

滴虫性阴道炎_妇产科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E6_BB_B4_E8_99_AB_E6_80_A7_E9_c22_609440.htm 滴虫性阴道炎是由阴道毛滴虫在阴道内生长繁殖致病。男性滴虫感染时大部分无症状，但女性感染滴虫时多数有症状。月经前后隐藏在腺体及阴道皱襞中的滴虫繁殖可引起炎症发作。可由性交直接传播，但也可由浴池、厕所间接交叉传播。【病因】滴虫性阴道炎是最常见的阴道炎，抗原体为阴道毛滴虫，易在酸性较低的环境中繁殖。【传染途径】主要通过公共浴池、浴具、游泳池、便器、性交以及消毒不彻底的医疗器械等传染。【临床表现】主要症状为白带增多，分泌物刺激外阴皮肤可引起瘙痒。少数可侵犯尿道、膀胱，而有尿频、尿急、尿痛，甚至血尿等症状。滴虫能吞噬精子，阴道分泌物可妨碍精虫的存活，因而有时可引起不孕。少数患者阴道内有滴虫感染而无炎症反应，可无症状，称为“带虫者”。妇科检查可发现阴道内有较多黄绿或灰黄色带泡沫的分泌物，阴道黏膜充血，重者可出现出血点。【诊断】（一）症状和体征 1.白带增多，呈泡沫样.若合并其他细菌感染，则白带可呈脓性。 2.外阴瘙痒。 3.外阴、阴道黏膜充血、灼热感，可见阴道黏膜有散在红色斑点。（二）辅助检查 1.显微镜下阴道分泌物加生理盐水，在悬液中可找到活动的毛滴虫。 2.临床可疑滴虫性阴道炎而悬滴法结果阴性时可进一步作滴虫培养。 3.阴道pH > 5.0.【鉴别诊断】本病需与外阴阴道念珠菌病、老年性外阴阴道炎、下生殖道淋病奈瑟菌感染、下生殖道沙眼衣原体感染及下生殖道支原体感染相鉴别。【治疗】（一）注意个

人卫生，避免交叉感染。（二）丈夫需同时治疗。常选用单剂量甲硝唑（灭滴灵）或替硝唑方案治疗。（三）内裤及洗涤用具应经常曝晒。（四）全身药物治疗（选择以下方案之一）1.甲硝唑2g，顿服，共1次，效果最好。2.替硝唑2g，口服，共1次。3.甲硝唑200mg，口服，每日3次，共7天。如上述治疗失败，甲硝唑500mg，口服，每日2次，共7日.或每日2g顿服，共3~5日。需注意肝功与白细胞计数。（五）局部药物治疗现已不用，因隐藏在尿道旁腺，阴道皱襞中的滴虫不易被杀灭。（六）妊娠期和哺乳期见妊娠期性传播疾病节。（七）疗效评价、治愈标准及巩固治疗 通常在治疗完成后1~2周及4~6周(或月经后)进行疗效评价。按显微镜检查(悬滴法)或培养结果将疗效分为微生物学治愈或未愈。连续3次月经后检查滴虫阴性者为治愈。治疗完成后首次检查滴虫阴性者在下次月经后再巩固治疗一疗程。 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