴虫的生活史·····	7
傳染路徑及方法·····	9
病理改变·····	11
症状和体征·····	13
临床檢查和診斷·····	13
預防·····	20
治疗·····	22

女生殖器復習

女生殖器分为内外两部分：在外面能看到的，叫做外生殖器；在里面看不到的，叫做内生殖器。外生殖器，总称女阴。

一、外生殖器

外生殖器包括以下几个部分：(1)阴阜，是耻骨前生长阴毛的那一部分。(2)大阴唇，是两片褶皱的皮，内侧湿润，外侧有阴毛。(3)小阴唇，由两片粘膜折合而成，在大阴唇内侧，下端和大阴唇合成一片，叫做唇后联合。(4)阴蒂，在阴阜下边，

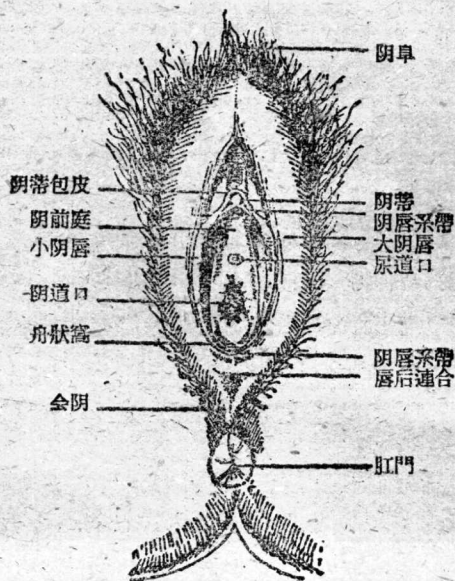


图 1 女性外生殖器

尿道口上面，知覺非常銳敏。(5)阴道前庭和尿道口，阴道前庭在小阴唇上部中間，中央稍微高起处是尿道口。(6)阴道口和处女膜，阴道口在阴道前庭下边，比尿道口大，周圍有一层粘膜遮蔽，叫做处女膜。(7)前庭大腺，在阴道口下端的兩側。(8)会阴，是唇后联合和肛門之間的那一部分(图1)。

二、內生殖器

內生殖器包括阴道、子宮、輸卵管和卵巢。(1)阴道，是一条肌肉組織的有彈性的管腔，頂端是子宮頸，下面开口在外，叫做阴道口，周圍有处女膜。(2)子宮，中間是空的，象一个底朝上的梨，下部細窄，叫做子宮頸，有口通向阴道；上部寬大，叫做子宮体。子宮由韧带固定在盆腔里，前面有膀胱，后面有直腸。(3)輸卵管，是兩条柔軟的肌肉管子，从子宮的左右兩上角向外伸展；有兩個口，一个通向子宮，一个通向腹腔。(4)卵巢，在子宮的兩边(一边一个)、輸卵管的下面(图2)。

阴道滴虫病是由阴道滴虫寄生在阴道內而引起的一种阴道炎症。发生病变的部位主要是阴道，所以特将阴道的解剖和生理作一次复习。

1. 阴道的位置及与周圍組織的关系 阴道是一个粘膜肌肉管，上接子宮頸，下达阴唇，开口处即阴道口。阴道在膀胱和直腸之間。前面与膀胱及尿道相接，由膀胱阴道中隔隔开；后面下段由会阴及直腸阴道中隔与直腸隔开；中段經直腸阴道中隔直接与直腸相邻；上段由腹膜(直腸子宮陷凹)与直腸隔开。

阴道的直軸是向下向前。阴道的长短各人不同，一般是前壁短，后壁长；前壁长约6—8厘米，后壁长约7—10厘米。平时阴道前后壁相靠攏，兩側略有空隙，横剖面成H形。阴道口較狭，向內側逐漸寬大。子宮頸阴道部伸入阴道上端，形

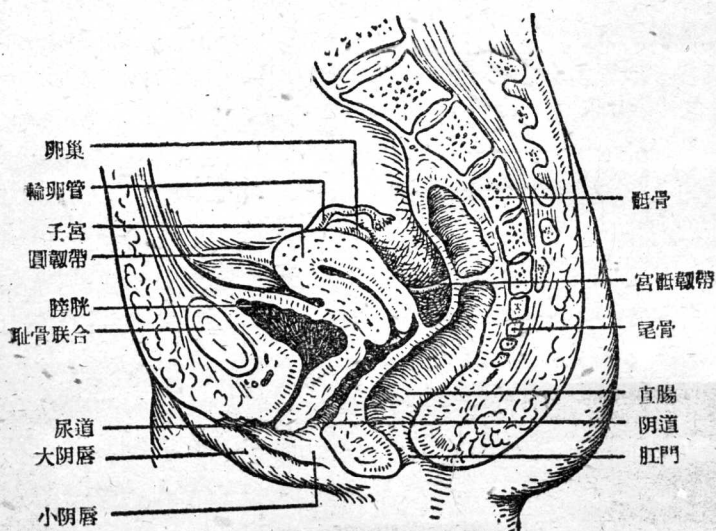


图 2 女性內生殖器側面观

成前、后、左、右阴道穹窿。穹窿的深度因子宫頸阴道部发育的情形而不同。年紀大的妇女，停經后子宫发生萎縮，穹窿很淺。在先天性子宫頸阴道部較长的妇女，其穹窿特別明显，阴道和子宫在后面相連的平面較他处为高，因此，后穹窿最深，而且阴道后壁也比前壁长得多(图 3)。

2. 阴道的构造 阴道由內环行与外縱行两种肌肉构成，內面复以粘膜，并有很多隆起的橫皺襞，伸縮性很大。这些皺襞可以使阴道在性交或分娩时伸展擴張。在分娩过几胎的妇女，阴道的橫皺襞不很明显(图 4)。

3. 阴道的生理 阴道沒有腺組織，它的分泌物，一部分为子宫頸的粘液分泌物，另一部分为阴道上皮的渗出物。健康妇女的阴道分泌物，量很少，内含白色凝結物質。如果将分泌物放在显微镜下檢查，可以找到从阴道上皮脫落的鱗状細胞

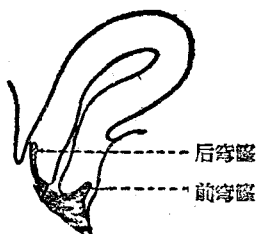


图 3 阴道前后穹窿



图 4 阴道皸裂

和阴道杆菌。阴道杆菌并不是致病菌，相反地，它还间接有保卫阴道健康的作用。成年女子的阴道粘膜因雌激素作用含有糖元。阴道杆菌分解糖元变为乳酸。乳酸有消灭病原菌的作用，所以成年女子的阴道对感染有一定的抵抗力。但在不正常情况下，许多病原菌或原虫就都会在阴道中繁殖，使阴道发炎，并常累及阴道及子宫颈的阴道部(阴道宫颈炎)。

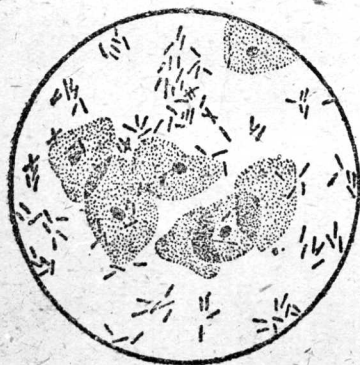
用染片法检查阴道分泌物时，可以将其中的内容物分成不同程度的纯净度。这种技术，在鉴别各种不同的阴道排液时很有用处。

第一度 只有阴道杆菌和鳞状细胞，这种情形是健康妇女正常应有的现象。

第二度 有阴道杆菌、鳞状细胞和少许白血球。健康妇女有这种阴道分泌物，特别多见于阴道口松弛的经产妇。

第三度 阴道杆菌和鳞状细胞很少，但有很多革兰氏阴性球菌和许多白血球。这种情形，在具有严重会阴撕伤的经产妇、宫颈炎和生殖系统有溃疡性赘瘤的病例常常发现。

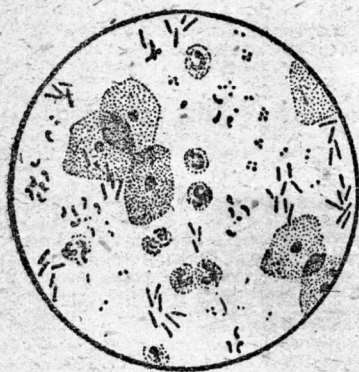
第四度 没有阴道杆菌，只有少数鳞状细胞，但有很多白血球、链球菌、八联球菌和阴道滴虫。这种情形，特别发生在严重的白带病例中(图5)。



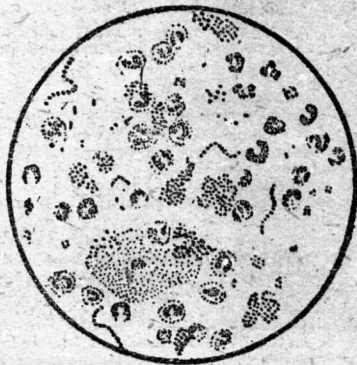
1



2



3



4

图 5 阴道细菌

1.第一度 2.第二度 3.第三度 4.第四度

發 病 數

阴道滴虫病的发病数相当高，約为 18—31%。根据苏联文献，季莫赫娜氏的統計，在不同年齡妇女中占 24.6%；沙布林氏的統計，为 30% 以上；高尔鮑夫斯卡娅氏的統計，在所有妇科炎症中占 30—70%，在产妇中为 30—35%；苏尔金娜氏的統計，占有所有阴道炎的 68.2%。

阴道滴虫病的发病数和年齡有很大关系。根据季莫赫娜氏統計，在 402 名患者中发病率最高的是 30—40 岁，占 25.9%；最低的是 20 岁以下，占 1.3%。四川医学院附属医院 1955 年妇产科門診的統計指出，发病数为 21%，在 1847 名患者中，发病数最高的是 21—30 岁，占 45.5%；最低的是 61—70 岁，占 1.1%。国内其他医疗单位統計上的发病数也都較高。

病 原

阴道滴虫病的病原是寄生在阴道內的一种鞭毛寄生虫，又叫做滴虫，在寄生于人体內的三种鞭毛虫中它是最大的一种。这三种滴虫按其寄生的部位不同而各有不同的名称：寄生在阴道內的，叫做阴道滴虫；寄生在腸道內的，叫做腸滴虫；寄生在口腔內的，叫做口腔滴虫。根据苏联学者的研究，认为这三种滴虫实际上是同一类型的，因为寄生的部位不同，随着生活环境的变迁，就发生了适应性的改变。

阴道滴虫的形态与口腔滴虫和腸道滴虫相似，但体积較

大,长徑为 12—20 微微米,幅徑为 6—12 微微米,呈梨形、椭圆形或梭形,肉眼看不见,必須用显微镜才能看到。

阴道滴虫,运动活泼,在新鲜的标本中可以看到波动膜和鞭毛的运动,使虫体向前推进或作螺旋式的转动。在近体前端的腹侧有裂隙状的口器。核为椭圆形,位于近体的前端。核的前面有一个大毛基体,由此发出四条前鞭毛,游离于体外。体侧面有波动膜,在波动膜的基底可以见到一个显明的基条,基条的末端也游离在体外。在体腹面的中央,可以见到一条透明的长轴(又叫做轴柱),由核后边缘起直伸到体的末端,并伸出体外,形成棒状体;滴虫常借此轴附着于病人的组织上。虫体细胞内含微细颗粒和空泡,有时在空泡内可以见到它所捕食的细菌。用特种染色法染色时,体内的构造可以看得很明显(图 6)。

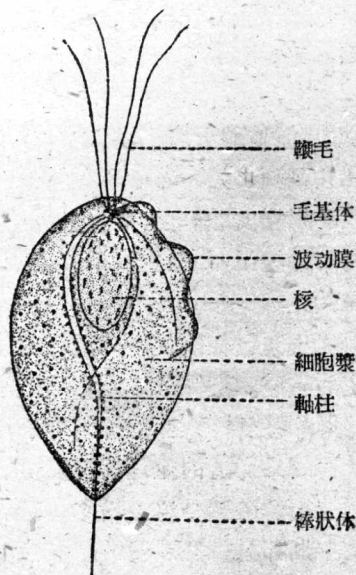


图 6 阴道滴虫(放大)

滴虫的生活史

滴虫是无包囊的滋养体寄生原虫,靠滋养体时期作纵行分裂而繁殖(它的傳染也是在滋养体时期)。它的分裂法是

由核和鞭毛核作二絲分裂，然后細胞也随之分裂。这种滋养体有相当頑强的生活力。据苏联学者的报告，认为阴道滴虫滋养体在不适宜的环境中，外周的細胞質就加厚起来，形成保护性滋养体。又根据某学者的实验結果証明，阴道滴虫能够在自然环境中半干燥的情况下以及普通井水中，都保持着相当持久的生活力；在高温、低温以及不同濃度的肥皂液中，也都具有頑强的抵抗力。滴虫在上述环境中生存的时间很长，只是活动力减低而已。

滴虫在自然界中分布范围很广；在池塘、浴池、游泳池的水中，污秽的土壤和粪便中，以及猫、鼠、犬、猴等动物身上都能找到滴虫。

根据实验証明，滴虫最适合寄生在氢离子濃度 5.5—7 之間的环境里，如果氢离子濃度高于 7.5 或低于 5，則滴虫不能生长。

上面已經談过，阴道杆菌能使阴道細胞內的糖元分解而变为乳酸。乳酸能将阴道內正常的氢离子濃度保持在 4—4.5 之間，而这种酸性，能抑制外来細菌的生长。

如果阴道的生理情况发生了改变，例如，因怀孕时从子宮頸流出的硷性分泌液增多，或因其他原因引起阴道病变，或当更年期卵巢机能减弱，絕經后卵巢萎縮，使雌激素的分泌减少，都能影响阴道杆菌的生长，因而使阴道的氢离子濃度发生变化，往往变为中性或硷性。这样，就会失去保护阴道的作用，而有利于其他細菌和原虫的生长；一旦阴道滴虫侵入阴道，就会繁殖起来，引起阴道滴虫病。在月經期間，阴道的酸硷度因經血流出而减弱，使滴虫容易生存，所以在月經期間最易感染滴虫，月經后本病可以加剧或复发。

傳染路徑及方法

一、傳染路徑

滴虫能傳染到盆腔內所有的泌尿器与生殖器，也能傳染給配偶的泌尿器和生殖器。有人曾在子宮分泌物、前庭大腺分泌物和精液中，以及男女尿道內找到滴虫。

二、傳染方法

1. 直接傳染 阴道滴虫的傳染方法主要是直接傳染。大部分阴道滴虫病是由性交时直接感染的，如果男方的尿道或前列腺內有滴虫，性交射精时，滴虫就可以随着精液射入阴道中，使女方受染。女方患了阴道滴虫病，也很快可以傳染給男方。也有人曾在生后剛8天的女嬰阴道分泌物中發現有滴虫，这可能是胎兒經過产道时直接傳染来的。

2 間接傳染 滴虫有时也能間接傳染，方法如下：

(一) 到公共浴室洗澡时，坐在浴盆里的搭板上或浴盆边上，都可能感染滴虫，因为那些地方都可能有阴道滴虫病患者坐过，上面沾有阴道分泌物和滴虫的緣故(图7)。

(二) 患阴道滴虫病的妇女坐在马桶上便溺后，也会把滴虫沾在马桶边上，使后来的人受到傳染(图8)。

(三) 用未煮沸的生水擦洗外阴或冲洗阴道，也是阴道滴虫病傳染来源之一。

(四) 半干燥的毛巾，尤其是妇女常用的洗脚布，以及經常不干的浴盆、池塘等，只要被滴虫污染了，就都有傳染的可能。

阴道滴虫病病人有大量的阴道分泌物。这些分泌物，能

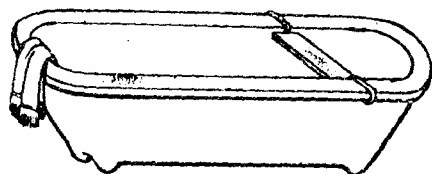


图 7 阴道滴虫病病人用过的澡盆，搭板及浴盆边缘上常常沾有阴道分泌物及滴虫。

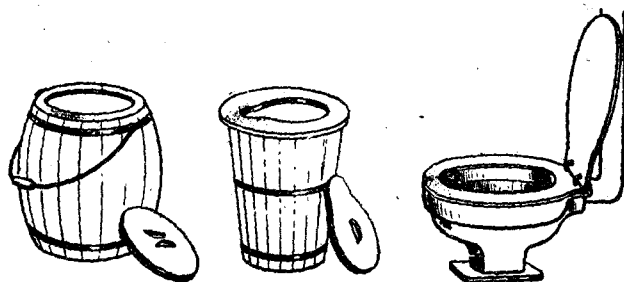


图 8 阴道滴虫病病人用过的马桶，边缘上常常沾有阴道分泌物及滴虫。

保持一定的湿度，使其中的滴虫即在干燥环境中也能延长寿命，一时不致死亡，所以本病具有相当大的传染性。

3. 自身感染 口腔滴虫和肠道滴虫往往经手或纸而感染。如果大便后用草纸擦拭肛门时由后向前擦，或用沾染过唾沫的手指摸阴部，就有可能把粪便中或口腔中的滴虫带到阴道里去，引起阴道滴虫病，这就叫做自身感染。

将所有检查到阴道分泌物内有滴虫的人，都列为阴道滴虫病患者，这显然是不合理的。因为事实上，阴道内带有典型的滴虫而无任何发炎症状的健康青年妇女也很多。苏联妇科学家曾指出：“在没有任何阴道炎症状的完全健康妇女的阴

道中可以有典型的阴道滴虫存在。这种滴虫的形态和阴道滴虫病人身上的滴虫形态没有任何区别。”苏联某医学家把这一类人叫做“带虫者”。她并着重说明：“在整个机体、个别系统和器官对感染的感受性方面，机体的生活条件、神经系统高级部位的状态、兴奋与抑制过程的协调等起着主导作用，所以说，阴道有滴虫的还不能说就是阴道滴虫病患者。”但是，滴虫的存在对机体来说总是一种潜伏着的威胁，一旦中枢神经系统机能紊乱和机体情况恶化，它们就能侵犯粘膜而引起阴道滴虫病。

病理改变

一、女性方面

阴道滴虫可引起外阴炎、阴道炎、前庭大腺炎、膀胱炎、子宫颈内膜炎和子宫附属器炎。根据某学者的报告，阴道滴虫可致上行性感染。从检验证明，在子宫内膜、输卵管、卵巢囊肿等的内容物中，曾经查到阴道滴虫，甚至在腹膜、血循环、胎儿的内脏和精液培养中，也曾经发现滴虫。

1. 阴道滴虫病和妊娠 许多苏联学者认为阴道滴虫感染是早期流产的可能原因。根据苏联某学者的统计，在流产妇女中有85%是有阴道滴虫病的。

2. 阴道带虫者和分娩 据苏联某妇科学家观察，阴道带虫者在分娩时，会阴破裂的发生率比正常产妇高一倍。

3. 阴道滴虫病和产褥疾病 患阴道滴虫病的妇女，分娩后产褥期疾病的发病率也较一般妇女为高。因为滴虫本身有消耗糖元的能力，所以有了滴虫以后，阴道分泌物就不可能维

持正常的酸硷度，就能使其他細菌容易在阴道內生长和繁殖。

4. 阴道滴虫病和其他妇科疾病 苏联学者认为滴虫感染是阴道出血和不孕症的可能原因；带虫者常有閉經的表现。

二、男性方面

滴虫可引起精囊炎、前列腺炎、尿道炎和膀胱炎(图9)。

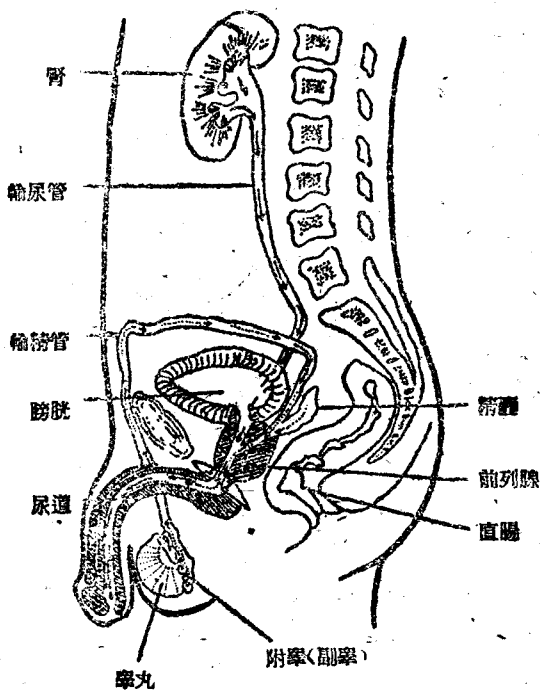


图9 男性生殖器側面观

三、組織的病理改变

阴道粘膜的上皮細胞逐漸变薄，表面上潰烂，有出血点，

并有明显的出血，細胞样分泌物增多，可見許多凝固物質，其中可找到白血球、紅血球和滴虫。上皮以下有坏死組織，同时有白血球、淋巴細胞和漿細胞浸潤。

症狀和体徵

一、多数病人常有大量刺激性的白帶，为淡黄色或略帶綠色的脓性分泌物，有特种腥臭，常帶泡沫。

二、在急性时期，外阴皮肤发紅潰烂，阴道粘膜充血肿胀，有出血点。

三、外阴及阴道发痒，并有燒灼感和刺痛，影响性生活和睡眠，又常引起下腹墜脹、腰酸、背痛和月經失調。

四、子宮頸有小紅点，容易出血。

五、有小便頻数或困难現象。

六、在慢性期，发炎症狀已不明显，但阴道粘膜改变得粗糙不平，分泌物多，仍时有瘙痒。也有阴道滴虫存在于阴道内而无任何症狀出現的。

臨床檢查和診斷

一、問診

1. 一般詢問 包括姓名、年齡、籍貫、职业和住址。
2. 主訴 来就診的原因是什么。記錄主訴时，要分清哪样是主要的，哪样是次要的，有时病人的主訴很多，不一定全是要記的。滴虫病人大多以白帶多，顏色不正常；外阴及阴道