



妇产科护理

第十四章 女性生殖系统炎症病人的护理



作者：张六一

单位：湖南师范大学

目录

Content



第一节



外阴部炎症

第二节



阴道炎症

第三节



子宫颈炎症

第四节



盆腔炎症

第五节



尖锐湿疣

第六节



淋病

第七节



梅毒

第八节



获得性免疫缺陷综合征

第一节

外阴部炎症



第一节 外阴部炎症

一、非特异性阴道炎

（一）病因

1. 不注意外阴的清洁，阴道分泌物、经血、粪便、尿液的刺激可引起外阴炎（vulvitis）。
2. 粪瘘病人粪便、尿瘘病人尿液、糖尿病病人糖尿的刺激。
3. 穿着紧身化纤内裤、月经垫通透性差等均可引起外阴部炎症。

第一节 外阴部炎症

(二) 护理评估

1. 健康史：不良卫生习惯、外阴损伤、疾病（如糖尿病等）、尿瘘粪瘘史。
2. 身体状况：外阴部瘙痒、疼痛、有烧灼感，于排尿、性交和活动后加重。

查体可见局部充血、肿胀、糜烂等。

3. 心理-社会状况：焦虑心理、外阴局部不适感等。

第一节 外阴部炎症

（三）非特异性阴道炎妇女的护理

1. 诊断要点

（1）外阴局部充血、肿胀、糜烂，常有抓痕，有时呈片状湿疹，严重时可见脓包形成或浅小溃疡。

（2）慢性炎症刺激可致皮肤粗糙、增厚、皲裂等，甚至苔藓样变。

第一节 外阴部炎症

2. 治疗要点

- (1) 保持局部清洁、干燥
- (2) 局部应用抗生素
- (3) 重视消除病因



第一节 外阴部炎症

3. 护理诊断

- (1) 舒适的改变 与外阴瘙痒、灼热、分泌物多有关。
- (2) 焦虑 与瘙痒不适、睡眠不佳及反复发作有关。
- (3) 知识缺乏 缺乏外阴清洁和预防炎症知识。

第一节 外阴部炎症

4. 护理措施

- (1) 保持外阴部清洁、干燥
- (2) 教会病人正确的坐浴方法



坐浴

第一节 外阴部炎症

5. 健康教育

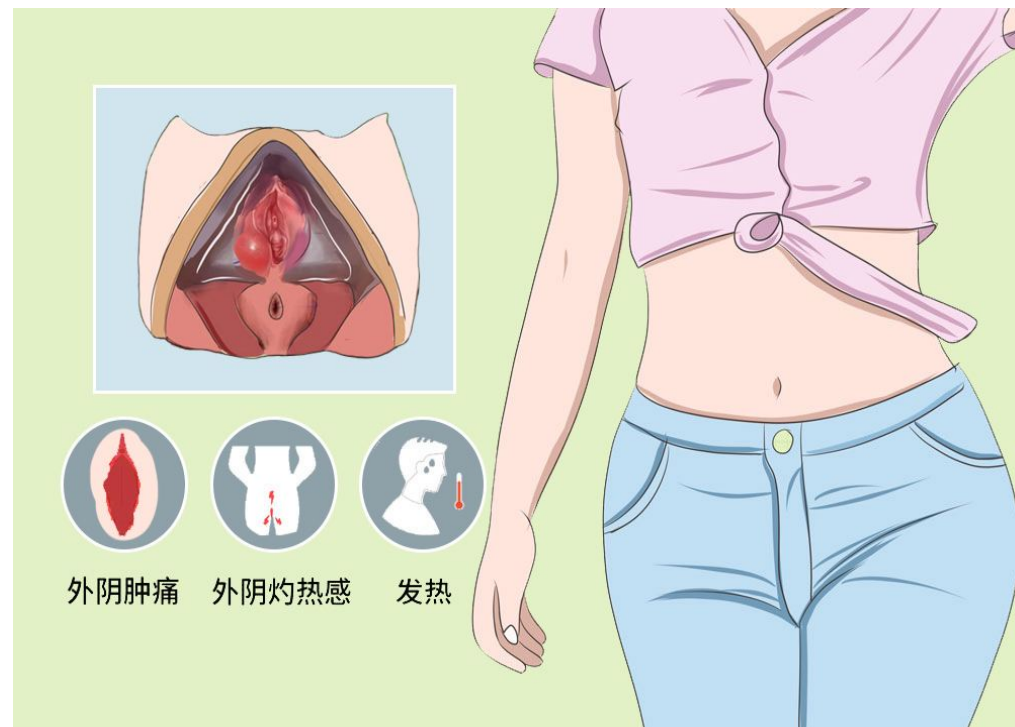
- (1) 指导病人注意个人卫生，保持外阴清洁、干燥。
- (2) 勿用肥皂等刺激性强的清洁剂清洗外阴。
- (3) 勿搔抓外阴，避免造成破溃，如有破溃应注意预防继发感染，使用柔软无菌会阴垫，减少摩擦和感染的机会。

第一节 外阴部炎症

二、前庭大腺炎

(一) 定义

病原体入侵前庭大腺所致炎症称前庭大腺炎（bartholinitis）。前庭大腺位于两侧大阴唇后1/3深部，腺管开口于处女膜与小阴唇之间，在性交、分娩等外阴受污染时易发生炎症。此病以育龄妇女多见。



第一节 外阴部炎症

（二）前庭大腺炎症妇女的护理

1. 护理评估

（1）健康史：了解有无不洁性交史；有无阴道手术史；是否注意外阴清洁。

（2）身体状况：炎症多为单侧，急性期局部肿胀、疼痛、行走不便，可导致大小便困难。

（3）心理-社会状况：不同程度的紧张、焦虑。

第一节 外阴部炎症

2. 诊断要点

(1) 外阴一侧阴道口前庭大腺部位有红、肿、压痛的肿块，与外阴皮肤可有粘连或无粘连。

(2) 破口处挤压局部可见有分泌物或脓液流出。

(3) 若为淋病奈瑟菌，脓液稀薄，淡黄色。脓肿形成后肿块触之有波动感，直径可达5～6cm，可出现腹股沟淋巴结肿大、体温升高及白细胞计数增加等。

第一节 外阴部炎症

3. 治疗要点

- (1) 急性期可用抗生素肌注或口服，卧床休息，局部热敷、坐浴或热疗法。
- (2) 脓肿形成后，可在大阴唇内侧波动明显处作一弧形切口排脓。
- (3) 较大的前庭大腺囊肿应考虑手术治疗。

第一节 外阴部炎症

4. 护理诊断

- (1) 疼痛 与炎症急性期肿胀、刺激有关。
- (2) 睡眠型态改变 与疼痛、住院环境有关。
- (3) 知识缺乏 缺乏外阴清洁和预防炎症知识。

第一节 外阴部炎症

5. 护理措施

- (1) 急性期嘱病人卧床休息，保持会阴部清洁，教会病人局部热敷或坐浴的方法。
- (2) 遵医嘱给予抗生素，评估病人疼痛程度，必要时遵医嘱给予止痛药。
- (3) 切开引流术后，应行外阴擦洗，每日两次。
- (4) 健康教育：保持外阴部清洁、干燥，选用棉质、透气性好的内裤。

第二节

阴道炎症



导入案例

李女士，女，25岁，已婚。因“外阴瘙痒1周，白带增多，有臭味”前来医院就诊，10d前到过公共浴池泡澡。妇科查体：外阴潮红，阴道明显充血，阴道后穹隆处有大量黄绿色泡沫样白带，白带内查到滴虫。

请思考：

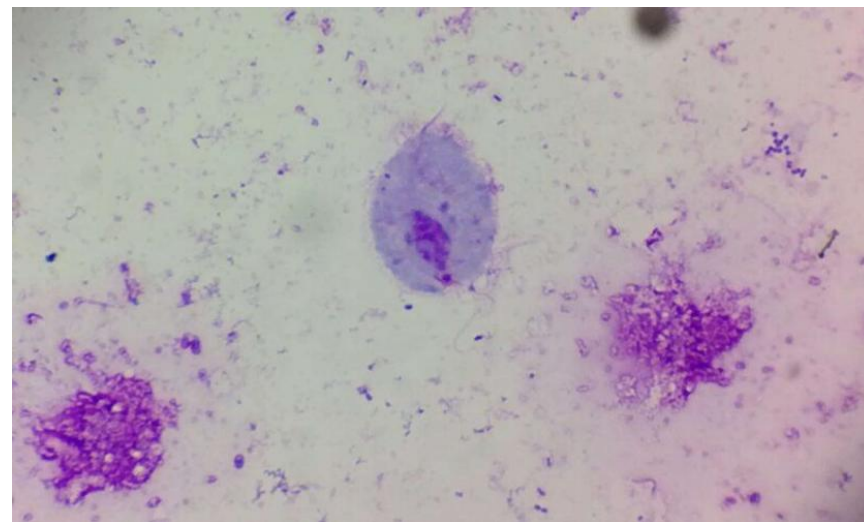
1. 该女性的阴道分泌物正常吗？
2. 该女性可能患有哪种疾病？疾病的主要特征是什么？可能诱因是什么？
3. 该女性存在的主要护理问题？
4. 护士应该采取那些护理措施？

第二节 阴道炎症

一、滴虫性阴道炎

(一) 病因

1. 滴虫阴道炎 (trichomonal vaginitis) 是由阴道毛滴虫引起的一种常见阴道炎。阴道毛滴虫适宜生活在温度 $25^{\circ}\text{C}\sim 40^{\circ}\text{C}$ 、pH 5.2 $\sim$ 6.6的潮湿环境，在普通肥皂水中也能生存45 $\sim$ 120 min。



第二节 阴道炎症

(一) 病因

2. 滴虫寄生于阴道，常侵入尿道或尿道旁腺，甚至膀胱、肾盂及男性包皮皱褶、尿道或前列腺。女性月经前后阴道pH发生变化，利于滴虫繁殖易引起炎症发作。

3. 滴虫能消耗氧，使阴道成为厌氧环境，利于厌氧菌繁殖。

第二节 阴道炎症

（二）滴虫性阴道炎妇女的护理

1. 护理评估

- （1）健康史：有无不良卫生习惯；免疫功能是否低下；公共场所是否注意卫生。
- （2）身体状况：阴道分泌物增多，呈稀薄脓性、黄绿色、泡沫状、有臭味，外阴瘙痒，间或有疼痛、灼热、性交痛。
- （3）心理-社会状况：常因阴道不适或治疗效果不佳感到焦虑。

第二节 阴道炎症

2. 传播方式

(1) 直接传播：主要经性交传播，男性感染滴虫后常无症状，易成为感染源。

(2) 间接传播：经浴巾、浴盆、浴池、游泳池、坐便器、衣物等传播。

第二节 阴道炎症

3. 诊断要点

(1) 临床症状：主要表现为阴道分泌物增多，呈稀薄脓性、黄绿色、泡沫状、有臭味。

(2) 查体：可见阴道黏膜充血、“草莓样”宫颈，后穹隆白带多，呈泡沫状。

(3) 辅助检查：阴道分泌物悬滴液检查，找到滴虫即可确诊。阴道分泌物培养，准确率为98%左右。

第二节 阴道炎症

4. 治疗要点

全身用药，治疗期间性伴侣应该同时进行治疗，避免治愈后重复感染。

第二节 阴道炎症

5. 护理诊断

- (1) 舒适的改变 与外阴瘙痒、灼热、分泌物多有关。
- (2) 焦虑 与治疗效果不佳及反复发作有关。
- (3) 知识缺乏 缺乏预防阴道炎知识和自我护理技巧知识。

第二节 阴道炎症

6. 护理措施

(1) 全身用药：初次治疗可单次口服甲硝唑，性伴侣应同时治疗。

(2) 局部用药：不耐受口服药或不适宜全身用药者，可阴道局部用药；但联合全身用药效果佳。

(3) 健康教育：指导病人自我护理，治疗期间禁止性生活；我国药理学仍将甲硝唑作为妊娠期禁用药物；教会病人局部用药的方法；坚持治疗及随访的重要性。

导入案例

刘女士，女，35岁，已婚。因“外阴瘙痒难忍1天”前来就诊。妇科检查见外阴潮红有抓痕，小阴唇及阴道黏膜附着有白色块状物，擦除后可见红肿黏膜面，阴道内有大量豆腐渣样白带。查白带见大量干树枝样菌丝并见孢子。

请思考：

1. 该病人妇科检查异常症状有哪些？
2. 该病人可能患有哪种疾病？该疾病的特有症状有哪些？
3. 该女性存在的主要护理问题有哪些？
4. 护士应该采取哪些护理措施？

第二节 阴道炎症

二、外阴阴道假丝酵母菌病

(一) 疾病概述

外阴阴道假丝酵母菌病（vulvovaginal candidiasis, VVC）也称外阴阴道念珠菌病，是常见外阴、阴道炎症。病原菌主要为白假丝酵母菌，适宜在酸性环境中生长，妊娠妇女和糖尿病病人、大量应用免疫抑制药及长期应用广谱抗生素者易受感染。



第二节 阴道炎症

(二) 外阴阴道假丝酵母菌病妇女的护理

1. 护理评估

- (1) 健康史：有无长期应用抗生素；有无糖尿病；是否处于妊娠期等。
- (2) 身体状况：外阴瘙痒难忍、灼痛，可伴尿频、尿急及性交痛。
- (3) 心理-社会状况：因治疗效果不佳及反复发作而焦虑。

第二节 阴道炎症

2. 诊断要点

(1) 白带典型特征为白色稠厚呈凝乳或豆腐渣样。

(2) 查体可见小阴唇及阴道黏膜附着有白色块状物，擦除后可见红肿黏膜面，急性期还可见糜烂或溃疡。

(3) 在分泌物中找到假丝酵母菌即可确诊。也可将涂片用革兰染色后进行镜检，对有症状而涂片检查为阴性者，可采用培养法。

第二节 阴道炎症

3. 治疗要点

(1) 消除诱因。

(2) 单纯性VVC以局部短疗程抗真菌药物为主，复发性VVC病人可采用强化治疗及巩固治疗；严重VVC者外阴局部可应用低浓度糖皮质激素软膏或唑类霜剂。

(3) 性伴侣应检查及治疗。

(4) 若症状持续存在或诊断后2个月内复发者安排随访。

第二节 阴道炎症

4. 护理诊断

- (1) 舒适的改变 与外阴瘙痒、灼热、分泌物多有关。
- (2) 焦虑 与治疗效果不佳及反复发作有关。
- (3) 知识缺乏 缺乏外阴清洁和预防炎症知识。
- (4) 睡眠型態改变 与局部瘙痒不适有关。

第二节 阴道炎症

5. 护理措施

- (1) 消除诱因：积极治疗糖尿病等。
- (2) 局部用药：可用2%~4%的碳酸氢钠液冲洗阴道，改变阴道pH值等。
- (3) 全身用药：未婚妇女、不愿或不耐受局部用药者可口服抗真菌药物。
- (4) 健康教育：指导病人自我护理，教会病人局部用药的方法，去除发病诱因。

第二节 阴道炎症

三、萎缩性阴道炎

(一) 疾病概述

萎缩性阴道炎 (atrophic vaginitis) 又称老年性阴道炎 (senile vaginitis)，常见于绝经后及卵巢切除术后妇女。由于卵巢功能减退，雌激素水平降低，阴道壁萎缩，黏膜变薄，上皮细胞内糖原减少，阴道pH增高，局部抵抗力降低，致病菌易入侵繁殖导致炎症。

第二节 阴道炎症

（二）萎缩性阴道炎妇女的护理

1. 护理评估

- （1）健康史：询问病人年龄、了解病人卵巢功能及雌激素水平。
- （2）身体状况：阴道分泌物增多且稀薄，呈淡黄色，外阴瘙痒、灼热感。
严重感染者为脓血性白带。
- （3）心理-社会状况：焦虑、恐惧。

第二节 阴道炎症

2. 诊断要点

- (1) 查体可见阴道呈老年性改变，上皮萎缩、菲薄。
- (2) 阴道黏膜充血，有小出血点，有时见浅表溃疡。
- (3) 严重者可致阴道积脓或宫腔积脓。

第二节 阴道炎症

3. 治疗要点

应用抗生素抑制细菌生长；补充雌激素增强阴道抵抗力。

第二节 阴道炎症

4. 护理诊断

- (1) 舒适的改变 与外阴瘙痒、灼热、分泌物多有关。
- (2) 知识缺乏 缺乏预防阴道炎知识和自我护理技巧。

第二节 阴道炎症

5. 护理措施

(1) 增加阴道酸度，抑制细菌繁殖。

(2) 增强阴道抵抗力：针对病因给予雌激素治疗，乳腺癌或子宫内膜癌病人慎用。

(3) 健康教育：指导病人保持会阴清洁，勤换内裤，教会病人阴道冲洗及局部用药的方法；服药过程中，出现异常阴道出血，应及时就诊。



谢

谢

观

看