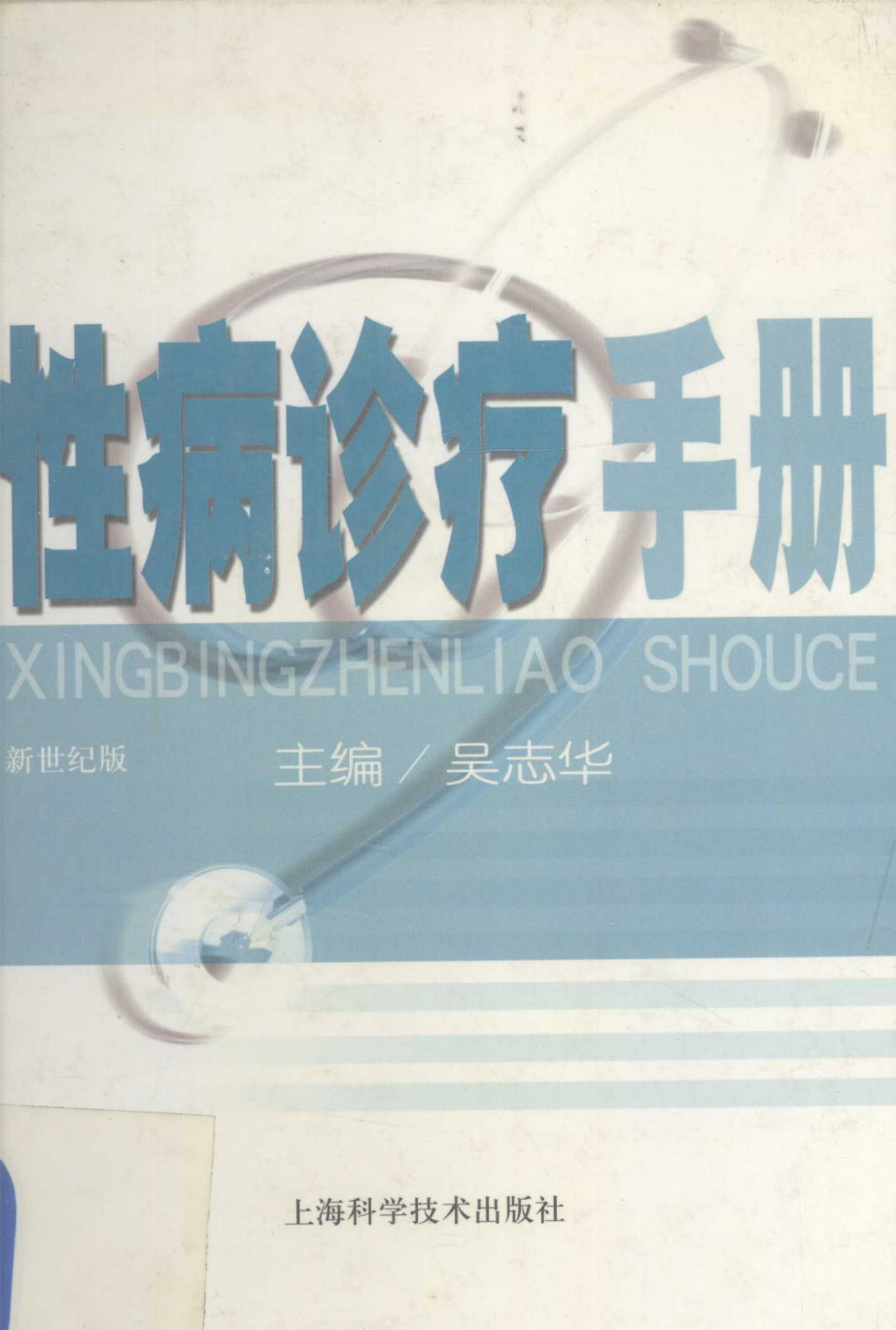




性病诊疗手册

XINGBINGZHENLIAO SHOUCE

新世纪版

主编 / 吴志华

上海科学技术出版社

性病诊疗手册

SEXUALLY TRANSMITTED INFECTION HANDBOOK

主编 王 浩

主审 王 浩 王 浩

人民卫生出版社

性病诊疗手册

主编 吴志华

上海科学技术出版社

图书在版编目 (C I P) 数据

性病诊疗手册/吴志华主编. —上海:上海科学技术出版社, 2004. 4

ISBN 7—5323—7189—1

I. 性... II. 吴... III. 性病—诊疗—手册

IV. R759—62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 073304 号

世 纪 出 版 集 团
上海科学技术出版社 出版发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销

苏州望电印刷有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12.125

插页 12

字数 328 000

2004 年 4 月第 1 版

2004 年 4 月第 1 次印刷

印数 1—4 500

定价: 35.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

内 容 提 要

全书分6篇,41章,共50余万字。第一篇总论中介绍性病的流行、性病的诊断、性病的病征处理;第二篇各论中编入梅毒、淋病、沙眼衣原体感染、生殖器疱疹、生殖器疣、艾滋病等重点防治的性病;其他各篇编入妇女、婴儿、儿童性病,性病相关疾病、合并症、后遗症及性病诊疗技术等,并附有2002年美国CDC性传播疾病治疗指南。内容丰富全面,资料新颖,写作方法简明扼要,重点突出,并附黑白插图109幅,彩色图片55幅,使读者更易掌握内容和诊疗技术。

本手册可供性病科、皮肤科、泌尿外科、传染科、妇产科医师、高校师生、妇幼保健、计划生育、健康教育工作者及各级疾病控制中心、性病防治机构人员和医师参考使用,有助于开展性病的诊疗和防治工作。

主 编 吴志华

副主编 张锡宝 郭红卫 樊翌明 王 丹
曾仁山 叶 萍 武钦学

编 委 (以姓氏笔画为序)

马泽彝	王 丹	卢荣熙	叶 萍
史建强	孙澍彬	李 定	李顺凡
李常兴	吴 江	吴 玮	吴志华
吴昌辉	吴国凤	何玉清	张国学
张锡宝	陈秋霞	郭红卫	黄文明
曾仁山	樊翌明	黎兆军	

主编助理兼制图 李常兴 何玉清

前 言

性传播疾病目前已成为严重的社会问题。我国 2001 年报道的新病例已达 80 万,艾滋病病毒感染的人数更是显著增多,2002 年,其累积人数已达 100 万,而且还不包括大量漏报的病例。如果防治措施得不到加强,2010 年我国艾滋病病毒实际感染人数将超过 1 000 万,因而我国性病和艾滋病的防治任务十分严峻。

鉴于上述形势,我们编写了这部《性病诊疗手册》。本书分 6 篇,41 章。第一篇,介绍性病流行与防治策略;第二篇各论,介绍主要的性病及艾滋病;第三篇介绍妇女与婴儿、儿童性病;第四篇介绍性病相关疾病;第五篇介绍非性病性螺旋体病及其他;第六篇为性病的诊疗技术。

本书内容简明扼要,新颖实用,写作方法重点突出,条理清楚,既编入了经典内容,又汇集了国内外性病防治的最新诊疗方案和研究成果。

全书图文并茂,精选模式图、黑白图共 109 幅,彩色图片 55 幅,这些生动形象的图片,有助于摆脱枯燥的学习,掌握性病和艾滋病的诊断和治疗方法。

我们希望本书能为我国性病、艾滋病防治工作作出微薄的贡献,能使读者受益。书中错漏之处,祈望专家、读者批评指正。

广东医学院皮肤病研究所

、 吴志华

2003 年 1 月 15 日

目 录

第一篇 总论	1
第一章 性病的流行和防治策略	2
第二章 性病的症状和诊断	12
第三章 性病的咨询与性伴通知	20
第四章 性病的病征处理	27
第二篇 各论	39
第五章 梅毒	40
第一节 梅毒的传播及分期	41
第二节 成人早期梅毒	43
第三节 成人晚期梅毒	54
第四节 潜伏梅毒	68
第六章 成人淋球菌感染	70
附:播散性淋球菌感染	83
第七章 成人沙眼衣原体感染	87
第八章 成人支原体感染	96
第九章 生殖器疱疹	101
第十章 生殖器疣	114
第十一章 软下疳	123
第十二章 性病性淋巴肉芽肿	131

第十三章 腹股沟肉芽肿	137
第十四章 HIV 感染与艾滋病	142
第一节 HIV 感染/艾滋病的传播与预防	142
第二节 HIV 感染/艾滋病的诊断与治疗	162
第十五章 外阴阴道念珠菌病	182
第十六章 阴道毛滴虫病	187
第十七章 细菌性阴道病	192
第十八章 阴虱病	198
第十九章 疥疮	201
第二十章 巨细胞病毒感染	207
第二十一章 传染性软疣	211
第三篇 妇女与婴儿、儿童性病	215
第二十二章 性病与妊娠	216
第二十三章 妊娠梅毒	223
第二十四章 先天性梅毒	227
第二十五章 婴儿、儿童 STDs 及 HIV 感染	234
第一节 淋球菌感染	234
第二节 衣原体感染	236
第三节 HIV 感染	238
第二十六章 儿童性虐待和性病	241
第二十七章 特殊人群的防护	245
第四篇 性病相关疾病、合并症、后遗症	251
第二十八章 男性尿道炎	252
第二十九章 女性下生殖道感染	255
第一节 尿道炎或尿道综合征	255

第二节 外阴炎	257
第三节 阴道炎	258
第四节 前庭大腺炎	260
第五节 宫颈炎	261
第六节 下生殖道感染的妇科并发症	263
第三十章 前列腺炎	264
第三十一章 急性附睾炎	271
第三十二章 盆腔炎	275
第三十三章 Reiter 综合征	281
第三十四章 生殖器溃疡腺病综合征	286
第三十五章 性病恐怖症	290
第三十六章 性强暴与性病	293
第三十七章 性病后遗症	297
第一节 不育症	297
第二节 生殖器畸形和缺损	299
第三节 毁容	300
第四节 性激素减退综合征	301
第五节 严重并发症和后遗症	301
第五篇 非性病性螺旋体病及其他	303
第三十八章 非性病性螺旋体病	304
第三十九章 生殖器部位皮肤病	310
第六篇 诊疗技术	317
第四十章 抗微生物药物在性病中的应用	318
第一节 概述	318
第二节 常用抗微生物药物主要适应证	321

第三节 抗菌药物应用的基本原则	331
第四十一章 实验室诊断技术	334
第一节 淋球菌实验室诊断	334
第二节 梅毒实验室诊断	336
第三节 沙眼衣原体实验室诊断	339
第四节 支原体实验室诊断	341
第五节 生殖器疱疹实验室诊断	342
第六节 生殖器疣实验室诊断	343
第七节 软下疳实验室诊断	344
第八节 HIV 实验室诊断	346
第九节 生殖道念珠菌实验室诊断	348
第十节 阴道毛滴虫实验室诊断	350
第十一节 阴虱实验室诊断	351
第十二节 细菌性阴道病实验室诊断	352
第十三节 前列腺液检查	353
附录	357
一、CDC 性传播疾病治疗指南(2002 年)	358
二、抗菌药物分类及中英文名称	372

第一篇

总 论

第一章 性病的流行和防治策略

性传播疾病(sexually transmitted diseases, STDs)包括一组传染病,各种感染性微生物通过性接触而传播,而在性传播关系上具有重要流行病学意义的疾病,即为性传播疾病(STDs),简称性病。性传播指的是一切异性或同性的性行为,包括生殖器-生殖器、口-生殖器、口-肛门及生殖器-肛门的接触。

一、性病的现代概念

以往性病只包括梅毒(syphilis)、淋病(gonorrhea)、软下疳(chancroid)、性病性淋巴肉芽肿(lymphogranuloma venereum, LGV)和腹股沟肉芽肿(granuloma inguinale)等5种,称为“经典性病”(venereal diseases, VD)。从20世纪70年代开始,性病的概念逐渐被“性传播疾病”所代替,1975年世界卫生组织(WHO)正式决定用STDs命名。迄今,除上述5种经典性病外,WHO还把非淋菌性尿道炎、艾滋病(AIDS)、尖锐湿疣、生殖器疱疹、生殖器念珠菌病、滴虫病、细菌性阴道病、阴虱病、疥疮、乙型肝炎和股癣等也列入其中,目前STDs已达20余种(表1-1)。这些病原体引起STDs的各种综合征归纳为表1-2。

表1-1 性病的病原学分类

病 原 体	疾 病
单纯疱疹病毒(HSV-2)	生殖器疱疹
人类乳头瘤病毒(HPV)	生殖器疣,喉乳头瘤、上皮内肿瘤及宫颈、阴道、女阴、肛门和阴茎癌
人类免疫缺陷病毒(HIV)	艾滋病

(续表)

病 原 体	疾 病
沙眼衣原体 L ₁ 、L ₂ 、L _{2a} 、L ₃ 型	性病性淋巴肉芽肿(LGV)
沙眼生物变种 D~K ₈ 型	非淋菌性尿道炎(NGU)
解脲支原体(UU)	NGU
人型支原体(MH)	NGU、新生儿结膜炎
生殖道支原体(MG)	NGU、新生儿肺炎
淋球菌	淋病
杜克雷嗜血杆菌	软下疳
肉芽肿荚膜杆菌	腹股沟肉芽肿
梅毒螺旋体	梅毒
白念珠菌	阴道炎、龟头炎
阴道毛滴虫	尿道炎、阴道炎
人疥螨	疥疮
阴虱	阴虱病

表 1-2 常见 STDs 综合征及其病原体

综 合 征	主 要 病 原
男性尿道炎	淋球菌、沙眼衣原体、解脲/人型/生殖道支原体、单纯疱疹病毒(HSV)
附睾炎	淋球菌、沙眼衣原体、泌尿道衣原体
女性膀胱炎、尿道炎、黏液脓性宫颈炎	淋球菌、沙眼衣原体、HSV、泌尿道衣原体
盆腔炎	淋球菌沙眼衣原体、人型支原体、厌氧菌、B 族链球菌
外阴阴道炎	白念珠菌、阴道毛滴虫、泌尿道衣原体
直肠炎	淋球菌、沙眼衣原体、HSV、泌尿道衣原体、梅毒螺旋体
生殖器溃疡	梅毒螺旋体、杜克雷嗜血杆菌、HSV-1、HSV-2
	沙眼衣原体 LGV 株、肉芽肿荚膜杆菌、化脓性细菌、白念珠菌

(续表)

综 合 征	主 要 病 原
生殖器及肛门疣	HPV(生殖器型)
新生儿结膜炎	沙眼衣原体、淋球菌
细菌性阴道病(BV)	阴道加特纳菌、革兰阴性厌氧杆菌、阴 道内杆菌属、消化链球菌属、人型支原体
AIDS	HIV-1、HIV-2、众多机会致病菌

二、性病的流行和危害

(一) STDs 在全世界广泛流行

估计全世界每年新发生的性病患者超过 3.5 亿,STDs 对人类危害极大。另外,性病引起的并发症,如流产、死胎、低体重新生儿、盆腔炎、不育症、围生期感染及肿瘤未包括在内。估计全球每年新发性病病例及其引起的相关并发症,占全世界人口的 7%~10%。

(二) 我国性病流行情况

1. 新中国成立前性病曾在我国猖獗流行,性病人数近 1 千万;新中国成立后经过艰苦卓绝的综合防治工作,1964 年在全国范围内基本消灭了性病,充分显示了社会主义制度的优越性,引起世界瞩目和敬佩。20 世纪 80 年代初随着我国改革开放,由于各种原因,性病又传入我国。

从流行病学方面调查 20 例首例性病表明,我国大陆的性病是由境外传入的。

2. 2001 年全国 31 个省、直辖市、自治区(未包括台湾、香港、澳门地区)共累计报道 8 种性病 795 612 例(表 1-3)。

3. 我国 2001 年 STDs 疫情主要特点

(1) 流行趋势:

1) 2001 年全国(未包括台湾、香港、澳门地区)共累计报道 8 种性病 795 612 例,较 2000 年(859 040 例)下降了 7.38%,全国性病总报道发病率在 62.89/10 万。

表 1-3 2001 年全国 8 种性病报道病例数及与 2000 年比较

病 种	2001 年			2000 年			病例数 增减(%)
	病例数	构成(%)	发病率 (1/10 万)	病例数	构成(%)	发病率 (1/10 万)	
NGU	253 116	31.81	20.04	241 016	28.06	19.33	5.02
淋病	234 561	29.48	18.57	285 661	33.25	22.92	-17.89
尖锐湿疣	191 838	24.11	15.19	218 760	25.47	17.55	-12.31
梅毒	77 245	9.71	6.11	80 181	9.33	6.43	-3.66
一期	32 304	—	—	36 075	—	—	-10.45
二期	33 768	—	—	35 424	—	—	-4.67
三期	199	—	—	268	—	—	-25.75
隐性	10 297	—	—	7 946	—	—	29.59
胎传	677	—	—	468	—	—	44.66
生殖器疱疹	35 273	4.43	2.79	30 928	3.60	2.48	14.05
软下疳	1 243	0.16	0.098	1 047	19.12	0.084	18.72
LGV	510	0.06	0.040	505	19.06	0.041	0.99
艾滋病	261	0.03	0.021	110	19.01	0.009	137.27
HIV(+)	1 565	0.20	0.12	832	0.10	0.067	88.10
合 计	795 612	100.00	62.98	859 040	100.00	68.91	-7.38

注:NGU:非淋菌性尿道(宫颈)炎;LGV:性病性淋巴肉芽肿;AIDS:艾滋病;
HIV:艾滋病病毒

2) 淋病、尖锐湿疣和梅毒的报道病例数较 2000 年分别下降了 17.89%、12.31% 和 3.66%,NGU 和生殖器疱疹分别增长了 5.02% 和 14.05%。

(2) 病种构成特点:全国 NGU 已超过淋病居性病的首位。

(3) 地区分布:

1) 报道病例数位于前 5 位的省份为:广东省、浙江省、江苏省、四川省和山东省等,占全国病例总数的 44.79%。

2) 报道发病率超过 100/10 万的省份为:上海市、浙江省、北京市、

广东省、江苏省和海南省。

3) 全国性病地区分布特点:①高发病率地区:长江三角洲、珠江三角洲、北京地区。②中等发病率地区:新疆、重庆地区、福建、广西、安徽、天津、宁夏、山东和东北三省等。③低发病率地区:河北、山西、内蒙古、河南、陕西和甘肃以及其他经济落后地区。

(4) 人群分布:

1) 男女性病病例数之比为 1.45:1。

2) 以 20~39 岁性活跃人群占全部性病的 76.19%。

(5) 胎传梅毒:2001 年全国报道 677 例,较 2000 年(468 例)增长了 44.66%。

三、世界性病的一些新情况

(一) 发病方面的突出问题

1. 耐药淋球菌的发生 20 世纪 30 年代用磺胺治疗淋病有效,40 年代产生耐药;青霉素初用于淋病极为有效,后来也逐渐耐药。1976 年发现产青霉素酶的淋球菌(PPNG)。此后 PPNG 菌株日渐增多。此外,1994 年,美国报道了具有对四环素耐药质粒的淋球菌菌株(TRNG),以后又报道了染色体介导的耐药淋球菌(CMRNG)。且已有对喹诺酮类的耐药菌株,这些都给世界淋病的防治带来严重问题。

2. 非淋菌性尿道炎(nongonococcal urethritis, NGU)急剧增加 全世界 NGU 的发病人数急剧增加,美国每年发病 250 万例以上,发病率超过淋菌性尿道炎(GU)而占 STDs 的首位,衣原体是 NGU 的主要病原体,40%~50% NGU 病例由其引起。淋菌与衣原体常有双重感染。特别是女性开始为黏液脓性宫颈炎,40%可上行感染并发盆腔炎(PID)。此外,引起 NGU 的病原体还有支原体。

3. 生殖器疱疹与生殖器疣(genital herpes and genital warts)蔓延 病毒性性病已日趋增多。在一些西方国家,病毒性性病已超过细菌性性病,英国 1995 年生殖器疣发病率男性达到 319/10 万,女性为 243/10 万。生殖器疱疹在英国是最常见的溃疡性性病,1995 年男性生殖器疱