

阴道滴虫病\_感染科疾病库 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\\_\\_E9\\_98\\_B4\\_E9\\_81\\_93\\_E6\\_BB\\_B4\\_E8\\_c22\\_609660.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E9_98_B4_E9_81_93_E6_BB_B4_E8_c22_609660.htm)

阴道滴虫病是由阴道毛滴虫寄生于泌尿系生殖系引起的疾病。发病无明显季节性，而以夏季略多，病人及无症状带虫者为传染源，性交为主要传播途径，但该虫亦能在体外短期生存，故接触被污染的马桶、浴水、公用浴巾、衣裤等亦可间接传染。人群普遍易感，而以青年及中年育龄期妇女得病多，男性亦可感染，国内感染率0.32%~38.4%。滴虫主要寄生于阴道的后穹窿，也可寄生在尿道及男性前列腺，主要引起寄生部位的炎症改变而致病。

一、诊断

1. 流行病学特征有不洁性交史，或与患者有密切接触史，潜伏期5~28日。
2. 症状（1）稀薄的泡沫状白带增多。（2）外阴瘙痒，间有灼热、疼痛。（3）尿频、尿急、尿痛及排尿烧灼感。（4）全身症状不明显。
3. 体征（1）阴道异常分泌物。（2）妇科检查：阴道粘膜及子宫颈充血，阴道粘膜有散在的红色斑点，以穹窿部最明显，呈杨梅样突起，后穹窿有多量液性或脓性泡沫状分泌物。
4. 常见并发症 主要并发局部细菌感染，表现为脓状白带并有臭味。此外也可并发出血，表现为赤带。
5. 实验室及其他检查 关键在于查找阴道毛滴虫。（1）涂片染色法：取阴道分泌物涂片，染色后显微镜检查，可发现滴虫。（2）悬滴法：以消毒的棉花拭子在阴道后穹窿、子宫颈及阴道壁上拭取分泌物，置于含有温盐水的玻片上混匀，立即在低倍镜下镜检，可找到滴虫，阳性率可达80%~90%。（3）取分泌物培养后染色镜检，可提高阳性率。

二、鉴别诊断本病主要与细菌性阴

道炎、尿道炎等相鉴别，区别可用涂片查菌或滴虫；培养后找滴虫；试验性治疗。三、治疗1. 西医治疗（1）杀虫治疗以甲硝唑为首选 甲硝唑:每次0.2g，每日3次，口服，疗程7日，治愈率95%.单剂2g，顿服，治愈率大致相同。未愈者可间隔4~6周后重复1个疗程。 灭滴灵注射液:每次0.5g，静脉滴注，每日2次，7日为1个疗程，疗效略好。 替硝唑:每次0.5g，每日2次，口服，7日为1个疗程，效果好且副作用较甲硝唑少。（2）局部治疗 先以1：5000高锰酸钾液冲洗阴道，然后将灭滴灵阴道塞剂放入阴道，每日2次，疗程7日，继以每晚临睡前1次塞入，疗程7日，可治疗单纯阴道感染。 滴维净每晚1片塞入阴道深部，10日为1个疗程。 灭滴虫粉3g（含卡巴肼1g、硼酸1g、葡萄糖粉1g）均匀撒入阴道内，每日1次，5日为1个疗程。（3）病人配偶的治疗：病人配偶必须同时治疗，否则不易治愈，或易于复发。一般用甲硝唑治疗，每次0.2g，每日3次，口服，10日为1个疗程。2. 中医治疗以中药外洗效果较好。处方：苦参30g，茵陈15g，蛇床子15g，邪胆子15g，花椒15g，百部15g，黄柏15g，枯矾15g。上药共浓煎500ml，乘热先熏后洗（浸泡）20分钟，每日2~3次，7日为1个疗程。 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](http://www.100test.com)