

广西性病防治成就与展望

李伟 主编

广西科学技术出版社

广西性病防治 成就与展望

李伟 主编

The Achievements and Prospect on STI
Prevention and Control in Guangxi

 广西科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

广西性病防治成就与展望 / 李伟主编. — 南宁:
广西科学技术出版社, 2016. 9
ISBN 978-7-5551-0690-6

I. ①广… II. ①李… III. ①性病—防治
IV. ①R759

中国版本图书馆CIP数据核字 (2016) 第 234640 号

广西性病防治成就与展望

李 伟 主编

责任编辑: 罗煜涛 黄 璐
封面设计: 苏 畅

责任校对: 卢缤祖
责任印制: 韦文印

出 版 人: 卢培钊

出版发行: 广西科学技术出版社

社 址: 广西南宁市东葛路 66 号 邮政编码: 530022

网 址: <http://www.gxkjs.com>

经 销: 全国各地新华书店

印 刷: 广西大一迪美印刷有限公司

地 址: 南宁市高新三路 1 号 邮政编码: 530007

开 本: 890 mm×1240 mm 1/32

字 数: 220 千字

印 张: 6 插页: 12 页

版 次: 2016 年 9 月第 1 版

印 次: 2016 年 9 月第 1 次印刷

书 号: ISBN 978-7-5551-0690-6

定 价: 48.00 元

版权所有 侵权必究

质量服务承诺: 如发现缺页、错页、倒装等印装质量问题, 可直接向本社调换。

《广西性病防治成就与展望》编委会

主 编 李 伟
副 主 编 周志光 张 杰 罗 红
 凌 霄 梁建秀
编 委 段启志 冯荷月 廖桂珍
 莫应坚 许凤妮 李 峥

序 一

在历史发展的长河中，人类经历了与自然界经久不息的抗争，其中公共卫生安全领域中的传染病流行问题尤为突出。而性病作为一种古老的传染病种，其流行和传播已经有2000多年的历史。同时，性病传播扩散所带来的诸多危害，也成为人类高度关注的社会问题。由于历史原因，广西属于我国性病的高流行地区之一，梅毒、淋病等性病疫情曾经比较严重，给各族人民的身体健康带来了不同程度的危害，也给社会造成了不良的影响。

新中国成立后，广西的性病防治工作与全国一样，历经60多年的艰苦奋斗，在广西壮族自治区党委、自治区人民政府的高度重视下，各级、各部门和全社会一道，按照国家的统一部署，有效利用了国内外的各种资源，扎扎实实地推进广西的性病防治事业，共同开展遏制和防治性病的综合性工作。广西将性病防治工作与艾滋病的预防控制相结合，创新性地提出了“防艾必先控性乱”“立足性病抓防治，攻坚艾滋履新职”的性病/艾滋病防治工作策略，性病防治工作取得了令人瞩目的成绩。

《广西性病防治成就与展望》一书对广西的性病防治历程和工作经验进行了有益的回顾和总结。书中着重介绍了广西改革开放以来在性病防治各个领域中的成果以及在工作中

的创新与突破，体现了以政府为主导，各部门协调配合，全社会参与性病防治工作机制的成效，将帮助读者比较全面地了解广西性病综合防治事业的面貌。全书既包含了对性病防治工作方针、政策及工作方法的全面介绍，也包含了对性病防治科学探索方面的总结和分析。跨越时空，追溯历史，相信《广西性病防治成就与展望》一书将对各级政府、各相关部门在制定性病防治策略上能产生积极的指导意义，同时也能帮助战斗在广西性病防治第一线的工作人员提高综合能力，发挥有价值的影响作用。

预防和控制性病，不仅仅是广西公共卫生事业一项重要的工作任务，更是关注民生、保护公众身体健康、建设和谐广西、实现伟大中国梦长远目标需要解决的社会问题，任重道远。我们必须在取得当前成绩的基础上，继续全面、持续推动性病综合防治事业的深入发展，努力实现国家和自治区提出的遏制与防治性病的各项任务目标，减少性病的危害，促进广西经济和社会的发展。

广西壮族自治区卫生和计划生育委员会主任



2016年9月10日

序 二

自 20 世纪 70 年代末性病在我国死灰复燃以来，性病的流行与传播已经成为重要的公共卫生和社会问题。广西壮族自治区作为我国性病的流行地区之一，经历了性病疫情逐年严重的时期，特别是梅毒疫情长期处于严重态势。多年的防治实践表明，性病感染者的发现不及时和治疗不规范是导致性病不断传播和扩散，造成性病持续流行的重要因素之一。性病的流行不仅已经成为严重的社会负担，而且将会加速我国艾滋病的流行。国内外大量的流行病学证据表明，性病与艾滋病感染之间存在协同关系，性病的流行可以促进艾滋病的传播和扩散，成为艾滋病经性传播的重要危险因素。从广西的艾滋病流行趋势可见，经性传播已经成为艾滋病流行的主要传播途径。所以，有效防治性病不仅有利于广西性病的控制，而且有利于遏制该地区艾滋病的流行。

自 20 世纪 80 年代中期以来，广西壮族自治区各地针对性病流行形势和防治工作需要，充分整合利用国家、自治区和国际合作项目资金以及艾滋病防治资源，持续开展了一系列包括疫情监测管理、临床规范服务、宣传干预与健康教育以及针对临床诊疗、疾病预防、实验检测人员培训等内容的性病防治工作，建立了一系列既有地方特色，又在国内领先的工作模式和机制，积累了大量成功经验，为有效控制性病

的流行发挥了重要作用。

本书从不同角度、不同层面介绍了广西性病防治工作的发展历程、具体做法、工作经验和防治效果，集中体现了广西壮族自治区党委和自治区人民政府对性病防治工作的支持与重视。性病防治工作人员历经几十年的辛勤付出与不懈努力，不断探索综合防治策略和措施，并使之全面实施。

本书介绍的内容不仅是对广西壮族自治区性病防治工作几十年的全面总结，而且可以为其他地区开展性病防治工作提供重要的借鉴。回顾过去，展望未来，广西壮族自治区性病防治事业灿烂辉煌，任重道远。全区的广大性病防治工作者必将继续夙夜在公、开拓创新，谱写广西壮族自治区性病防治工作的新篇章。

中国疾病预防控制中心性病控制中心副主任



2016年9月10日

前 言

自 20 世纪 70 年代末性病在我国重新流行以来，性病的流行与传播已经成为我国重要的公共卫生和社会问题，而且还成为艾滋病流行与传播的重要因素。为达到预防和控制性病流行的目的，在广西壮族自治区党委、自治区人民政府的领导下，广西各部门、各团体组织通力协作和配合，持续开展了大量包括疫情监测管理、临床规范诊疗、宣传干预与健康教育，以及相关医护人员、疾病预防与控制人员、实验人员的技术培训等内容的性病综合防治工作，创建了多项具有广西特色的性病防治工作模式，取得了令人瞩目的成绩。

《广西性病防治成就与展望》一书比较全面地介绍了广西在性病综合防治工作中的历程以及所采取的各种策略、措施和成功的经验，主要包括性病的主要流行情况、性病防治机构及人员的设置与变迁沿革、取得的重要成就以及在国内具有创新特色的性病防治工作模式或机制、性病预防与诊疗科学研究的成果及经验总结等。本书内容涉及面较广，实用性较强，覆盖面较大。书中记录的工作内容，有的是在全国开展较早，具有一定的创新性和探索性；有的是完成质量较高，具有一定的示范性和推广性。在本书中，读者不仅可以感受到党和政府对性病防治工作的责任感和指导力，而且可以体会到广西性病防治领域的特色性和成就感。相信本书会

对各级政府、各部门在制定有关性病防治工作策略时具有积极的参考意义，也能为帮助工作在广西性病防治第一线的广大疾病预防与控制人员、医疗机构临床诊疗人员在提高综合能力时发挥积极的影响。

以书籍的形式来总结性病防治工作的成绩和经验，展示性病防治事业的最新发展，在广西是第一次。为保证本书的科学性、真实性和实用性，广西壮族自治区皮肤病防治研究所组织了具有丰富实践经验的项目管理、流行病学、临床诊疗、预防与干预等多领域的专家参加编写工作，并采纳了部分地、市相关皮肤病防治、疾病预防与控制机构的管理和专业人员对本书编撰提出的修改意见和建议，在此一并对他们的辛勤工作和付出表示诚挚的感谢！

由于本书内容跨越时间长、覆盖面广，同时又因时间仓促，在内容及编排方面难免有疏漏，欢迎广大读者不吝指正。

编者

2016年9月15日

目 录

第一章 概述	1
第二章 流行概况	3
第一节 基本情况	3
第二节 新中国成立初期性病流行形势	4
第三节 20 世纪 60 年代基本消灭性病	5
第四节 死灰复燃，卷土重来	6
第五节 “十二五”期间性病流行态势	10
第三章 防治体系建设	13
第一节 新中国成立初期性病防治体系	13
第二节 机构设置及职责	14
第四章 改革开放以来疫情流行及分布特点	20
第一节 性病流行过程及对策	20
第二节 疫情报告及分布特点	21
第五章 改革开放以来的防治工作	29

第一节	健全防治机构，强化部门职责	29
第二节	强化疫情报告管理，提高性病诊断准确率	30
第三节	加强性病防治督导，提升性病防控能力	30
第四节	依托规范化性病门诊，提高性病诊疗质量	31
第五节	加强实验室建设，提高性病检测水平	32
第六节	发挥监测点作用，规范性病疫情管理	33
第七节	强化国际合作，促进性病防治	35
第六章	防治成效	37
第一节	政策开发初显成效	37
第二节	性病疫情明显下降	42
第三节	梅毒疫情下降对艾滋病控制工作的贡献	43
第四节	梅毒预防知晓率显著提高	44
第五节	性病疫情下降产生的社会效益	45
第六节	规范化性病门诊在防控性病和艾滋病中发挥作用	46
第七节	建立覆盖广西的性病实验室网络体系	48
第七章	防治工作的创新与突破	52
第一节	组织管理模式创新	52
第二节	将性病防治纳入艾滋病防治体系	53
第三节	预防控制与临床诊疗紧密结合	54

第四节	规范化性病门诊的创建与长效管理	56
第八章	科研与学术成就	58
第一节	科研开发及项目实施	58
第二节	新中国成立以来广西性病防治部分立项项目	95
第三节	科研及学术成果	100
第九章	宣传与培训	112
第一节	宣传教育	112
第二节	业务培训	120
第十章	性病防治工作的综合保障	130
第一节	政府重视，经费保障	130
第二节	管理体系完善，职责分工明确	130
第三节	配备专业齐全的技术人员	131
第四节	性病门诊在性病防治工作中的作用	132
第五节	有效的人才培养机制	132
第十一章	防治经验集萃	134
一、	柳州二空医院依靠性病门诊开展外展服务	134
二、	北海市依托性病门诊开展外展服务	138
三、	百色市中低档娱乐场所失足妇女干预实践	144
四、	广西梅毒实验室室间质量评价研究	148

五、广西南宁市流动建筑民工 STD/AIDS 的知识、态度、行为调查分析.....	152
六、性病门诊中进行艾滋病健康指导的体会.....	155
七、依托合法个体诊所开展性病艾滋病干预工作可行性及效果分析.....	160
八、人性化服务在性病门诊的应用.....	164
九、防城港市暗娼人群性病艾滋病高危行为创新干预工作效果评价.....	166
十、性病门诊医院感染的危险因素及控制.....	170
第十二章 挑战与展望.....	174
第一节 问题与挑战.....	174
第二节 展望.....	176
附录：广西性病防治工作图片集锦.....	178

第一章 概述

性病是性传播疾病的简称，主要指以性接触为主要传播途径的一种传染病。中华人民共和国成立（以下简称“新中国成立”）前后，列为性病的病种只有梅毒、淋病、软下疳和性病性淋巴肉芽肿，这些均称为“经典性病”。从 20 世纪 70 年代开始，随着性行为的变化和性病病种的增多，传统性病的概念逐渐被“性传播疾病”所取代。1975 年，世界卫生组织决定使用“性传播疾病”（Sexually transmitted disease, STD）命名，其病种包括艾滋病在内 30 多种，致病病原体涉及病毒、衣原体、支原体、细菌、真菌、螺旋体、原虫、寄生虫等。性传播疾病由于其传播速度快、影响范围广，能引起并发症和后遗症，已成为世界上最常见的公共卫生问题之一。目前，中国重点监测的性病有 5 种，即梅毒、淋病、生殖道沙眼衣原体感染、尖锐湿疣、生殖器疱疹，艾滋病被单独列出，其中梅毒和淋病被《中华人民共和国传染病防治法》规定为乙类法定报告和管理的传染病，故本书主要介绍梅毒和淋病的防治工作情况。

梅毒是由苍白螺旋体（梅毒螺旋体）引起的一种慢性、全身性的性传播疾病，可引起皮肤、神经、心血管等多系统损害，甚至威胁生命。梅毒由于其潜伏期长，几乎可侵犯全身各个器官，产生多种多样的症状和体征，可多年无症状呈潜伏状态，可通过胎盘传染给胎儿，导致自发性流产、死胎和胎儿患先天梅毒。感染梅毒也会促进艾滋病的传播。

淋病是由淋病奈瑟菌（淋球菌）感染所引起的，其最常见的表现是泌尿生殖系统的化脓性炎症。在临床上，淋病包括有症状的或无症状

状的泌尿生殖系统以及眼、咽、直肠、盆腔等部位的淋球菌感染，个别患者可导致血行播散性感染。淋病是性传播疾病的主要病种之一，其潜伏期短、传染性强，如不及时治愈，可出现严重的并发症和后遗症，导致感染者生理上和心理上出现不良的后果。

针对上述性病，广西主要通过加强疫情监测和管理、流行病学调查和分析，规范临床诊疗技术和方法，对重点人群的干预和健康教育，打击卖淫嫖娼等综合措施，达到及时治愈性病患者、有效控制传染源的传播和扩散、提高大众人群的自我防护意识和能力的目的，最终促进全广西主要性病疫情的明显下降，实现主要性病流行“可防、可控”的阶段性的目标。

第二章 流行概况

第一节 基本情况

广西位于中国南部，周边与广东、湖南、贵州、云南四省接壤，西南与越南为邻，总面积 23 万平方千米。2015 年，广西常住人口 4 796 万人，户籍总人口 5 518 万人，辖 14 个地级市、113 个县（县级市、区）。广西是一个多民族自治地区，世居壮族、汉族、瑶族、苗族、侗族、仫佬族、毛南族、回族、彝族、京族、水族、仡佬族等 12 个民族，其中汉族占 62.86%、壮族占 31.46%、其他少数民族占 5.68%。2015 年，广西国民生产总值（GDP）为 16 803.12 亿元，人均地区生产总值为 3.5 万元，经济发展总体进入中等收入阶段。大部分地区九年义务教育普及达标。

1997 年，广西基本建立了公共卫生体系，至 2015 年，卫生和计划生育机构 34 440 个（含村卫生室），医院 527 个（其中公立医院 332 个，民营医院 195 个）。医院按等级分，三级医院 61 个（其中三级甲等医院 42 个），二级医院 203 个，一级医院 140 个，未定级医院 123 个。基层医疗卫生机构 32 216 个，其中乡镇卫生院 1 267 个、社区卫生服务中心 144 个、社区卫生服务站 133 个、门诊部和诊所及卫生所 9 255 个、村卫生室 21 417 个。专业公共卫生机构 1 658 个，其中疾病预防控制中心 115 个、专科疾病防治院（所、站）41 个、健康教育所 1 个、妇幼保健院（所、站）104 个、急救中心 4 个、采供

血机构 28 个、卫生监督所 112 个、计划生育技术服务机构 1 253 个、其他卫生机构 39 个。

第二节 新中国成立初期性病流行形势

新中国成立前，广西和全国的情况一样，卫生事业十分落后，专业技术人员匮乏，防治能力薄弱，加上历年战乱、灾荒，致使性病等传染病流行甚为猖獗。据统计，1950 年广西仅有桂林市、柳州市、梧州市 3 个城市的 4 所综合性医院设有皮肤科，技术力量普遍薄弱，设备非常简陋。当时性病的流行形势十分严峻，据新中国成立初期开展的一些调查工作资料显示，1949 年初，广西部分城市的性病患病率高达 3.3%，性病患者人数占一些较大医院皮肤科门诊总人数的 12%，部分少数民族的性病患病率高达 6.4%。在广西一些中心城市医院的皮肤病患者中，主要的流行性病为梅毒，其感染率高达 5.9%~13.5%。一些农村地区的性病流行也比较严重，特别是受当地民族风俗和传统观念的影响，广西少数民族聚居区的性病疫情更为严重。据文献报道，广西大瑶山少数民族地区的梅毒患病率高达 15.17%，百色、河池、桂林等地区的苗族、瑶族、彝族等少数民族的梅毒患病率也高达 16.2%，有的村庄高达 30% 以上。流行严重的地区出现了“只见娘怀孕，不见儿出世”的悲惨局面。淋病患病率调查较少开展，1952 年中山医学院（现中山大学中山医学院）调查人员在广西一些少数民族地区调查时，发现瑶族、苗族、侗族的淋病患病率为 27.91%，汉族为 16.33%。当时，城市中性病的主要传染源是失足妇女，其中梅毒占 84.9%，淋病占 58.4%。少数民族地区因性病蔓延致使人口数量减少，质量降低。