

告别瘙痒不适：阴道炎常见治疗方法与用药指导

□韦柳情

阴道炎是一种常见的妇科疾病，主要由细菌、病毒或其他微生物感染引起。阴道炎主要表现为外阴瘙痒、白带增多、灼痛，可伴尿频、尿痛、下腹不适等症状。感染了阴道炎，我们要怎么办呢？今天我们就来了解一下阴道炎的类型、常见的治疗方法及预防方法。

阴道炎的常见类型

1. 滴虫性阴道炎。阴道毛滴虫寄生在女性阴道时可引起滴虫性阴道炎，症状是阴道口及外阴道瘙痒、灼痛和性交痛，白带增多，呈稀薄泡沫状、黄绿色，有臭味。此类型的传播途径主要有两种：一是通过性生活直接传播；二是通过浴池、泳池、浴巾、脚盆、马桶等公共场所及用品间接传播。

2. 真菌性阴道炎。约75%的妇女一生中至少患过一次真菌性阴道炎，还有40%~45%的妇女经历过两次或两次以上的发作。真菌性阴道炎的典型症状有外阴瘙痒、豆渣样白带，还会伴有阴道疼痛、性交痛、尿痛等症状。真菌性阴道炎多由白色念珠菌引起，该菌平时寄生于阴道内，在免疫力低下、长期应用抗生素、妊娠、糖尿病等情况下易引发感染。

3. 细菌性阴道炎。此病患者一般会出现

白带增多，呈白色或灰色，且有泡沫，有特殊的腥臭味，在月经期或性交时气味更严重，部分患者可没有症状，大多数来就诊的患者是因为自觉外阴瘙痒、灼热感，可是妇科检查时阴道壁又无炎症可见，这也是细菌性阴道炎的特点。

常见治疗方法

阴道炎的治疗方法多样，主要包括药物治疗、物理治疗和生活方式调整等。以下是阴道炎常见的治疗方法。

1. 药物治疗。(1)滴虫性阴道炎：通常使用甲硝唑或替硝唑进行治疗，性伴侣也需同时治疗。(2)真菌性阴道炎：主要使用抗真菌药物，如克霉唑栓、咪康唑栓等。对于单纯性念珠菌性阴道炎，局部用药即可，而对于复杂性或复发性的情况，可能需要口服氟康唑。(3)细菌性阴道炎：常用药物包括甲硝唑、替硝唑、克林霉素等。可以采用口服或阴道给药的方式。例如，甲硝唑片或替硝唑片口服，或甲硝唑栓、克林霉素栓等阴道给药。

2. 物理治疗。包括臭氧治疗、红外线照射和微波治疗等，这些方法通过物理效应帮助缓解炎症，促进阴道黏膜的修复。

3. 一般治疗。保持外阴清洁干燥，避免使用刺激性强的洗液，以免破坏阴道内的微生态平衡。选择棉质内裤，勤换洗，避免与其他衣物混合洗涤。

药物使用建议

通过合理的药物使用和良好的生活习惯，可以有效控制阴道炎的症状，促进病情的恢复。以下说明几点建议：

1. 遵医嘱用药：药物治疗必须在医生的指导下进行，避免滥用药物导致炎症加重或引发其他并发症。

2. 疗程足够：确保用药疗程足够，即使症状缓解后，也应按医生建议完成整个疗程，以防止复发。

3. 注意药物副作用：部分药物可能会引起胃肠道不适等副作用，如恶心、呕吐等，若不适反应严重，应及时就医咨询医生是否停药或换药。

4. 性伴侣同治：对于某些类型的阴道炎，如滴虫性阴道炎，性伴侣也需同时接受治疗，以避免交叉感染。

日常生活预防建议

阴道炎的发生与个人卫生习惯、生活方式等因素密切相关。以下是针对阴道炎的日

常生活预防建议。

1. 保持外阴清洁：勤换洗内裤，最好与其他衣物分开洗涤。每天用温水清洗外阴，避免使用刺激性强的洗液，以免破坏阴道的自然菌群平衡。

2. 保持规律作息：充足的睡眠和规律的作息有助于增强身体免疫力，提高对疾病的抵抗力，减少阴道炎的发生。

3. 注意性生活卫生：性生活前后双方都要清洗外生殖器，避免将细菌带入阴道。使用安全套可以减少性传播感染的风险。

4. 避免辛辣刺激性食物：保持饮食均衡，多吃新鲜蔬菜和水果，辛辣、油腻等刺激性食物可能会加重炎症反应，不利于阴道炎的预防和治疗，应尽量避免。

虽然阴道炎是女性常见的妇科炎症之一，但通过科学的用药、预防和日常护理，可以有效降低患病风险。女性朋友们要时刻关注自己的身体健康，从生活的每个小细节做起，养成良好的卫生习惯和健康的生活方式，为自己的健康保驾护航。一旦出现阴道炎症状，应及时就医，遵循医生的指导进行治疗，避免病情恶化。

(作者单位：前海人寿广西医院妇产科)

肝硬化的超声影像表现及诊断要点

□路婧

肝脏是人体非常重要的器官，如果肝脏出现一些疾病，可能会对身体健康造成显著影响。说到肝脏疾病，相信大家都会联想到肝硬化。肝硬化属于一种肝脏系统的慢性肝病，具体是指由于多种原因导致瘢痕组织代替了本来柔软的肝脏组织，可能会影响到肝功能的正常运转，更严重的患者还会面临生命危险。

超声是诊断肝硬化的重要方式，那么肝硬化在超声诊断下有哪些影像表现呢？诊断肝硬化时有哪些要点呢？接下来就给大家科普一些相关知识，希望对大家有所帮助。

肝硬化常见的超声影像表现

在超声检查辅助下，肝硬化常具有以下表现。

如果患者存在肝硬化，在超声检查中能够发现肝脏形态存在异常，肝脏表面失去光整性，呈现出锯齿状。

如果患者存在肝硬化，在超声检查中能够发现肝脏的尾叶和左叶变大，右叶变小，更严重的患者肝门会向右侧移位，并且伴随下缘角变钝的表现。

如果患者存在肝硬化，在超声检查中发现肝脏的回声异常，回声属于不均匀、增粗、弥散

性增强，可能呈现于网格状或鱼鳞状。如果患者存在肝硬化，并且伴随较大的再生性结节，那么在超声检查中能够发现明显的结节，并且结节与肿瘤不同，其边界并不明显。

如果患者存在肝硬化，在超声检查中能够发现肝脏失去了正常的纹理结构，纹理结构较为杂乱，并且无法显示出肝静脉，或者肝静脉呈现迂曲状态，伴随较为狭窄的管腔。

如果患者存在肝硬化，在超声检查中能够发现门静脉左右和主干变得更宽，更严重的患者有明显的门静脉左支增宽。

如果患者存在肝硬化，通过超声检查能够发现门静脉管腔内有栓子，并且栓子属于实行充填，在胆囊部位也能够发现胆囊增厚、胆囊壁毛糙并呈现双边。

如果患者存在肝硬化，在超声检查中能够发现门脉静脉系统变宽表现，如果患者伴随门脉高压，还会导致脾脏变得更大；同时还会出现患者的侧支循环开放，并且形成腹水。

肝硬化的CDFI表现

CDFI是指彩色多普勒血流成像，也属于超声检查的类型之一，具体是指运用了超声的多普勒原理，能够显示出患者的血流信息，并以不同颜色呈现出来。

3.慢性关节炎期

如果急性关节炎患者没有接受规范治疗，可能会发展为慢性关节炎期，而在此期间最常见的症状就是痛风石。痛风石可能位于关节周围，表现于突起的白黄色物体，可能会破坏关节骨质，引起关节畸形等症状。

4.肾脏病变症状

如果痛风患者长时间没有接受规范治疗，可能会发展为肾脏病变，引起白泡沫尿、夜尿增多、贫血、水肿、高血压甚至血尿、肾绞痛等症状。

二、痛风在超声检查下的典型表现

超声是诊断痛风的重要方式之一，在超声检查下能够发现双轨征、痛风石、聚集体和骨侵蚀等征象。

1.双轨征

在超声检查下，双轨征是痛风患者的典型征象之一。患者的透明软骨上有尿酸盐结晶，与骨轮廓共同呈现出平行的双轨，这是诊断尿酸盐沉积的重要证据。

2.痛风石

痛风石是痛风患者的典型症状表现。在超声检查下，医生能够看到肌腱内、关节外，存在低回声或高回声的不均质聚集物，可能会伴随后方声影，并且四周环绕小的无

在CDFI检查中，患者门静脉部位的血流能够明显发现变缓，可能会表现于双向血流，如果患者存在血栓，在CDFI中还会呈现血流缺损。

在CDFI检查中，患者的肝静脉彩色血流可能会表现异常，呈现于不规则、迂曲或者粗细不一的彩色血流。

在CDFI检查中，由于患者身体存在代偿能力，因此肝动脉会表现于血流流速增高、血流增加，而侧支循环同样也能够发现血流信号。

肝硬化的诊断要点

1.超声诊断要点

结合上述肝硬化的超声描述，可以总结出肝硬化的超声诊断要点。第一，在肝脏实质检查中，如果其表面失去光整性，呈现于锯齿状，并且有不均匀、增粗、弥散性增强的回声，呈现于网格状或鱼鳞状，同时存在尾叶、左叶增大，右叶变小，提示患者可能存在肝硬化。

第二，在肝静脉的检查中，如果肝静脉呈现迂曲状，或者完全不显示，并且伴随管腔变窄，可能提示患者存在肝硬化。第三，在门静脉检查中，如果存在总胆管扩张、门静脉增宽，或者门静脉中有实行充填的栓子，提示患者可

能存在肝硬化。第四，如果患者胆囊存在异常，胆囊壁呈现双边、增厚且较为毛糙，提示患者可能存在肝硬化。第五，如果患者同时存在腹水、脾脏肿大或者脾门静脉增宽，提示患者可能存在肝硬化。

2.其他诊断

除了超声检查以外，还有一些其他检查方式同样能够结合超声来诊断肝硬化，包括实验室检查以及其他特殊检查。其中，实验室检查包括血常规、尿液检查、便常规和肝功能试验，在采集患者血液标本、尿液标本、粪便标本后，对标本内的一些物质成分进行检查，从而评估患者的肝脏功能，能够提示出患者存在肝硬化的严重程度。而CT、磁共振成像、放射性核素现象与超声同属于影像学技术，同样能够对肝硬化起到辅助诊断的效果。除此之外，肝穿刺、腹腔镜、腹水检查和门静脉测压能够找到肝硬化原因，并提示肝硬化的严重程度。

综上所述，肝硬化是一种较为常见且严重的肝脏疾病，而超声也是诊断肝硬化的重要方式，希望大家能够保持健康，远离肝硬化。

(作者单位：广西壮族自治区妇幼保健院)

超声技术在痛风诊断中的应用探究

□何建宏

说到痛风，相信大家一定都不陌生。痛风是指由于多种原因导致患者的尿酸水平过高，关节内有尿酸结晶沉积，可能会引起较为剧烈的疼痛感。根据调查研究结果显示，随着不良生活方式和饮食习惯的影响，痛风在我国患病率处于逐年升高趋势，并且其平均患病年龄也越来越低。对于痛风这种疾病来说，超声检查是非常重要的，不但能够诊断疾病，还可以评估治疗效果。那么，超声如何诊断痛风呢？接下来就给大家科普一些相关知识，希望对大家有所帮助。

一、痛风有哪些症状表现？

1.无症状期

无症状期是指本身存在高尿酸血症的患者还没有发作痛风的时期。在此时期，患者可能没有任何症状表现，与日常生活无异常，但在检查中能够发现持续性或波动性的高尿酸血症，此阶段可能会长达数年。

2.急性关节炎期

随着高尿酸血症的不断发展，患者可能会突发急性关节炎，表现为关节的剧烈疼痛，并伴随功能障碍、热、肿、红等症状。急性关节炎属于自限性疾病，多数患者在2周内可以自行缓解，但病情仍然处于发展趋势。

回声晕。

3.聚集体

在超声检查下，医生可能会在患者的肌腱内或关节内发现聚集体。聚集体属于高回声灶，即使改变声波角度或增益最小化，同样能够有高反射性保持，也可能会伴随后方声影。

4.骨侵蚀

部分痛风患者在超声检查下能够发现骨侵蚀表现，具体是指关节外或关节内的骨表面连续性被破坏，这也是诊断痛风的重要依据之一。

三、哪些痛风患者可以接受超声检查？

如果患者出现不明原因的关节红肿，或者其他疑似痛风的症状表现，无论是否存在尿酸增高，都应当接受超声检查，从而筛查或鉴别疾病。如果患者确诊皮下结节或痛风石等关节炎，则需要接受超声检查，能够对皮下结节或痛风石的大小、性质进行评估，并为后续治疗方案的制定提供依据。如果患者需要防护电离辐射，或者由于多种原因无法接受双能CT检查，可以接受超声检查来替代，与双能CT具有同等地位的诊断效果。如果患者体内存在金属异物，或者由于其他原因无法接受核磁共振检查，同样可以选用超声检

查来诊断痛风。

四、超声对痛风的应用方向

前文中主要叙述了超声对痛风的诊断方式，而除了诊断以外，超声对痛风患者也有其他应用方向。首先，对于已经确诊痛风的患者，可以通过超声检查来评估病情的严重程度，并对疾病进行分期。比如，医生可以通过超声检查来评估关节腔积液程度、滑膜炎炎症程度以及关节内晶体沉积程度，从而为后续治疗方案的制定提供指导依据。其次，对于正在接受治疗的患者，可以在医生的指导下定期接受复诊，运用超声检查来评估疾病的治疗效果，因为超声检查运用了超声波的物理特性，不会对患者造成任何电离辐射，可以在短时间内多次接受检查，比如部分患者在经过规范治疗后，超声检查下的双轨征会消失。最后，对于需要注射药物或关节腔穿刺的患者，也可以在超声检查的指导下进行，能够提高治疗的成功率。

综上所述，痛风是由于高尿酸血症而引起的并发症，超声检查是诊断痛风的重要方式，希望患者能够积极配合诊疗，早日康复。

(作者单位：中国人民解放军联勤保障部队第九二三医院)