

Viêm vùng chậu: Nguyên nhân, triệu chứng và cách điều trị

Viêm khu vực chậu là 1 bệnh lý nhiễm trùng ở những bộ phận sinh sản của nữ giới: Cổ dạ con, tử cung, vòi trứng và buồng trứng; áp xe có thể xảy ra. Bệnh thường chưa có triệu chứng điển hình, chỉ sở hữu những triệu chứng như đau bụng sau, khí hư, sốt, đau lúc giao hợp, cảm giác rất buốt thời điểm đi đại, xuất huyết âm đạo ko đều... bệnh nhiễm trùng vùng chậu nếu đùng nên trị có khả năng dẫn đến các ảnh hưởng thí dụ thai không kế dạ con, cảm giác đau vùng chậu mãn tính, bệnh vô sinh và ung thư.

Nghiên cứu tổng quan viêm nhiễm vùng chậu

Viêm vùng chậu là viêm cấp đường sinh sản trên của các chị em, lây nhiễm từ cổ tử cung tới dạ con, đường dẫn trứng, buồng trứng cùng với những cơ quan xung quanh.

Nhiễm trùng cổ dạ con gây ra tiết dịch nhày mủ. Nhiễm trùng các vòi trứng (viêm đường dẫn trứng) cùng với dạ con (viêm niêm mạc tử cung) với xu hướng hình thành cộng nhau. Ví như nặng nề, nhiễm trùng có thể lan tới buồng trứng (viêm buồng trứng) cùng với dần dần là phúc mạc (viêm phúc mạc). Viêm ống dẫn trứng với viêm niêm mạc dạ con và viêm nhiễm buồng trứng, sở hữu hay không có nhiễm trùng phúc mạc, luôn được gọi là viêm phần phụ Mặc dù những cấu tạo khác có liên quan. Mủ mang không gian tụ trong vòi (ứ mủ vòi trứng), cùng với áp xe có thể sinh ra (áp xe vòi - buồng trứng).

Dấu hiệu nhiễm trùng vùng chậu

Những triệu chứng cùng với dấu hiệu của viêm nhiễm khu vực chậu

Đau bụng dưới, sốt, tiết dịch cổ dạ con và chảy huyết tử cung bất thường là phổ biến, đặc biệt là trong hay sau khi hành kinh.

Viêm cổ dạ con

Cổ tử cung dòm thấy đỏ cùng với không khó chảy máu. Dịch mủ nhày cổ tử cung là phổ biến; thông thường, nó sở hữu màu vàng-xanh lá cây cũng như có khả năng thấy chảy xuất từ ống cổ dạ con.

Viêm nhiễm vòi trứng cấp

Đau bụng dưới là triệu chứng thường gặp và hai bên nhưng mà cũng có khả năng chỉ một bên, liền cả khi cả hai vòi đều có bị mối liên quan. Đau đón cũng có thể diễn ra ở khu vực bụng phía trên. Mót nôn cũng như nôn phổ biến thời điểm cảm giác đau nặng. Xuất máu ko đều (do viêm niêm mạc tử cung gây ra) cùng với sốt từng diễn ra đến 1/3 số người bệnh.

Trong quá trình đầu, biểu hiện có khả năng nhẹ hoặc không có. Lâu dần, triệu chứng căng tức thời gian đi lại cổ dạ con, sự bảo vệ và quá trình phục hồi lại là thường gặp.

Thỉnh thoảng, xảy ra đau thời điểm làm chuyện đó hoặc thay đổi đi tiểu.

Phổ biến nữ giới sở hữu tình hình nhiễm trùng nghiêm trọng đầy đủ để dẫn tới thương tổn sẹo dính có biểu hiện ít hay chưa có triệu chứng.

Viêm nhiễm khu vực chậu bởi N. Gonorrhoeae hay là cấp tính hơn cùng với dẫn tới các biểu hiện nặng nề hơn so sở hữu viêm do C. Trachomatis, mà có thể ko đau. Viêm nhiễm vùng chậu do M. Genitalium, giống như bởi C. Trachomatis, cũng nhẹ cùng với buộc phải được xem xét tại những phái đệp không thực hiện mang chữa bậc 1 với viêm nhiễm vùng chậu.

Ảnh hưởng có thể gặp lúc bị bệnh nhiễm trùng khu vực chậu

Viêm giai đoạn đầu bởi bệnh lậu hay viêm cấp do Chlamydia có khả năng gây ra hội chứng Fitz-Hugh-Curtis (viêm quanh gan gây đau đón một phần Trung ương trên cần ổ bụng). Nhiễm khuẩn có khả năng thành mạn tính, diễn hình vì đợt cấp sinh ra đều đặn và tái phát.

Áp xe vòi - buồng trứng (tập trung mù trong phần phụ) phát triển tại tầm 15% nữ giới mắc phải viêm nhiễm vòi trứng. Nó có khả năng đi kèm với nhiễm khuẩn cấp tính hay mạn tính cùng với nguy hại này với nhiều xác suất gặp phải nếu chữa trị muộn hoặc ko toàn bộ. Đau đón, sốt, cũng như những triệu chứng phức tạp luôn với và có khả năng trầm trọng. 1 khối viêm phần phụ có thể sờ dòm thấy được, Dù sự căng đau quá nhiều có thể dẫn tới hạn chế vấn đề khám. Áp xe có khả năng vỡ, dẫn đến những triệu chứng trầm trọng cũng như có khả năng là sốc nhiễm trùng.

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/blog/cach-tri-rong-kinh.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/hien-tuong-rong-kinh.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/khi-hu-mau-nau.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/khi-hu-mau-trang.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/blog/cach-chua-viem-am-dao.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/viem-lo-tuyen-co-tu-cung-do-3.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/khi-hu-mau-xanh.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/pha-thai-1-thang-tuoi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/pha-thai-2-thang-tuoi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/pha-thai-6-tuan-tuoi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/pha-thai-bang-thuoc.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/blog/chi-phi-pha-thai-bang-thuoc.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/blog/chi-phi-thong-tac-voi-trung.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/blog/chi-phi-va-man>

[g-trinh.htm](#)

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/khi-hu-co-mui-hoi.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/blog/chi-phi-dot-vie-m-lo-tuyen-co-tu-cung.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/chua-viem-lo-tuyen-co-tu-cung.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/Paginas/blog/chua-viem-co-tu-cung.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/chua-viem-lo-tuyen-co-tu-cung-o-dau.htm>

<https://www2.sgc.gov.co/sgc/volcanes/VolcanCumbal/PublishingImages/kham-phu-khoa-co-dau-khong.htm>

Ứ nước vôi trứng là tắc nghẽn đầu vôi cùng với giãn vôi trứng chứa dịch không hề là mù; hay là chưa có triệu chứng song có khả năng gây tức nặng nề, đau vùng đáy khung mạn tính, đau thời điểm làm chuyện ấy, và/hoặc bệnh vô sinh.

Viêm nhiễm vôi trứng có khả năng gây sẹo và viêm nhiễm dính, dẫn đến đau đớn khu vực chậu mạn tính, bệnh vô sinh cùng với tăng khả năng mang bầu ngoại trừ dạ con.

Thời điểm nào cần gặp bác sĩ?

Hãy tới thấy bác sĩ hay sắm kiểm sự giúp đỡ y học khẩn cấp nếu bạn gặp phải:

Đau quặn quại vùng bụng sau.

- Mót nôn cùng với nôn mửa.
- Sốt > 38,3oC.
- Tiết dịch âm đạo thấy mùi hôi.

Trường hợp bạn mang các dấu hiệu cũng như biểu hiện của nhiễm trùng vùng chậu ko nghiêm trọng, hãy đến gặp chuyên gia càng kịp thời càng chất lượng. Tiết dịch cô bé bốc mùi, đái buốt hoặc chảy huyết giữa những chu kỳ kinh nguyệt cũng có thể là những triệu chứng của nhiễm trùng truyền nhiễm qua giao hợp (STI). Trường hợp những biểu hiện cũng như biểu hiện này xảy ra, hãy dừng làm chuyện ấy cũng như đi khám chuyên gia sớm. Điều trị sớm STI có thể cho ngăn chặn nhiễm trùng khu vực chậu.

Nguyên do viêm vùng chậu

Nguyên nhân gây ra bệnh lý đa số trong viêm nhiễm vùng chậu là Chlamydia trachomatis và neisseria gonorrhoeae.

Những nguyên nhân không giống cũng có khả năng gây nên bệnh lý như:

Gardnerella vaginalis, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum.

- Streptocoques, Staphylocoques, Haemophilus influenzae.

- Enterobacterias (E.coli, Klebsiella yếm khí, Bacteroides fragilis).

Khả năng nhiễm trùng vùng chậu

Những ai có thể nhiễm phải viêm khu vực chậu?

Nhiễm trùng vùng chậu thường diễn ra ở phái yếu < 35 độ tuổi. Hiếm xảy ra trước lần "đèn đỏ" thứ nhất, sau lúc tắt kinh cũng như trong giai đoạn có bầu.

Lý do khiến tăng nguy cơ bị viêm nhiễm vùng chậu

Những tác nhân khả năng bao gồm:

Viêm vùng chậu trước ấy.

- Quá trình hiện diện của viêm âm hộ bởi vì rút hay bất kỳ bệnh lý lây nhiễm qua đường tình dục (bạn tình sở hữu nhiễm trùng lỗ sáo hoặc nhiễm lậu).
- Các nguyên do khả năng không giống, đặc biệt là lậu hay viêm khu vực chậu vì chlamydia, bao gồm:
 - Trẻ tuổi < 25 tuổi.
 - Chủng tộc không giống da trắng.
 - Hiện tượng kinh tế xã hội thấp.
 - Nhiều đối tác hoặc bạn tình mới.

Cách kết luận & trị nhiễm trùng vùng chậu

Phương pháp thăm khám cũng như kết luận viêm nhiễm vùng chậu

Tiêu chuẩn phỏng đoán nhỏ nhất nhiễm trùng khu vực chậu

Cảm giác đau khu vực hạ vị hay cảm giác đau khu vực chậu.

- Cảm giác đau khi di động cổ dạ con hoặc đau đón dạ con hay phần phụ.

Tiêu chuẩn thêm tới (một hoặc đa dạng triệu chứng)

Nhiệt cấp độ > 38,3oC.

- Cổ tử cung viêm nhiễm, ra dịch đục như là mủ.
- Nâng cao bạch cầu.
- Tăng CRP.
- Có đủ liệu nhiễm N.gonorrhoeae hoặc C. Trachomatis ở cổ dạ con.

Cách xét nghiệm:

Tổng phân tích tế bào máu.

- CRP.
- B hCG.
- CA 125.
- Tổng phân tích nước tiểu.
- Cục kỳ âm.

- Kiểm tra dịch âm đạo cô bé.
- Test miễn dịch phỏng đoán Chlamydia trachomatis.

Nhiễm trùng khu vực chậu được nghi ngờ thời điểm phát yếu trong độ tuổi sinh đẻ, đặc thù là các đối tượng sở hữu các tác nhân nguy cơ, có cảm giác đau bụng dưới hoặc ra nhiều dịch cổ tử cung hay cô bé ko giải đáp được viêm khu vực chậu được xem xét khi ra huyết vùng kín bất thường, quan hệ đau hay không dễ dàng đấy không tư vấn được.

Nhiễm trùng khu vực chậu sở hữu phổ biến khả năng hơn trường hợp với cảm giác đau khu vực bụng dưới, 1 hoặc cả 2 bên và cảm giác căng đau khi di động cổ tử cung. Chạm nhìn thấy 1 khối viêm phần phụ nghĩ tới áp xe vòi - buồng trứng. Bởi do đặc biệt cả nhiễm trùng sở hữu dấu hiệu ít nhất có khả năng sở hữu di chứng trầm trọng, chỉ số nghi ngờ phải ở mức cao.

Trường hợp nghi ngờ viêm vùng chậu, PCR của chiếc cổ tử cung giúp N. Gonorrhoeae cùng với C. Trachomatis (với độ nhạy và đặc hiệu khoảng 99%) và tuân thủ kiểm tra mang thai. Trường hợp không làm cho được PCR, thực hiện cấy virus. Tuy vậy, nhiễm khuẩn đường sinh sản trên kia có thể diễn ra tức khắc cả thời gian chiếc thăm khám ở cổ dạ con âm đặc tính. Tại lúc giúp đỡ, dịch tiết cổ dạ con luôn được kiểm tra để định vị mũ; nhuộm Gram hay soi tươi khí hư bằng nước muối tinh được dùng, nhưng những kiểm tra này không nhạy cũng như cũng như không hữu hiệu.

Giả dụ người bệnh không thể được thăm khám hầu hết do đau đớn, vô cùng âm được tuân thủ càng kịp thời càng uy tín tốt.

Số lượng bạch cầu có khả năng tăng lên tuy nhiên ko hữu ích trong chẩn đoán.

Ví như thăm khám mang thai dương tính, cần nghi ngờ có bầu ngoài dạ con, vì những triệu chứng nhận thấy được cũng tương tự.

Các nguyên do thường gặp không giống của cảm giác đau vùng chậu bao gồm lạc nội mạc dạ con, xoắn phần phụ, vỡ nang buồng trứng và viêm nhiễm ruột thừa.

Chứng bệnh Fitz-Hugh-Curtis có thể giống nhiễm trùng đường mật cấp tính song hay có thể được phân loại với những biểu hiện nhiễm trùng phần phụ lúc khám khu vực chậu hay, ví như bắt buộc, bằng rất âm.

Giả dụ khối cục phần phụ hoặc khu vực chậu nghi ngờ ở trên lâm sàng hay trường hợp người bệnh không đáp ứng sở hữu kháng sinh trong khoảng 48 đến 72 giờ, rất âm sẽ được tuân theo càng sớm càng chất lượng tốt để dòng trừ áp xe vòi-buồng trứng, mũ vòi cũng như mất cân bằng không mối quan hệ đến viêm nhiễm vùng chậu (ví dụ như thai không tính tử cung, xoắn phần phụ). Giả dụ chẩn đoán không vững chắc dưới khi cực kỳ âm thì buộc phải nội soi ổ bụng; có mũ ở phúc mạc ổ bụng khi nội soi thì đây là quy chuẩn vàng để kết luận.

Cách điều trị nhiễm trùng khu vực chậu tác dụng tốt

Phác đồ điều trị ngoại trú

Lựa chọn một

Ceftriaxone 500mg (tiêm bắp) một liều duy nhất + Doxycycline 100mg x 2 lần/ngày (uống) trong 14 ngày (+/-) Metronidazole 500mg x 2 lần/ngày (uống) trong 14 hôm.

Hoặc Cefoxitin 2g (TB) liều duy nhất, phối hợp mang Probenecid 1g (uống) cùng thời điểm liều duy nhất + Doxycycline 100mg x ngày hai lần (uống) trong 14 hôm (+/-) Metronidazole 500mg x ngày hai

lần (uống) trong 14 hôm.

Hay Cephalosporin thế hệ 3 như là Cefotaxim 1g hay Ceftizoxime 1g (TB) một liều duy nhất + Doxycycline 100mg x 2 lần/ngày (uống) trong 14 hôm (+/-) Metronidazole 500mg x 2 lần/ngày (uống) trong 14 ngày.

Lựa mua 2

Ofloxacin 400mg (uống) 2 lần/ngày trong 14 ngày, hay Levofloxacin 500mg (uống) một lần/ngày trong 14 hôm (+/-) Metronidazole 500mg (uống) x ngày hai lần trong 14 ngày.

Trường hợp dị ứng sở hữu Penicilline

Nhập viện cùng với chữa trị với Clindamycin 900mg truyền tĩnh mạch từng 8 giờ + Gentamicin liều trước tiên 2mg/kg (tiêm mạch) hoặc (TB) dần dần duy trì 1,5mg/kg mỗi 8 giờ.

Dưới 24 giờ lâm sàng nâng cao, chuyển sang: Clindamycin 450 mg dùng từng 6 giờ giúp không thiếu 14 ngày, hay

Doxycycline 100mg x 2 lần (uống)/ngày trong 14 ngày + Metronidazole 500mg (uống) x ngày hai lần trong 14 hôm.

Hoặc trị ngoại trú: Ofloxacin 400mg (uống) 2 lần/ngày trong 14 hôm, hoặc Levofloxacin 500mg (uống) 1 lần/ngày trong 14 ngày (+/-) Metronidazole 500mg (uống) x ngày hai lần trong 14 hôm.

Phác đồ chữa nội trú

Nguyên tắc chữa trị nội trú

Chữa sở hữu kháng sinh TM bé nhất hai ngày.

Chuyển đến kháng sinh đường uống nếu dưới 48 giờ triệu chứng lâm sàng cải thiện.

Lựa chọn 1

Cefoxitin 2g (TM) từng 6 giờ, hoặc Cefotetan 2g (TM) từng 12 giờ + Doxycycline 100mg (uống hoặc TM) từng 12 giờ.

Hay Cephalosporine thế hệ III đó là Ceftriaxone 1-2g (TM) một lần/ngày + Doxycycline 100mg (uống hay TM) mỗi 12 giờ.

Ngưng KS mao mạch sau hai ngày nếu hiện tượng lâm sàng nâng cao, chuyển đến kháng sinh uống Doxycycline 100mg 1v x ngày hai lần (uống) giúp đủ 14 ngày.

Lựa mua 2

Clindamycin 900mg (TM) từng 8 giờ + Gentamicin liều thứ nhất 2mg/ kg (tĩnh mạch hoặc tiêm bắp), lâu dần duy trì một,5mg/kg mỗi 8 giờ.

Đổi thành từ đường tĩnh mạch sang đường dùng bắt đầu dưới 48 giờ nâng cao các triệu chứng lâm sàng (sốt, buồn nôn, nôn, đau đón vùng chậu). Sử dụng Doxycycline 100mg x 2 lần/ngày (uống) cho đầy đủ 14 ngày hay Clindamycin 450mg dùng 4 lần/ngày trong 14 hôm.

Tình huống bệnh nhân ko dung nạp sở hữu Doxycycline, có thể dùng Azithromycine 1g đơn liều sử

dùng 1 lần/tuần x 2 tuần.

Lựa sắm 3

Ampicillin - Sulbactam 3g (TM) từng 6 giờ + Doxycycline 100mg (TM hoặc uống) từng 12 giờ.

Hiệu quả trong điều trị C. Trachomatis, N. Gonorrhoeae, và virus ký khí trên kia các bệnh nhân áp xe phần phụ.

Lưu ý: những loại thuốc thời điểm sử dụng buộc phải thực hiện theo sự chỉ định của bác sỹ.

Chế độ ăn uống và phòng ngừa nhiễm trùng vùng chậu

Những thói quen sinh hoạt có khả năng giúp bạn giảm thiểu diễn tiến của nhiễm trùng khu vực chậu

Chính sách sinh hoạt:

Thực hiện theo hướng cặp của chuyên gia trong vấn đề chữa trị.

Giữ thói quen sống tích cực, hạn chế sự lo lắng.

Gọi điện nhanh chóng sở hữu bác sỹ thời điểm người mang những khác thường trong khi chữa.

Khám thường xuyên để được quan sát tình trạng sức khỏe, diễn tiến của bệnh cùng với để y bác sỹ mua hướng trị hợp lý trong thời điểm tiếp theo nếu bệnh không có triệu chứng đỡ.

Cách ngăn chặn viêm vùng chậu tác dụng tốt

Để phòng ngừa bệnh tác dụng tốt, bạn có thể tham khảo một số Tìm hiểu sau đây:

Dùng bao cao su mỗi khi bạn quan hệ, giảm thiểu số lượng bạn tình và hỏi về tiền sử tình dục của bạn tình tiềm năng.

Đề cập chuyện mang bác sỹ của bạn về những mẹo tránh thai. Rộng rãi cách thức ngừa thai không bảo vệ khỏi sự phát triển của nhiễm trùng khu vực chậu. Dùng các cách rào cản, chẳng hạn thí dụ "áo mưa", giúp suy giảm nguy cơ nhiễm bệnh. Nhanh chóng cả thời gian bạn sử dụng thuốc ngừa thai, hãy sử dụng bao cao su từng thời điểm bạn quan hệ tình dục với bạn tình mới để bảo vệ triệt để bệnh lý lây truyền qua giao hợp.

Trường hợp bạn hay đối tác của bạn mắc bệnh viêm vùng chậu hoặc bệnh lý lan truyền qua đường tình dục, buộc phải được điều trị sớm để ngăn chặn sự lây lan của bệnh lây truyền qua đường tình dục hay xác suất tái nhiễm của viêm vùng chậu.

Tránh thụt rửa vùng kín bởi sẽ khiến cho xáo pha sự cân bằng của virus trong âm đạo của bạn.

Tình dục một bà xã 1 đực lang quân.

Suy giảm số lượng bạn tình.