



为您提供的信息

急性盆腔炎性疾病

关于本信息

这是为您提供关于急性盆腔炎性疾病（PID）诊断和护理的讯息如果您的亲属或朋友正处于上述状况，本讯息能帮助您。

在此传单中，我们会使用“女性”和“妇女”这样的词汇，然而，并不是仅女性人群可以取用此传单。无论您的性别，都应当受到恰当、包容和细致的照护。

英国皇家妇产科学院的网站上提供一份所有医学术语的词汇表：<https://www.rcog.org.uk/for-the-public/a-z-of-medical-terms/>.

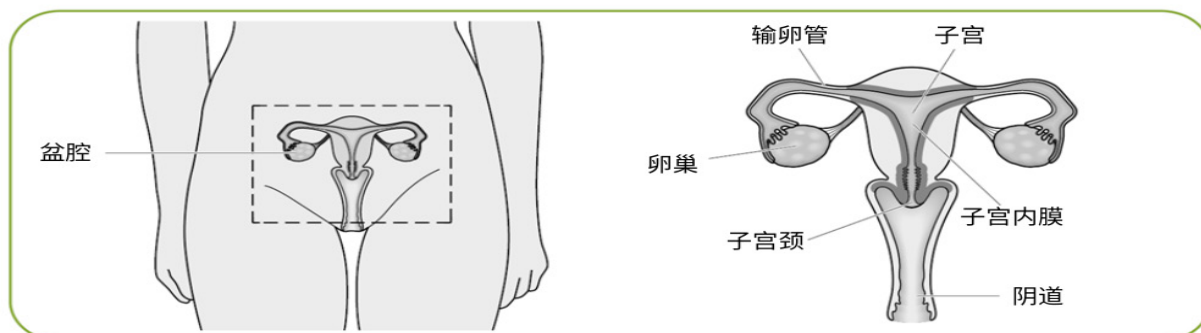
要点

- 盆腔炎性疾病（PID）是一种急性器官的炎症。
- 通常根据症状、检查和检测结果来诊断。
- 急性盆腔炎性疾病（PID）通常可以用抗生素成功地治疗。少数情况下可能会需要手术治疗。
- 在您和您的伴侣完成疗程和后续治疗之前，建议最好避免发生任何性接触。



什么是盆腔炎性疾病?

盆腔炎性疾病 (PID) 是一种急性器官的炎症。它通常是一处由阴道和宫颈处扩散至子宫、输卵管、卵巢和骨盆区域的感染。如果情况严重,它可能会造成骨盆内脓肿(脓液聚集)。



什么是“急性”盆腔炎性疾病?

急性 PID 是子宫、输卵管、卵巢、骨盆区域因感染而造成的炎症。如果不进行治疗,该病可能会在将来引起腹部疼痛和生育问题。

有时炎症可能会持续很长一段时间,被称为慢性 PID (见»是否有无长期影响?«一节)。

急性 PID 的肇因为何?

在英国,未经治疗的性传播感染 (STIs),如衣原体或淋病都是造成 PID 最有可能的原因,占病例的四分之一。急性 PID 在性行为活跃的年轻女性中更常见。PID 也可能由一些较不常见的感染引起,这些感染并不一定是经由性传播的。

偶尔 PID 也可能在流产、终止妊娠或生产等事件后,或在置入宫内节育器 (IUD) 或避孕环等手术后出现。

- 急性 PID 有哪些症状?
- 有时您可能不会有明显的症状。您可能有以下一种或多种症状,轻度到重度不等的:
 - 有异味和异常的阴道分泌物
 - 通常会在下腹部的两侧感到和经痛类似的疼痛感
 - 在性行为的过程或之后在深处感到疼痛
 - 在两次经期之间有阴道出血、性交后出血或经血量过多
 - 恶心和呕吐
 - 发烧
 - 下背部酸痛。
- 这些症状很多常见并可能由其它疾病引起。
- 这意味着 PID 可能不容易被诊断出来。因此,如果您有以上症状当中的任一

种，请尽快寻求医疗建议。

急性PID如何诊断出来？

您的医生会询问您的症状、就医记录和性病史。如果经您的同意，医生也可能为您做阴道（内部）检查。将为您提供一位女性陪护人。检查可能会引起一些不适，特别是若您确实患有 PID。

可能会从你的阴道和子宫颈中采样来检验感染情况。通常需要几天时间来等待结果。

采样结果呈阳性证明您确实有感染

采样结果呈阴性意味着您不太可能受到感染，但并不意味着全无感染。

进一步的检查

可能会帮你验血来检测是否有感染。您可能被要求做尿检。可能也会建议您做人类免疫缺陷病毒（HIV）的检测。

如果您有怀孕的可能，也将接受检孕测试。因为例如宫外孕等其他疾病可能也会引起类似 PID 症状。

如果医生怀疑您有严重的感染，您便会被转诊到邻

近

医院做进一步的检查和治疗。你可能需要做超声波检查。这通常是经阴道超声探测（将探针轻轻放入阴道），目的是更仔细地观察子宫、输卵管和卵巢。这可能有助于检测出是否有输卵管发炎或脓肿。

急性 PID 是如何被诊断出来的？

您的医生或护士可向您提供有关具体治疗的信息；这应该包括关于潜在副作用。

通常会帮你注射一种抗生素，接着是为期 2 周的抗生素片。疗程通常不会影响到避孕或怀孕。即使自己感觉好多了，也必须完成您的抗生素疗程，这点很重要。大多数完成疗程的妇女没有长期健康或生育的问题。

缓解疼痛的药物也会提供给您。您应该多休息直到症状好转。如果情况恶化，或者治疗后 48 至 72 小时内没有好转，您应该再次看医生。

如果您有严重感染，您可能需要在全身麻醉的情况下进行一次称为“腹腔镜”的手术，也称为微创手术。医生会用一个被称为“腹腔镜”的小望远镜来观察您的骨盆，位置通常是肚脐和比基尼线的正上方。做腹腔镜有助于诊断 PID 并可用于引流盆腔脓肿。

（请参阅 RCOG 英国皇家妇产科学院的患者信息之腹腔镜，可在此阅读：<https://www.rcog.org.uk/for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/laparoscopy-recovering-well-patient-information-leaflet/>）

我应该何时开始治疗？

您应该收到处方时就开始服用抗生素，即使你的测试结果还未出炉。这是因为任何延误都可能会增加长期健康问题的风险（见“是否有任何长期影响？”一节）。

为什么我可能需要住院治疗？

医生可能会在以下情况下建议您住院治疗：

- 您的诊断结果不明
- 您感到非常不适
- 他们怀疑您的输卵管和/或卵巢内有脓肿
- 您怀孕了
- 在开始口服抗生素的几天内您没有感觉好转
- 您无法服用抗生素药片。

当您住院时，可以通过静脉来注射抗生素（通过输液直接进入血流）。这种治疗通常在您的症状改善后持续 24 小时。之后，您还会接受服用抗生素药片的一个疗程。

我将来还需要做手术吗？

如果输卵管和/或卵巢有严重感染或脓肿，通常只需要做一次手术。脓肿可能通过在腹腔镜检查或超声波检查过程中引流。医生会更详细地和您讨论这些治疗方法。

那如果我怀孕了呢？

PID 很少会在怀孕时发生。怀孕时应避免使用某些抗生素，您在怀孕时收到的处方抗生素都是安全认可的。为 PID 而开立的处方抗生素类型，其相关的风险对母亲和孩子来说都很低。

如果我有宫内避孕装置（宫内避孕器/避孕环）怎么办？

如果你的 PID 症状在开始治疗的头几天内没有改善，且您有装宫内节育器，那么您的医生可能会建议将它移除。如果您在摘除节育器前 7 天内有发生过性行为就会有怀孕风险，因此会提供给您紧急荷尔蒙避孕药（事后避孕药）。

我的伴侣应该接受治疗吗？

如果您因性传播感染而罹患 PID，那么在过去 6 个月当中与您曾发生过性行为的所有人都应接受感染测试，即使他/她们的健康状态良好。您可以自己与他/她们联系，或者您的医生、当地的泌尿生殖器诊所或性健康诊所都可以帮助您解决这个问题。

我什么时候可以开始再次拥有性生活？

在您和您的伴侣完成疗程和后续治疗之前，皆应避免发生任何性接触以免再次感染。

后续治疗怎么办？

如果您有中度至重度的感染，一般您将需要于 3 天后根据预约回诊。参加这次回诊很重要，医生就能看到您的症状对抗生素有反应。

如果症状没有好转，可能建议您到医院作进一步的检查和治疗。

如果症状好转，通常会在 2-4 周后做进一步的回诊检查：

- 来看是否您的治疗已取得成效
- 不论是否需要重复采样来确认感染已成功被治疗；如果您有持续的症状时，这尤其重要
- 来看是否您已掌握有关 PID 的长期影响所需的所有信息
- 来看是否需要做另外一份怀孕测试
- 来看是否您已掌握有关在未来避孕药具选用所需的所有信息
- 来看是否你的性伴侣已得到了治疗。

急性 PID 是否会造成长期影响？

用抗生素治疗急性 PID 通常有效。如果不及时或延迟治疗，或出现严重感染，那么就会出现长期问题。

长期影响可包括：

- 未来宫外孕的风险增加
- 怀孕困难
- 输卵管和/或卵巢有脓肿
- 小腹持续疼痛，见 RCOG 英国皇家妇产科学院的患者信息慢性（长期）骨盆疼痛（<https://www.rcog.org.uk/for-the-public/browse-all-patient-information-leaflets/long-term-pelvic-pain-patient-information-leaflet/>）。

反复发作的 PID 会增加未来生育问题的风险。使用安全套并确保你和你的性伴侣接受治疗，这样可以降低进一步感染的风险。

更多信息

英国性健康和艾滋病协会（BASHH） - 英国国家骨盆炎症性疾病管理指南：<https://www.bashh.org/documents/3572.pdf>

做出选择

做出选择

提出三个问题

如果需要选择治疗方案，你可能会想咨询很多问题，也可能想和家人或朋友谈一谈。将想要咨询的问题列成清单后，再进行讨论会有所帮助。



1. 我可以选择哪些治疗方案？
2. 怎样才能得到对我有利的帮助？
3. 对我来说，每个选择的利弊是什么？

*此项目由谢泼德HL等人提出。病患可提出三个问题，以优化医师给出的治疗建议——交叉试验。Patient Education and Counselling, 2011; 84:379-85

<https://aqua.nhs.uk/resources/shared-decision-making-case-studies/>

资源和致谢

该信息由 RCOG 英国皇家妇产科学院患者信息委员会提供。此份信息由英国性健康和艾滋病协会 (BASHH) 2019 年出版 英国国家骨盆炎症性疾病管理指南，可在此阅读：<https://www.bashhguidelines.org/media/1217/pid-update-2019.pdf>