

性病 门诊医生 干预工作手册

Handbook

of STI Intervention in Clinical Settings

- 主 编 蒋 娟 杨 凭 王千秋
- 主 审 张国成

本手册详细介绍了性病门诊干预的目的、作用、主要内容和方法,包括性病门诊规范化服务的要求等,并对外展服务、艾滋病咨询检测等性病门诊干预工作进行重点介绍,以指导和帮助各地开展性病门诊干预工作

上海科学技术出版社

圖書(917)目錄編查件圖

主 編 蔣 娟 楊 凭 王千秋

主 審 張國成

性病门诊医生干预工作

手 册

Handbook
of STI Intervention in Clinical Settings

上海科学技术出版社
(200505 00000000 号 15 湖南岳阳路151号)

上海科学技术出版社
上海科学技术出版社

2005年11月 58元 5901 x 785 本书

全1册 38元

上海科学技术出版社

2005年11月 58元 5901 x 785 本书

全1册 38元

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

性病门诊医生干预工作手册/蒋娟, 杨凭, 王千秋主编. —上海: 上海科学技术出版社, 2007.3

ISBN 978 - 7 - 5323 - 8826 - 4

I. 性... II. ①蒋...②杨...③王... III. 性病 - 门诊 - 手册 IV. R759 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 009964 号

上海世纪出版股份有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235)
新华书店上海发行所经销
常熟市兴达印刷有限公司印刷
开本 787 × 1092 1/32 印张 5.25
字数 110 千字
2007 年 3 月第 1 版
2007 年 3 月第 1 次印刷
定价: 13.00 元

如发生质量问题,读者可向工厂调换

Handbook
of STI Intervention in
Clinical Settings

内 容 提 要

本手册详细介绍了性病门诊干预的目的、作用、要求、主要内容和方法，包括性病门诊规范化服务的要求等，并对外展服务、同伴教育等性病门诊干预工作进行重点介绍，以指导和帮助各地开展性病门诊干预工作。内容实用，针对性强，可供广大性病门诊医务人员和有关部门人员在开展性病干预、改善性病医疗服务等工作中借鉴与参考，也可作为各类性病艾滋病干预培训班的教材或相关参考资料。

Handbook
of STI Intervention in
Clinical Settings

编 者 名 单

主 编

蒋 娟 杨 凭 王千秋

主 审

张国成

编写者

(按姓氏笔画排列)

王千秋 杨 凭 夏 强

梁国钧 葛凤琴 蒋 娟

前 言

目前,性病已成为我国重要的公共卫生和社会问题,这主要是因为性病流行不仅直接危害人民健康,而且对艾滋病的传播与流行起着推波助澜的作用。由卫生部颁发的《2005 年中国艾滋病疫情与防治工作进展》指出,近年来通过性接触传播艾滋病的比例明显上升,在 2005 年已达 49.8%,成为今后我国艾滋病传播与流行的主要途径。因此,加强性病的预防控制是预防艾滋病的重要措施之一。

性病预防控制的重要措施包括加强疫情监测和性病管理,开展以规范性病医疗服务和推广使用安全套为主要内容的性病干预工作。

近年来,在各级政府和有关防治项目的支持下,各地陆续开展了以性病门诊为依托的外展服务、创建规范化性病门诊、改善对高危女性和男性同性性行为者等目标人群的性病服务、在性病门诊推广安全套和开展艾滋病咨询检测等干预工作,取得了一定成效。但由于一些地区重视不够以及缺乏经费、人员和技术支持等,使当地性病干预工作较难开展,成为预防控制艾滋病工作中的薄弱环节。

为了促进性病干预工作深入开展,指导和帮助各地临床医生及相关医务人员了解和掌握性病门诊干预的基本原则、知识与技能,提供有关参考资料并解决缺乏培训教材的困难,我们组织有关专家编写了本手册。本手册不仅对性病门诊干预的目的、作用、要求、主要内容和方法

作了详细介绍，还重点介绍外展服务、同伴教育等国内急需开展的性病门诊干预措施，内容简明、实用，可供广大临床医务人员和有关部门人员借鉴与参考。

在本手册的编写过程中，专家们参考了国内外有关性病干预项目的资料与经验，并听取了基层项目地区性病门诊医务人员对开展干预工作的要求与建议，对资料进行了认真的修改与补充，从而使本手册得以更加完善。因此，在这里要特别感谢那些为编写本手册付出辛勤劳动和智慧的性病艾滋病防治工作者、志愿者和专家们！

由于是首次编写性病门诊干预方面的手册，缺乏经验，如有遗漏与不当之处，欢迎读者不吝指正。

中国疾病预防控制中心性病控制中心副主任、教授

张国成

Handbook
of STI Intervention in
Clinical Settings

使 用 说 明

本手册是根据国家性病艾滋病防治任务和性病干预人员的需求而编写的，旨在指导和帮助各地性病临床医生和相关医务人员开展以性病门诊为基础的干预工作。

手册可为如下工作提供指导、建议和帮助：

- ✂ 为性病门诊病人提供规范化的性病诊疗服务。
- ✂ 在性病门诊开展健康教育、咨询、性伴通知、安全套推广等干预工作。
- ✂ 在性病门诊开展艾滋病自愿咨询检测服务。
- ✂ 对门诊医务人员开展性病干预方面的知识技能培训。
- ✂ 对性病门诊服务质量进行评估。
- ✂ 开展以性病门诊为依托的外展服务。

本手册的主要读者对象是：在公立或私立医疗机构提供性病医疗服务的医务人员，包括皮肤性病科、泌尿科、男性科、妇产科、传染科、妇幼保健科医生以及社区卫生保健中心的医务人员等。其使用方法以自学为主，也可作为相关培训班的教材或参考资料之一。

考虑到性病临床医务人员日常医疗任务较重，不可能要求他们接受很多行为干预方面的信息与技能，所以本手册仅挑选了与性病门诊干预工作密切相关的最主要、最基本的信息和技能进行介绍。并针对目前干

预工作中急需开展的，如外展服务、同伴教育等，特别是接近高危女性、男性同性性行为者等目标人群的方法和技巧等，都特别加以说明，并附有典型案例。同时，为积极落实国家预防控制性病艾滋病的政策，促进性病门诊开展艾滋病自愿咨询检测(VCT)工作，本手册增加了怎样在性病门诊开展 VCT 服务的具体内容。需要说明的是，为便于临床医务人员熟悉和掌握，还在各章后对该章所述要点作一小结，突出了简明、实用、通俗和易掌握的特点。

由于各地情况及各类性病门诊的条件与服务对象千差万别，使用者可根据自己的需要参阅手册有关内容，并在实践中作适当调整与补充。手册后附有性病门诊干预工作参考框架、国家推荐的七种性传播疾病治疗方案、性病防治宣传教育知识要点、性病健康教育处方、安全套使用指南、医疗机构性病服务质量评估方案以及各类访谈调查问卷等，以便于医务人员在工作中查阅与参考使用。

Handbook
of STI Intervention in
Clinical Settings

目 录

第一章 性病门诊干预的目的与作用 1

- 一、什么是性病门诊干预 / 2
- 二、性病门诊干预的目的、作用 / 2
- 三、应遵循的伦理原则 / 4

第二章 性病门诊干预的要求 11

- 一、环境要求 / 12
- 二、人员要求 / 15
- 三、政策支持 / 17

第三章 性病门诊干预的主要内容与方法 19

- 一、规范诊疗性病 / 20
- 二、开展性传播感染病征处理 / 26
- 三、开展门诊健康教育 / 35
- 四、提供性病艾滋病咨询服务 / 40
- 五、性伴通知 / 53
- 六、安全套促进 / 57
- 七、开展艾滋病自愿咨询检测服务 / 59

第四章 外展服务 75

- 一、什么是外展服务 / 76
- 二、外展服务的重要性 / 76
- 三、外展服务的内容与方法 / 78
- 四、如何开展外展服务 / 80
- 五、怎样寻找与接近高危女性 / 82
- 六、怎样寻找与接近男性同性性行为者 / 88

第五章 同伴教育 95

- 一、什么是同伴教育 / 96
- 二、同伴教育的意义与作用 / 96
- 三、同伴教育的形式与内容 / 97

附录 105

- 一、性病门诊干预工作参考框架 / 106
- 二、七种性传播疾病治疗方案 / 110
- 三、性病防治宣传教育知识要点 / 118
- 四、性病健康教育处方 / 120
- 五、安全套使用指南 / 135
- 六、医疗机构性病服务质量评估方案 / 139
- 七、访谈医生调查问卷 / 144
- 八、观察医生调查问卷 / 147
- 九、医务人员性病艾滋病知识测试问卷 / 148
- 十、门诊就诊者预防知识调查问卷 / 151
- 十一、门诊病人访谈提纲 / 154
- 十二、有关法规文件目录 / 155
- 十三、可供查阅的资料目录 / 157

Handbook of STI Intervention in Clinical Settings

性病门诊医生干预工作手册

第一章 性病门诊干预的目的与作用

目前,性病艾滋病在我国日益流行,为加大预防控制的力度,《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2006~2010)》提出了“积极开展针对性传播艾滋病的预防干预工作”,“鼓励高危人群接受艾滋病抗体检测和规范化性病诊疗服务”,以及在性病诊疗机构(包括性病门诊/诊所、综合医院皮肤性病科等)积极开展性病艾滋病干预工作的要求。

一、什么是性病门诊干预

以控制性病艾滋病为目的,医务人员在性病门诊针对就诊者/性病病人及其性伴采取的一系列预防与治疗措施,被称之为性病门诊干预,包括医疗干预(及时有效治愈性病)和行为干预(提高治疗依从性和自我防护意识与能力,减少或改变危险行为,促进采取和维持安全行为)。性病门诊干预从社会角度来看,是一种社会行为,此项工作涉及提高社会预防控制性病艾滋病的整体能力,可创造有利于健康的社会环境和条件;而从个人行为和心理学的角度来看,涉及摒弃不良行为和习惯,建立健康的生活方式,增强自我保健、防护的意识和技能,保持良好的心理状态。

二、性病门诊干预的目的、作用

性病门诊干预的目的是通过有计划、有组织地在性病门诊中开展一系列干预活动,如向门诊性病病人/就诊者提供性病规范

化诊断、治疗、预防、国家有关政策、社会支持及转介等方面的信息，营造有利于健康和减轻/消除歧视/羞辱的环境，调动性病病人/就诊者行为改变的内在因素，激发他们的社会责任感，促进他们积极配合检查治疗，鼓励和帮助他们改变危险行为，预防性病艾滋病的感染与进一步传播。

开展性病门诊干预，除有利于性病病人/就诊者个人健康外，还有助于实现某些公共卫生目的，如通知性伴检查治疗将进一步减少性病艾滋病在社会上的传播。通过外展服务的开展，主动接近高危人群，可及时发现和治疗无症状感染者，开展积极的预防服务，对预防控制性病艾滋病的传播流行起到重要作用。

性病门诊干预的重要性在于性病病人/就诊者往往有卖淫嫖娼、男男性接触、多性伴、静脉注射毒品、性伴/配偶有性病等危险因素，比一般人群更有可能感染性病艾滋病。因此，向他们提供预防信息，包括减少性伴、正确使用安全套等是非常重要的。此外，既然他们已经感染了性病，或因担心其感染性病艾滋病而前来检查，面对着比较信赖的医务人员，他们可能更有兴趣听取/接受预防信息和使用安全套等方面的建议。

多年来的性病艾滋病防治实践表明，提高人们对改变危险行为的认识和掌握相关知识技能，对采取和保持安全性行为是非常必要的。性病门诊干预对帮助性病病人/就诊者正确评估其感染性病艾滋病的危险，以及学习预防技能提供了机会。对许多性病病人/就诊者来说，性病门诊可能是他们与医疗卫生服务系统的惟一联系。因此，对去门诊寻求医疗服务的性病病人/就诊者进行面对面的健康教育和咨询，帮助其掌握预防和行为改变的知识技能，对减少再感染非常关键。这主要有以下几个原因。

(1) 提供规范的性病诊疗服务，可及时有效地治愈性病，切断

传染链，有助于预防控制艾滋病。

(2) 提高性病治疗的依从性，使病人能遵照医嘱治疗、定期复查，预防并发症、后遗症的发生，及减少耐药性的产生。

(3) 指导性病人/就诊者正确认识性病的症状、体征，鼓励人们在出现可疑症状和体征时及时正确求医。

(4) 增强性病病人/就诊者战胜疾病的信心，减轻心理压力，提高生活质量，减少疾病对个人、家庭、社会带来的影响。

(5) 提高性病病人/就诊者对性病艾滋病防治知识的知晓程度，增强自我保护意识与能力，做好有关预防工作。

(6) 促进性病病人/就诊者采取安全性行为及使用安全套，减少个人感染性病艾滋病的危险。

(7) 有助于实现公共卫生的预防目标，如通知性病病人/就诊者的配偶/性伴来门诊接受检查、治疗和咨询，将进一步减少性病艾滋病的传播。另外，通过开展以门诊为依托的外展服务，医务人员主动接近高危人群提供积极的预防服务，也将对控制性病艾滋病的流行起到重要作用。

三、应遵循的伦理原则

医生是性病临床服务的主要提供者，开展以性病门诊为基础的干预活动应该有医生的积极参与。根据对高危女性的调查，她们的最初症状多为阴道分泌物异常、阴部瘙痒和尿痛等，有症状时倾向于到附近基层医疗机构，如乡镇卫生院、个体诊所、妇幼保健站等寻求医生帮助。她们认为，医生可有效帮助她们解除患病的痛苦，容易使她们产生敬意和信任。因此，通过医生提供包

括健康教育、咨询、安全套促进在内的干预活动，对以下工作较为有利：

医患双方可建立良好的关系，使干预工作具有可持续性；

将干预活动作为临床服务中的一部分，可较自然地将医疗干预与行为干预结合起来进行，有利于在日常临床工作中持久开展；

使高危人群容易接受(如有一定信任感)；

实施方便(在门诊或某个方便的场所进行)；

节省资源(看病过程中或以后进行，节省时间、人力、经费等)。

但门诊医生开展干预也需要有一定的条件，如医生要经过干预方面的培训、保证有适宜的诊室、足够的工作人员和充裕的服务时间等。虽然实现这些条件有一定的难度，尤其是门诊量较大的医院，医生常常反映没有场地、时间和精力做健康教育、咨询和安全套促进等预防方面的工作，但是为了我国性病艾滋病的预防控制和社会公共卫生利益，预防干预工作应在性病门诊逐步开展起来，这也是规范化性病门诊的重点服务项目之一。

为争取性病门诊病人/就诊者参与、配合干预活动，提高干预效果，在门诊开展干预工作时，应遵循有关的医学伦理原则，包括尊重病人/就诊者的意愿/选择，保护他们的合法权益，为他们的隐私保密，在医疗活动中做到知情同意、避免造成伤害和不公正对待等，以便使干预工作顺利开展，并取得理想效果。应遵循的主要伦理原则有以下几点。

(一) 尊重

尊重是人与人之间关系的基本原则。尊重包括尊重病人/就诊者的人格，尊重他们的选择，尊重他们的价值观、宗教信仰、

习俗、隐私、知情权，不歧视他们，等等。

那么怎样做到尊重呢？

(1) 尊重意味着贯彻病人/就诊者利益优先的原则，维护其人格与自尊。以平等的态度看待他们，不以教育者自居，不把自己的价值观强加于对方。在医疗服务中，尊重原则重点体现在知情同意和隐私保密的具体操作中。

(2) 尊重意味着接受、理解，即充分理解病人/就诊者在其社会生活背景、文化传统中形成的态度、价值观。理解其内心深处的想法与情感体验，并以对方能够接受的语言表达他们的情感，取得他们的认同。

(二) 保密

保密是伦理道德准则要求之一，也是维系病人/就诊者与医务人员之间稳固关系的基础。因为只有病人/就诊者确定医务人员不会泄露其提供的任何信息后，才会有安全感，前来寻求服务并如实告知与染病有关的信息。这些信息可能是作出正确诊断、进行有效治疗和提供行为指导的关键。因此，保密是许多干预活动取得成效的基础。但是，保密原则也不是绝对的，有些情况需要在某个小范围内不保密。例如，负责病人/就诊者医疗工作的医务人员或专家小组需要共享某个病人/就诊者的病情资料，以保证治疗方案的有效进行，但对外仍要保密。另外，在有迹象表明病人/就诊者的行为可能会危及第三方时，“保密”与“无伤害”两种道德原则可能会发生冲突，要衡量相关各方的利弊，确定对策。

那么怎样做到保密呢？

(1) 必须在诊室的环境布置、门诊服务过程、检测报告、转介服务、档案记录和计算机信息等各个管理与服务环节中均注意保