

细菌性阴道炎_皮肤性病科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E7_BB_86_E8_8F_8C_E6_80_A7_E9_c22_610503.htm 细菌性阴道炎又称非特异性阴道炎，嗜血杆菌性阴道炎，棒状杆菌阴道炎、压氧菌性阴道病炎，加特纳菌性阴道炎等；细菌性阴道病是在1984年国际会议上定名的；本病是由阴道加特纳菌和一些压氧菌的混合感染所致，可通过性接触传染，在性关系混乱的人群中发病率较高；临床上突出表现是阴道分泌物增多，并有鱼腥味。这是因为当分泌物发出来的特殊气味。每当性交或活动时，促进进气味的释放，臭味特别明显由于阴道内有大量胺类物质，阴道分泌物的ph也增高；用窥阴器进行检查时发现阴道内的分泌物增多，呈灰白色，很粘稠，但阴道壁的炎症不明显。【诊断】本病有诊断标准四项：一、阴道分泌物呈灰白色，很粘稠，甚至象面糊状，均匀一致，但不是脓性分泌物，量多少不定。二、分泌物中胺含量特别高，故呈鱼腥味，性交时或活动后往往因促进胺释放而使气味加重，分泌物中加入10%氢氧化钾后也可释出胺味。三、阴道分泌物中的ph值增高，ph范围5.0-5.5，而正常人为4.5-4.7。四、阴道分泌物的湿涂片中可检出经线索细胞。上述四项标准中，具备三项以上者即可确诊，有强调第四项为必需诊断标准。【鉴别诊断】本病须与其它原因引起的阴道炎进行鉴别：一、滴虫性阴道炎：也有阴道分泌物增多，及特殊气味。但取分泌物作镜检，白细胞数量增多，而不见线索细胞，找到具有活动性的滴虫即可确诊。二、真菌性阴道炎：真菌所致的阴道炎以白色念珠菌引起者占多数。其临床表现有

时难以和细菌性阴道病进行区别，但菌性阴道炎的分泌物无胺臭味，pH值大于4.5无线细胞，直接镜检可查出酵母样孢子及假菌比，培养可检出白色念珠菌。【治疗】一、灭滴灵（甲硝唑）用法：每次口服0.2-0.4g，每天2-3次，连服7天，亦可静脉滴注。二、氨苄青霉素用法：每次口服0.5g。每天三次，亦可每天6g分两次稀释静脉滴注。局部治疗一、经常清洗，保持局部清洁。二、可定期用3%硼酸或稀醋酸冲洗阴道之后再用清水冲洗可减轻症状。三、用洁霉素液冲洗也有一定的效果。四、用“洁尔阴”或“肤阴洁”阴道内冲洗，每日或隔日一次。注意事项：对性伴侣不论其有无症状应进行适当的处理。细菌性阴道病有可能和其它性病同时存在，应进行有关检查及相应处理。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