

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_ti2020/304/2021_2022__E6_80_A5_E6_80_A7_E7_9B_86_E8_c22_304443.htm 名称急性盆腔结缔组织炎所属科室妇产科病因 病原体多为通常寄生于内的需氧或 / 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。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。诊断及时用药得当，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。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