

# 性传播疾病诊断治疗

陈永锋 主编  
广东科技出版社



# 性传播疾病诊断治疗

主 编 陈永锋

广东科技出版社

·广 州·

## 图书在版编目 (CIP) 数据

性传播疾病诊断治疗/陈永锋主编. —广州: 广东科技出版社, 2001.10

ISBN 7-5359-2837-4

I. 性… II. 陈… III. 性病-诊疗 IV. R759

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 21570 号

---

出版发行: 广东科技出版社

(广州市环市东路水荫路 11 号 邮编: 510075)

E - mail: gdkjzbb@21cn.com

出版人: 黄达全

经 销: 广东新华发行集团股份有限公司

排 版: 广东科电有限公司

印 刷: 广州市番禺新华印刷有限公司

(广州番禺市桥环城西路工农大街 45 号 邮编: 511400)

规 格: 787mm×1 092mm 1/32 印张 13.75 插页 12 字数 300 千

版 次: 2001 年 10 月第 1 版

2001 年 10 月第 1 次印刷

印 数: 1~6 000 册

定 价: 28.00 元

---

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系调换。

## 内 容 简 介

本书全面和系统地介绍了各种性传播疾病的诊断、鉴别诊断、治疗。并着重详述其诊治新进展、新方法、新药物以及传统中医的辨证论治。同时，根据作者长期从事性病诊治的经验，总结了性病性前列腺炎、性病性盆腔炎等性病合并症的诊断治疗方法。为适应于基层医院诊治性病，本书还增加性病病症处理流程图。由于性病诊治药物的不断更新，本书专门收集各类性病诊治药物简介。全书共有彩图 53 幅，图文并茂、实用性强。可供各级皮肤性病医师、防治人员、医务人员、科研工作者、医学院校师生参考使用。

**主编 陈永锋**

**审阅 赵子山**

**编写者**

陈永锋 广东省皮肤病防治研究所

陆 春 中山医科大学第三附属医院

凌宏忠 中山医科大学第一附属医院

杨 健 广州医学院第二附属医院

张锡宝 广州市皮肤病防治所

钟 山 广东省皮肤病防治研究所

张木有 广东省皮肤病防治研究所

田树仁 新疆维吾尔自治区地方病防治所

张 昆 新疆维吾尔自治区地方病防治所

范瑞强 广东省中医院

黎 明 广东省皮肤病防治研究所

曹光玲 中山医科大学第一附属医院

## 序

性传播疾病 (Sexually transmitted diseases, STD) 是通过性接触而传播的一类疾病, 其病种多达 20 余种。常见的性病包括: 衣原体性尿道炎、支原体性尿道炎、淋病、梅毒、尖锐湿疣、生殖器溃疡、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、艾滋病。另外, 可通过性接触传染的病毒、细菌、原虫、真菌等病原体而引起的疾病, 也属于性传播疾病的范畴。

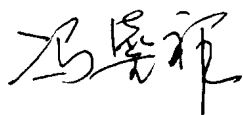
近几年来, 我国性病发病人数迅速增长, 其中, 梅毒和艾滋病呈现大幅度上升的趋势, 预防和控制性病、艾滋病已经是刻不容缓、复杂而长期的艰巨任务。

性病防治工作, 必须落实“预防为主、防治结合、综合治理”的方针, 按照“十五”规划的要求, 必须进一步加强人群的宣传教育, 加强对各级医疗卫生机构的性病专业知识培训, 及时有效地控制性病、艾滋病的传播。

随着性病诊治技术的迅速发展, 性病的诊断手段和治疗方法也不断更新。为此, 由广东省皮肤病防治研究所陈永锋等专家编写的《性传播疾病诊断治疗》一书, 全面和系统地介绍各种性病的诊断、鉴别诊断和治疗, 并重点详述各种诊治新方法、新技术和新药物, 是一本实用性强的性病防治专业参考书。

本书适用于各级性病防治人员、各科医务人员、科研工作者、医学院校师生参考使用, 同时, 也可以作为培训医疗卫生人员专科知识的教材。

我衷心地希望读者们在广泛参考应用的同时，多提宝贵意见，使之能够不断总结提高，为控制性病、艾滋病作出贡献！

A handwritten signature in black ink, reading '马俊祥' (Ma Junxiang). The characters are written in a cursive, flowing style.

2001年6月于广州

## 前 言

从80年代中期，我国重新出现性传播疾病（Sexually transmitted disease, STD）以来，病例数逐年递增，已经严重影响人民的生活健康。众所周知，性病是艾滋病传播的重要因素之一，近年来，我国艾滋病感染率已呈逐年大幅度上升趋势，预防和控制性病、艾滋病已经是一项刻不容缓，复杂而长期的艰巨任务。

性传播疾病包括了传统的古典性病（梅毒、淋病、软下疳和性病性淋巴肉芽肿），同时也包括了可以通过性接触而传播的疾病，如衣原体尿道炎、支原体性尿道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹、艾滋病以及其他细菌、病毒、昆虫、真菌、原虫、真菌和寄生虫而引起的疾病。近年来，各种性病的构成比已经发生了变化，淋病已不再是传播最广泛的性病，取而代之的是衣原体性尿道炎和支原体性尿道炎。梅毒的发病率不断递增，尖锐湿疣、生殖器疱疹也逐年增加。但是，随着医学科学的进步，性病的诊断治疗有了飞速的发展。各种检验手段的出现，大大地提高了对性病的早期和准确诊断。在治疗上，由于各种药物的不断更新，很多种性病的治疗方案也随之出现改变，性病的治愈率正不断提高。我们根据性病临床和防治工作中的经验，组织了长期在第一线从事性病诊治工作的专家编写成《性传播疾病诊断治疗》一书，该书为各级性病防治工作者、皮肤性病科、妇产科、泌尿科、儿科、生殖器医学等学科的医务人员在性病的科研、



临床诊治中提供了一本新颖的、实用性强的性病防治参考书。

在编写过程中，本书侧重性病诊断和治疗，尽量反映性病诊治的新进展、新方法、新药物的使用。除介绍 8 种常见性病和其他可以通过性传播的疾病外，还详细介绍了性病性前列腺炎、性病性附睾炎、性病盆腔炎，并增加了欧盟所推荐的、适合基层医院诊治性病的性病病症治疗流程图，力求做到简明实用。

本书汇集了性病图谱 53 幅，以方便读者参照。本图谱在收集过程中，得到了广东省皮肤病防治研究所刘青主管技师、广东省新会市皮肤病防治所陈浩深医师、谭妙华医师、暨南大学医学院邓列华副教授的帮助，特此表示感谢！

该书承蒙广东省卫生厅冯鑾祥副厅长写序，卫生部性病专家咨询委员会委员赵子山主任医师审阅，特此表示衷心的感谢！

医学诊治技术日新月异，迅速发展，由于编者经验有限，本书存在不足之处，请广大读者不吝赐教。

广东省皮肤病防治研究所 陈永锋  
2001 年 6 月 28 日

# 目 录

淋病 .....	1
男性无合并症淋病 .....	3
男性有合并症淋病 .....	11
女性无合并症淋病 .....	16
女性有合并症淋病 .....	19
幼儿淋菌性外阴阴道炎 .....	21
其他部位淋病 .....	22
播散性淋病 .....	24
同时合并衣原体、支原体感染的淋病 .....	26
泌尿生殖道沙眼衣原体感染 .....	27
男性泌尿生殖道沙眼衣原体感染 .....	30
女性泌尿生殖道沙眼衣原体感染 .....	44
沙眼衣原体性眼炎 .....	50
婴儿衣原体性肺炎 .....	53
儿童沙眼衣原体感染 .....	54
妊娠与泌尿生殖道沙眼衣原体感染 .....	56
合并淋球菌、支原体感染的沙眼衣原体泌尿生殖道感染 .....	57
泌尿生殖道支原体感染 .....	61
梅毒 .....	75
一期梅毒 .....	87
二期梅毒 .....	94
三期梅毒 .....	103
骨梅毒 .....	111
眼梅毒 .....	113

心血管梅毒 .....	116
神经梅毒 .....	119
胎传梅毒 .....	122
潜伏梅毒 .....	126
孕妇梅毒 .....	127
尖锐湿疣 .....	133
软下疳 .....	145
男性软下疳 .....	146
女性软下疳 .....	157
生殖器疱疹 .....	158
性病性淋巴肉芽肿 .....	173
原发损害期 .....	174
淋巴播散期 .....	179
后遗症期 .....	183
艾滋病 .....	187
腹股沟肉芽肿 .....	214
生殖器念珠菌病 .....	222
外阴阴道念珠菌病 .....	224
念珠菌性龟头包皮炎 .....	231
滴虫病 .....	235
女性阴道滴虫病 .....	236
男性尿道滴虫病 .....	241
细菌性阴道病 .....	242
巨细胞病毒感染 .....	251
传染性软疣 .....	259
阴虱病 .....	265
疥疮 .....	270
股癣 .....	277

乙型病毒性肝炎 .....	284
性病病征处理 .....	299
性病性前列腺炎 .....	309
急性淋菌性前列腺炎 .....	310
慢性淋菌性前列腺炎 .....	312
性病后慢性细菌性前列腺炎 .....	317
衣原体性前列腺炎 .....	325
支原体性前列腺炎 .....	328
念珠菌性前列腺炎 .....	331
滴虫性前列腺炎 .....	333
前列腺梅毒 .....	334
病毒性前列腺炎 .....	334
性病性附睾炎 .....	335
急性淋菌性附睾炎 .....	335
慢性淋菌性附睾炎 .....	339
急性衣原体性附睾炎 .....	341
慢性衣原体性附睾炎 .....	344
性病性盆腔炎 .....	346
急性子宫内膜炎和急性子宫肌炎 .....	350
急性输卵管炎、输卵管积脓、输卵管卵巢脓肿 .....	351
急性盆腔结缔组织炎 .....	354
急性盆腔腹膜炎 .....	355
败血症及脓毒血症 .....	357
慢性输卵管炎和输卵管积水 .....	358
输卵管卵巢炎及输卵管卵巢囊肿 .....	360
慢性盆腔结缔组织炎 .....	361
性病性疑病症 .....	367
生殖器部位非性病损害 .....	373
感染性皮肤病 .....	373

变态反应性皮肤病 .....	378
丘疹鳞屑性皮肤病 .....	380
神经功能障碍性皮肤病 .....	382
血管和淋巴管性皮肤病 .....	383
生理性发育变异 .....	384
色素性皮肤病 .....	386
皮肤囊肿与良性肿瘤 .....	386
癌前期疾病 .....	388
皮肤恶性肿瘤 .....	389
其他 .....	392
<b>性病常用各类药物简介 .....</b>	<b>394</b>
抗菌药物 .....	394
抗真菌药 .....	413
抗病毒药 .....	416
免疫增强剂 .....	419
外用抗菌剂 .....	422
外用抗真菌剂 .....	422
外用杀虫剂 .....	423
外用抗病毒剂 .....	423
<b>附：性病彩图</b>	

## 淋 病

淋病 (Gonorrhea) 是性传播疾病的主要病种之一。它是由淋病双球菌引起的泌尿生殖系统化脓性炎症, 如不及时治疗或治疗不当, 可引起泌尿生殖系统的慢性炎症, 导致不育或不孕。淋病引起的合并症, 在男性有尿道狭窄、前列腺炎、膀胱炎、精囊炎、副睾炎、肾盂肾炎、肾盂炎; 在女性有子宫内膜炎、输卵管炎、卵巢炎等。此外, 尚有少数病人的淋病侵入血流播散全身, 发生菌血症、腹膜炎、关节炎、心包炎、心内膜炎和脑膜炎等播散性淋病, 或淋菌侵犯皮肤, 引起淋菌性皮炎、淋菌性角化症等。但也有 10% 的男性病人和 60% 的女性病人在淋菌感染泌尿生殖系统后, 成为无症状带菌者。淋病的病原体是淋病奈瑟氏菌 (*Neisseria Gonorrhoeae*), 也称淋病双球菌 (*Diplococcus Gonorrhoeae*), 系 1879 年从急性尿道炎、阴道炎和新生儿急性眼结膜炎病人分泌物中首先发现的。淋球菌是一种革兰氏染色阴性的双球菌, 碱性美蓝溶液染色, 菌体呈蓝色, 比较清晰 (见图 1)。

淋菌较为娇嫩, 最适宜在潮湿、温度为 35~36℃、pH 值为 7.5、含 2.5%~5% 二氧化碳的环境中生长。淋球菌只感染人而不能感染其他任何动物, 细菌离开人体后不易生长, 在干燥的环境中 1~2 小时就死亡。它耐热力差, 42℃ 存活 15 分钟, 50℃ 存活 5 分钟。一般消毒剂或肥皂液均能使其丧失活动力, 如 1:4000 硝酸银溶液, 可使脓液中的淋球菌在 2 分钟内死亡; 1% 蛋白银几分钟可杀死淋球菌; 在

1%升汞液中很快死亡。

淋病患者是惟一传染源，不论有症状或无症状的带菌者，都可通过性接触传染他人。约有 10% 的男性和 60% 的女性病人无临床症状，因此这些患者的危害性更大。此外，部分病人早期治疗不当或不彻底，淋球菌在某些部位仍可存活，一旦机体抗力下降，则出现症状，并传染他人。故淋病的主要传染源，是无症状和轻型隐匿性淋病的病人。

淋病几乎发生于任何年龄，但以性生活比较活跃的中青年为主。在我国，高发年龄组为 20 ~ 30 岁；在西方国家，男性高发年龄组为 20 ~ 24 岁。女性高发年龄组为 15 ~ 19 岁。

成人的淋病，几乎全部通过性接触传染，间接感染多见于幼女或女童。后者主要通过受污染的衣裤、被褥、毛巾、手帕、浴巾、坐厕和手等传染。幼女由于阴道上皮发育未完全，抵抗力低，易受感染。此外，新生儿的眼结膜炎，多由母亲产道分泌物感染引起；妊娠期的淋病女患者，可引起羊膜腔内感染，其中包括胎儿感染。

淋病的感染率很高。据统计，女性与患者性接触后发病率为 36% ~ 92%，男性为 40% ~ 90%，接触次数愈多，感染的机会愈大。

淋病耐药菌株的不断出现，大量无症状携菌者的存在，人类对淋球菌缺乏免疫力，没有有效预防疫苗，口服避孕药的广泛应用，子宫帽及避孕套的使用减少等，也是淋病发病率高的原因。

淋球菌对未破损的皮肤不易感染，但对粘膜则可引起感染，尤其对柱状上皮细胞及移行上皮细胞的粘膜有特殊亲和力。尿道粘膜由柱状细胞组成，而且是成行排列的单层结

构，一遇感染，细菌即可由细胞间隙进入粘膜下层引起严重病变。后尿道及膀胱三角区为移行上皮，也易受感染。

淋菌进入尿道后，藉菌毛、蛋白Ⅱ及IgA分酶迅速与尿道上皮结合进行繁殖，并沿泌尿生殖道上行，逐渐转至粘膜下层，通过内毒素脂多糖与补体、IgM等的协同作用，引起炎症反应，出现充血、水肿，并有脓液的出现。各腺窝及窝开口，为细菌进出要道，若腺管及窝开口被阻塞，分泌物不能外泄，可形成脓肿。早期的炎症反应，主要发生在尿道或宫颈腺体和窝开口。炎症严重时，粘膜广泛累及。

由于尿道粘膜广泛水肿，排尿时被脓性分泌物粘连的尿道粘膜被扩张，刺激粘膜神经，可引起疼痛；排尿完毕，内括约肌痉挛收缩发生尿频；若粘膜小血管破裂，出现终末血尿。炎症消退后，坏死粘膜的修复均为鳞状细胞所代替，修复的粘膜增厚，增硬。粘膜下层，腺窝多为结缔组织所代替。严重和反复发作的感染，在恢复时结缔组织发生纤维化，形成疤痕，引起尿道狭窄。若在输卵管，则引起输卵管闭塞，导致不育。淋菌也可侵入血液而引起播散性淋病。

本病的潜伏期为2~10日，平均3~5日。因身体虚弱、性生活过度、酗酒等因素可缩短潜伏期。由于男女泌尿生殖道结构不同，感染部位的差异，以前按病程分为急性和慢性淋病。近年来则按病情分为无合并症和有合并症淋病。

## 男性无合并症淋病

### 【临床表现】

大多数男性淋病患者的症状明显，有一个基本的发生、发展和转归的过程。



在没有合并症状前的临床表现为：

1. 尿道口红肿（开始时表现为急性前尿道炎）：早期的症状为尿道口轻度刺痒及烧灼感，尿道外口有少量浆液分泌物粘附于外口两唇，尿道口轻度红肿，排尿不适，24小时后症状加剧，尿道外口舟状窝红肿明显，两唇外翻，严重时红肿发展到整个阴茎头及前尿道。

2. 尿痛：常为病人就医的主要症状，表现为排尿开始时尿道外口刺痛感或灼热痛，严重者因疼痛而不敢排尿和有排尿中断的现象。大部分病人的龟头碰到裤子时感到疼痛。有的患者可有夜间阴茎痛性勃起，尤以早晨为严重。

3. 尿道溢脓：开始时尿道出现稀薄的粘液，并逐渐增多，溢出尿道口，后由于淋球菌侵及整个尿道，多形核白细胞吞噬后死亡而形成脓液，这时可见大量黄白色或黄绿色粘稠脓性分泌物溢出（见彩图2）。有的因微血管破伤而有血性脓液，污染内裤。有时因分泌物形成脓痂而堵住尿道外口。有包皮过长或包茎的患者，可因脓性分泌物的刺激而引起包皮龟头炎或钳顿性包皮。有的病例可出现尿道周围炎形成脓肿。

4. 全身症状：较轻，个别可有发热（38℃左右）、畏寒、全身不适和食欲不振。严重患者，两侧腹股沟的淋巴结因受到感染而红肿、疼痛，甚至化脓。

约60%患者可在前尿道炎发生2~3周后，淋球菌进入后尿道引起急性后尿道炎。表现为：

1. 尿频、终末尿痛和终末血尿。尿频是于尿道内括约肌粘膜和膀胱基底粘膜发生炎症而出现尿意频繁；终末尿痛是排尿完后，疼痛向肛门部放射；终末血尿，一般血量很少，仅2~3滴。