

第十二章第一节



案例分析

根据生殖系统病原体感染途径有以下四个：沿生殖器黏膜上行蔓延；经血液循环蔓延；经淋巴系统蔓延；直接蔓延。

第十二章 第三节



案例分析

1. 注意事项：告知病人取分泌物前 24~48 小时避免性交、阴道灌洗或局部用药。分泌物取出后应及时送检并注意保暖，否则滴虫活动力减弱，辨认困难。
2. 用药方法指导。
 - 1) 用药不良反应。
 - 2) 用药期间禁止饮酒。
 - 3) 用药期间及用药后 12~24 小时内不宜哺乳；替硝唑服药后 3 天内不宜哺乳。
 - 4) 性伴侣同时治疗。
3. 健康指导。
 - 1) 再感染率高，患有滴虫性阴道炎的性活跃女性应在最初感染 3 个月后重新进行筛查。
 - 2) 性伴侣应同时进行治疗，治疗期间禁止性生活。
 - 3) 治疗期间禁止性生活和饮酒，注意个人卫生，注意定期随访。
 - 4) 向病人及家属解释炎症发生的原因、诱因，介绍防护措施，消除病人的焦虑情绪，取得病人及家属的配合。

第十二章第四节



案例分析

1. 耐心向病人讲解宫颈炎的发生原因、治疗的方法，解除病人的思想顾虑。关心病人，耐心听取病人的心理感受，缓解病人的焦虑情绪。

2. 注意事项。

(1) 术前。

1) 时间月经干净后 3~7 天内。

2) 术前排除禁忌证，急性炎症、肿瘤等。

(2) 术后。

1) 阴道分泌物较多呈黄水样。

2) 1~2 周脱痂时可有少量血水或少许出血。

3) 在创面未完全愈合期间(4~8 周)禁止盆浴和性生活。

4) 治疗后于两次月经干净后 3~7 天进行复查。

5) 未痊愈者可选择再次治疗。

第十二章第五节



案例分析

1. 使病人了解及时、足量的抗生素治疗的重要性，严格遵医嘱按疗程使用抗生素。

2. 加强计划生育宣教，注意孕期及产褥期卫生，避免流产、分娩引起的感染；指导病人注意性生活卫生，减少性传播疾病；告知盆腔炎性疾病应及时治疗、彻底治愈，防止盆腔炎性疾病后遗症的发生；对接受抗生素治疗的病人，在72小时内随访，以确定疗效；对沙眼衣原体和淋病奈瑟菌感染者，在治疗后4~6周复查病原体。