

幼女性阴道炎_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__E5_B9_BC_E5_A5_B3_E6_80_A7_E9_c22_609443.htm 幼女的外阴和阴道未

发育完善，缺乏雌激素，阴道黏膜抵抗力低，容易感染。常因卫生不良、外阴不洁、就地而坐及为大便污染而引起感染。亦可因阴道异物或蛲虫感染时搔痒抓伤引起炎症。常见病原菌有链球菌、葡萄球菌及大肠杆菌等。由真菌、沙眼衣原体及淋病奈瑟菌引起的感染，通常由患病母亲、保育员及其他患儿的衣物、洗涤用具或手等间接传染。【诊断】（一）症状和体征1. 有脓性、浆液脓性或血性分泌物自阴道流出。2. 常因分泌物刺激致外阴痛痒不适，患儿常用手抓外阴，哭闹不安。3. 检查见外阴、阴蒂、阴道口及尿道口充血水肿，表面可出现破溃或抓痕，有时可见小阴唇粘连。（二）体格检查1. 肛门检查、鼻镜、宫腔镜或b超等检查阴道，排除阴道内异物，阴道或子宫赘生物。2. 阴道分泌物检查，寻找病原体，必要时做分泌物培养。【鉴别诊断】注意与肛门及外阴寄生虫病、阴道内异物、阴道或子宫赘生物相鉴别。【治疗】1. 预防发病，幼女不穿开裆裤，保持外阴清洁，培养良好卫生习惯。2. 病因治疗包括取出阴道异物等。3. 用0.5%~1%的乳酸液或生理盐水经滴管冲洗阴道.用温开水洗涤外阴后，局部敷以红霉素软膏。4. 必要时口服或注射抗生素，如氨节青霉素50mg/kg，分4次口服。5. 针对特异病原体选择抗感染药物治疗6. 久治不愈或反复炎症发作时，可在外敷软膏内加入少量乙烯雌酚(0.05mg以下)或乙烯雌酚0.1mg每晚口服，共7天。7. 已形成粘连者，可于消毒后用手指向下外牵拉小阴唇，

一般都能分开。粘连较牢固者可用弯蚊或血管钳从小孔处伸入，随即垂直向后，将透亮的薄膜分开，分开后局部涂乙烯雌酚软膏或凡士林软膏，以防再粘连。每日以硼酸溶液坐浴，坐浴后局部涂乙烯雌酚软膏或凡士林软膏，直到上皮正常。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