

放线菌性宫颈炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/304/2021\\_2022\\_\\_E6\\_94\\_BE\\_E7\\_BA\\_BF\\_E8\\_8F\\_8C\\_E6\\_c22\\_304595.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/304/2021_2022__E6_94_BE_E7_BA_BF_E8_8F_8C_E6_c22_304595.htm) 名称放线菌性宫颈炎所属科室妇产科病因 放线菌可感染女性生殖道，包括宫颈。可在人工流产或放置节育环时经手术器械感染，或直接从盆腔或传染。到1972年为止，已有300余例报道。其特征性病变为局部肿块，中心有黄色硫黄样颗粒。此颗粒在镜下为革兰氏阳性分支菌，具有边缘部栅状排列的小球状膨大。作宫颈涂片巴氏染色，放线菌的发现率为48.5~69%，免疫荧光法较敏感准确。治疗对涂片发现有放线菌的患者，禁忌作手术，包括放置节育器。放置节育器后发现涂片阳性者应即将节育器取出，对无症状者，4~6周后重复涂片，如为阴性，可再行放置。放置节育器后如有白带增多，宫颈肿大，或伴有不能解释的腹痛应即取出节育器，给氨苄青霉素每日4次，每次500mg，共10日，或大剂量青霉素每日1000万~1500万U静滴，共5日，以后口服青霉素至少2周。可同时给氯林霉素或灭滴灵以防厌氧菌夹杂感染。在放线菌病未治愈前禁忌腹部手术。发现放线菌，如不予治疗，可引起全身性感染放线菌脓肿，脑脓肿甚至死亡。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)