

VIÊM ÂM ĐẠO DO NẤM

I. ĐẠI CƯƠNG

75% phụ nữ bị viêm âm đạo do nấm 1 lần trong đời.

II. NGUYÊN NHÂN - YẾU TỐ THUẬN LỢI

2.1. Yếu tố thuận lợi

Dùng kháng sinh phổ rộng, kéo dài; gia tăng glycogen âm đạo: thai kỳ, đái tháo đường, thuốc ngừa thai chứa estrogen liều cao; suy giảm miễn dịch; môi trường âm đạo ẩm, ướt.

2.2. Nguyên nhân

Nấm *Candida Albicans*.

III. CHẨN ĐOÁN

3.1. Lâm sàng

- Ngứa âm hộ, âm đạo.
- Đôi khi có cảm giác nóng, tiêu rát, giao hợp đau.
- Âm hộ và niêm mạc âm đạo viêm đỏ.
- Huyết trắng đục, đặc, lợn cợn thành mảng giống như sữa đông, vôi vữa.

3.2. Cận lâm sàng

Soi nhuộm có sợi tơ nấm hoặc bào tử nấm.

IV. ĐIỀU TRỊ (thuốc uống, đặt âm đạo, thoa ngoài da)

- Thuốc đặt âm đạo
 - + Nystatin 100.000 đv đặt âm đạo 1 viên/ngày x 14 ngày, hoặc
 - + Miconazole hay Clotrimazole 100 mg đặt âm đạo 1 lần/ngày x 7 ngày, hoặc
 - + Miconazole hay Clotrimazole 200 mg đặt âm đạo 1 lần/ngày x 3 ngày, hoặc
 - + Clotrimazole 500 mg đặt âm đạo 1 viên duy nhất, hoặc
 - + Econazole 150 mg đặt âm đạo 1 viên/ngày x 3 ngày, hoặc
 - + Econazole nitrat 150 mg (vi hạt) đặt âm đạo 1 viên/12 giờ x 1 ngày, hoặc
 - + Miconazole 1200 mg đặt âm đạo 1 viên duy nhất.
- Thuốc uống
 - + Fluconazole 150 mg uống 1 viên duy nhất, hoặc
 - + Itraconazole 100 mg uống 2 viên/ngày x 3 ngày.
- Thuốc bôi
 - + Bôi thuốc kháng nấm ngoài da (vùng âm hộ) 7 ngày: Clotrimazole.
- Vệ sinh tại chỗ
 - + Natri hydrocarbonat 5 g pha rửa âm hộ.
 - + Povidon iodin 10%.

Lưu ý:

Chỉ điều trị cho người bạn tình khi có một trong các triệu chứng sau

- + Có triệu chứng viêm ngứa quy đầu.

- + Có nấm trong nước tiểu.
- + Trường hợp người phụ nữ bị tái phát nhiều lần.

V. THEO DÕI

- Tái khám khi có dấu hiệu bất thường.
- Khám phụ khoa định kỳ