

2011年临床执业医师妇产科辅导：妊娠合并生殖器疱疹 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_655368.htm

生殖器疱疹是由单纯疱疹病毒引起的一种性传播疾病，生殖器疱疹的病原体90%为HSV

。生殖器疱疹是由单纯疱疹病毒引起的一种性传播疾病，生殖器疱疹的病原体90%为HSV。一、生殖器疱疹分型 1.初感染的急性型：主要通过性交传播。潜伏期2~7日，突然发病，自觉外阴剧痛，检查见外阴多发性、左右对称的表浅溃疡，周围表皮形成疱疹，约10日后进入恢复期，病灶结痂、干燥，病程约4周或更长。 2.再活化的诱发型：体内有潜伏的单纯疱疹病毒因妊娠再活化而诱发。症状较轻，病程短，一般1周左右消退。二、对胎儿及新生儿的影响 1.妊娠20周前感染者，流产率达34%。 2.妊娠20周后感染者，胎儿发生低体重儿多，也可发生早产。 3.经产道感染的新生儿，病变常为全身扩散，新生儿病死率达70%以上。多于生后4~7日发病，表现为发热、出血倾向、吮乳能力差、黄疸、水疱疹、痉挛、肝肿大等，多于10~14日内死亡，幸存者多遗留有中枢神经系统后遗症。三、确诊的依据 1.病毒分离。 2.检测病毒包涵体。 3.免疫荧光法。 4.酶免法检测孕妇血清及新生儿脐血清中特异IgG、IgM。四、治疗原则为抑制单纯疱疹病毒增殖和控制局部感染。阿昔洛韦200mg，口服，每日5~6次，共用5~7日。对有生殖道HSV感染史者，于妊娠36周用阿昔洛韦治疗，以避免分娩时发作或排毒，降低剖宫产率和新生儿HSV感染率。分娩时对软产道有疱疹病变的产妇行剖宫产。 小编推荐：#0000ff>2011年妇产科考点：流产解析

#0000ff>2011年临床妇科：细菌性阴道病 #0000ff>2011年临床
妇科：常见的宫腔镜手术 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