

# 臭氧治疗后腹痛 1 例报道

张冬梅

(成都市妇女儿童中心医院宫颈门诊,四川 成都 610000)

中图分类号:R711.31

文献标识码:B

DOI:10.3969/j.issn.1006-1959.2018.04.074

文章编号:1006-1959(2018)04-0192-01

## 1 病例报告

患者,女,28岁,已婚,因外阴不适,阴道瘙痒,白带量多是豆腐渣样来我院妇科门诊就医。患者既往史无特殊,否认手术史。LMP:平素月经规律,无痛经,月经量增多, $G_2P_1^{+1}$ ;否认家族遗传病、传染病病史;生命体征平稳,内科查体异常,专科查体:外阴轻微充血,阴道壁充血明显,见大量豆腐渣样白带,子宫大小正常,无压痛,双侧附件未扪及异常。白带化验结果显示为:清洁度Ⅳ度,查见霉菌。诊断为阴道假丝酵母菌性阴道炎。予臭氧治疗,同时开具克霉唑栓剂+伊曲康唑院外治疗。常规行三查七对核实身份后,嘱病员排空膀胱,截石位仰卧于臭氧治疗床上。臭氧治疗仪器设定治疗水温为 40℃。在扩阴器的辅助下用高浓度臭氧冲洗水充分清洁阴道及外阴后,而后予臭氧超声波雾化阴道 10 min,过程中患者无腹痛及阴道瘙痒等不适。治疗结束后 30 min,患者自诉轻微下腹痛,阴道无流血,立即报告门诊首诊医生,门诊医生建议暂留院观察,未予以特殊处理。20 min 后,病员自诉下腹痛加剧,呈持续性钝痛,皮肤湿冷,面色苍白, $T 36.2^{\circ}\text{C}$ , $R 25$  次/min, $P 58$  次/min, $BP 90/60$  mmHg,腹软,下腹压痛明显,无反跳痛肌紧张,余内科查体未见异常。遵医嘱予硫酸阿托品 0.5 mg 肌肉注射,30 min 后病员腹痛症状逐渐缓解,观察 1 h 后患者自觉腹痛消失,嘱患者离院后继续观察若出现腹痛反复或加重需立即急诊科就诊,次日电话随访患者诉离院后无明显异常情况。

## 2 讨论

2.1 臭氧治疗注意事项 ①使用本仪器时不可与其它妇科外用药物及冲洗液同时进行,应在 1 h 后进行;②治疗时要检查臭氧发生装置,应能从出气口闻到淡淡的草腥味后才可以实施冲洗和治疗;③治疗中需观察患者有无过敏反应和不适,若有则停止治疗,并将患者移动到空气流通场所;④为保证治疗效果,应先进行臭氧液冲洗后进行臭氧雾或臭氧气体治疗;⑤治疗期间严禁性生活。

2.2 原因分析 ①精神因素:患者对臭氧治疗陌生,对治疗经过不了解,在治疗过程中精神紧张,肌肉不能放松。②治疗刺激导致:使用阴道扩张器时,机械性刺激引起患者疼痛不适。因白带附着于阴道壁比较紧,使用臭氧水冲洗阴道时,力度过大而引起疼痛。③不排除过敏体质:因患者以前未接触过臭氧,是否过敏不能确定。经观察大部分患者过敏的表现是阴道瘙痒不适,经停止治疗,移动到空气流通处,症状自然消失,无需任何处理。但过敏表现因人而异,该患者是否属严重的过敏表现有待进一步考证。

④不排除其他脏器疾病导致:患者因为精神过度紧张引起肠痉挛以至于腹痛;因臭氧冲洗液逆流经输卵管流入盆腔而引起盆腔炎至腹痛;肾结石或输尿管结石顺着输尿管滑到某个位置嵌顿而引起腹痛。

2.4 预防措施 ①治疗前询问过敏史,超敏体质选择其他疗法,治疗过程中观察病员有无不适;②治疗前仔细询问有无盆腔炎、肠炎、尿路结石等疾病;③治疗前向患者充分解释让其了解治疗目的及治疗原理和治疗经过,使其积极配合治疗;④治疗时动作尽量轻柔,因患者大多炎症重,阴道红肿,白带量多,且大多数患者害怕疼痛。

## 3 结论

外阴阴道假丝酵母菌病是一种临床中常见的妇科疾病,患者常有外阴红肿及阴道瘙痒感,白带量多粘稠呈凝乳状或豆腐渣样,以及小便疼痛等症状<sup>[1]</sup>。一般采用臭氧联合药物进行治疗<sup>[2]</sup>,但患者个体差异大,在臭氧治疗过程中需严密观察。治疗前询问病员有无腹痛及阴道流血的状况,如果有腹痛及阴道流血者则不做治疗。治疗时密切观察患者状态,如有异常立即停止治疗。治疗后需留院观察有无不适,嘱患者禁止性生活及盆浴,保持外阴清洁,穿宽松棉质内裤。清淡饮食,注意休息。

## 参考文献:

- [1]乐杰.妇产科学[M].七版.北京:人民卫生出版社,2007.
- [2]徐丽君,张晓云,许玲.超声波臭氧雾化妇科治疗仅在各种阴道炎治疗中的应用效果观察[J].护理研究,2010,24(35):3249.

收稿日期:2017-7-28;修回日期:2017-8-2

编辑/成森

作者简介:张冬梅(1979.11-),女,四川成都人,专科,主管护师,研究方向:妇科护理