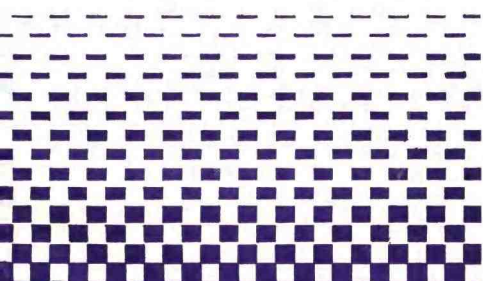


警惕

性传播疾病



59

华 编著
人民卫生出版社

如腹股沟肉芽肿、尖锐湿疣，非淋菌性尿道炎、滴虫病，阴部疱疹、阴部疥疮，阴虱病、阴部念珠菌病、艾滋病、乙型肝炎、阴部传染性软疣及股癣等共16种疾病，供读者参阅。

本书编写过程中，承蒙李婷璋、吴焕明医师和卫生部张义芳局长的帮助、鼓励，初稿完成后，又蒙李世荫教授审阅，特此一并致谢。

由于作者学识和经验有限，书中错误和疏漏在所难免，
恳望广大读者批评指正，不胜感谢。

龙 振 华

于北京积水潭医院

前 言

我国解放前性病（俗称花柳病）流行颇为严重，尤以城市及少数民族地区为甚。以北平市为例，梅毒占皮肤性病就诊人数的10%左右；解放初期（1950~1953年）调查内蒙牧区，性病患者占受检查人口的48%。

解放后，由于采取了一系列措施，如封闭妓院，取缔娼妓，开展全国性普查普治，大约经10年时间，基本消灭了性病。

近年来，性病在城市中广泛流行的现象又再现于许多国家中。最近在尼日利亚翁都邦的一次调查表明，每四、五名妇女中便有一人患性病；亚非一些地区淋病发病率在3%~18%之间。总之，世界各地的性病发病数字都在上升，性传播疾病的类别也在增多。在我国，由于长时期没有性病，医务工作者普遍对性病及性传播疾病缺乏知识和经验。近年来随着开放和旅游业的发展，国内外人员流动频繁，在某些地区及开放城市性病重又开始出现，发病率逐渐增高。以广州市为例，1983~1985年发现388例性病，而1986年仅1~3月份就发现426例。1986年广西壮族自治区患病人数比前三年的总和高3.4倍。北京市也是成倍在增长。性病在我国开始传播、蔓延，成为一个不容忽视的严重问题。因此，必须采取措施，积极防治，进行监测和普及宣传防治知识，以有效地控制性病。为此，本人将多年的临床经验，以及所发表的文章，加以总结、修改，编写成书。本书包括性病，如淋病、梅毒、女性下疳、性病淋巴肉芽肿，与性传播有关的疾病，

目 录

外生殖器构造与生理功能	1
性病与性传播疾病	7
淋球菌感染	8
淋球菌的形态与培养	8
尿频、尿痛与淋病	9
女性淋病的危害与传播	10
哪些外生殖器疾病类似淋病	11
警惕幼女淋病的发生	13
淋病可造成永久性不育	14
危害生命的淋球菌感染	14
淋病的诊治	16
预防感染淋病的措施	17
衣原体或支原体感染	19
非淋菌性尿道炎的征状	19
非淋菌性尿道炎的诊断与治疗	20
螺旋体感染	21
梅毒的发现与传播	21
梅毒发病过程与分期	23
一期梅毒——硬性下疳	25
硬下疳应与那几种疾病鉴别	26
二期梅毒——梅毒疹	27
梅毒疹与哪些常见皮肤病相似	28
脱发与白斑也是二期梅毒的表现	31
骨痛、关节炎与梅毒	32

三期梅毒的标志——树胶肿	33
树胶肿须与三种皮肤病鉴别	34
心绞痛与梅毒性心脏病	36
神经梅毒——脊髓痨的特征	38
夸大狂是神经梅毒的表现	40
孕妇梅毒对胎儿的危害	41
隐性梅毒危害及诊断依据	42
早期先天梅毒儿的特征	43
晚期先天梅毒的特殊容貌与体征	45
恋和恋者的痛苦	47
检查梅毒螺旋体是确诊梅毒的依据	49
梅毒血清试验原理和种类	49
梅毒螺旋体血清试验的评价与判断	51
瓦氏与康氏反应有何不同	53
梅毒血清试验结果“弱阳性”和“强阳性”有何意义	53
梅毒患者验血阴性是何缘故	54
梅毒血清试验“两性”可能不是梅毒	56
梅毒治疗后为什么血清反应仍是阳性	58
产生血清复发的原因及危害	61
应根据哪些指标来诊断梅毒	61
我国首先用汞治疗梅毒	62
碘是治疗晚期梅毒的辅助剂	63
铋剂是治疗梅毒的有效药物	64
“606”及“914”是治疗梅毒的特效药吗	65
可供驱梅的抗生素有哪些	65
青霉素是治疗梅毒最佳良药	67
青霉素驱梅应注意的事项	67
抗生素驱梅治疗方案	69
软下疳	70

软性下疳——性病之一	70
外阴部哪些疾病要与软下疳区别	72
软性下疳的有效治疗方法	74
性病性淋巴肉芽肿——第四性病	74
横痃是第四性病的特征	75
第四性病诊断依据	76
发生横痃就是第四性病吗	76
采用什么方法治疗第四性病	77
腹股沟肉芽肿——第五性病	78
腹股沟肉芽肿的发现与传播	79
腹股沟肉芽肿的表现——溢脓，脓块	79
有三种病症状类似腹股沟肉芽肿	80
诊断腹股沟肉芽肿的依据是什么	81
采用什么药物治疗腹股沟肉芽肿	81
病毒感染性传播疾病	82
阴部反复发生水疱是性病吗	82
阴部疱疹对新生儿的危害	83
阴部疱疹流行概况	84
怎样防治阴部疱疹	84
阴部长痂子是性病吗	85
尖锐湿疣的发现与传播	86
须与性病区别的疾病	87
性病疣可以癌变	89
性病疣的防治	89
另一种性传播病——软疣	90
非性病与性病的区别	91
艾滋病与性传播	93
什么是艾滋病	93
艾滋病的发现与传播	94

艾滋病病原菌是怎样发现的·····	96
出现哪些症状要怀疑艾滋病·····	96
艾滋病病毒通过哪些途径传播·····	98
哪些人群易患艾滋病·····	99
同性恋与艾滋病的传播·····	100
能够防止艾滋病传播吗·····	101
防止传染艾滋病须知·····	102
艾滋病知识摘录·····	103
乙型肝炎与性传播·····	104
乙型肝炎可以通过性传播·····	104
男性同性恋与乙型肝炎传播有关·····	105
甲型肝炎也可能通过性传播·····	106
采取哪些措施可防乙型肝炎·····	107
念珠菌病与性传播·····	108
何谓念珠菌?致病因素有哪些·····	108
阴道内念珠菌繁殖与性传播·····	110
妇女感染念珠菌的表现·····	110
男性外生殖器念珠菌病表现·····	111
性传播疾病引起白带增多的鉴别·····	112
念珠菌性阴道炎和阴茎炎的治疗·····	113
防止阴部念珠菌病的措施·····	114
滴虫病与性传播·····	115
滴虫的形态与传播方式·····	115
女性滴虫病的症状与特征·····	116
易被忽略的滴虫性尿道炎·····	117
根治滴虫病的药品和方法·····	118
怎样防止滴虫感染·····	119
疥疮与性传播·····	119
疥虫在皮肤表面是怎样生存的·····	120

疥疮流行的因素·····	120
目前我国流行疥疮吗·····	122
皮肤刺痒与疥疮感染·····	122
治疗疥疮特效药及用法·····	124
不能忽视预防疥疮·····	125
阴虱与性传播·····	125
股癣与性传播·····	127

外生殖器构造与生理功能

生物与非生物之间的主要区别，就是生物有生殖能力。所有的生物都具有繁衍后代的能力。动物都具有专管生殖的器官，人类的生殖器官分两大组成部分，一是包括生殖腺或产生生殖细胞和性激素的原生殖机构；另一部分包括输送生殖细胞（精子，卵子）的管道系统。

人类在胚胎期间就已分为男性及女性，出生时从外生殖器构造的不同，就能区分性别，只有极罕见的阴阳人需做内生殖器检查或染色体方面检查，才能确定性别。当儿童期一过，向青春期发展时，第二性征也随之出现，生殖器官的功能也开始逐渐成熟。这时男性有精子产生并有遗精发生；女性有月经初潮，这都说明已达到性成熟期。在不同地区生活的人类，性成熟年龄也不同，生长在热带的非洲人，10~11岁的女孩就有生殖能力了。我国妇女一般月经初潮多在13~14岁之间。但生殖器官需要到18~19岁才能发育完善，因此青年妇女不适于在此以前结婚和生育。

男性生殖器的构造及功能

男性生殖器包括阴茎、睾丸、副睾及输精管等（图1、图2）。阴茎由三部分组成，即阴茎根部、阴茎体部及阴茎头（龟头），是男性性病病变好发部位。龟头是阴茎顶端的膨大部分，与阴茎体之间有冠状沟相隔。龟头顶端有尿道口，尿液及精液都从此口排出。儿童时期龟头被包皮覆盖，青春期后，阴茎生长，龟头往往外露。龟头不能露出包皮之外的叫包皮过长；包皮不能翻转露出龟头的叫包茎。包茎不仅容易引起慢性包皮龟头炎，而且影响性生活，还可能有诱癌之虞。因此，

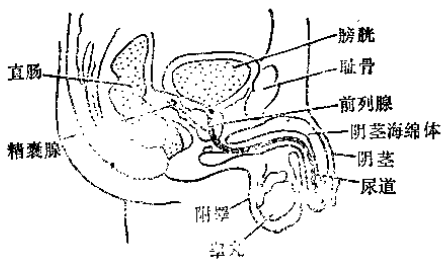


图1 男性生殖器解剖(侧面)

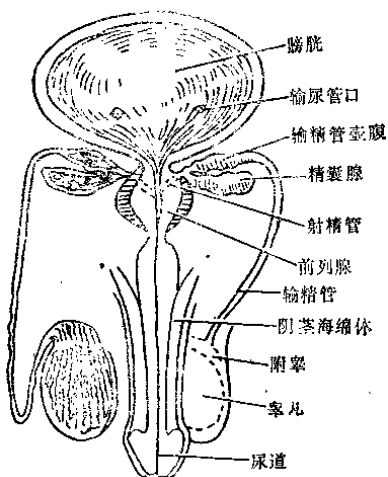


图2 男性生殖器解剖
正面示意图

包皮过长和包茎者常须施行切除手术。

阴茎的构造异于其他器官之处，是其由海绵体及包围着它的皮肤所组成。海绵体里有许多血窦，平时是空的，或柔软的。当血窦充满血液之后，立即勃起变硬坚挺。阴茎能否勃起是性生理功能的主要表现，影响勃起的因素有神经系统反射是否正常，腰椎有否损伤（截瘫的病人阴茎不能勃起），精神心理状态是否正常，有否内分泌疾患如糖尿病、克汀病等。

正常阴茎长度为4.5~8.6厘米，平均6.55厘米。如若小于5厘米应观察勃起长度，如超过8厘米，就是正常长度，阴茎过小（成年人的阴茎如7~8岁儿童大小）则有碍于性生活。小阴茎多见于性腺功能减退者。

睾丸是由生精细管构成，位于阴囊内，左右两侧各一个，大小相似，中间被中隔分开。睾丸是制造精子的机构，自青春开始一直到终生都有生精作用。

附睾是位于睾丸的背面，由一条弯曲盘回的附睾管组成；一端与睾丸的输出小管相连接，另一端与输精管连接，是精子从睾丸到输精管的通路。此外，附睾还有贮存精子和吸收衰亡精子的作用。

输精管是输送精子的管道，它一端接附睾，另端通射精管，组成精索的一部分。

储精囊、前列腺和尿道球腺产生一种增加精子活动的分泌物，精子及这些分泌物的混合体叫精液。当性交达到快感高潮时，就要发生射精动作，成人每次射精含有2~3亿个活动力强的精子。无射精能力的男性会影响生育及不能满足女方的性要求。如射出来的精液中不含精子或极少精子，就不能使女方受孕。所以说不孕症男方也要负至少一半的责任。

引起无精子的疾患，有先天性及后天性之分，先天性如隐睾症，出生后睾丸未降入阴囊内，由于睾丸处于腹腔中，其温度较体外为高，而不适于睾丸的发育，不产生精子，是男性不育的原因之一；后天性，如睾丸、附睾或输精管等被结核菌、淋菌或其他细菌感染，引起急性炎症，影响精子的产生和输送，从而影响生育。

女性生殖器的构造及功能

女性生殖器是由二部分构成：外生殖器及内生殖器。(图3、图4)。

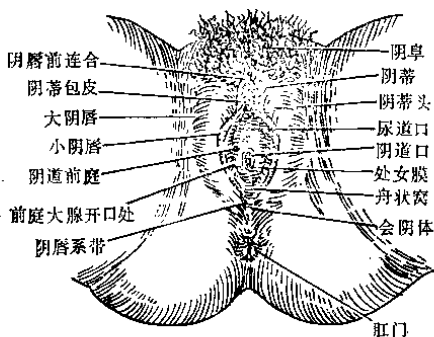


图3 女性外生殖器

女性外生殖器指生殖器外露部分简称外阴，大约在胚胎发生2个月时开始分化，形成正常的外阴构造。外阴包括，阴阜、大阴唇、小阴唇、阴蒂、阴道前庭（内含尿道口、处女膜等）。外阴是女性与男性发生正常性生活所接触的部位，也常是性病

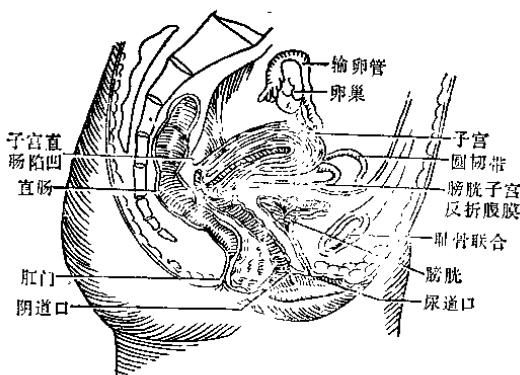


图 4 女性生殖器 (侧面)

初发病损的部位。

阴阜：位于腹部与耻骨联合处，即在外生殖器的上方，因该处有丰富的脂肪，而略呈圆形突起，其上覆有阴毛。阴毛分布呈三角形，阴阜上方为三角形之底，尖端与阴唇相接。阴毛的发生开始于青春期，一般到20~25生长较茂盛，到绝经期阴毛开始脱落。黄种人的阴毛一般都比较稀疏，甚至只有可数的几根，这种现象常可见到。

大阴唇：位于小阴唇之外侧，是同源於男性的阴囊壁，由两片隆起皮肤皱襞构成。两侧大阴唇前接阴蒂部位，后止于肛门前方3厘米会阴处。大阴唇外侧偶有阴毛生长。

小阴唇：位于大阴唇内侧，是由二片长形皮瓣构成，该处无汗腺及毛囊构造，故无汗腺分泌，不长毛。未产妇女的小阴唇大部隐蔽于大阴唇之内，是闭合的，起到保护阴道和内生生殖器的作用。绝经期开始，小阴唇大都开始萎缩、干燥、

变薄，患有外阴萎缩、干枯症者，小阴唇几乎消失。

阴蒂：位于阴阜下两小阴唇的顶端，阴蒂与男性阴茎头相当，里面含有二个勃起体，十分敏感，它是一个勃起器官。其长度因人而异，其发育受着性激素的支配。

阴道前庭：位于阴道口的上方，两侧为小阴唇，其前方有阴蒂，尿道口就在前庭内，外侧壁中有前庭腺（又名巴氏腺），开口于小阴唇的内侧。它在性兴奋时分泌出一种粘液，有滑润作用，有利于性交，亦是外阴感染易发生的部位，即巴氏腺炎。

尿道口：位于前庭的前部，阴道口与阴蒂之间上方处，呈裂口状或三角形。女子尿道比男性短，一般长3~4厘米。

处女膜：位于阴道口内阴道壁上，是一种粘膜组织，遮盖着阴道口。在膜的中间有一小孔，一般可容纳1小指，其膜有多种形状，如环状、筛状及半月等形状。如果处女膜无孔，则谓之石女（即无孔处女膜）。处女膜的破裂不能都视为曾发生过性交，因为剧烈运动、外伤或异物进入等都可以造成处女膜破裂。所以，处女膜破裂与否，不能作为判断一个未婚女子是否有过性交的唯一证据。

内生殖器有阴道、子宫、卵巢及输卵管。

阴道：是连接外生殖器和子宫的一个圆柱状肌肉管道，全长约10厘米，为性交器官及月经血排出与胎儿娩出的通路。平时前后壁相贴呈扁平裂隙状。阴道上端与宫颈阴道段相连，并与膀胱相比毗邻，前壁紧贴尿道，后壁与直肠相毗邻。阴道粘膜受卵巢内分泌周期性变化影响，也发生相应变化。正常情况下阴道有乳白色的阴道液，叫白带。在阴道里还生长一种阴道杆菌，它能把阴道粘膜细胞内的糖原分解为乳酸，保持阴道呈酸性，可以防止致病菌的生长繁殖和避免

上行感染，这是阴道的自洁作用。幼女和绝经期后妇女，因缺乏阴道杆菌和糖原，容易发生阴道炎。

关于内生殖器中的子宫、输卵管、卵巢等器官的解剖与功能，与本书关系不十分密切，故不在此介绍。

性病与性传播疾病

所谓性病，是指经过不洁性交而引起的外生殖器或阴部发生的炎症性疾病，包括淋病、梅毒、软性下疳、腹股沟淋巴肉芽肿与性病淋巴肉芽肿。后两者也称第四性病和第五性病。现代医学已把这5种病归属于“经典”的性病。读者切莫把阳萎、早泄、遗精、性感冷淡等认为是性病。也不应把凡生长在生殖器上的疮疡、脓疱、溃疡、肿物或药疹等误认为是性病。近年来，医学专家把与性接触或类似性行为关系密切的传染性疾病统称为“性传播疾病”（STD）。除上述5种性病之外，还包括非淋菌性尿道炎、阴部疱疹、阴部疣（尖锐湿疣）、念珠菌性阴道炎、滴虫病、阴虱、疥疮、传染性软疣、股癣及艾滋病（AIDS）等。其实这些性传播疾病的初发症状并不只限于外生殖器或阴部，乳房、肛门、口腔、口唇、手指及皮肤等处都可被感染而出现早期症状。这些疾病的病原不同，有细菌、螺旋体、病毒、衣原体、支原体、原虫、真菌等。它们的致病力毒性的大小，侵犯人体的器官及破坏范围等皆有不同，严重的可以危及生命。例如，梅毒不仅危害人的健康，还能传给第二代，其危害性绝不能忽视。

性传播疾病是世界性流行性疾病。性病专家们认为：它的传播与人口流动、旅游人数的增多、性生活的改变及性解放等因素有关。近年来我国对外开放，不少外籍旅游者把性传播疾病或病原体带入我国，致使性病在一些开放城市，经

济特区和旅游地区流行并向内地蔓延，因此防治性传播疾病是一项新的迫切的任务。

淋球菌感染

淋球菌的形态与培养

在危害人类健康的细菌中，有一种革兰氏阴性的双球菌，是引起性病之一淋病的病原菌。这种病原菌是在1873年被奈瑟 (Neisser) 从35例急性尿道炎及新生儿急性结膜炎病人的分泌物中培养出来的，经后世医学家所证实。

人类是淋球菌的唯一天然宿主，它主要侵犯男女生殖器粘膜部位，因此其传播方式也是主要通过性行为直接接触而感染。据欧美性病学专家估计，每年全世界患淋病者不少于2,000万人。

淋球菌需要借助于显微镜才能观察到它的形态。取淋病患者尿道分泌物或子宫颈分泌物涂片，做通常的细菌染色——革兰氏染色。革兰氏染色细菌菌体被染成紫色的称为革兰氏阳性细菌菌体被染成红色的称为革兰氏阴性。淋球菌属于革兰氏阴性双球菌。它常呈卵圆形或圆形，常成对排列，故叫作双球菌。两菌接触而稍凹或扁平，如同一对肾脏或蚕豆瓣接在一起，长约0.7微米，宽0.5微米。在急性淋病(急性尿道炎)的分泌物中，绝大多数淋球菌被多形核白细胞吞噬，在一个白细胞中少者可见1~2对淋球菌，多者5~10对。在慢性淋病患者的尿道分泌物中，淋球菌含量少，而位于细胞外，不被吞噬。

尿痛、尿频与淋病

淋病的发病数占五大性病之首。据1982年国外资料估计，全世界感染淋病者超过2亿5千万人，仅美国就接近300万人；25年来英国男性淋病患者成倍增加。据统计，各地淋病患者比梅毒多10~50倍。我国广西性病防治机构1986年统计，淋病例数较1985年增加了3.4倍。说明在我国也不例外，淋病发生率也有逐年成倍增长的趋势。以20~39岁年龄组发病人数最多，占59.8%。

淋病主要通过性接触传播。绝大多数是由于男性青年宿娼或乱搞两性关系而被直接感染的。症状一般发生在不洁性接触后2~3天，病人感到尿道口有烧灼痛，排尿时更剧。再经2~3天尿道口红肿，有少量稀薄透明粘液排出，又经数日尿道分泌物增多，粘液变稠，如白色脓鼻涕样，俗称“白浊”，这是急性淋病的典型症状之一。此时压迫阴茎，白浊即随之溢出，淋漓不尽。病人尿意频繁，排尿时更痛，因而害怕排尿。有时分泌物中还混有血，故又称为“红白浊”。有时变成浅黄色，甚至浅绿色脓液，这与合并其他微生物感染有关。

淋病患者经过上述急性炎症之后，大约两周左右，尿道脓性分泌物减少变稀薄，尿痛症状减轻，甚至疼痛消失，以为自愈，其实不然。如若取其尿液置于玻璃杯中，可以见到絮状丝状物即“淋丝”，它是由脓细胞、尿道粘膜上皮、粘液及淋菌组成的。

患了急性淋病前尿道炎，如果错过治疗机会，病情将会发展，而转变为急性淋病性后尿道炎。此时尿意频繁，昼夜可达数十次，每次尿量很少，排尿后有灼痛感，部分患者还