



阴道炎ppt课件



目录



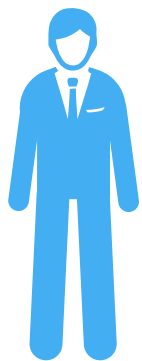
- 阴道炎症概述
- 常见阴道炎症类型及特点
- 诊断方法与标准
- 治疗原则与方案选择
- 并发症预防与处理措施
- 患者教育与心理支持工作部署



01

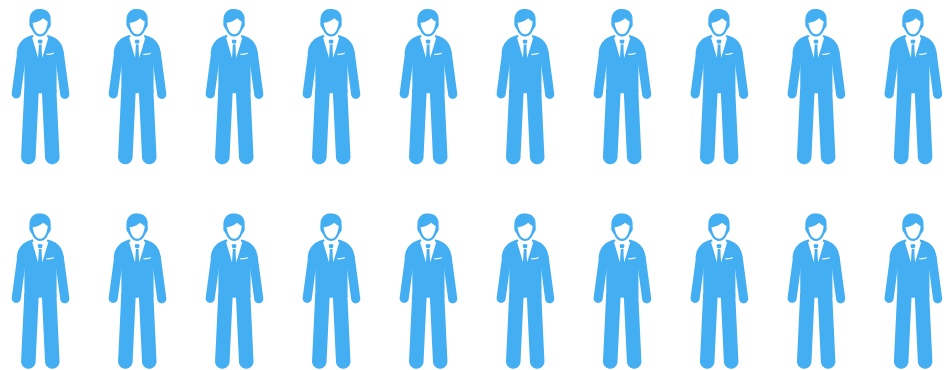
阴道炎概述

定义与分类



01

定义

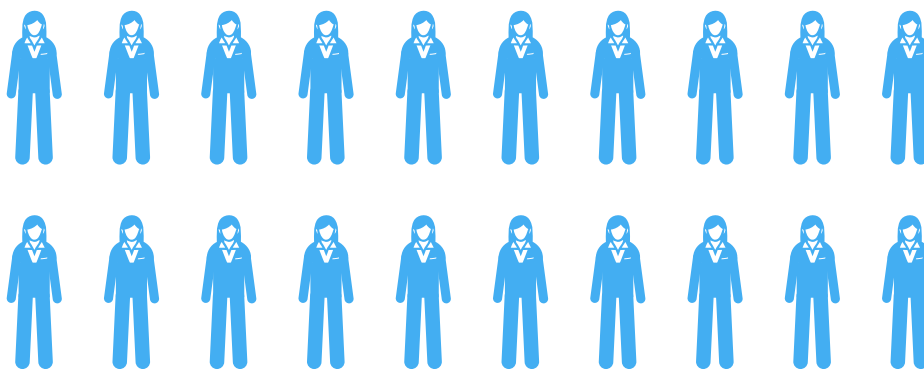


阴道炎症是指阴道黏膜及黏膜下结缔组织的炎症，是妇科常见疾病之一。



02

分类



根据病因和病理特征的不同，阴道炎症可分为非特异性阴道炎、霉菌性阴道炎、滴虫性阴道炎等。



发病原因及危险因素



阴道炎症的发病原因包括感染、过敏、化学刺激、物理损伤等。



02



危险因素

01



发病原因



年龄、性活动、个人卫生习惯、免疫力等因素均可影响阴道炎症的发生和发展。





临床表现与诊断依据

临床表现

阴道炎症的临床表现包括阴道分泌物增多、异味、瘙痒、灼热感等。严重者可出现性交痛、尿痛等症状。

诊断依据

根据患者的病史、临床表现及实验室检查结果，可作出阴道炎症的诊断。其中，阴道分泌物检查是诊断阴道炎症的重要手段之一。





02

● 常见阴道炎症类型及特点 ●



细菌性阴道病



病因

阴道内菌群失调所致的一种混合感染。



症状

阴道分泌物增多，有鱼腥臭味，尤其性交后加重，可伴有轻度外阴瘙痒或灼热感。



检查

阴道分泌物检查可见线索细胞，胺试验阳性。



治疗

首选甲硝唑，也可选用克林霉素、替硝唑等。



滴虫性阴道炎

病因

由阴道毛滴虫引起的常见阴道炎症。

检查

阴道分泌物检查可见滴虫。

症状

阴道分泌物增多及外阴瘙痒，间或出现灼热、疼痛、性交痛等。分泌物典型特点为稀薄脓性、黄绿色、泡沫状、有臭味。

治疗

可同时有尿道、尿道旁腺、前庭大腺滴虫感染，治愈此病，需全身用药，主要治疗药物为甲硝唑及替硝唑。



外阴阴道假丝酵母菌病

01

病因

假丝酵母菌引起的常见外阴阴道炎症。

02

症状

外阴瘙痒、灼痛、性交痛以及尿痛，部分患者阴道分泌物增多。分泌物特征为白色稠厚呈凝乳或豆腐渣样。

03

检查

阴道分泌物检查可见假丝酵母菌的芽生孢子或假菌丝。

04

治疗

局部短疗程抗真菌药为主，可选用咪康唑栓剂、克霉唑栓剂、制霉菌素栓剂等。对不能耐受局部用药者、未婚妇女及不愿采用局部用药者可选用口服药物，常用药物为氟康唑。



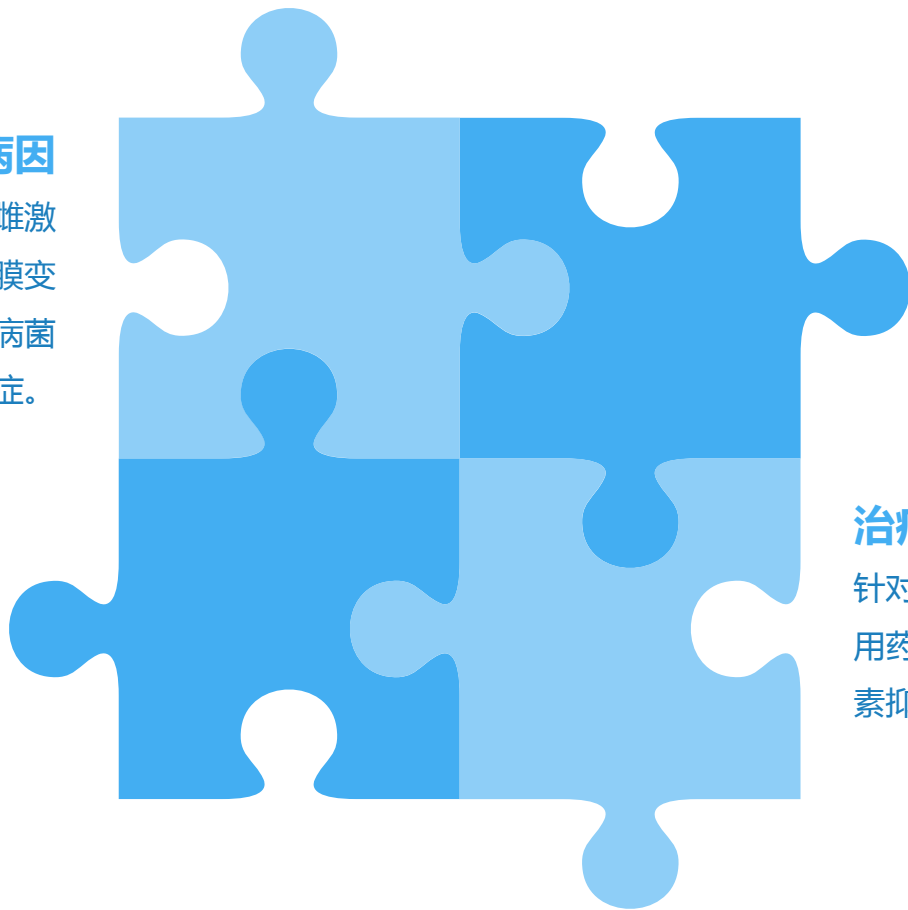
老年性阴道炎

病因

绝经后妇女因卵巢功能衰退，雌激素水平降低，阴道壁萎缩，黏膜变薄，局部抵抗力降低，其他致病菌过度繁殖或容易入侵引起炎症。

症状

阴道分泌物增多及外阴瘙痒、灼热感。阴道分泌物稀薄，呈淡黄色，感染严重者呈脓血性白带。



检查

阴道分泌物检查可见大量基底层细胞及白细胞，而无滴虫及假丝酵母菌。

治疗

针对病因给予雌激素制剂，可局部用药也可全身给药。同时可用抗生素抑制细菌生长。



03

诊断方法与标准



实验室检查项目选择及意义

01

阴道分泌物检查

通过显微镜观察阴道分泌物中的细菌、真菌、滴虫等病原体，以明确感染类型。

02

阴道pH值测定

正常阴道pH值在3.8-4.4之间，若pH值升高则提示可能存在炎症。

03

胺试验

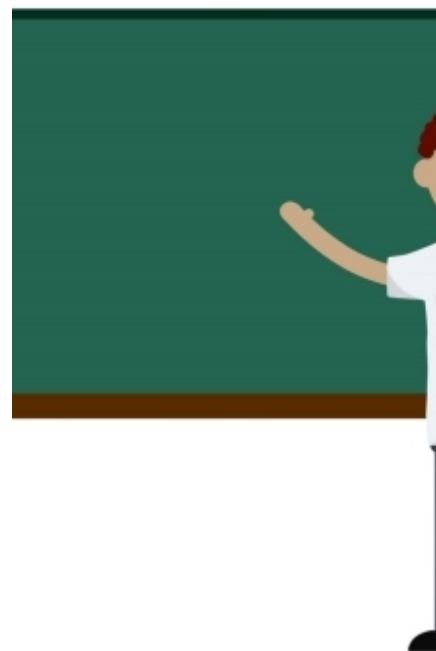
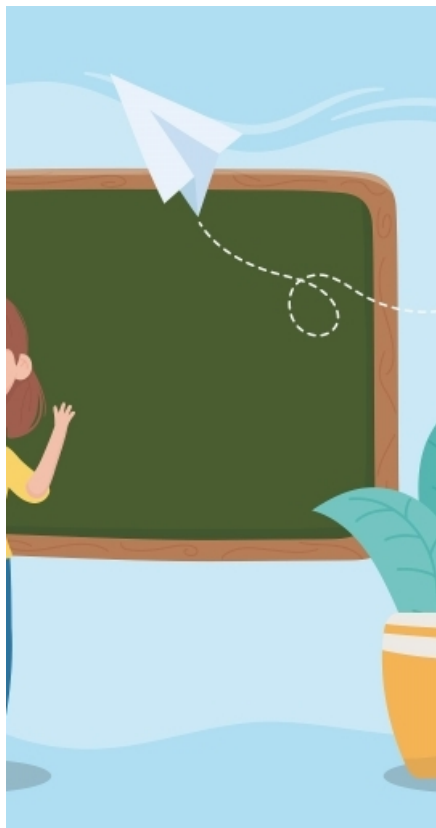
用于检测阴道分泌物中是否存在胺类物质，以判断是否存在细菌性阴道病。

04

线索细胞检查

线索细胞是细菌性阴道病的特征性表现，通过检查线索细胞可明确诊断。

诊断标准及鉴别诊断要点



诊断标准

根据患者的症状、体征及实验室检查结果进行综合判断，符合阴道炎的诊断标准即可确诊。



鉴别诊断要点

阴道炎需与外阴炎、宫颈炎等炎症进行鉴别诊断，主要依据临床表现和实验室检查结果进行区分。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/778002136073006075>