


· 临床专家答疑丛书 ·

性病专家答疑

——龙教授谈性病

龙振华 张石革 邝捷 编著

 北京科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

性病专家答疑——龙教授谈性病/龙振华著. -北京:北京科学技术出版社, 2002. 8

(临床专家答疑丛书)

ISBN 7-5304-2654-0

I. 性… II. 龙… III. 性病-诊疗 IV. R75

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 025740 号

性病专家答疑——龙教授谈性病

作者: 龙振华 张石革 邝捷

责任编辑: 洪学仁 邵德荣

责任校对: 黄立辉

责任印制: 臧桂芬

封面设计: 李辉

出版人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086-10-66161951(总编室)

0086-10-66113227 0086-10-66161952(发行部)

电子信箱: bkjpress@95777.com

经 销: 新华书店

印 刷: 三河市腾飞胶印厂

开 本: 850mm×1168mm 1/32

字 数: 83 千

印 张: 3.5

插 页: 1

印 数: 1—5000

版 次: 2002 年 8 月第一版

印 次: 2002 年 8 月第一次印刷

ISBN 7-5304-2654-0/R·613

定价: 10.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。



编者的话

这本书所要介绍的是性病和性传播疾病，这是一类既古老而又在不断翻新的传染性疾病，其中淋病在我国流行已逾 2000 年，梅毒从欧洲传入我国亦有 500 多年，而艾滋病自 1981 年发现后迄今已 20 年。性病的危害性极大，它不仅殃及患者，也累及和传染子女及周围人，贻害家庭和社会。

同时，性病和性传播疾病又是一种世界流行性疾病，它的传播与社会文化、意识形态、人口流动和性生活方式等均息息相关。近十余年来，随着对外开放和旅游事业的发展，性病重新从国外或边陲邻近地区传入我国，使已被消灭的性病再次死灰复燃；在一些沿海开放城市、中小城镇中，暗娼活动的猖獗更增加了性病的传染源，加速了其传播的速度，性病的发病率增长之快，令人震惊！性病和性传播疾病已成为当前不容忽视的严重问题。

本书介绍了 14 种性病和性传播疾病的表现、病症特征、诊断依据和治疗方法；并介绍了当前治疗性病的有效药物，以供读者了解这方面的知识。

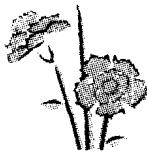
坦诚地说，性病和性传播疾病十分复杂，自我治疗





也确属不易，治疗药物的应用也应合理和规范，因而本书的责任也有局限性。为此，我们也忠告得了性病的患者，倘若一旦遇到自己难以解决的问题时，不要轻信街头上小广告，应及时去医院请医生或专家诊治，以及时得到正确的治疗，确保健康和一生平安。





目 录

1. 性病的由来 (1)
2. 性病的家族 (4)
3. 梅毒的发现 (5)
4. 淋病的由来 (6)
5. 软性下疳的历史 (8)
6. 腹股沟淋巴肉芽肿的来历 (9)
7. 性病的概念 (9)
8. 性病的种类 (10)
9. 性病传播的趋势 (13)
10. 性病就在你我身边 (15)
11. 恐怖的艾滋病 (16)
12. 艾滋病是一种什么样的疾病 (16)
13. 艾滋病从哪里来 (18)
14. 为什么叫做获得性免疫缺陷综合征 (19)
15. 艾滋病的传染途径 (21)
16. 惊人的事实摆在面前 (23)
17. 毒品与同性恋 (25)
18. 艾滋病的症状 (26)
19. 婴幼儿及儿童艾滋病的特点 (30)





20. 治疗艾滋病的药物 (31)
21. 艾滋病的预防 (33)
22. 什么是梅毒 (34)
23. 梅毒螺旋体 (35)
24. 梅毒的特征 (36)
25. 梅毒的药物治疗 (36)
26. 什么是淋病 (41)
27. 淋球菌的特点 (42)
28. 淋病的治疗 (43)
29. 什么是软性下疳 (44)
30. 软性下疳的流行地区 (44)
31. 软性下疳的致病菌 (45)
32. 软性下疳的症状 (45)
33. 治疗软性下疳的药物 (47)
34. 什么是性病性淋巴肉芽肿 (48)
35. 性病性淋巴肉芽肿流行地区 (48)
36. 性病性淋巴肉芽肿的症状 (49)
37. 性病性淋巴肉芽肿的特征 (51)
38. 性病性淋巴肉芽肿的治疗 (51)
39. 非淋菌性(衣原体、支原体感染)尿道炎 (52)
40. 衣原体 (52)
41. 支原体 (53)
42. 非淋菌性尿道炎的症狀 (53)
43. 非淋菌性尿道炎的的特征 (55)
44. 治疗非淋菌性尿道炎的药物治疗 (56)
45. 什么是细菌性阴道病 (57)





46. 细菌性阴道病的致病菌····· (57)
47. 阴道加特纳菌的特点····· (58)
48. 细菌性阴道病易发的人群····· (59)
49. 细菌性阴道病的特征····· (60)
50. 细菌性阴道病的治疗····· (61)
51. 腹股沟肉芽肿····· (62)
52. 腹股沟肉芽肿的病原体····· (62)
53. 临床表现····· (63)
54. 病症特征····· (64)
55. 治疗与处理····· (64)
56. 生殖器念珠菌病····· (65)
57. 诱发生殖器念珠菌病的因素····· (65)
58. 生殖器念珠菌病的症状····· (67)
59. 病症特征····· (68)
60. 治疗与处理····· (69)
61. 预防措施····· (72)
62. 什么叫尖锐湿疣····· (73)
63. 尖锐湿疣的致病菌体····· (73)
64. 尖锐湿疣的潜伏期····· (74)
65. 尖锐湿疣的症状····· (74)
66. 尖锐湿疣的特征····· (75)
67. 尖锐湿疣的治疗方法····· (76)
68. 预防方法····· (79)
69. 阴部疱疹····· (80)
70. 阴部疱疹的病原体····· (81)
71. 临床表现····· (82)





- 72. 病症特征 (83)
- 73. 治疗与处理 (84)
- 74. 预防措施 (85)
- 75. 滴虫病 (85)
- 76. 滴虫病的病原体 (86)
- 77. 滴虫病的临床表现 (87)
- 78. 滴虫病的特征 (88)
- 79. 滴虫病的治疗与处理 (89)
- 80. 预防滴虫病的措施 (90)
- 81. 什么叫阴虱病 (91)
- 82. 阴虱病的症状 (91)
- 83. 阴虱病的特征 (92)
- 84. 阴虱病的治疗与处理 (93)
- 85. 阴虱病的预防措施 (93)
- 86. 疥疮的历史悠久 (94)
- 87. 疥疮的现状 (94)
- 88. 疥疮的特征与表现 (95)
- 89. 疥疮的特征 (97)
- 90. 疥疮的药物治疗 (97)
- 91. 疥疮的预防 (99)
- 92. 学会保护自己 (100)
- 93. 预防第一 (101)
- 94. 善待性病患者 (102)





1. 性病的由来

上世纪末,公元1999年新年伊始,中央电视台播放了一则报道:性病已成为当代中国的第3大疾病,性病患者年增长率已达37%。

性病是人类最古老的传染性疾病。其历史可上溯至4000年以前。1929年原苏联科学院考古学术考察团在外贝加尔地区进行挖掘,在色楞格地区发现一根有梅毒性骨膜炎的胫骨,经考察它是在青铜器时代(公元前2000年间)所埋葬的。此后,在挖掘上乌达地区公元1世纪的另一座坟墓中,又发现一根与上述炎症相似的胫骨。通过X线检查,发现在骨骼上有多发性、破坏性改变,并在胫骨上遗有梅毒性骨炎和骨膜炎。

有关梅毒(Syphilis)的名称还流传着一段故事。传说这一名称是由意大利维罗那城的医师 Girolamo Fracastoro 从梅毒起源的神话中引用来的。这个神话是,古希腊国王有个牧童,名叫塞菲利斯(Syphilis),他把医神的荣誉献给了不应该享受这一荣誉的国王,于是得罪了希腊医神阿波罗(Apolo),医神便降灾(即梅毒这种病)来处罚这个牧童。于是,便流行了这种传染病,名称便叫做 Syphilis。1527年法国医师雅可斯(Jaques)观察后认为这种病主要由性交而传染,所以把梅毒又叫做花柳病或花柳梅毒。

有关梅毒的起源还有另一种说法,在欧、亚、非洲

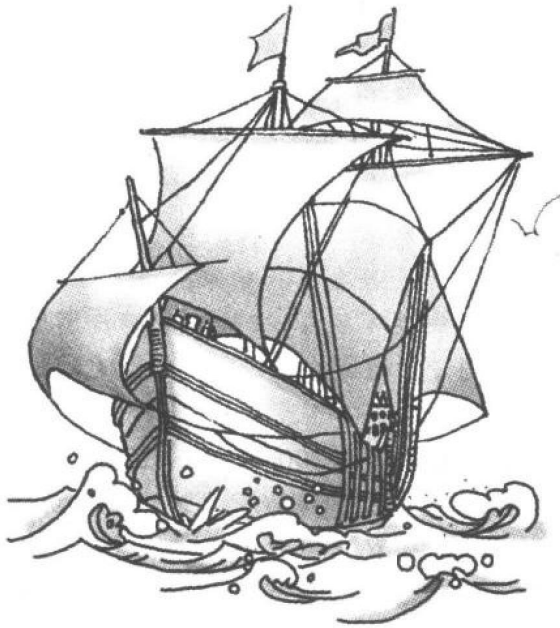




(旧大陆)直至15世纪末尚未发现梅毒。梅毒是1493年3月后传入欧、亚大陆的。据医学史家经过多年研究考证,发现500年前在欧洲出现的梅毒是从新大陆美洲传入欧洲的。其追溯到1492年哥伦布奉西班牙国王之命组织远洋船队,在8月4日从西班牙的西维利出发西行。其目的是探索海上丝绸之路,到达东方及中国。然而并未达到他的目的地,却发现不被人知的新大陆。当哥伦布的船队到达巴哈马群岛的圣萨尔瓦多登陆时是10月12日。他误认为到达了印度,于是把当地居民称为印地安人(Indian)。当地土著居民正患有一种不知名的疾病—梅毒。1493年哥伦布率船队返航。于1493年3月6日曾在里斯本停泊。他的船员就把欧洲从未见到的梅毒病带到西班牙,大约在此同时,哥伦布的一位船长Pinzen转向北行,进入法国的贝约尼港,随同他前来的水手正患着梅毒。1494年法国统治者查理八世发动侵略意大利战争,哥伦布的海员也参加了法国的军队,1495年意大利南部开始流行梅毒。由于当时不知道长在外生殖器上的“下疳”及身上的皮疹是什么病,突然又发生在法军入侵之后流行传播,于是意大利和整个罗马帝国把这种病叫做“法兰西病”。入侵的法国人则反唇相讥,把这种病叫做“那不勒斯病”(意大利地名),到了1497年梅毒几乎蔓延整个欧洲。

梅毒向亚洲蔓延时间大约在1497年,由葡萄牙人的商船队,经过好望角到达印度经商,从印度把梅毒传入我国广东时间是1505年。大约在1510年在日本发





现梅毒。

16 世纪初梅毒在我国出现，并迅速传播流行。据明代医学家李时珍所著《本草纲目》（1576 年）曾记载有关梅毒流行情况。古方不载，亦无病者，近时起于岭南（广东地区），传及四方如“杨梅疮”。说明梅毒是从国外传入我国广东之后，逐渐蔓延全国。这足以证明 16 世纪前我国不存在梅毒。

直至今日，对于梅毒的起源问题尚未真正解决，各种学说不尽相同，且无足够的根据。这主要是因为直到 20 世纪初，在 1905 年才由霍夫曼（E. Hoffmann）等发现了梅毒的病原体——梅毒螺旋体的缘故。





有关淋病(经典性病的第2种)的历史便更加悠久了,尚在远古时代,就知道有淋病,公元前3500年在埃及最早的历史文献巴比鲁斯、爱贝尔斯里,就曾解释过尿道的炎症。公元2世纪,格林为淋病命名Gonorrhoea,按希腊字义为“精液溢出”的意思,但与阴茎勃起时的流液相区别。

公元10世纪,著名医药学家阿维森纳在他的医典中曾记载了淋病性尿阻滞,并提议应清洗膀胱。

16世纪末,当梅毒在欧、亚洲流行的时候,人们把淋病和梅毒混淆起来了认为两者是1个症状,这种错误的概念,一直延续了300年之久,直至1879年由德国著名学者奈瑟在尿道和结膜的脓汁中发现了活的淋病病原体——淋病双球菌为止,才证实淋病和梅毒存在着差异。伴随对病原体的认识的发展,也使性病治疗上获得了显著的成就,从菌苗到染料,从重金属制剂到磺胺药,都曾经广泛的使用过。

1941年由德国药剂师费·弗莱明发明了青霉素,从此,抗生素被用来治疗梅毒,在性病的治疗史上开创了新纪元,企盼多年的幻想“在几天内可治愈淋病”变成了事实,人们获得了在几小时内可治愈淋病的可能性。也使梅毒得到了彻底的治疗。

2. 性病的家族

性病是个大家族,有共同的特点。凡是通过性交或



类似性行为的途径而感染的疾病，统称之为性病或性传播疾病。在 20 世纪以前被医学家发现的性病有梅毒、淋病、软下疳及腹股沟淋巴肉芽肿。这 4 类疾病的病原菌分别为苍白螺旋体、淋病双球菌、杜克瑞嗜血杆菌及衣原体，若以病原区分，也是 4 个家族。通常称为第一代性病。

3. 梅毒的发现

梅毒最早出现在南美洲，1493 年哥伦布的船员把梅毒带到了西班牙，先在宫廷中传播开来，不久发展到娼妓和嫖客身上了。由于法国和西班牙之间友好、贸易往来，梅毒很快传入法国。

1494 年法国国王发动了侵略意大利的战争，那些法国士兵所到之处，奸淫妇女；军官与意大利妓女鬼混，在意大利被法军占领之后，流行一种以前从未见到过，不知原因的生殖器及皮肤上发生的皮疹。当地的医生称之为“法兰西病”，其意思是由法国入侵带来的疾病。到了 1497 年几乎蔓延了整个欧洲。

1505 年梅毒由印度经海上传到中国大陆。那时相当于明朝，连那位明代著名的医药学家李时珍都不知道梅毒是什么病，是通过什么途径在人间传播的。在他所著的《本草纲目》中只有“杨梅疮，古方不载，亦无病者近时起于岭南，传及四方。”的记载，因为梅毒是从广东进入中国的，所以当时叫‘广疮’、‘广东疮’、‘杨梅





疮’，到了清代梅毒猖狂流行于各地，名曰“杨梅大疮”、‘下疳’、‘花柳病’等。其意是寻花问柳得的病。



4. 淋病的由来

淋病比起梅毒传播得还要快，据说在 100 多年前有位外国医生为证实具有其有强力感染性，曾经采取淋病的病人尿道中分泌出来的脓汁，涂在他的龟头尿道口处，经过 2 天后，他就发生了与淋病患者同样症状，如尿痛、尿频，有脓性分泌物自尿道口排出。由此证实了淋病的传染性。中国古代医书中把淋病称之为‘淋’，是指从尿道点点滴滴而下之意，淋漓不尽，尿道涩痛，小便拘急，痛引茎中为特征。隋朝医学家巢元方所著《诸病源候论》把淋分为石淋、癆淋、血淋、气淋和





膏淋五类,据现代医学专家考据。除石淋为泌尿道结石之外,其他四淋皆与近代所论之淋病相符合。然而人们真正认识淋病的病原菌是淋球菌还是在19世纪,由细菌学家奈瑟在1879年所发现。因此,后人也把淋球菌称之为“奈瑟双球菌”。

淋病对那些寻花问柳、嫖妓宿娼的男人及卖淫妇女,感染性非常大。有人调查男性如与一女性淋病带菌者发生1次性交,就有30%~40%被感染。女性与一男性淋病带菌者发生性交,会有50%~70%被感染。由此可见女性更容易被感染。

性病专家做了深入调查,证明淋球菌通过口淫引起淋菌性扁桃体炎和咽炎;通过肛交(鸡奸)可以引起直肠炎;口和肛门发生直接接触,也可以传染;间接感染以眼部最为常见,脓漏眼常常是由淋球菌引起的。妊娠妇女患有淋病性阴道炎时,她所生的小宝宝经过产道,极易被感染淋病性结膜炎,俗称为“脓漏眼”。

论起传染性和发病率,淋病可比梅毒厉害多了。在性病家族中淋病最具有危害性,占性病发率的70%~85%。

新中国成立后,对性病采取防治相结合的方针,首先取缔暗娼,封闭妓院,接着又采取了群防群治,给以有效的抗性病的药物,于1956年淋病和其他性病被消灭了。

“文化大革命”的十年中,皮肤性病研究所、省市的性病防治机构等都被撤消了。皮肤性病科的医师也随之被疏散了——转业的有,改为其他专业者也大有人





在。近 20 年来随着改革开放,卖淫活动又有所复活。性病先在沿海开放城市扎根,随着转向内地城市落脚了。

5. 软性下疳的历史

在 18 世纪以前,软性下疳常与梅毒初期症状(下疳)混淆不清,直到 1852 年有位医学家才把这两种性病区分开,被称为“软性溃疡”;经多年以后命名为“软性下疳”一直至今。在 1889 年细菌学家杜克雷(Ducrey)教授,在病人病灶中分离出革兰阴性短杆菌,其形态两端钝圆,常在细胞外生存,或短链状排列,如同池中小鱼鱼贯而行的样子,由于这种细菌需在含有血液的培养基上生长,因而叫做嗜血杆菌,为了与其他细菌区别,故冠以杜克雷嗜血杆菌。

在 20 世纪 50~60 年代,软性下疳被美国大兵携带到南朝鲜(韩国)及越南战场上,于是造成流行,据当时的医生调查,软性下疳只比淋病低,占第二位。然而在中国解放初期,软性下疳仅占性病发病率 0.48%~1.6%,到 1960 年基本被消灭掉了。近 20 年来,又卷土重来。根据有关资料提示从 1992 年~1994 年共发现了 480 例。



6. 腹股沟淋巴肉芽肿的来历

腹股沟淋巴肉芽肿原名叫“性病淋巴肉芽肿”。在20世纪性病专家赐别名乃“第四性病”。

腹股沟肉芽肿的病原菌被发现的比较晚，据说是被日本人宫川氏从组织培养的标本中发现的。被后人称之‘宫川小体’。直到1940年才被证实是衣原体家族中的成员，而且是沙眼衣原体的分支，叫做沙眼衣原体（血清型L1、L2、L3）。

第四性病的发展与传播受到地区、人种和社会等因素的限制。热带和亚热带的发病率最高，黑种人患病者高于白种人，其比例大约是5:1。在美国每年登记的患者500~1200例。

7. 性病的概念

何谓性病？不言而喻，就是与性活动有关的传染疾病。但是不能把性功能障碍（阳痿）、早泄和遗精等纳入性病的范围内。所谓性病，是指通过不洁性交而引起的外生殖器或阴部发生的炎症疾患，包括淋病、梅毒、软性下疳、性病性淋巴肉芽肿，亦称第四性病。现代医学已把这4种病归属于“经典”性病。

自1975年之后，医学专家把与性接触传染的疾病

