

计划生育 / 生殖健康优质服务系列丛书
A SERIES OF QUALITY OF CARE ON REPRODUCTIVE HEALTH AND FAMILY PLANNING

生殖道感染防治 工作指南

杨立舫 解振明
编著
杨明明 潘丽

中国人口出版社

生殖道感染防治 工作指南

中国科学院植物研究所
生殖道感染防治

·计划生育/生殖健康优质服务系列丛书·

A SERIES OF QUALITY OF CARE ON REPRODUCTIVE
HEALTH AND FAMILY PLANNING

生殖道感染防治工作指南

杨立舫 解振明 杨明明 潘丽 编著

中国人口出版社

图书在版编目(CIP)数据

生殖道感染防治工作指南/杨立舫等编著. —北京：
中国人口出版社, 2004. 5

ISBN 7 - 80079 - 979 - 4

I . 生… II . 杨… III . 泌尿生殖系统 - 感染 - 防
治 - 指南 IV . R691. 3 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 037483 号

生殖道感染防治工作指南

杨立舫 解振明等 编著

出版发行 中国人口出版社
印 刷 北京竺航印刷厂
开 本 880 × 1230 1/32
印 张 4. 875
字 数 122 千字
版 次 2004 年 6 月第 1 版
印 次 2004 年 6 月第 1 次印刷
印 数 1 ~ 6000 册
书 号 ISBN 7 - 80079 - 979 - 4/R · 270
定 价 12. 00 元

社 长 陶庆军
电子信箱 chinapphouse@163.net
电 话 (010)83519390
传 真 (010)83519401
地 址 北京市宣武区广安门南街 80 号中加大厦
邮政编码 100054

编委名单:赵炳礼 赵白鸽 曾光 史远明
解振明 张开宁 顾宝昌 张二力
顾忠伟 王铁明 孙晓明 武俊青
杨立舫 黄鑫楣

编著:杨立舫 解振明 杨明明 潘丽
审稿:曾光 张开宁
编辑:史远明

序

国家人口和计划生育委员会副主任 赵白鸽

当今,生殖健康已成为人们的普遍追求与企盼。包括性病、艾滋病在内的生殖道感染的流行与传播,严重危害人的生殖健康与生命,增加艾滋病病毒感染的危险,导致不孕、异位妊娠、流产、早产、胎膜早破、死产、低体重儿、胎婴幼儿夭折等发生,加重经济负担与疾病负担,影响经济发展、社会文明进步及生活质量,影响出生人口素质和婴幼儿健康,影响避孕措施选择和知情选择的健康发展。鉴于生殖道感染流行的广泛性和危害的严重性,1994年,开罗人发大会及其《行动纲领》将生殖道感染防治列为生殖健

康的关键领域。嗣后，世界卫生组织根据人发大会的精神，综合全球若干医疗卫生专家和学者的意见，将生殖道感染防治列为10个优先考虑研究的问题之一。

为履行对人发大会的承诺，实践计划生育为群众服务的宗旨，保护广大育龄群众健康，国家人口和计划生育委员会适时将生殖道感染综合防治列为“三大工程”之一。生殖道感染综合防治工程的实施，旨在依托和充分发挥计划生育服务网络健全、技术服务人员与易感人群联系密切且方便以及宣传教育等方面的有利条件，通过加强与卫生等部门的协作，有重点地开展生殖道感染的综合防治，保护广大群众尤其是育龄妇女的健康，促进人口与计划生育工作健康、稳定、持续发展。开展生殖道感染综合防治，体现了“三个代表”的重要思想，体现了计划生育以人为本的原则与精神，拓展、深化了计划生育优质服务。因而受到了群众的普遍欢迎与好评，各地计划生育部门对此也都有很高的积极性。

中国/联合国人口基金第五周期生殖健康/计划生育项目的启动与实施，对生殖道感染防治工作提出了新要求、新任务。为适应新形势、新任务的要求，指导各地更有成效地开展生殖道感染防治，国家人口和计划生育委员会优质服务试点项目办公室和国合司组织编写了《生殖道感染防治工作指南》一书。该书在总结生殖道感染防治项目和面上实践经验、借鉴国内外研究成果的基础上，紧密结合人口与计划生育工作实际，较为全面、有针对性地阐述了生殖道感染防治的有关问题。内容包括：生殖道感染防治概述；生殖道感染防治与人口和计划生

育的关系及计划生育系统开展其防治的有利条件以及应遵循的原则；基层生殖道感染防治的组织与实施；健康教育；常见生殖道感染和常见性病及艾滋病的防治；效果评估等。该书具有较强的针对性、指导性、适用性、实践性、可操作性。这本书的编印，对生殖道感染防治工作的规范开展，提高防治效果与水平，将具有促进、指导与帮助。

目 录

第一章 生殖道感染防治概述	(1)
一、概念与传播感染途径	(2)
二、疾病分类与易感人群	(3)
三、流行现状及危害性	(4)
四、生殖道感染防治面临的机遇与挑战	(9)
第二章 生殖道感染防治与人口和计划生育	(13)
一、生殖道感染防治与人口和计划生育	(13)
二、计划生育系统开展生殖道感染防治的 有利条件与优势	(19)
三、开展生殖道感染防治的指导思想与 原则	(24)
第三章 生殖道感染防治的组织与实施	(27)
一、生殖道感染防治项目文本的制作及 实施	(27)
二、基层生殖道感染防治计划的制定与	

实施	.....	( 32)
三、项目和计划实施中应重视和着力做好 的工作	.....	( 35)
第四章 健康教育与生殖道感染防治	.....	( 44)
一、健康教育在生殖道感染防治中的地位	.....	( 44)
二、健康教育的目标	.....	( 47)
三、健康教育的重点与内容	.....	( 48)
四、健康教育的途径	.....	( 52)
五、提升健康教育效果的要素与对策	.....	( 54)
第五章 常见生殖道感染的防治	.....	( 59)
一、滴虫阴道炎	.....	( 60)
二、念珠菌阴道炎	.....	( 63)
三、细菌性阴道病	.....	( 65)
四、宫颈炎症	.....	( 69)
五、盆腔炎症	.....	( 72)
六、常见生殖道感染的预防要点	.....	( 75)
第六章 性传播疾病的防治	.....	( 77)
一、淋病	.....	( 77)
二、梅毒	.....	( 82)
三、生殖道沙眼衣原体感染	.....	( 85)
四、尖锐湿疣	.....	( 90)
五、生殖器疱疹	.....	( 94)
六、性传播疾病的预防要点	.....	( 97)
第七章 艾滋病的预防与控制	.....	( 99)

目·录

3

一、艾滋病的基本知识	(99)
二、流行情况、危害性	(101)
三、传播途径	(104)
四、临床表现	(106)
五、诊断与治疗	(108)
六、预防与控制	(111)
第八章 生殖道感染防治的效果评估	(118)
一、评估的目的意义与指导思想	(118)
二、评估的目标与目标人群	(121)
三、评估的主要内容与指标	(123)
四、常用的定性评估方法	(127)
五、定量调查与分析	(138)
后记	(143)

生殖道感染

防治概述

随着经济的发展、社会的文明进步、医学模式的改变、生活水平的提高、计划生育的不断深入、全面建设小康社会奋斗目标的提出,以及对以人为本生殖健康的认同,健康和生殖健康已成为人们的普遍追求及愈来愈多人的第一需要。

影响、危害健康与生殖健康的因素很多,其中生殖道感染就是影响广大群众健康和生殖健康的一组常见病。

因此,知晓生殖道感染防治的有关知识,诸如概念、病原体、传播/感染途径、疾病分类、流行现状、危害性、如何预防以及与人口和计划生育的关系等,对于提高生殖道感染综合防治水平和出生人口素质,保护广大群众的健康,促进计划生育工作健康、稳定、持续发展,都具有十分重要的意义。

►一、概念与传播/感染途径

1. 概念。

(1) 生殖器官(生殖道)。女性生殖器官包括外阴、阴道、子宫、输卵管、卵巢等。男性生殖器官包括阴茎、阴囊、睾丸、输精管、射精管、附睾、腺(精囊腺、前列腺、尿道球腺)等,生殖道是生殖器官的重要组成部分。

(2) 概念。生殖道感染(Reproductive tract infection, RTI)。是由国际妇女健康联盟于1987年所提出,系指因各种病原微生物(滴虫、真菌、细菌、病毒、衣原体、支原体等)的侵袭,发生在生殖道的一组感染性疾病的总称。为防治需要,把经生殖道感染的疾病也包括在内,如AIDS等。

2. 传播(感染)途径。按感染途径,可分为以下三大类:

(1) 内源性感染。女性内源性生殖道感染指正常情况下存在于阴道内的一些微生物因某些原因过度生长导致菌群失衡而引发。如阴道内乳酸杆菌大量减少而加德纳尔菌、动弯杆菌及其他厌氧菌大量繁殖而引发的细菌性阴道病以及因阴道内糖原增高、酸度增加、局部细胞免疫力下降、大量使用雌激素和长期使用抗生素、穿紧身化纤内裤导致白色念珠菌繁殖而引起的念珠菌阴道炎就属于内源性感染。无论是国外还是国内,这类感染都是妇女生殖道感染的最常见原因。

(2) 医源性感染。医源性感染是因医学操作(如妇科检查、人工流产、放取宫内节育器、分娩等)时,将细菌或其他微生物等感染源人为带入生殖道而引起的感染。无菌意识差,所使用的医疗器械消毒不符合要求,操作不规范,是引起医源性感染的重要原因,原已潜在阴道、宫颈等处的感染通过宫颈而引起子宫、输卵管等器官的感染也是其因素之一。这类感染一般是可以预防的。

(3) 性传播感染。性传播感染是指主要通过性行为而引起的感染。包括性病(Sexually transmitted diseases, STD, 以下简称

STD) 和艾滋病(Acquired immunodeficiency syndrome, AIDS, 以下简称 AIDS)。STD 和 AIDS 是当今对人类生命和健康影响最为严重的一类性传播疾病。

生殖道感染按感染部位不同, 又可分为下生殖道感染和上生殖道感染。以女性为例, 发生于外阴、阴道、宫颈的感染, 称下生殖道感染, 发生于子宫、输卵管、卵巢、盆腔等部位的感染, 称上生殖道感染。下生殖道感染较上生殖道感染多见, 上生殖道感染诊断与治疗较下生殖道感染相对困难。

►二、疾病分类与易感人群

1. 疾病分类。按照生殖道感染概念, 以及防治工作的需要, 生殖道感染包括: 常见生殖道感染和性病及艾滋病。

(1) 常见生殖道感染。妇女常见生殖道感染包括滴虫阴道炎(阴道毛滴虫)、念珠菌阴道炎(白色念珠菌)、细菌性阴道病、宫颈感染、盆腔炎等。

(2) 性病、艾滋病。解放以前, 以梅毒和淋病为主的性病曾经广泛流行, 建国以后, 党和政府及相关部门采取综合措施, 加强防治, 经过 10 多年的努力, 至 1964 年我国已基本消灭性病。70 年代后期以来, 由于多方面的原因, 性病又死灰复燃, 患病人数逐年增加。

性病种类甚多, 包括艾滋病在内已达 20 多种, 在我国较为重要并被列为重点监测的有以下 8 种(括号内系病原体):

① 淋病(淋病奈瑟菌即淋球菌)。该病在世界范围内流行甚广, 在我国性传播疾病中居首位。

② 非淋菌性尿道(宫颈)炎(沙眼衣原体、解脲支原体等), 也是一种常见性传播疾病。

③ 梅毒(梅毒螺旋体)。

④ 尖锐湿疣(人乳头瘤病毒), 又称尖圭湿疣、生殖器疣、性病

疣,为最常见的性传播疾病之一。

- ⑤生殖器疱疹(单纯疱疹病毒)。
- ⑥软下疳(杜克雷嗜血杆菌),是经典性病之一。
- ⑦性病性淋巴肉芽肿(沙眼衣原体)。
- ⑧艾滋病(Human immunodeficiency virus, HIV, 人类免疫缺陷病毒)。

2. 易感人群。

(1) RTI“妇女病”(非医学专用名词)。RTI 与“妇女病”既有联系,又有区别。

①受累对象。“妇女病”仅限于妇女,而 RTI 是男性、女性均易患的常见病。

②病种与危害性。鉴于 RTI 包括性病及艾滋病,因此,RTI 所包含的病种多于“妇女病”,对健康的影响与危害也远较“妇女病”严重。

③病种有相同的部分也有不同。滴虫阴道炎、念珠菌阴道炎、细菌性阴道病等既属于“妇女病”的范畴,也属于常见 RTI 的范围;性病、艾滋病则属于 RTI,子宫肌瘤、卵巢囊肿、子宫内膜异位症等为“妇女病”。

(2) 易感人群。虽然男性、女性都有可能患 RTI,但由于妇女的生殖器官结构特点(性接触过程中暴露了较大的生殖器官黏膜面积)及经历月经、怀孕、生产、人工流产等过程,因此女性比男性容易患 RTI。未婚、性活跃、社会经济地位低,有多个性伴的妇女较一般妇女更易患 RTI。

►三、流行现状及危害性

1. 流行现状。

(1) 世界范围。生殖道感染是在全球广泛流行的一组常见病、多发病。据世界卫生组织提供的资料,全球 15~49 岁年龄组

每年新发生可治愈的性病病例数已从 1990 年的 2.5 亿增至 1995 年的 3.33 亿及 1999 年的 3.4 亿。3.4 亿中主要疾病有：生殖道衣原体感染（9198 万）、淋球菌感染（6235 万）、梅毒（2359 万）、滴虫感染（17346 万）。需要阐明的是：其一，3.4 亿例仅系 15~49 岁年龄段的人群，而非全部人口；其二，新发生的、可治愈的，以往发生的和目前尚无有效治疗方法的艾滋病不包括在内；其三，估计每年新发生的 3000 万尖锐湿疣、2000 万生殖器疱疹和 700 万软下疳等性病以及性病引起的并发症均未包括在内。

自 1981 年美国疾病控制中心发现并报告艾滋病以来，至 2002 年末，全球感染 HIV 者已达 6000 万以上，因患 AIDS 而死亡的人数已逾 2400 万。

念珠菌阴道炎、细菌性阴道病、宫颈感染等常见生殖道感染的患病情况，尽管资料来源不同，样本量和时间跨度不一，研究设计、诊断标准等方面存在差异，也尽管现有的资料多集中于性传播感染和内源性感染，有关医源性感染的资料甚少，患病率高低不一。但综合分析各方面的资料和研究结果，滴虫阴道炎、念珠菌阴道炎和细菌性阴道病等常见生殖道感染是所有生殖道感染疾病中患病人数最多、患病率最高的几类疾病，尤其是发展中国家的妇女。如坦桑尼亚妊娠妇女的细菌性阴道病和念珠菌感染的患病率分别高达 24% 和 39%；埃及吉萨地区的一项研究表明，普通已婚妇女中，实验室诊断的细菌性阴道病患病率为 22%、滴虫阴道炎为 18%、念珠菌阴道炎为 11%；土耳其伊斯坦布尔地区对 696 名 15~44 岁已婚妇女的一项研究发现，临床诊断的生殖道感染患病率为 55%，实验室检查诊断的患病率为 77%；墨西哥某市的一所普通医院对求医的一般门诊和妇科门诊病人的筛查发现，50% 以上的妇女感染一种或两种病原体，细菌性阴道病和念珠菌阴道炎是两种最常见的感染。

(2) 国内。无论是滴虫阴道炎、念珠菌阴道炎等常见生殖道

感染,还是性病,患病率(发病率)都比较高。

①常见 RTI。纵观 20 世纪 90 年代以来的资料,虽然各种常见生殖道感染的患病率高低不一,但已有的调查结果表明,平均每两名妇女中就有一个程度不等地患有常见 RTI。如云南省 1995 年对澄江县和陆良县 1912 名妇女调查结果显示,城乡妇女 RTI 患病率分别为 51.60% 和 71.41%。生殖道感染干预工程实施以来,结果也大致相近,2001 年北京市的调查结果表明:密云县农村已婚育龄妇女(2512 名)RTI 患病率为 46.8%,丰台区流动已婚育龄妇女(来自河南、安徽、浙江、四川等省,共 2069 名)RTI 患病率达 55.2%;同期,国家人口计生委/福特基金 RTI 防治项目组对两个农村项目点的调查结果为:黑龙江省克东县(630 名)和江苏省盐都县(800 名)农村已婚育龄妇女常见 RTI 的患病率分别达 70% 和 56% 以上。

上述结果均包括宫颈糜烂在内,且均占患病人数的 50% 以上。表明,宫颈糜烂是影响我国妇女尤其是广大农村已婚妇女健康的常见病。同时,无论是云南省,还是北京市、国家人口计生委/福特基金 RTI 防治项目组的调查、询问(问卷)、检查、实验室检测、诊断、资料录入、统计等都是按统一标准和要求进行的。因此,结果比较可信,也有一定的代表性。

②STD。1964 年至 1976 年的 10 余年间,STD 曾得到有效控制,自 1977 南方某省报告首例淋病以来,STD 传播迅速,报告的病例数逐年增加。1999 年至 2001 年的三年间,全国 31 个省、自治区、直辖市性病病例报告数每年均在 80 万左右。

由于诸多原因,如部分症状轻或无症状的性病患者不求医,有的到个体诊所或找江湖医生治疗,有的自行购药,漏诊漏报现象严重。因此,实际患 STD 的人数远比报告数多得多。权威专家估计与推算,我国 STD 实际患病人数为报告数的 5~10 倍或以上。

③HIV/AIDS。自 1985 年我国北京协和医院发现首例艾滋病