

苏敬泽

主编

J I A N B I E Z H E N D U A N

# 男性外阴病症 鉴别诊断

上海科学技术出版社

R697  
SJ31

128133

苏敬泽 / 主编

NANXINGWAIYIN  
BINGZHENG

男性外阴病征

鉴别诊断

J I A N B I E  
ZHENDUAN



上海科学技术出版社



\*C0250812\*

SKA 25/02

**图书在版编目(CIP)数据**

男性外阴病征鉴别诊断 / 苏敬泽主编. — 上海: 上海科学技术出版社, 2005.3

ISBN 7-5323-6413-5

I. 男… II. 苏… III. 男性外阴 - 外科手术

IV. R684

中国版本图书馆CIP数据核字(2002)第047542号

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路450号 邮政编码200020)

上海精英彩色印务有限公司印刷 新华书店上海发行所经销

开本 889 × 1194 1/16 印张 19.25 字数 590千 插页 4

2005年3月第1版 2005年3月第1次印刷

定价: 180.00元

---

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,  
请向本社出版科联系调换

# 内容提要

性病是目前社会中常见的一类疾病。医师对性病的诊断，主要从临床的症状着手，所以图谱能够恰到好处地表达这一切，具有很强的实用性。作者根据多年的实践经验，总结出一套行之有效的病征诊断方法，通过图谱形式对男性外阴病征进行鉴别，以提高男性外阴疾病的认识。本书使用了900余幅彩色外阴图片，按37种不同部位、性质的病征分类，对220种男性外阴疾病病征特点、表现逐一细辨，以指导初学者和临床医师在似是而非的病征中，迅速、准确地做出诊断和处理。本书以明显的独创性和实用性，为广大皮肤性病科、泌尿外科等活跃在一线的临床医师提供参考。

# 编著人员

- 主 编** 苏敬泽 上海市皮肤病性病医院
- 副主编** 范 敏 广东深圳市瑞鹏皮肤病专科门诊  
张合恩 邯郸医学高等专科学校
- 主 审** 靳培英 中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所  
邵长庚 中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所
- 顾 问** 王侠生 复旦大学皮肤病学研究所  
吴志华 广东医学院皮肤病研究所  
吴绍熙 中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所
- 编 者** 苏敬泽 上海市皮肤病性病医院  
范 敏 广东深圳市瑞鹏皮肤病专科门诊  
张合恩 邯郸医学高等专科学校  
史语实 哈尔滨医科大学附属第一临床医学院  
涂均成 广东省高州市人民医院  
汤依晨 上海市皮肤病性病医院  
章 伟 上海市皮肤病性病医院  
张清祥 上海市皮肤病性病医院  
陆海空 上海市皮肤病性病医院  
丁扬峰 上海市皮肤病性病医院  
胡蔚毅 上海市皮肤病性病医院  
龚伟明 上海市皮肤病性病医院
- 摄 影** 苏敬泽 上海市皮肤病性病医院  
范 敏 广东深圳市瑞鹏皮肤病专科门诊  
汤依晨 上海市皮肤病性病医院  
张合恩 邯郸医学高等专科学校  
史语实 哈尔滨医科大学附属第一临床医学院

● 在皮肤病和性病学科领域与其他临床学科一样，要造就一名比较成熟、能“纵横捭阖”的临床医师，非得有十几年乃至二三十年的磨练不可。这不但需要个人坚定的心志和聪颖的文思，而且还需有对事业的执着追求、丰富的临床经历和漫长的时光积淀。

苏敬泽医师堪称是一位不辞辛劳、在皮肤性病学科临床上艰苦的求索者。他有颇深的临床造诣和良好的教学经验，尤其在对局部皮肤疾患的鉴别、疑难疾病认知方面，常有明晰的见解。如其自己所言：做到了一位称职的皮肤科医师。

近年，他主编了《性病防治图谱》、《癣病与湿疹》、《自我防治性病》，又在《现代中医皮肤性病学》中担任副主编，此次充分发挥特长，编写了《男性外阴病征鉴别诊断》，以帮助临床医师提高鉴别能力。全书35万余字、彩图900余帧；以病征为纲，罗列了男性外阴疾病220种，实是难能可贵。相信对皮肤病、性病科学的后学者及相关科目的临床医师将大有裨益。本人为其艰巨的劳动、精心的工作称贺。

苏医师为华山医院1980年首届全国皮肤科临床进修班的学员，多年来始终工作在皮肤科学领域的第一线。当我看到他事业上有所成就，内心总欣悦不已，为嘉勉其不屈不挠、不畏艰险的治学精神，鼓励其更好地为皮肤科学做出贡献，本人欣然执笔，草此为其作序。

复旦大学皮肤病学研究所原所长  
复旦大学附属华山医院皮肤科教授、博士生导师  
中华医学会上海皮肤学科分会名誉主任委员

王侠生

2004.1.9  
于复旦

● 皮肤病、性病是以皮肤黏膜为平台所展示于外表，但又广泛联系全身各系统的疾病。其临床表现各异，变化万千；尤其是形态、色泽，可“绚丽多彩”，复杂多样。有时使得临床医师、尤其是初涉临床的年轻医师“眼花缭乱、莫衷一是”，难以诊断，不好治疗；甚至也会难于决定如何进一步检查、诊断。因此，迫切需要一些直观的、表象的、有指点迷津作用的启示性的教材来启发思路；需要有点拨引导作用的参考材料，尤其是图文并茂的书籍来指导临床诊断，启发引导如何进一步检查，从而决策治疗方案，告诉患者如何相互配合检查和诊治，来治好疾病。

性传播疾病 (sexually transmitted diseases, STDs) 是一组以性行为作为主要传播途径的传染性疾病。性行为可涉及男女两性。性传播疾病开始时常主要表现为下阴部病变；在男性生殖器，因其可明显暴露，不像女性那样必须用某些器械才可窥视到女阴内部的一些病变。所以对男性阴部表现的一些皮肤病与男性性传播疾病进行诊断与鉴别诊断是确定疾病性质的重要一环。为此，苏敬泽、范敏、张含恩等医师根据他们多年来的临床医疗、教学经验，编写了本书。该书有其明显的独创性与实用性，这对广大皮肤性病科、妇产科、泌尿外科，尤其是活跃在第一线的广大全科医师具有参考价值。

随着学科不断发展，医学的深入研究，皮肤性病的病种逐渐增多，至今已达数千种。单是一个梅毒，仅就其在皮肤黏膜上的表现，根据病期就可分为早期梅毒、晚期梅毒；临床上又可分为初疮硬下疳、二期梅毒疹、三期梅毒疹；而仅在梅毒疹，又可分为早发或晚发梅毒疹；临床上又可表现为

斑疹、丘疹、结节、溃疡、树胶肿等原发或继发性皮肤损害。临床医师初见此病，稍有疏忽，极易误诊为其他皮肤病。因此，国外有名的梅毒学者Stoher曾描述梅毒是“善变”的模仿者。本书作者即抓住其“善变的变脸”，通过多部位、多幅临床真实照片，反复对照以说明需要用来与之作鉴别诊断的一些皮肤病、性病，尤其是出现在男性阴部的各种皮肤性病。新中国成立后，经大力防治已消灭梅毒几十年，梅毒及其他性病一些少见的临床表象已近乎绝迹，更少有人单独把这种位于男性阴部的各种皮肤病性病专门用图谱进行介绍。该书正是做了尚无人做的空白工作，相信本书的问世一定会在这方面起到先驱作用。

这里应该强调的是：人体为一个有机整体，当见到男性外阴部皮肤病、性病时，一定要密切联系患者全身情况全面考虑，切不可偏概全，否则就会引至“瞎子摸象”的片面认识。相信读者一定会从点到面、由表及里、去伪存真地整体地考虑，而不是片面地、分割地来考虑诊断。因此，必须由此及彼、举一反三地来理解作者的用意，这样才能更好地发挥本书的真正作用。

中国医学科学院、中国协和医科大学皮肤病研究所  
教授、博士生导师

**吴绍熙**

2004.1.28  
于金陵



# 前言

男  
性  
外  
阴  
病  
征  
鉴  
别  
诊  
断

● 病征（疾病的主要典型症状与体征）常是患者求医的原因，是医师作出临床诊断的第一依据、也是最基本的依据。进一步的正确诊断，每每是由主要的病征引导深入，而后做出的。因此，应当强调局部病征是整体疾病的一部分，必须全面了解患者的全身情况，综合考虑，才能最后做出正确的诊断。

临床上，患者身上呈现的基本相同的病征，其实仔细分辨仍然是各具特点与差别的。这些微细的差异，纷呈出各种疾病内蕴的真正本质，为此医师得以鉴别它们，做出基本正确的初步诊断，为患者做出最快又基本正确的治疗。作者在30余年的医疗实践中，十分注重区别皮肤病、性病的主要病征，用以诊断和指导治疗，并一直想将其汇集编写成册，供初学者及临床医师参考，使其能养成一种面临某种病征展开横向诊断疾病的思路，尽可能在诊断上少走弯路。然而在疾病产生、发展的过程中其外观特征（病征）是逐渐展现的。因此，要求学者必须对每一种疾病先要有一个纵深的认识（即对其病因、病机、临床表现及治疗的认识），并能把握其不同时期、充分展现的典型特征，才能进行病征鉴别诊断。显然我们这里所指的病征，并不能涵盖所有疾病的相类似特征，也不能罗列出某一种疾病发展全过程出现的所有特征，仅仅是其中某一时点、较为典型的症状与体征而已。

本书共收集了男性外阴疾病、性病及其他疾病220种（彩图900余幅），大部分为作者们在临床中拍摄、收集的。但在本书编撰过程中尚得到上海及全国各地专家与学者们的大力支持，吴志华、虞瑞尧、刘荣卿、杨磊、张民夫、李志文、叶

培明、靳培英、廖元兴、陆曙民等专家教授曾提供珍贵的临床病例、照片，从而使本书增色不少。另外，为使本书尽可能全面、臻善，我们作为第二、第三次文献引用了艾滋病等及某些罕见病的国内外书刊上的图照，特此声明。编者特在此向各专家教授及国内外前作者致以由衷的谢意。

编写《男性外阴病征鉴别诊断》是考虑到当前大量门诊工作的需要，也是一种初步尝试和粗浅体会。对临床病征的总结及提炼尚未臻成熟，所以本书必定是不尽令人满意的。其中可能有较多的重复和矛盾，希望读者在参阅与使用过程中发现错误不吝指正，以期修订或编写其他参考书时得以改正。

主 编

2003.9.28

# 目 录

男  
性  
外  
阴  
病  
征  
鉴  
别  
诊  
断

一、病征与病征鉴别诊断概述 .....	1
二、病征的发现 .....	3
三、尿道口分泌物 .....	14
四、尿道口红斑 .....	18
五、尿道口新发物 .....	21
六、龟头炎 .....	24
七、龟头红斑 .....	32
八、龟头丘、疱疹 .....	40
九、龟头新发物 .....	44
十、龟头溃疡 .....	50
十一、龟头色斑、瘢痕、萎缩、垢着 .....	56
十二、冠状沟溃烂 .....	61
十三、冠状沟新发物 .....	73
十四、冠状沟色素斑 .....	77
十五、阴茎系带溃烂 .....	79
十六、阴茎系带新发物 .....	83
十七、包皮肿胀 .....	86
十八、包皮新发物 .....	89
十九、包皮溃疡 .....	92
二十、包皮其他病征 .....	96
二十一、阴茎溃疡 .....	98
二十二、阴茎斑块 .....	107

二十三、阴茎线索状损害 .....	111
二十四、阴茎疱疹 .....	114
二十五、阴茎鳞屑斑 .....	117
二十六、阴茎丘疹 .....	121
二十七、阴茎肿胀 .....	127
二十八、阴茎残毁 .....	130
二十九、阴囊溃烂 .....	135
三十、阴囊红斑鳞屑 .....	141
三十一、阴囊新发物 .....	146
三十二、阴囊肿胀 .....	154
三十三、阴囊瘙痒 .....	160
三十四、耻毛区瘙痒 .....	166
三十五、腹股沟肿块 .....	174
三十六、腹股沟溃疡 .....	180
三十七、阴股间发疹 .....	182
三十八、外阴结构异常 .....	203
三十九、男童外阴皮疹征 .....	209
四十、与病征相关疾病 .....	215
附录 .....	278
参考文献 .....	293
后记 .....	294

# 一、病征与病征鉴别诊断概述

所谓病征，是指临床上由患者所述的症状和医师检查时发现的体征，归纳出的一类相关的、相似的表现（即占主要地位的、突出的症状和体征）。不同的病原体（病因）可能会导致大致相同的病征。就皮肤病和性传播疾病（简称性病，STDs）而言，最常见的典型病征有：尿道分泌物异常、阴道分泌物异常、龟头炎、阴囊肿大、腹股沟肿块等。其病因及所属的病种有许多，但临床上表现均有共同的分泌物增多，或色泽、状态、气味的异常，或局部红斑鳞屑、红肿、糜烂及相似的外观。故单单根据病征，不能确诊某一种疾病，但却是可以初步提示为某一类疾病的。

传统的诊断方法有两种：①病原学诊断：用实验室方法检出导致某种疾病的病原、病因，然后确定诊断。②临床诊断：依据临床经验，抓住与某一疾病相关的特异性症状和体征，作出特定的诊断。病原学诊断方法结合临床可做出正确的诊断并施以有效的治疗，被认为是最理想的方法，但需要有良好的实验室设备及条件，执行检测的技术人员必须经过严格的培训，做出诊断所需的费用较高，且费时（往往在开始治疗时尚得不到诊断）。临床诊断方法快速、及时，但必须强调由经验丰富的医师操作。然而即使是很有经验的医师，也可能发生误诊，其准确性也只有50%。对临床医师来说，在繁忙的医疗实践中，有许多因素影响他们采用这两种方法进行诊断，所以实际上临床医师已经将病征诊断法应用于日常的工作中。

鉴于性病在世界范围广泛流行，世界卫生组织（WHO）在1993年组织专家讨论，并制定了根据性传播疾病（STDs）的一组症状与体征（病征）来

对患者进行诊断与治疗的方法。治疗的目标是所有引起这组病征的多种性病，而不是只针对具体、某一种性病。此方法被称为性病病征处理法。作者根据此方法，结合多年的临床体会，通过区别多种病征在不同疾病中呈现的可能差别，做出疾病的初步诊断，并由此提出病征的鉴别诊断法。如男性“尿道口分泌物异常”，其共有的特征为尿道口分泌物增多，颜色、气味异常；依其分泌物若黄脓、稠厚，初步诊断为淋病；若乳白、稀薄，可能为非淋菌性尿道炎；呈水样、有浅糜烂及灼痛，可诊断为疱疹性尿道炎；薄白而有刺痒则可能是尿道毛滴虫病；若带有乳酪样物，可能为念珠菌性尿道炎。

病征鉴别诊断法可分三步进行：首先按患者主诉及体检发现，找出主要的症状与体征，确定为某种病征。然后根据以往的经验，按常见该病征的多发病依次列出可能的具体病种，并鉴别各种可能疾病；最后依临床诊断的基础找出症状与体征最为吻合者，做出某种疾病的初步临床诊断，再沿此方向作进一步的病原学诊断。笔者在近5年中对3750例男性临床病例的外阴皮肤病、性病进行观察、分类、统计，总结出了11种常见病征，其分布见表1。

病征的鉴别诊断虽是初步诊断，但为及时治疗、进一步实验室检查提供了方向，避免了漫无目的地寻找病因而花费大量时间及金钱。病征鉴别诊断实为承临床诊断之上，启病原学诊断之下的实用诊断方法。可作为上述两者有机结合之桥梁。笔者认为这种联合的横向思维方式对后学者在临床上作鉴别诊断具先导的、决定性的意义。

表 1 男子外阴主要病征及其分布 (3 750 例)

病 征	百分比 (%)	病 征	百分比 (%)
尿道分泌物	41.73	耻毛区瘙痒	4.32
外阴溃疡	11.42	阴囊肿大	3.76
腹股沟皮炎	11.30	腹股沟肿块	2.47
阴囊瘙痒	9.40	外阴结构异常	1.36
龟头炎	7.22	外阴色斑	1.02
尿道口红、肿	5.87	其他	0.13

## 二、病征的发现

病征常常是患者求医的第一动因，因此不难发现。但患者多未曾接受医学训练，不能正确使用医学术语，故其提供的病征名称往往不正确。比如，他们常把分泌物和渗出称为“流水”，把水疱、糜烂或溃疡说成“生疮”、“破碎”等。加上因地区使用语言不同，表达的概念更加不准确。因此必须牢记，使用医患都能理解的语言，详细询问病史，对取得病征是十分重要的。

### (一) 病 史

采集病史时，必须注意保护就诊者的隐私权。因此首先应该具备一个安静、无外扰、不为他人听知的就诊环境。其次，医师的态度必须友好、文雅，因为就诊性器官疾病患者（无论性病性的还是非性

病性的）并非都是性乱者或嫖娼者，故批判性的、讥讽的态度绝对不可取。同时医师必须掌握与就诊者交流和沟通的技巧。病史采集十分关键，应重点掌握示意图 I 中的几个方面。

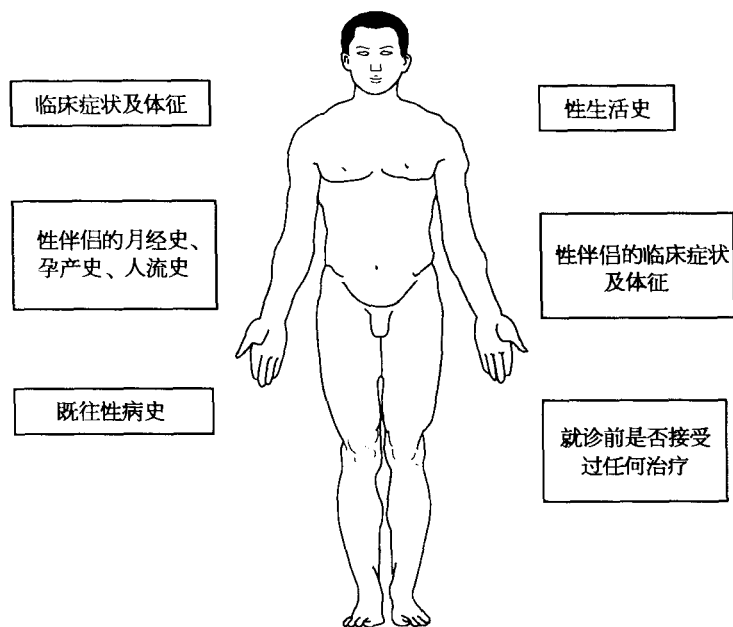


示意图 I 病史采集重点

### 1. 病史询问的技巧

(1) 在使用语言上,应用双方均能理解的措辞,医师不可使用专用词语,因为太专的术语,患者可能会产生相反的理解。

(2) 开始时应使用开放性问句,如“你有什么不舒服?”以后再引用非开放性问句,如“你最近一次性行为是何时,用避孕套吗?”“痛不痛?”

(3) 向患者提出的问题应该明确,每次只提一个问题,勿引起患者误解或串解。

(4) 开始不提诱导性或暗示性句子,如“你这个地方痛,是吗?”“初起是红色的,是吗”,以免使患者迎合问者的意思。

(5) 不必一次性把全部问题问毕,有时可在体检时或过后,再次询问一些问题。

### 2. 询问病史时的注意点

(1) 对目前的症状和体征持续的时间,最好直接询问。

(2) 了解目前或近期的治疗情况,包括医师指导及自己用药。

(3) 了解目前总的健康状况。

(4) 了解以前是否患过性病或泌尿生殖系统疾病、用药情况及家族史。

(5) 了解近期性接触的时间、性伴(夫妻、婚外、同性的性接触者)、方式(性交、口交、肛交、手淫)及所采用的初级预防措施(清洗、用套、事前后用药)。

(6) 了解性伴侣是否有泌尿生殖系统症状、产科史、妇科病史、月经史及避孕方法。

## (二) 体 检

### 1. 体检的步骤

体检是证实和获得病征的最初和最直接的取证步骤。体检需在隐蔽处进行,应有充足的自然光或日光灯,检查时尽可能暴露更多的被检区域,以便作全面检查。除检查生殖器部位之外,也应检查全身皮肤与黏膜。检查步骤如下(参表Ⅱ及示意图Ⅱ):①观察阴毛和生殖器及肛门口皮肤;检查内裤

有无分泌物、污物(如阴虱、螨虫排泄物及血迹)的痕迹。②触诊腹股沟淋巴结有无肿大,翻起包皮,检查包皮内板、龟头和尿道外口、尿道行经。③注意尿道口有无分泌物,必要时进行尿道按摩以确定有无分泌物。④触诊睾丸、附睾和输精管。⑤对疑有前列腺炎的患者应作直肠指检,同时采集标本送实验室检查。

表Ⅱ 男性患者体检要求表

1. 要求患者站立,解开裤子并退到膝盖部位,充分暴露生殖器区域。
2. 扫视外阴及阴毛区大体情况,注意有无阳性体征;检查内裤上有无分泌物、污物及寄生虫痕迹(如阴虱等)。
3. 检查阴茎,注意有无皮疹,然后戴手套将患者包皮上翻,检查冠状沟、龟头表面及尿道外口有无皮疹或红肿、溃疡等。
4. 检查尿道口的分泌物,如无明显分泌物,检查者可戴手套用手指从阴茎根部向前轻轻挤压尿道,观察有无分泌物被排出。
5. 检查阴囊,有无皮疹或红肿;触及睾丸、精索、附睾看是否有压痛或肿大。
6. 触诊腹股沟部位,检查有否肿物及淋巴结肿大。
7. 检查阴毛处有无虱及其卵,会阴、肛门及肛周有无皮疹及分泌物。
8. 对疑有前列腺炎的患者应进行直肠指检,或按摩前列腺。
9. 详细记录检查结果。

### 2. 体检注意事项

(1) 应设专门体检室,要阳光充足,温度适宜,使用一次性检查用品,以免交叉感染。

(2) 医师态度要温和,交谈要亲切,以消除就诊者的紧张感。如行尿道采样或前列腺按摩时,应

向患者解释必要性、可能产生的不适及如何与医师合作,使其有足够的思想准备。操作时应与患者交谈,以分散其注意,减少紧张感。

(3) 了解就诊前用药情况。如有用药史,应了解药名及剂量,疗程及停药时间,排除其对检查及



取样的影响,以保证体检及取样检验结果的可靠性。

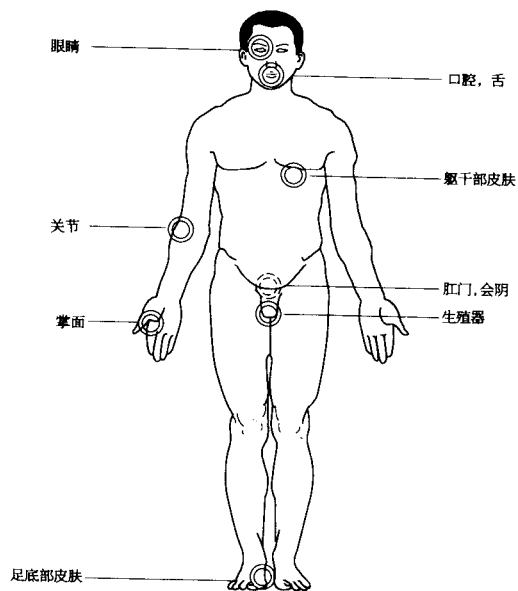


示意图 II 体格检查重点