

看图治性病

KANTU

ZHI

XINGBING

简要本

主 编 廖元兴

江西科学技术出版社



KANTU ZHI XINGBING

看图治性病

简要本

主 编 廖元兴

江西科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

看图治性病/廖元兴主编. —南昌:江西科学技术出版社,
2002.10

ISBN 7-5390-2164-0

I. 看… II. 廖… III. 性病-诊疗-图集

IV. R759-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 065244 号

国际互联网(Internet)地址:

[HTTP://WWW.NCU.EDU.CN:800/](http://WWW.NCU.EDU.CN:800/)

看图治性病

廖元兴 主编

出版 发行 社址	江西科学技术出版社 南昌市新魏路 17 号 邮编:330002 电话:(0791)8513294 8513098
印刷 经销 开本	深圳彩帝印刷实业有限公司 各地新华书店 787mm × 1092mm 1/64
印张	3.375
印数	5000 册
版次	2002 年 10 月第 1 版 2002 年 10 月第 1 次印刷
书号	ISBN 7-5390-2164-0/R·513
定价	18.00 元

(赣科版图书凡属印装错误,可向出版社发行部或承印厂调换)

主 编：廖元兴

副主编：王俊杰

编 委（排名不分先后）：

廖元兴 杨慧兰

王俊杰 邓列华

林 挺 杨 军

谢卫红 金 花

助理编委：陈颂卿

摄 影：廖元兴 王俊杰

邓列华 黄可立

● 编辑的话 ●

自上世纪 80 年代以来,由于种种原因,性传播病(特别是其中的艾滋病)的病人急剧增多,并成为广大城乡的常见病、多发病。性病的防治已成为我国社会学界、医学界的一项重要工作。为适应广大医务工作者及性病患者的需要,我们邀请著名性病学专家、广州军区总医院皮肤科主任廖元兴教授主编了《看图治性病》一书。该书以其内容丰富、图片清晰、使用方便而受到广大读者(特别是广大农村基层医务工作者、性病患者)的欢迎。根据此书出版后读者反馈回来的信息,为让读者获得价格更便宜,内容更简明扼要,使用更方便的性病防治图书,我们决定在《看图治性病》一书的基础上,出版一部“简要本”。在征得廖元兴主编的意见之后,邀请迺安医师与编辑完成了这项工作。

此书是《看图治性病》的简要本,出版后是

否能受到读者的欢迎,还需要实践的检验。因此,我们衷心欢迎读者们提出宝贵意见(特别是修改意见和批评意见)。

江西科学技术出版社
医卫编辑
2002年7月

目 录

编辑的话	(1)
第一章 性病的概念	(1)
第二章 淋病	(6)
一、病原学	(6)
二、临床症状	(9)
三、诊断和鉴别诊断	(27)
四、治疗	(30)
第三章 非淋菌性尿道炎	(38)
一、病原学	(39)
二、临床症状	(40)
三、诊断和鉴别诊断	(51)

四、治疗	(56)
第四章 细菌性阴道病	(62)
一、病原学	(62)
二、临床症状	(63)
三、诊断和鉴别诊断	(65)
四、治疗	(67)
第五章 生殖器念珠菌病	(70)
一、病原学	(70)
二、临床症状	(71)
三、诊断和鉴别诊断	(79)
四、治疗	(81)
第六章 梅毒	(84)
一、病原学	(84)
二、临床症状	(86)
三、诊断和鉴别诊断	(105)
四、治疗	(108)

第七章 软下疳	(113)
一、病原学	(113)
二、临床症状	(114)
三、诊断和鉴别诊断	(120)
四、治疗	(122)
第八章 尖锐湿疣	(126)
一、病原学	(126)
二、临床症状	(127)
三、诊断和鉴别诊断	(142)
四、治疗	(164)
第九章 生殖器疱疹	(173)
一、病原学	(173)
二、临床症状	(174)
三、诊断和鉴别诊断	(186)
四、治疗	(188)
第十章 传染性软疣	(193)
一、病原学	(193)

二、临床症状	(194)
三、诊断和鉴别诊断	(199)
四、治疗	(200)
第十一章 阴道滴虫病	(203)
一、病原学	(203)
二、临床症状	(205)
三、诊断和鉴别诊断	(208)
四、治疗	(208)

第一章 性病的概念

因性交而传染的疾病,称为性病(Venereal Diseases, VD)。经典或传统的性病有 5 种:梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿和腹股沟肉芽肿。

所谓性传染疾病(Sexually Transmitted Diseases, STD),是因为性爱行为(包括阴交、肛交、接吻、触摸等)引起性器官间传染的疾病和性器官外接触(直接接触和间接接触)传染的疾病。STD 范围较 VD 广,传染途径也远较 VD 多而复杂,因此,STD 已有 30 余种,加上 STD 综合征更是复杂。从 VD 到 STD 不是名词上的简单更改,也不只是数量上的增多,而是思想和概念上的更新,是医学发展的必然。

随着性病概念的更新,我们对性病的认识也应该改变,不能墨守成规,应该放弃旧的概念、旧的观念。目前流行的性传播疾病名称,国

内常称为性病,是指以性行为为主要传播途径的一些传染病。现代性病的病原体既多又复杂,每种性病可由一种或一种以上的病原体引起,从表 1-1 中可看出各种性病病原体的关系。

表 1-1 性病及其病原体

病 名	病 原 体	微生物
梅毒	苍白密螺旋体	螺旋体
淋病	奈瑟氏淋球菌	细菌
软下疳	杜克雷氏嗜血杆菌	
腹股沟肉芽肿	肉芽肿荚膜杆菌	
B 簇链球菌病	B 簇链球菌	
弯曲杆菌病	空肠弯曲杆菌	
沙门氏菌病	沙门氏杆菌	
志贺氏菌病	志贺氏杆菌	
细菌性阴道病	阴道嗜血杆菌(加特纳菌)	
非淋菌尿道炎 (宫颈-阴道炎)	梭状芽孢杆菌 卡他奈瑟氏菌 脑膜炎奈瑟氏菌 分解尿素支原体 人型支原体	支原体

续表 1-1

[illegible]

然而,将肝炎、股癣、疥疮等归为性病,不但患者不肯接受,就连医生中也有很多持不同意见者。但是,作为医务工作者,应逐渐适应医学的发展,因为任何疾病的分类都是人为的,只要有道理,又有利于疾病的防治,就应该接受。所以,我们要勇于打破旧观念,接受新东西。人们不同意此种分类法,关键在于把性病和不道德划了等号,认为患了性病就是乱搞男女关系。以往经典性病狭义观念的影响也是原因之一。不可否认,性病主要是性行为(尤其是性交)所传染,但也有不少是其他途径传染的,是由正常或合法的性接触而传播的。实际上,有很多病人治来治去治不好,直至全家都染上了性病。近年来幼儿性病不断增多,甚至患了性病也不知道何因……。目前很多患者不敢或不愿意到正规医院看病,影响了流行病学的统计,造成诊断与治疗上的紊乱,也被游医、巫医、骗子钻了空子,并由此造成防治工作的困难,传染源未能得到有效的控制,使性病的泛滥更为严重。社会有关部门应采取积极措施,坚决打击嫖客、暗娼,使性乱行为得到控制,在打击或制止这些现

象的同时,不断深入认识性病,正确对待性病病人,同时教育病人正确地认识自己,对待自己,自觉地配合医生积极治疗,防止性病的再蔓延。

第二章 淋 病

淋病(Gonorrhea)是由淋病双球菌引起的泌尿生殖系粘膜为主的化脓性炎症性性病。主要是通过性交感染,大都在局部感染,但也可通过血行播散到全身各个器官和皮肤。

一、病原学

淋病的病原菌为淋病奈瑟氏球菌,简称淋球菌或淋菌,属裂殖菌纲,真细菌目,奈瑟氏球菌科,奈瑟氏菌属。

(一)淋菌的生物学特征

淋菌是革兰氏阴性豆形双球菌,其大小为0.6~0.8微米。淋菌非常娇嫩,最怕干燥,在干燥环境中1~2小时即死亡。不耐热,在55℃时5分钟死亡,42℃时5~15分钟死亡。在室温内1~2天死亡。淋菌对硝酸银极度敏感,在1:4 000的硝酸银溶液中数分钟便死亡;在1%

酚液中 1 ~ 3 分钟死亡;在 1% 蛋白银液中,10 分钟死亡。但是,淋菌适宜在潮湿、温度 35℃、含有 2.5% ~ 5% 二氧化碳的环境中生长。

(二)淋菌的致病机理

人在感染淋菌初期,仅影响男性前尿道、女性尿道和子宫颈。淋菌进入这些部位后,借助于菌毛、蛋白Ⅱ和 IgA 分解酶迅速与尿道、宫颈上皮粘合,蛋白Ⅰ转至尿道的上皮细胞膜,继而淋菌被柱状上皮细胞吞噬,淋菌进入细胞后大量繁殖,导致细胞损伤崩解,然后转至细胞外粘膜下层,以通过脂多糖的内毒素与补体、IgM 等协同作用,于该处引起炎症反应,多核白细胞增多,粘膜糜烂、脱落。尿道或宫颈粘膜开始排出黄白色脓性分泌物(图 2-1)。白细胞集中于细菌丛的四周,当排尿时,受粘连的尿道粘膜被扩张,刺激局部神经引起疼痛。炎症刺激尿道括约肌痉挛收缩,发生尿频尿急。同时使粘膜小血管破裂而出现终末血尿。反应严重者,粘膜下层组织,甚至海绵体也受影响,因而发生尿道周围炎。在这一过程中,机体局部及全身均产生抗淋菌的抗体,由于抗体—补体杀菌作用,