

2011年妇产科护理：盆腔炎致病菌的检查问题 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E5_A6_87_c21_3510.htm

盆腔炎致病菌的检查问题：作阴道后穹窿穿刺取盆腔液，或脓液，作腹腔镜或剖腹探查，在宫颈管内取分泌物作培养或涂片检查，对较严重的盆腔炎患者。盆腔炎症往往是由于一种以上病原体所致的混合感染，即使是所谓特异性盆腔炎，如淋球菌或结核杆菌所致的盆腔炎也往往并非单一的细菌感染，而很可能合并有其他病原体，常为需氧菌与厌氧菌的混合感染。在所培养出的细菌中厌氧菌约占60~70%。严重的盆腔炎或已形成盆腔脓肿者常是大肠杆菌与某种厌氧菌的混合感染，恶臭的脓液是由于厌氧菌而非大肠杆菌所致。在瑞典有人发现25%的淋菌性输卵管炎患者的脓液中可同时培养出沙眼衣原体。在其他国家亦有类似的报道。因此，在治疗急性盆腔炎时，应经常考虑到混合感染的存在，而合理使用抗生素。取标本检查病原体可以通过以下几种方法：1) 作阴道后穹窿穿刺取盆腔液，或脓液，作培养或涂片检查，但经穿刺所发现的细菌有可能是阴道污染菌而非真正的致病菌；2) 作腹腔镜或剖腹探查，在直视下取输卵管伞端或盆腔脓肿的脓液作培养或涂片检查；3) 在宫颈管内取分泌物作培养或涂片检查，如发现有某种病原体亦可为盆腔炎的致病原提供一些线索；4) 对较严重的盆腔炎患者，应常规作血液培养检查，如能培养出细菌，则应认为是致病菌，因其受到污染的机会较少。近年来对厌氧菌的检查有了不少改进，如应用气体色谱法以辨认厌氧菌，方法简便而可靠；又如涂片染色的改进及免疫荧光检查法的

应用均大大提高了发现厌氧菌的准确性。以往对盆腔内炎性液体的培养所得结果往往是“培养阴性”。这有两种可能性，一种是脓液中的细菌确已不存在，另一种可能是培养技术有问题。目前一般认为拟杆菌属（尤其是脆弱拟杆菌）、梭状芽胞杆菌属，以及消化链球菌等均为导致严重盆腔炎的厌氧菌。因此不断改进厌氧菌的培养技术以提高其发现率，对正确诊断与有效治疗盆腔炎极为重要。特别推荐

：[#0000ff>2011年执业护士考试时间](#) [#0000ff>2011年护士执业资格考试内容七大变化](#) [#0000ff>2011年执业护士考试题型](#)

[#0000ff>2011年执业护士资格考试大纲](#) 更多信息请访问

：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#)

[#0000ff>护士在线题库](#) [blue>护理学专业（护士）《相关专业](#)
[知识》全真模拟试汇总](#) 相关推荐：[#0000ff>2011年妇产科护](#)

[理：后盆腔器清除术应该注意事项](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com