

何成雄 编著
邵康蔚 审校

由
永
珍

性
病

诊
疗
彩
色
图
谱



福建科学技术出版社

何成雄 编著
邵康蔚 审校

由珍 性病 诊疗彩色图谱

福建科学技术出版社

(闽)新登字 03 号

图书在版编目(CIP)数据

袖珍性病诊疗彩色图谱/何成雄编著. —福州:福建科学技术出版社, 1999. 8(2001. 1 重印)

ISBN 7-5335-1454-8

I. 袖… II. 何… III. 性病-诊疗-图谱

IV. R759-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 54797 号

书 名	袖珍性病诊疗彩色图谱
编 著	何成雄
审 校	邵康蔚
责任编辑	郑爱今
出版发行	福建科学技术出版社
地 址	福州市东水路 76 号(邮编 350001)
经 销	各地新华书店
排 版	福建省科发电脑排版服务公司
印 刷	福建彩色印刷有限公司
开 本	787 毫米×1092 毫米 1/64
印 张	4.8125
字 数	94 千字
版 次	1999 年 8 月第 1 版
印 次	2001 年 1 月第 3 次印刷
印 数	22 001—30 000
书 号	ISBN 7-5335-1454-8/R·293
定 价	20.00 元

书中如有印装质量问题,可直接向本社调换

前 言

改革开放以来,百业振兴,社会繁荣,祖国各地呈现出一派欣欣向荣的景象。然而洪流到处,沉渣泛起,曾经在我国绝大部分地区基本消灭的性病死灰复燃、再度流行,并向全国蔓延,严重威胁着人民群众的身心健康及社会安宁。积极防治性病,普及性病防治知识,已到了刻不容缓的地步。

为了给广大基层医疗卫生工作者、性病患者及其家属提供一本可读性强、便于携带的性病防治参考书,作者在1995年出版的《实用性病诊疗图谱》的基础上,结合近几年国内外性病预防、诊疗及科研方面的新进展以及作者在诊疗性病方面的

新经验,编写成《袖珍性病诊疗彩色图谱》

该书以面向基层、简明扼要、注重实用为原则,重点介绍了梅毒、淋病、艾滋病、非淋菌性尿道炎、尖锐湿疣、生殖器疱疹、软下疳、性病性淋巴肉芽肿这八种需要监测的性病,并对腹股沟肉芽肿、细菌性阴道病、传染性软疣、滴虫病、疥疮、阴虱病及生殖器念珠菌病这七种较常见的性病作了一般介绍。在编写方面,以病种为单位,对每种性病首先进行了简要的介绍,然后对其临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗和预防方面进行分点阐述。尤其在临床表现和鉴别诊断方面,除了进行扼要的文字介绍外,还配有精选的彩图,以便于读者理解和掌握;治疗方面,除了介绍1991年卫生部颁布的《性病诊断标准与治疗方案(暂行)》中行之有效的方案外,还介绍了1995年美国疾病控制中心编写的

《性传播疾病治疗指南》中可行的治疗方案,希望对读者能有所帮助。

本书在编写过程中,承蒙福建医科大学附属第一医院妇产科曲军英医师提供临床彩图,本院黄灿溢、林桐杰、魏珊、谢为民及李丽娟等医师提供典型病例,本院领导也给予一定的支持与帮助,对此一并致以深切的谢意。

由于作者水平有限,书中不足之处敬请读者批评指正。

编者

于福建省皮肤病性病防治院

1999 年 3 月

目 录

一、概论	(1)
二、梅毒	(16)
三、淋病	(109)
四、软下疳	(137)
五、腹股沟肉芽肿	(145)
六、细菌性阴道病	(154)
七、艾滋病	(160)
八、尖锐湿疣	(178)
九、生殖器疱疹	(201)
十、传染性软疣	(214)
十一、滴虫病	(222)
十二、性病性淋巴肉芽肿	(233)
十三、非淋菌性尿道炎	(243)

十四、疥疮	(251)
十五、阴虱病	(263)
十六、生殖器念珠菌病	(276)

一、概论

(一)性病的概念

传统医学称性病为花柳病,认为这组疾病是通过寻花问柳、乱搞男女关系过程中得来的。以往认为这组疾病只有梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿及腹股沟肉芽肿五种。随着社会文化背景、道德观念及经济条件的变化,人们的性行为与模式也发生了改变,从而使性病范畴进一步扩大,性病的概念也有了新的内涵。1975年,世界卫生组织(WHO)决定,凡是通过性行为或类似性行为所传播的疾病,都称为“性传播疾病”,简称 STD,我国习惯上仍称之为“性病”。目前,性病的病种尚

未完全统一。1990年,我国卫生部防疫司介绍的性病有十三种;1993年,将梅毒、淋病、非淋菌性尿道炎(NGU)、尖锐湿疣、生殖器疱疹、软下疳、性病性淋巴肉芽肿及艾滋病作为重点防治的八种性病;同年,美国疾病控制和预防中心在《性传播疾病治疗指南》中介绍的有明确病原体感染所致的性病有十八种;1997年,在中国-欧盟性病/艾滋病培训项目的教材中介绍的性病有十四种,即淋病、沙眼衣原体感染、生殖器念珠菌病、细菌性阴道病、阴道滴虫病、梅毒、生殖器疱疹、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿、生殖器疣、阴虱病、疥疮及艾滋病。实际上,这十四种性病也是目前较常见的性病。

(二)性病的分类

性病的分类方法大致归纳起来有三

种,一种是根据历史演变过程加以分类,另一种是按照传播途径进行分类,还有一种是按病原体的种类加以分类。

1. 根据历史演变分类法:这种分类法将性病分为经典性病和第二代性病两大类。其中经典性病包括梅毒、淋病、软下疳及性病性淋巴肉芽肿;第二代性病是指除经典性病以外的性病。

2. 按传播途径分类法:这种分类法将性病分为五种类型。

(1)肛交-性交型性病:主要指艾滋病;

(2)性器-性交型性病:指淋病、获得性梅毒、非淋菌性尿道炎、软下疳、腹股沟肉芽肿及性病性淋巴肉芽肿等;

(3)皮肤粘膜-性交型性病:包括尖锐湿疣、阴虱病、疥疮及传染性肝炎等;

(4)粪口-性交型性病:包括乙型肝炎、阿米巴病及淫肠综合征等;

(5)母婴传播型性病：包括先天性梅毒、女婴外阴阴道炎、新生儿巨细胞包涵体病、新生儿单纯疱疹病毒感染等。

3. 按病原体种类分类法：这种分类法可将性病分为七种类型。

(1)螺旋体性性病：如梅毒；

(2)细菌性性病：如淋病、软下疳、腹股沟肉芽肿及细菌性阴道病等；

(3)病毒性性病：如艾滋病、尖锐湿疣、生殖器疱疹等；

(4)原虫性性病：如毛滴虫病及阿米巴病等；

(5)衣原体及支原体性性病：如性病性淋巴肉芽肿和非淋菌性尿道炎等；

(6)昆虫性性病：如疥疮及阴虱病等；

(7)真菌性性病：如生殖器念珠菌病等。

以上三种分类法中，历史演变分类法反映了时代的气息，说明了在不同的时代

性病的病种也有所变化；传播途径分类法反映了多数性病的主要来源，有利于流行病学的分析及预防措施的制定；病原体种类分类法则反映了性病的根源，有利于病因学分析、流行病学调查及治疗方案的制定。

(三)性病的流行趋势

性病是世界范围内的传染病。新中国成立以前，性病在我国也曾广泛流行。建国以后，在党和政府的重视与领导下，经过积极防治，于 60 年代初期，性病在我国绝大部分地区已基本消灭。但自 1977 年后，性病在我国又开始散发发生以致再度流行。这次性病流行具有如下流行趋势。

1. 性病发病率持续上升：根据历年性病疫情资料分析发现，1977~1981 年，我国性病呈散发发生；1982~1988 年，性病

在我国部分地区开始流行,并逐渐向全国蔓延,每年性病发病例数以3倍多的速度上升;1989年,性病发病率达52.62/10万;1993年,性病发病率达134.73/10万,5年间性病的发病率翻了一番多。据灰色系统预测值,1995~2000年,性病的发病率仍呈上升趋势。

2. 梅毒和NGU异军突起:从全国性病监测城市性病病种构成比来看,1989年,梅毒仅占性病总数的1.45%,NGU占性病总数的2.32%;1995年,梅毒占性病总数的3.12%,NGU占性病总数的15.48%;1997年第4季度,梅毒占性病总数的8.16%,NGU占性病总数的18.47%。若发病趋势不能下降,NGU及梅毒在今后的几年中将名列性病排行榜的前茅。

3. 艾滋病疫情逐渐加重:艾滋病自1985年传入中国后,到1989年已成流行

状态;1994年,艾滋病的发病数开始激增,每年几乎以100%的速度增长。到了1998年3月底,除了青海省外,全国30个省、自治区、直辖市共报告人类免疫缺陷病毒(HIV)感染者达9970例,其中艾滋病病人290例,已死亡173例。在HIV感染者中,约10%是19岁以下的青少年;传播方式主要是静脉吸毒,经性接触传播者也逐年增多,疫情发展异常迅猛。实际上,真正HIV感染者的病例数远远超过9970例。据专家估计,到1997年底,我国实际HIV感染者达20万~25万,流行趋势非常严峻。

(四)性病的传播途径

一般认为,性病主要是通过直接性接触而传播的。但近年来发现,间接接触由性病病原体污染的物品,也可发生性病。因

此，可将性病的传播途径分为两大类，即直接接触传播和间接接触传播。

1. 直接接触传播：主要是性接触传播。与性病患者或性病病原体携带者性交、肛交及口淫都有可能被传染。由于一些性病如梅毒及疥疮等，其病原体不仅分布于性器官，其他部位也可能存在。如果与这些患者进行社交活动，如握手、拥抱及跳舞等，就有可能被感染。此外，孕妇、产妇及哺乳期妇女若患有性病，可通过胎盘、产道或皮肤粘膜将性病传染给胎儿或新生儿。

2. 间接接触传播：指通过接触性病患者或性病病原体携带者的唾液、痰液、大小便或通过接触性病病原体污染的浴盆、浴巾、床单、被褥、衣裤、烟嘴、牙杯、牙刷、毛巾、剃须刀以及医疗器械、血液、血制品、器官及精子等染上的性病而言。通

过这种途径染上性病的机会较小,约占性病总发生率的 10%。

(五)性病误诊误治的原因与后果

从目前专科医院接诊的性病病例分析发现其具有如下特点:①病程长;②疹型不典型;③女性患者居多;④多数经过多方治疗;⑤常有多种性病共存。从以上特点中不难看出,这些患者中被误诊误治者为数不少。究其原因,大概有以下几种。

1. 得了性病,草率医治:一些人得了性病,自以为看了一些书,听了一些宣传,治疗性病便有把握,在药店里买了一些药,自己治疗就可以解决问题。不知道性病的复杂性及用药的原则性。其结果,不是因为疗程不够长,就是因为治了甲种性病,忽视了乙种性病,使病情迁延不愈。

2. 以图侥幸,隐瞒病情:一些人得了