

韩 宝 等编 著

中国医药科技出版社

常見性病的預防与治療

钱信忠

常见性病的预防与治疗

韩 宝 李 深 编著
冯树生 周文霞

中国医药科技出版社

内 容 提 要

为了普及性病防治知识,帮助已患性病者自诊自治,对无病者防患于未然,本书以通俗的语言,图文并茂的形式,重点介绍了十几种常见性传播疾病的病因、临床表现、诊断要点,预防和治疗措施。此外,本书介绍了性病在国内外流行的情况,性病对人类健康的危害,性病的自我诊断方法、治疗方案和性病者寻医指南。

常见性病的预防与治疗

韩 宝 李 深
冯树生 周文霞 编著

中国医药科技出版社 出版
(北京西直门外北礼士路甲38号)
河北省昌黎县印刷厂 印刷
新华书店首都发行所 发行

开本 $787 \times 1092\text{mm}^{1/32}$ 印张4 插页4
字数85 千字 印数1—8100
1991年4月第1版 1991年4月第1次印刷
ISBN 7-5067-0355-6/R·0304

定价: 2.80元

普及性病预防知识
提高性病诊疗技术

钱信忠
一九九〇年六月

前 言

在世界上许多国家，性病的流行极为广泛。在我国，六十年代初曾基本消灭性病，进入八十年代后，一些性病又由国外传入。有些人受到性自由、性解放思潮的影响，性关系混乱，加之卖淫、同性恋等丑恶现象的出现，致使曾基本消灭的性病死灰复燃并以惊人的速度蔓延。因此，防治性传播疾病是当前迫切的任务。

六十年代以后毕业的临床医生，对性病感到陌生，经常发生漏诊、误诊情况。广大群众及性病患者，对性病的危害及预防知识了解甚少。由于新的传染源不断出现，如果不提高警惕并采取有效的预防治疗措施，性传播疾病必将更广泛地蔓延，给我国人民的健康造成极大的危害。

本书以通俗的语言、图文并茂的形式，重点介绍十余种常见性传播疾病的病因、临床表现，诊断要点、预防和治疗措施。同时对中医中药在性病防治上的经验也加以介绍，以便青年医务人员学习掌握。

为了普及性病防治知识，帮助已患性病者自诊自治，对无病者起到防患于未然的作用，本书还介绍了性病在国内外流行的情况，性病对人类健康的危害，性病的自我诊断方法、治疗方案和性病患者寻医指南等。

本书是作者在广泛收集各方面有关最新资料，总结自己临床诊疗经验的基础上编写而成。在编写过程中得到中顾委委员，原国家卫生部长，环球性病、艾滋病基金会会长钱信

的帮助和鼓励，亲自为本书题写书名和题词。初稿完成后承蒙武警总医院泌尿外科王文忠副主任医师审阅，同时也得到解放军总院虞瑞尧副教授，武警各总队卫生处的大力支持，特此一并致谢。

由于作者学识和经验有限，书中错误和不足之处在所难免，恳切希望广大同道和读者给予指正。

编者

一九九〇年五月于北京

目 录

第一章 概述	1
一、性病种类.....	1
二、性病的流行情况.....	2
三、性传播疾病对人类健康的危害.....	4
四、性病的发生原因.....	6
五、性病的早期特征及诊断条件.....	8
六、性病的预防措施.....	9
七、性病监测方案.....	11
八、性病疫情的报告和统计.....	13
九、性病对症治疗方案.....	17
十、性病患者的寻医指南.....	19
第二章 常见性传播疾病的诊断预防和治疗	25
一、淋病.....	25
二、非淋菌性尿道炎.....	35
三、梅毒.....	40
四、软下疳.....	64
五、性病性淋巴肉芽肿.....	68
六、尖锐湿疣.....	71
七、生殖器疱疹.....	77
八、当代超级癌症——艾滋病.....	82

一点是毋庸置疑的，但在我国则仍是以胃肠道传染等其它非性行为途径为主要传染媒介。同时还有一些性病如腹股沟肉芽肿目前我国尚未发现。我们还应清醒地意识到：在世界范围内，随着时间的推移，性传播疾病的种类仍有可能呈现增多的趋势。

性传播疾病 (STD) 并不涉及性功能疾病，如阳痿、早泄、遗精、性感冷淡等。也不应把凡生长在生殖器上疮疡、脓疱、溃疡、糜烂、小疣或肿物等皮疹误认为性病。

二、性病的流行情况

性病在世界范围广泛流行已有 500 年历史，对人类健康构成了严重威胁，直到 20 世纪 40 年代，磺胺和青霉素先后被采用，使淋病、梅毒曾一度被明显控制，但从未绝迹，到 60 年代后期，性传播疾病在世界范围内到处都有增加，目前性病患者已达 2.6 亿人。特别是在青少年中发病，其并发症、发病率不断上升，使社会及经济付出很大代价。性病问题，目前在许多国家被列为严重的卫生问题。世界卫生组织 1980~1981 年工作报告估计，发展中国家性传播疾病，在成年人中的发病率为 5~15%。据美国政府卫生部 1979 年报告，性传播病患者占全国人口的 1.18%。

近年来，性传播疾病种类不断增加，自从 1981 年美国首次发现艾滋病以来，至 1990 年 4 月底，世界五大洲都有不同程度的流行，世界各地累计报告艾滋病病例已达 25.4 万例。世界卫生组织总干事马勒博士于 1981 年 11 月宣称，至 1991 年全世界的艾滋病病人将增加到 50 万人，他认为艾滋病是本世纪最严重的卫生问题。

我国在解放前性病流行也很严重，根据当时有关资料以及解放初期的调查报告，梅毒患病率在某些大城市为 4.5~10%，在某些少数民族地区高达 10~48%，某些农村地区为 0.5~3.8%。淋病患者也很多。解放后，党和政府十分重视性病防治工作，采取断然措施，封闭妓院，取缔暗娼，消除了性病的传染源，同时成立了性病防治机构，制定了防治规划，组织医务人员在城市、乡村和少数民族地区普遍开展了性病防治工作，在优越的社会主义制度下，经过 15 年的努力，除个别地区外，我国基本上消灭了性病。1964 年胡传揆教授代表我国宣布：中国基本上消除了梅毒和其他性病。此后，国内大约 20 年未见到新的性病病例。这是我国人民保健事业的一项巨大成就，受到国际上广泛的赞扬。进入 80 年代以来，随着对外开放及旅游事业的迅速发展，国内外人员接触日益频繁，难免有少数性病传染源入境并造成新的传染。社会上少数人受到西方性自由的影响和色情书刊的毒害，也利于性病的传播。事实上，在一些开放城市、经济特区和旅游胜地已经出现了新感染的性病患者，大多为青年人，以急性淋病和早期梅毒为主，且呈蔓延的趋势。

1989 年底卫生部公布，全国除台湾、香港外，自 1980 年以来，全国累计报告性病病例 20 万。艾滋病已传入我国。发病病例中，男性占 66%，女性占 34%。性病病种：淋病占 94.92%，梅毒占 3.55%，非淋菌性尿道炎占 1.5%。而且在正常妇产科，泌尿科检查中发现一些隐匿病人，是潜在的传染源。性病发病年龄为：

0~13 岁	1.78%
14~19 岁	4.06%
20~24 岁	27.41%

25~29岁 38.32%

30~39岁 23.6%

40~49岁 2.7%

50岁以上 1.02%

性病患者职业情况:

工人 25.6%

个体户 19%

无业待业 17.26%

干部 9.6%

服务行业 7.6%

司机 5.58%

学生 2.03%

其他人员 11.42%

三、性传播疾病对人类健康的危害

性传播疾病对人类健康危害极大，它不仅危害个人，还给家庭、下一代及社会带来极为严重的影响。

1. 危害个人 如梅毒不但可以损害人体皮肤和粘膜，还可以损害全身所有脏器，如梅毒性皮疹，梅毒性心脏病，梅毒性肝脏病，梅毒性关节炎，梅毒也可以侵犯神经系统，引起梅毒性脑病，出现类似脑膜炎的症状。梅毒不仅能使患者本身致病致残甚至致死，而且还可以祸及性接触者的对方及后代。

淋病对人体的危害也同样不可轻视，男子感染上淋病以后，首先出现急性尿道炎，如治疗不及时，极易引起睾丸、附睾、输精管的炎症，晚期出现尿道狭窄，排尿困难。女性

则出现阴道炎，膀胱炎、输卵管炎，致使输卵管闭塞不通，造成终身不育。淋球菌侵入血液以后还可引起菌血症及其它器官的严重疾病，如脑膜炎，盆腔炎，心内膜炎、关节炎等。据非洲国家报告，20~40%妇科住院病人为性病引起的盆腔炎，伴发输卵管炎症引起输卵管阻塞，而造成不育或宫外孕。不少妇女患性病后发生流产、死产或胎儿畸形。

另外，性病患者的肿瘤发生率也明显高于正常人群。如患子宫颈癌，淋巴瘤、卡波西 (kapcsi) 肉瘤等。如果患了艾滋病，危害就更大了，死亡率几乎达100%。被确诊患艾滋病后存活3年以上者不到14%。此病目前在西方各国比较流行，引起人们的极度不安，被称为“人类的新瘟疫”、“超级癌症”，迄今尚无有效的治疗方法。

2. 危害家庭 患者得了性病后通过性生活再传染给配偶，或通过病人的分泌物和污染物品接触，如毛巾、脚盆、衣物等再传染家属，使性病在家庭中传播，造成不良后果。

3. 危害下一代 孕妇患性病后其病原体如梅毒螺旋体、衣原体等可通过胎盘传染给胎儿，孕妇可在妊娠4个月后引起流产、早产、死产、先天畸形。此外，还可在通过母亲产道时造成新生儿眼部感染，如淋球菌和衣原体，结膜炎及新生儿淋菌性眼炎，以及衣原体引起肺炎，增加了新生儿的死亡率。

4. 危害社会 由于受到西方“性解放”、“性自由”的思想影响，有的人缺乏远大理想和正确的人生观，有的搞淫乱活动甚至走上犯罪道路，这不仅败坏了社会风气，影响精神文明建设，而且使性病迅速蔓延传播，破坏社会生产力，给国家经济带来负担，更严重的是给民族的繁荣昌盛带来极大危害。据马俊驰的《性病危害何其多》一文中写到：内蒙古伊

盟在乾隆年间（1736~1795）有人口 40 万，由于性病的广泛流行，到解放时只剩下不足 8 万人，短短 200 年内，人口总数减少了 80%。解放初期在性病流行的某牧区调查 2334 户家庭，没有子女的竟达 1352 户，占总户数的 58%。由于以上种种原因，广大群众必须提高对性病危害的认识，积极开展对性病的防治。争取在我国第二次基本消灭性病。

四、性病的发生原因

性病的发生原因主要是通过不洁性交及血源等途径将性病的病原体从一个人传染给另一个人。

（一）性病病原体

疾 病	病 原 体
1. 梅毒	梅毒螺旋体
3. 淋病	淋病双球菌
3. 非淋菌性尿道炎	砂眼衣原体，尿素分解支原体、阴道滴虫，白色念珠菌，单纯疱疹病毒，大肠杆菌。
4. 软下疳	杜克雷氏嗜血杆菌
5. 性病性淋巴肉芽肿	砂眼衣原体
6. 腹股沟肉芽肿	肉芽肿荚膜杆菌
7. 生殖器疱疹	单纯疱疹病毒
8. 尖锐湿疣	人乳头瘤病毒
9. 传染性软疣	传染性软疣病毒
10. 阴道念珠菌病	白色念珠菌

续表

疾 病	病 原 体
11. 疥疮	疥螨
12. 滴虫病	阴道毛滴虫
13. 阴虱病	阴虱
14. 乙型肝炎	乙型肝炎病毒
15. 艾滋病	逆转录病毒

(二) 性病传播途径

1. 性接触 这是最主要的传播途径，包括同性恋、异性接触和各种淫乱活动。

2. 母婴垂直传播 如梅毒螺旋体或艾滋病病毒等可通过母亲的胎盘直接传染给胎儿。另外，出生后婴儿通过哺乳、喂养也可以染上梅毒或艾滋病等性病。

3. 经输血或血液生物制品传播 如艾滋病病毒存在于患者的血液内，如果输了艾滋病患者的血液制品人体白蛋白等，就感染上了爱滋病病毒，导致爱滋病的发生。早期梅毒患者作为供血者，特别是新鲜血，也可发生传染。

4. 其它传播途径 如接吻可以通过唾液传染。间接接触性病病人的日常用品如：毛巾、剃刀、餐具、烟嘴、衣裤及浴盆及公共设施，如游泳池等。医务人员及实验人员在接触性病病人或含有病原体的标本时，因疏忽也可受传染。用未消毒的医疗器械如肛门镜、窥阴器、各种探针进行医疗检查也可造成传染。

五、性病的早期特征及诊断条件

性传播疾病有二十余种，其各种病的临床表现不尽相同，早期特征也不同，但以下征象可视为特征：

在不洁性交或不正常性接触后，2~30天内出现尿频、尿急、尿痛等，或外生殖器系统出现炎症，如：男性，尿道口、阴茎、冠状沟、系带、龟头、包皮出现红肿，有痒、疼感或出现硬结、溃疡。女性，白带增多，阴道、阴唇部位不适、痒、疼。同性恋者肛门、直肠、口、舌出现炎症反应等。腹股沟淋巴结增大。阴部或全身皮肤出现不明原因皮损，炎症、丘疹等均应视为性病早期症候，应引起高度重视，尽快到皮肤性病专科就诊，进行必要的各种检查，以明确诊断、做到早期诊断、早期预防、早期治疗。

最可怕的是病人隐瞒病史，或早期无痛苦，症状不明显，患者又认识不到此病的严重性，持无所谓态度，这样会铸成大错，等到醒悟时，可能为时已晚，而给个人和家庭、社会带来严重危害。

性病诊断条件：1. 有不洁性交史，2. 有各种性病特有的临床表现，3. 化验室的化验或培养检查阳性。如果具备1、2条应诊断为可疑性病。具备1、3条或第3条可诊断为性病病原携带者。具备1、2、3条或2~3条即可明确诊断为性病。

注意：不洁性交传播的性病，常有二重、三重或四重感染，亦即同时感染有多种性病，其危害性也特别大。故诊断出一种性病时，应注意排除其它性病存在。

六、性病的预防措施

(一) 社会预防措施

1. 宣传普及性病防治知识是当务之急,因为性病的危害具有社会性,它不但危害患者,还影响到子孙后代及其他社会成员。政府已提出要利用各种宣传方式,如广播、电影、展览、报刊及科普小册子等,广泛宣传性病的传播途径、早期症状、防治方法及其危害性。

2. 根据国务院发布关于坚决取缔卖淫活动和制止性病蔓延的通知精神,一定要认真做好以下几方面的工作。

(1) 加强精神文明教育。结合开展五讲四美三热爱活动,广泛、深入、持久地开展理想教育、道德教育、法制教育和性生理知识教育,动员全社会关心青年人,做好青年人和其他人的工作,树立和发扬良好的社会道德风尚。

(2) 加强综合治理。各级卫生、公安、民政、妇联、侨务、旅游等部门,要互通情况,密切配合,分工管理。对卖淫、嫖娼等活动坚决取缔。

(3) 加强性病监测。建立性病监测中心,认真执行国家制定的性病监测方案,及时掌握动态,深入调查研究,为防治工作提供科学依据。

(4) 加强对各级医务人员的专业培训,提高诊疗性病的技术水平,争取早发现、早治疗和彻底治愈病人。

(二) 个人预防措施

目前新感染的性病患者多为青年人,他们对性病缺乏常识,对其危害了解甚少,特别对梅毒与淋病能危害下一代人,

更是一无所知，这些患者多讳病忌医，怕丢面子，甚至采取自欺欺人的态度。有的人患病后想方设法找游医，找私人医生诊治，认为这些人保密程度好，或者找偏方，找“秘方”偷偷治疗，结果上当受骗，花了一大笔钱财，还没有治好病。有的自己不懂医学或一知半解，找一些有关书籍，对着书进行自我诊断，盲目用药治疗，结果是头痛医脚，白白吃了苦头。

笔者从防止性病蔓延和早期治愈的目的，提以下要求：

1. 要求可疑感染性病的患者应采取积极主动的态度，到当地正规医疗单位的性病专科门诊或找妇产科、泌尿外科，皮肤性病科就诊。不要找游医采用所谓“祖传秘方”、“偏方”进行治疗。

2. 就诊时与医生密切配合，不隐瞒不洁性生活史或性混乱史。对要求保密者，医生应该进行保密。医生根据病史及临床表现进行科学化验，争取早期做出诊断，及时进行彻底治疗。

3. 性病患者应隔离治疗，并接受定期复查和随访。痊愈后再解除隔离。

4. 要求性病患者在治疗中或未治愈前，禁止过性生活和一切性接触，免得一害自己，二害对方。

5. 要求性病患者不到游泳池、公共浴池等公共场所游泳或洗澡。暂停一切与他人密切接触的社会活动，如舞会等。

6. 要求与性病患者发病前后两周内的性接触者如：配偶、同性恋者、异性性交者进行医学检查治疗。必要时做细菌培养，血清学检查或预防性治疗。

7. 要求医生应具有良好的医德，争取新感染患者的信任和配合，宣传性病常识及其危害性，详细询问不洁性行为的

病史并为其保密，全面进行体格检查，包括各种化验检查，寻找传染源，建立长期随访与复查制度，力争尽早明确诊断，彻底进行治疗。

8. 要求性病患者的接触物，如内裤、衬衣、毛巾、床单、被褥等要用开水烫洗，或太阳暴晒进行消毒处理。对患者污染物，如血液、唾液、精液，宫颈分泌液污染物进行化学消毒。漂白粉、过氧乙酸、1%来苏液、0.1%硝酸银等均可达到消毒目的。污染的医疗器械要进行高压消毒处理。

9. 婚前应作有关性病检查，如有阳性发现，待治愈后方可结婚。

10. 患性病的孕妇，应尽早彻底医治，避免传给胎儿或引起后遗症，必要时应中止妊娠。

11. 不与性病者密切接触，包括不握手，不用患者用过的衣裤、手套、毛巾、被褥等用品或用具。

七、性病监测方案

对性病实行监测，是性病防治工作的重要组成部分，必须贯彻预防为主方针，运用流行病学方法与准确的诊断技术，对重点性病进行全面系统的监测。1986年7月在北京召开的全国性病防治研究咨询委员会提出了一个“性病监测工作试行方案”。见下：

性病监测工作试行方案

（一）监测的目的和任务

性病监测是系统地、连续地观察性病的发生，流行及考察防治效果的一种流行病学工作。