

2011年临床执业医师妇产科辅导：慢性盆腔结缔组织炎 PDF  
转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/655/2021\\_2022\\_2011\\_E5\\_B9\\_B4\\_E4\\_B8\\_B4\\_c22\\_655073.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/655/2021_2022_2011_E5_B9_B4_E4_B8_B4_c22_655073.htm)

本文介绍了慢性盆腔结缔组织炎的病因、临床表现、治疗措施！

一、概述 慢性盆腔结缔组织炎是较常见的妇科疾病，但往往被误诊为“慢性附件炎”，以致使患者认为可能已丧失生育能力，多方就医，情绪低落。

二、病因病理 宫颈淋巴道直接与宫旁结缔组织相通，故慢性盆腔结缔组织炎常继发于较严重的慢性宫颈炎，也常是宫颈癌的并发症之一。此症也可能是由于在急性阶段治疗不彻底所致，因而病原体可能尚存活于病灶之中。此种炎症在急性期以水肿充血为主，成为慢性炎症后，则以纤维组织增生为主，逐渐使结缔组织变为较坚硬的疤痕组织，甚至可使盆腔内出现“冰冻骨盆”的状态。

三、临床表现 轻度的慢性盆腔结缔组织炎可无症状。病情发展后，患者多有腰骶部或下腹部胀痛。疼痛，有可能是骶髂关节炎所致。性交痛是此症的常见症状，这是由于盆腔内的结缔组织所处的位置较低，易受到刺激之故。单纯的盆腔结缔组织炎系腹膜外的炎症，患者的生育能力多不受其影响。作三合诊时，最常发现的体征是双侧宫骶韧带明显增厚，有如两条索状物环绕于直肠的两侧，且有触痛，双侧的宫旁组织（主韧带）亦常增厚，但一侧可较另侧显著。如检查不够仔细往往可将增厚的韧带误认为是子宫的附件，以致将慢性盆腔结缔组织炎误认为是慢性附件炎。宫骶或主韧带增粗变硬并缩短后，子宫可因此而移位，或偏向一侧或前后的活动受限。如盆腔内已出现冰冻样改变，则子宫可以完全固定。

四、治疗 由于慢性盆腔结

缔组织炎往往继发于慢性宫颈炎，故对后者的积极治疗，包括药物、物理以及手术治疗，是治疗慢性盆腔结缔组织炎时首先要考虑的措施，否则宫颈炎的存在将不断对盆腔结缔组织产生不良影响。应用抗生素治疗也可能取得一定的疗效。物理治疗（透热疗法）也是常用的方法，但需较长时期的坚持应用。抗生素与物理治疗联合应用效果较好，但抗生素则不能长期使用。所谓疗效好是指患者的症状消失或缓解，盆腔结缔组织变得较为松软。此症对患者虽不致产生严重后果，但因其有时比较顽固，症状可以复发，故需较长时期的观察随访，并应注意有无骶髂关节炎的存在。 小编推荐：

#0000ff>2011年妇产科辅导：流产临床分型 #0000ff>2011年临床执业医师：女性生殖器邻近器官#0000ff> #0000ff>2011年临床执业医师综合笔记各科目试题汇总 特别推荐：

#ff0000>2011年临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间  
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)