

霉菌性外阴炎 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__E9_9C_89_E8_8F_8C_E6_80_A7_E5_c22_304716.htm 名称霉菌性外阴炎所属科室妇产科病因 霉菌性外阴炎（fungal vulvitis）是由一种类酵母菌所致的外阴部炎症。最常见的病原菌是白色念珠菌（*Candida albicans*）。常与霉菌性阴道炎并存而称霉菌性外阴炎。临床表现 霉菌性外阴炎的临床症状为瘙痒、灼热感及小便痛（并发尿道炎），许多妇女主诉性交疼痛。外阴四周常发红、水肿。表皮的变化多种多样：可发生很浅的水疱丘疹，成群出现；亦可形成湿疹状糜烂，局限于外阴或向四周扩展至会阴、**大**四周及股生殖皱襞，直至大腿内侧，外表完全类似急性或亚急性湿疹，阴唇之间及阴蒂四周粘膜增厚，互相接触的皮肤表面潮红糜烂；个别可引起微小的白色脓疱，严重时发生溃疡，患处疼痛，局部淋巴结发炎。诊断 严重及顽固性外阴瘙痒，首先应考虑是否霉菌感染，可通过局部分泌物直接涂片检查与培养明确诊断，镜下轻易看到霉菌的菌丝分枝和芽胞。白色念珠菌为卵圆形，革兰氏染色阴性，但染色常不均匀，约3~5 μ m（较葡萄球菌大数倍），常产生芽而不脱落（芽胞），以致形似菌丝而实非菌丝，故称之为假菌丝（pseudomycelia）。治疗 洗净外阴或1:5000高锰酸钾液坐浴，局部涂2%龙胆紫液。近年应用制霉菌素（nystatin）效果显著。用法：10万U**栓剂**，早、晚各1次，塞入**阴道**深处，共5日。洗净外阴，局部涂搽制霉菌素软膏（10万U/g）2~3次/d。治疗后为了促进**阴道**上皮再生，可应用少量雌激素（己烯雌酸0.25~0.5mg/日，3~5天）。复发病例应考虑消化道带菌，可同时加服制霉菌素50万U/次，1日4次

。目前尚未发现对制霉菌素抗药的白色念珠菌。复发者多为用药剂量不够，治疗不彻底，或治疗期间未严格执行禁欲；或男性未予治疗。此外，近年应用杀霉菌剂如酮康唑、曲古霉素、克霉唑均有效，详霉菌性***炎。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