



滴虫、霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态观察

郭萍 (益阳市人民医院 湖南益阳 413000)

摘要:目的 对滴虫、霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态结果进行研究。方法 抽取2016年1月至2017年1月之间182例我院滴虫、霉菌性阴道炎患者作为研究对象,对其白带检查结果和感染率动态检查结果进行分析。结果 滴虫性阴道炎的患者占比由2016年1月的6.15%增加至2017年1月的7.98%;霉菌性阴道炎的患者占比由2016年1月的7.64%增加至2017年1月的11.03%。结论 滴虫、霉菌性阴道炎的发病率不断处于上升的趋势,对患者的身心健康产生了一定的危害,甚至能够引发社会问题,需要进行关注并给予及时、有效的控制。

关键词: 滴虫、霉菌性阴道炎 白带检查结果 感染率动态检查结果

中图分类号: R711.31 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2018) 05-173-02

阴道炎是妇科较为常见的疾病,主要的发病原因是病原体入侵患者阴道,导致患者出现炎症,其中以滴虫性阴道炎和霉菌性阴道炎最为常见,并且均属于性传播疾病^[1]。患者发病以后,一般来说白带会出现颜色、数量以及质量上的变化。随着时代的发展和人们思想观念的逐渐开放,多种原因所引发的滴虫、霉菌性阴道炎数量越来越多,因为其对患者的身心健康及生活质量能够产生严重的影响^[2],甚至能够在一定程度上增加社会负担,所以我们有必要对滴虫、霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态变化情况进行观察,从而为抑制阴道炎的发生和传播做好准备^[3]。为了能够对滴虫、霉菌性阴道炎的发病率进行抑制,在本次研究中,对2016年1月至2017年1月之间入院的白带检验患者进行分析,以研究滴虫、霉菌性阴道炎患者接受检查和发生感染的概率。

1 资料与方法

1.1 基本资料

在本次研究中,排除精神类疾病患者、智力障碍患者、心脏病患者、高血压患者,将2016年1月至2017年1月之间来我院进行白带检验的患者设为研究对象,年龄在22—62岁之间,平均年龄为(43.6±4.3)岁。患者全部一般资料不具有统计学意义($P > 0.05$),本次研究经过伦理委员会批准及患者、家属同意,并且已将目的、方法、预期结果告知患者。

1.2 方法

对体检者进行白带检查:在进行检验前准备好含有少许生理盐水的试管并进行保温;告知体检者进行检查前1日不可进行性生活,并且不可对阴道进行过渡清洗;进行检查时应指导患者取仰卧位,临床医师使用棉签对患者阴道后穹隆处或子宫颈位置的分泌物进行采取,并立即将分泌物置于提前准备好的生理盐水管中,之后立即将试管送至检验科;检验人员接到样本后立即进行涂片并于低倍显微镜下进行观察。检验人员由镜下观察到菌丝孢子,则患者为霉菌阳性。若观察到梨形并且带有鞭毛的毛滴虫,则患者为滴虫阳性。

1.3 统计学分析

我院本次研究全部数据采用SPSS19.0软件进行处理,计数资料采用%表示和 χ^2 检验,计量资料采用($\bar{x} \pm s$)表示和t检验, $P < 0.05$ 为具有统计学意义。

2 结果

表1: 滴虫、霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态结果

疾病	2016年1月	2017年1月
滴虫性阴道炎	6.15%	7.98%
霉菌性阴道炎	7.64%	11.03%
χ^2	11.233	12.065
P	< 0.05	< 0.05

根据本研究结果显示,2016年1月至2017年1月之间,滴虫霉菌性阴道炎患者的数量一直处于增加之中,滴虫性阴道炎的患者占比由2016年1月的6.15%增加至2017年1月的7.98%;霉菌性阴道炎的患者占比由2016年1月的7.64%增加至2017年1月的11.03%,由

此可见,霉菌性阴道炎不仅感染率一直高于滴虫性阴道炎,其发病率也一直高于滴虫性阴道炎,其结果具有明显差异,并且具有统计学意义($P < 0.05$),见表1。

3 讨论

阴道炎能够分为多种类型,滴虫性阴道炎和霉菌性阴道炎是临床上较为常见的两种。其中滴虫性阴道炎的发生,主要是阴道毛滴虫导致患者的泌尿生殖系统发生感染,但是一般来说,女性的感染率远高于男性;同时,因为滴虫能够于患者的阴道内进行寄存,所以一般滴虫通过性交的方式即能够进行传染^[4]。并且,寄生于患者阴道内的滴虫,能够持续的消耗患者阴道内的糖原,使患者阴道的酸碱度发生改变,导致机体的防御机制被破坏,从而发生感染。患者发生滴虫性阴道炎以后,主要的临床症状就是外阴瘙痒和白带明显增多,并且可能导致部分患者出现不孕的情况。

霉菌性阴道炎发生的主要原因是患者被白色念珠菌所感染,白色念珠菌属于一种寄生菌,能够长时间的生长于人类的消化道、脏器、以及粘膜和皮肤上,同样也能够存在于女性的阴道内,根据相关研究显示,非孕妇中,约有10%阴道内存在白色念珠菌,孕妇中,则由约30%的阴道内存在白色念珠菌,但是一般不会引起女性的异常和不适。但是,白色念珠菌寄生,可能导致机体阴道内的糖原增加,导致阴道内的酸碱失去平衡,当机体阴道酸度提高,或是机体抵抗力出现明显下降的情况时,白色念珠菌极可能导致患者被感染;特别是长期服用肾上腺皮质激素和广谱抗生素的女性,因为以上两种药物能够改变阴道内的微生物关联,且破坏了机体内的菌群平衡,所以发生霉菌性阴道炎的几率相对更高^[5]。

为了对滴虫霉菌性阴道炎进行有效的控制,除了适当补充维生素以外,女性首先应该注意养成良好的卫生习惯,勤换内裤,洗净后于通风处晾干,保持内裤、毛巾个人专用,并且不与其他物品同盆清洗,保持阴道内的酸碱度平衡,切勿过度清洗;常穿棉质、透气的裤子,避免阴道内细菌滋生;尽量食用或不食用具有刺激性的食物;对抗生素遵医嘱使用,不擅自滥用抗生素;保持性生活单纯和心情愉悦,并且,春季一般较为温暖和潮湿,因为女性身体结构的特殊性,在春季很容易被苏醒的细菌入侵,所以在春季,女性应该对自身卫生进行格外的注意^[6]。

同时需要我們注意的是,近年来,艾滋病的发病率处于逐渐的上升之中,而阴道炎能够在一定程度上促进艾滋病的传播,所以,抑制阴道炎的传播具有重要的意义。

在本次研究中,对2016年1月至2017年1月之间入院的白带检验患者进行分析,以研究滴虫霉菌性阴道炎患者接受检查和发生感染的概率,通过上文我们已经可以了解到,滴虫性阴道炎的患者占比由2016年1月的6.15%增加至2017年1月的7.98%;霉菌性阴道炎的患者占比由2016年1月的7.64%增加至2017年1月的11.03%。

综上所述,滴虫霉菌性阴道炎的发病率不断处于上升的趋势,对患者的身心健康产生了一定的危害,甚至能够引发社会问题,需要进行关注并给予及时、有效的控制。

(下转第176页)



研究组软骨厚度、积液厚度、滑膜厚度与对照组比较,研究组积液厚度、滑膜厚度均高于对照组,其软骨厚度低于对照组,差异具有明显的统计学意义 ($P < 0.05$),数据见表 2、图 1 所示。

表 2: 对两组滑膜厚度、积液厚度及软骨厚度等指标进行比较 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	积液厚度	滑膜厚度	软骨厚度
研究组	58	27.16 ± 1.64	8.23 ± 0.77	1.02 ± 0.01
对照组	58	2.93 ± 0.07	0.82 ± 0.04	1.69 ± 0.05
t 值		112.4160	73.1907	100.0695
P 值		0.0000	0.0000	0.0000

3 讨论

类风湿关节炎是临床常见的致残性慢性疾病,其主要表现特征为自身免疫发生异常、纤维血管阻滞和炎症破坏关节、滑膜增生。血管发生扩张及血管处于异常增长状态是导致类风湿关节炎患者形成血管翳后表现出来的早期症状,特别是在血管增生的前提下,更属于诱发滑膜炎的一种非常基础性的临床表现^[2]。本病不仅会对患者身心健康和产生严重影响,还会加重患者家庭和社会负担。

类风湿关节炎的病情发生、发展会对患者全身各关节产生直接影响,侵犯膝、足、腕部、手等部位,其与遗传因素存在密不可分的关系^[3],再加上其是自身免疫性病症之一,与抗原抗体出现异常反应也具有相关性^[3]。类风湿关节炎在关节畸形、强直等影响下,会导致其丧失生活自理能力,从而大大降低患者生活质量,也在很大程度上增加患者家庭和社会负担。鉴于此,早发现病情、早做出明确诊断和早开展治疗,对控制病情持续发展,改善患者生活质量和预后具有不可替代的重要作用^[4]。

影像学是临床评估类风湿关节炎的主要方法,在类风湿关节炎患者发病早期予以相应的放射学影响检查,可将包括手、脚在内关节周围软组织全面显示出来,同时显示出近关节的骨质减少和硬化的相关信息。然而,放射学针对早期骨侵蚀检测敏感性较低,不管是对软组织成像还是软骨成像,其均存在程度各异的局限性^[5]。对类风湿关节炎患者而言,若想尽早控制炎症发展,对持续损伤进行阻止,就必须重新选择可对疾病活动度和损伤进行早期探测的敏感度高的新型成像技术。随着近年来影像学的发展与完善,肌骨超声逐渐在临床中得到了普及应用,并替代了传统 X 射线,采用肌骨超声评估类风湿关节炎患者早期结构改变,可显著提高诊断准确率,为治疗方案的制定提供有价值的参考性信息,同时能够对预后进行监测^[6]。

肌骨超声在诊断评估类风湿关节炎方面成效显著,其主要通过高频超声波构架机的骨架和软组织的条件,达到病理诊断和指导实时介入程序的预期目标。其可整体扫描关节部位,对关节内部回声信息进行准确获取。在临床医疗水平不断进步的过程中。超声技术也得到了

更新和优化,不断完善的超声设备,在肌骨超声的辅助作用下,不仅可准确判断关节有无积水问题存在,还可对软骨、积液和滑膜厚度进行准确检测。由此可见,在类风湿关节炎临床诊断工作中应用肌骨超声,可显著提高疾病诊断准确率^[7]。类风湿关节炎患者数量的逐年增多,使得临床方面积累和总结的肌骨超声应用经验也随之增多。精准评估慢性期类风湿关节炎患者的近端指关节、掌指关节,对评价整个疾病具有重要作用。且这种诊断方法操作起来简单方便,无明显疼痛和创伤,与 CT 等影像学技术相比,患者对超声检查的接受度更高。

本组实验之中,选取我院 2017 年 9 月-12 月收治的 58 例类风湿关节炎患者作为研究组,选取同期 58 例健康者作为对照组,所有受试者均予以肌骨超声检查,比较两组诊断结果。结果显示,研究组积液厚度、滑膜厚度均高于对照组,其软骨厚度低于对照组 ($P < 0.05$);两组关节积液、肌腱鞘炎、滑膜炎、骨侵蚀检出率比较,研究组均高于对照组 ($P < 0.05$)。提示肌骨超声技术可将患者积液、滑膜及软骨厚度清晰显示出来,并可显著提高相关疾病的检出率,从而对肌骨超声对类风湿关节炎的重大诊断价值进行了充分验证。值得注意的一点是,肌骨超声技术在当前临床应用过程中尚存在一定的不足之处,其对操作者的具有非常高的技术水平要求,特殊关节部位伪像比较严重。这要求临床方面和研究学者需要对肌骨超声技术进行深入分析和探讨,以便显著提升其诊断准确率,拓宽其在临床中的应用范围。

综合上述分析,肌骨超声对类风湿关节炎具有重要的诊治价值,可为临床早期诊断提供准确可靠,客观的参考和借鉴信息,值得普及推广。

参考文献

- [1] 唐鸿鹄,王英,刘毅等.肌骨超声在类风湿关节炎评估中的应用研究[J].西部医学,2016,28(11):1522-1525.
- [2] 易东春.肌骨超声在类风湿关节炎评估中的应用研究[J].中国实验诊断学,2017,21(10):1741-1743.
- [3] 梁婷婷,李春梅,唐国瑾等.超声和 MRI 在类风湿性关节炎腕关节病变的对比研究[J].中国医疗设备,2016,31(9):54-56.
- [4] 陈秀晓,吴圆圆,隋文倩等.肌骨超声在类风湿关节炎评估中的应用价值分析[J].中国继续医学教育,2017,9(19):64-65.
- [5] 孙超,张悦,彭晨星等.高频能量多普勒超声对中重度活动期类风湿关节炎的疗效评估[J].中华超声影像学杂志,2016,25(8):719-722.
- [6] 石云.肌骨超声在类风湿关节炎评估中的应用效果探讨[J].临床医药文献电子杂志,2017,4(42):8247-8248.
- [7] 耿研,张卓莉.肌肉骨骼超声在类风湿关节炎目标治疗中的应用价值[J].中国医师杂志,2017,19(1):29-31,37.

(上接第 173 页)

参考文献

- [1] 廖旭东.滴虫、霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态分析[J].中外医疗,2013,(16):28-29.
- [2] 曲秀荣.滴虫霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态分析[J].中国卫生标准管理,2015,(12):13-14.
- [3] 魏艳雪.分析评价霉菌性阴道炎患者白带检验结果及感染率

[J].中国保健营养,2017,(1):36-37.

- [4] 李会荣.滴虫、霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率分析[J].中国伤残医学,2015,(17):88-89.
- [5] 薛美蓉.滴虫性、霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态观察[J].中外女性健康研究,2016,(13):237,239.
- [6] 毕恒.滴虫霉菌性阴道炎患者白带检验及感染率动态分析[J].临床医药文献电子杂志,2016,(47):9323-9323.

(上接第 174 页)

优秀,然而胎儿胼胝体发育不全常合并有其他畸形症状,其仍然需要接受核磁共振以确定诊断结果。

参考文献

- [1] 黎文雅,余艳红,李胜利,等.早孕期胎儿胼胝体发育不良高危人群的产前超声诊断[J].南方医科大学学报,2014,34(8):1092-1097.
- [2] 邹丽华,康敏,杨家翔,等.超声及 MRI 诊断胎儿胼胝体发育不全的对比分析[J].实用医院临床杂志,2014,11(4):75-78.

[3] 陈婷,张晶,刘希胜,等.胎儿胼胝体发育不良的超声及 MRI 诊断[J].江苏医药,2015,41(22):2673-2675.

- [4] 黄静,陈丽荣.超声联合磁共振诊断胎儿胼胝体发育不全的影像学特征分析[J].中国 CT 和 MRI 杂志,2016,14(6):104-107.
- [5] 衣蕾,庄勋慧,刘凯,等.磁共振与超声诊断胎儿胼胝体发育不全的对比[J].中国医学影像技术,2015,31(6):901-905.
- [6] 甘婉玲,伦翠婵.超声与核磁共振诊断胎儿胼胝体发育不良的对比研究[J].实用临床医学,2017,18(1):74-75.