

病毒性宫颈炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E7_97_85_E6_AF_92_E6_80_A7_E5_c22_303232.htm 名称病毒性宫颈炎所属科室妇产科临床表现 一、原发性感染首次发作

（first-episode of primary infection）与患有生殖道活动性病毒感染的男子性接触后，感染率为75%。潜伏期3~7天，平均6天。首次发作有明显的局部及全身症状。全身症状包括乏力、低热及头痛。病变可累及外阴、***及宫颈，局部红肿、触痛，伴腹股沟淋巴结肿大。有些病例感染还可累及直肠、尿道及膀胱粘膜，伴有***烧灼感或疼痛尿痛及尿频等。病变通常由局部红肿、触痛发展为疱疹，疱疹溃破后呈表浅溃疡，有剧烈疼痛，继而结痂，创面愈合，无疤痕。整个病程约6周以上，症状平均持续13.8天。病毒自病变处散落则往往时间较长。二、非原发性感染首次发作及复发性疱疹

（first-episode of nonprimary and recurrent herpes）二者临床表现相同。HSV 型感染易复发，复发率约60%，I型的复发率约15%。疱疹病毒初次感染后，病毒体可潜伏下来移至神经节的背侧根，以后病毒再次活跃时可沿神经轴下移，沿皮肤感觉神经元分布区发生病变。复发病变常位于生殖道某一特定部位，通常病变稍微，仅1~3个病灶，平均约8天愈合。复发的次数及严重性因人而异。许多患者在感染复发，产生病变前1~2天，局部有烧灼感或感觉异常。生殖道HSV感染的并发症 常见并发症有尿道及膀胱感染，尿潴留及皮肤继发性感染。腰骶部神经根脊髓炎、横贯性脊髓炎、无菌性脑膜炎也有报道。诊断 多数生殖道HSV感染可根据其临床表现作出诊断。典型的疱疹，随后发展为溃疡，自行愈合不留有疤痕

，均提示HSV感染。试验室检查可证实诊断。最可靠的诊断方法是通过分泌物培养，分离出病毒。在急性期及恢复期可作血清抗体检查协助诊断。治疗无特效治疗。对症治疗包括止痛及局部清洁，防止继发感染。孕妇有生殖道HSV感染史或可疑患病史者，应从34孕周起每周作一次宫颈分泌物病毒培养，连续3次阴性，方能经***分娩，否则须作剖宫产。

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