

急性盆腔结缔组织炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/302/2021\\_2022\\_\\_E6\\_80\\_A5\\_E6\\_80\\_A7\\_E7\\_9B\\_86\\_E8\\_c22\\_302385.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/302/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E7_9B_86_E8_c22_302385.htm) 名称急性盆腔结缔组织炎所属科室妇科病因 病原体多为通常寄生于盆腔内的需氧及厌氧菌。有人发现人支原体属往往是导致宫旁结缔组织炎的病源体。病理急性盆腔结缔组织炎一旦发生，局部组织出现水肿、充血并有大量白细胞及浆细胞浸润，临床上常发现发炎处有明显的增厚感。炎症初起时多在生殖器官受到损伤的同侧宫旁结缔组织中，炎症逐渐蔓延至对侧及盆腔的前部分。发炎的盆腔结缔组织轻易化脓并可发展成为大小不等的脓肿。急性盆腔结缔组织炎如未能获得及时有效的治疗，则炎症可通过腹膜或淋巴而播散至输卵管及盆腔腹膜或所形成的脓肿向前蔓延至髂窝处，在该处形成包块，或向上蔓延而导致肾四周脓肿。由于盆腔结缔组织与盆内血管邻近，故结缔组织炎亦可导致盆腔血栓性静脉炎的发生。但在今日已有众多有效广谱抗生素的情况下，除非盆腔结缔组织炎被忽略或误诊，炎症甚少有可能发展至如此严重阶段。临床表现 病初起时患者有发热及下腹痛，与急性输卵管卵巢炎不易区别。如在发病前患者曾接受过经腹或经\*\*\*进行的子宫全切术，或手术虽小但有误伤\*\*\*上端、宫颈以及子宫侧壁的可能性时，则所引起的炎症往往是盆腔结缔组织炎。此时可发现子宫四周（包括子宫前方）的组织有水肿及增厚感，并有明显的触痛，但在盆腔内扪不到明显的块物。如患者系在子宫切除术后发病，则有时可在\*\*\*的缝合处见有少许脓性或脓血性渗出物，提示\*\*\*四周组织已发生感染。如急性盆腔结缔组织炎

已形成脓肿或合并有子宫附件炎，则于子宫侧或后方可扪到包块。诊断1. 白细胞总数及中性粒细胞数均增高，血沉可增快。体温达39℃以上者作血培养及药敏试验。2. 子宫颈管分泌物培养及药敏试验。非凡注重淋菌感染。3. 疑盆腔脓肿作后穹窿穿刺，见到脓液可确诊。4. 超声诊断 盆腔炎性诊断通常呈实性、不均质性肿块，光点、光带分布杂乱。

鉴别诊断（一）分泌物直接涂片 取样可为阴道、宫颈管分泌物，或尿道分泌物，或腹腔液（经后穹窿、腹壁，或经腹腔镜获得），做直接薄层涂片，干燥后以美蓝或革兰染色。凡在多形核白细胞内见到革兰阴性双球菌者，则为淋病感染。因为宫颈管淋菌检出率只有67%，所以涂片阴性并不能除外淋病存在，而阳性涂片是很有特异性的。沙眼衣原体的镜检可采用荧光素单克隆抗体染料，凡在荧光显微镜下观察到一片星状闪烁的荧光点即为阳性。（二）病原体培养 标本来源同上，应立即或在30s内将其接种于Thayer-Martin培养基上，置35℃温箱培养48h，以糖酵解进行细菌鉴定。新的相对快速的衣原体酶测定代替了传统的衣原体的检测方法，也可用哺乳动物细胞培养进行对沙眼衣原体抗原检测，此法系酶联免疫测定。敏感性平均为89.5%，有98.4%的特异性。细菌学培养还可以得到其他需氧和厌氧菌株，并作为选择抗生素的依据。（三）后穹窿穿刺 后穹窿穿刺是妇科急腹症最常用且有价值的诊断方法之一。通过穿刺，所得到的腹腔内容或子宫直肠窝内容，如正常腹腔液、血液（新鲜、陈旧、凝血丝等）、脓性分泌物或脓汁，都可使诊断进一步明确，穿刺物的镜检和培养更属必要。（四）超声波检查 主要是B型或灰阶超声扫描、摄片，这一技术对于识别来自输卵管、卵巢及肠

管粘连一起形成的包块或脓肿有85%的准确性。但轻度或中等度的盆腔炎很难在B型超声影象中显示出特征。

（五）腹腔镜检 假如不是弥漫性腹膜炎，病人一般情况尚好，腹腔镜检可以在盆腔炎或可疑盆腔炎以及其他急腹症病人施行，腹腔镜检不但可以明确诊断和鉴别诊断，还可以对盆腔炎的病变程度进行初步判定。

（六）男性伴侣的检查 这有助于女性盆腔炎的诊断。可取其男性伴之尿道分泌物作直接涂片染色或培养淋病双球菌，假如发现阳性，则是有力的佐证，非凡在无症状或症状轻者。或者可以发现较多的白细胞。假如对所有PID患者的男性伴给予治疗，不论他们有无尿道炎症状，则对减少复发显然是非常有意义的。

治疗 对急性盆腔结缔组织炎的治疗，主要依靠抗生素，所用药物与治疗急性输卵管卵巢炎者相同。诊断及用药得当，一般均可避免脓肿的形成或炎症的进一步扩散。如在用抗生素治疗的过程中患者的高热不退，则除应改变所用药物外，应考虑有隐匿的脓肿（如肾四周脓肿）或 / 及盆腔血栓性静脉炎的可能而给以相应的处理。

预防及预后 急性盆腔炎是个非常重要的健康问题，这不仅在于它是一个较常见的妇科急腹症，并对妇女的未来生育有严重影响，还在于它是一个易于传播的、非凡是借助于性接触传播的疾病。好的治疗结果取决于：

- 早期诊断
- 入院休息
- 有效的广谱抗生素的应用
- 预防复发和并发症
- 性伴侣的治疗

加强宣传，预防性传播性疾病也是当前不可忽视的任务，尽管在我国它还不像在西方那样严重泛滥，但潜在的或已经显示的危险已经存在。保护妇女的生育能力是治疗PID的重要目标。在我国，PID病因学和流行病学的研究尚缺乏，对IUD和PID之间的关系也值得注重，因

为我国有更为众多的妇女放置了宫内避孕器。 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](http://www.100test.com)