

婴幼儿外阴炎 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文
https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E5_A9_B4_E5_B9_BC_E5_84_BF_E5_c22_305396.htm 名称婴幼儿外阴炎所属科室妇产科病因 新生儿出生15天内，粘液呈显著酸性反应，其酸碱度约为5.5，此后pH值上升而呈中性或碱性。女婴出生时保持无菌状态，新生儿在娩出前后数天内，由于受母体的高雌激素影响，上皮类似成人水平，糖元丰富，pH为4.2~4.5。3天后其中细胞群即全部由杆菌组成。在15天左右，杆菌。上皮维持低激素水平至青春期。婴幼儿穿开档裤，如不注重卫生易于污染。婴儿尿布如不及时更换，则大小便刺激，可引起皮肤感染，急性传染病量，全身抵抗力降低，局部不洁，易于感染。少数幼儿外阴炎系因异物存在所致。大便揩擦不当，以致大便污染外阴，外阴用肥皂水或其他清洁剂擦洗过度，内裤太紧或穿尼龙、人造纤维内裤，均可引起发病。致病菌多为化脓菌，如葡萄球菌、链球菌、大肠杆菌。临床表现 小孩可述说外阴疼痛、痒感、分泌物增多。婴幼儿则常因局部痛苦而啼哭不安。外阴、阴蒂、尿道口及口粘膜充血、水肿、并有脓性分泌物。父母注重时可发现婴幼儿内裤上经常有脓性干痂形成，或有稀水样的痕迹，外阴发红、水肿，甚至皮肤剥脱。有的患儿因痛痒而抓局部致局部有抓痕、出血等现象有的出现尿痛、尿频、烧灼感。但亦有在此急性期被父母疏忽，或因症状很轻而至急性期后造成小阴唇粘连，尿流变细，才被发现，误为生殖器官畸形而来就诊。检查时发现两侧小阴唇粘连，在上方或下方留一小孔尿液从此处排出，尿道口及口均被遮盖，仔细检查可发现小阴唇粘连的地方较薄，比较透亮。诊断 外阴疼痛、痒感、分泌物增

多。外阴、阴蒂、尿道口及口粘膜充血、水肿、并有脓性分泌物。内裤上经常有脓性干痂形成，或有稀水样的痕迹，外阴发红、水肿，甚至皮肤剥脱。局部致局部有抓痕、出血等现象。小阴唇粘连，尿流变细。检查可发现小阴唇粘连的地方较薄，比较透亮。治疗应首先排除非凡感染，先将分泌物送检有无滴虫、霉菌。必要时可作培养，明确致病菌，给以恰当的抗菌素。局部以1：5000高锰酸钾坐浴。外阴涂紫草油、黄连素软膏、抗菌素可的松软膏等。保持外阴清洁、干燥。比较顽固的病倒，可在紫草油中或上列软膏中加乙酚局部涂抹。已形成粘连者，可于消毒后用手指向下向外分离，一般都能分开。粘连较牢固者可用弯蚊式血管钳从小孔处伸入，随即垂直向后，将透亮区分开。分开后必须涂紫草油或消毒凡士林软膏，以防再粘连，每日以高锰酸钾液坐浴1~2次后涂紫草油，直至上皮正常时为止。预防及预后 父母及保育人员应注重婴幼儿外阴清洁，并进行有关宣传，婴幼儿罩裤应用密裆，并教会幼儿每次大便后由前向后擦***，以避免粪便污染外阴，内裤应用棉织品，较宽松为宜。家属中或幼儿园中有患生殖系统感染者，应注重应用器皿的隔离。婴幼儿患急性传染病时，应注重外阴卫生。 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