



李浪辉·编著

性病与
新疗法

中医古籍出版社

性 病 与 新 疗 法

李浪辉 编著

中医古籍出版社

封面设计 于天水
特约编辑 秦秋

图书在版编目(CIP)数据

性病与新疗法 / 李浪辉编著. —北京：中医古籍出版社，
1996.8

ISBN 7-80013-669-8

I . 性… II . 李… III . 性病—防治—方法 IV . R759

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (96) 第 14030 号

性病与新疗法

李浪辉 编著

中医古籍出版社出版发行

(100700 北京市东直门内北新仓 18 号)

北京昌平星城印刷厂印刷

全国新华书店经销

787×1092 毫米 32 开本 2.5 印张 40 千字

1996 年 10 月第 1 版 1996 年 10 月第 1 次印刷

印数： 0001~5000 册

ISBN 7-80013-669-8 / R · 665

定价： 3.00 元

编者的话

近年来，原在我国几近绝迹的性病又开始蔓延。由于其传染性强，发病率高，使性病患者日趋增加，严重威胁人们的身心健康，甚至造成家庭破裂，影响社会安定。

由于人们缺乏对性病传播疾病的防治知识，部分人沉迷于腐朽的生活方式，不知洁身自爱，极易罹患性病。患病后又不敢面对现实，正确求医，而是听信于什么祖传秘方、验方，被号称“一次根治，永不复发”的江湖庸医所骗，浪费了金钱且延误病情，痛失治疗良机，转为慢性或合并各种并发症，导致病情缠绵难愈，可为性病患者之戒。

为了让广大读者对性传播疾病有足够的防治常识，使性病患者求治有所依循，进而防止性病的传播，特编写此书供读者参考。由于水平有限，时间仓促，错误之处或不可免，请有关专家学者予以批评指正。

李浪辉

1996年5月于北京

目 录

什么叫性病？性病包括哪些疾病	(1)
性病是怎样传播的	(2)
淋 痘	(4)
梅 毒	(11)
软下疳	(20)
腹股沟肉芽肿	(24)
性病性淋巴肉芽肿	(26)
尖锐湿疣	(30)
非特异性尿道炎	(35)
生殖器疱疹	(38)
生殖器念珠菌病	(41)
滴虫病	(44)

细菌性阴道病	(46)
艾滋病	(48)
性病为何久治不愈	(53)
中医与性病	(55)
治疗性病的特效新药	(58)
怎样预防性病	(61)
性病患者的饮食与注意事项	(63)

什么叫性病？性病包括哪些疾病？

主要通过性接触传染的疾病称为性传播疾病，简称性病。

性病除淋病、梅毒、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿五种经典性病外，1975年世界卫生组织把下述疾病也列入其中：①细菌性疾病：阴道棒状杆菌或阴道嗜血杆菌阴道炎；②病毒性疾病：艾滋病、生殖器疱疹、尖锐湿疣、传染性软疣、乙型肝炎、人巨细胞病毒病、成人T细胞白血病；③真菌性疾病：生殖器念珠菌病、股癣；④非特异性尿道炎；⑤昆虫性疾病：滴虫病、疥疮、阴虱病等。目前这五种疾病已被列为常见的性传播疾病。

性病是怎样传播的？

1. 性接触传染

旧社会人们常把性病称为“花柳病”。意思是指在花街柳巷寻花问柳时所传染的疾病。花街柳巷是妓院的代名词，性病在娼妓与嫖客之间相互传播，娼妓把性病传给嫖客，嫖客又把性病传给其她妓女和自己的妻子，以至散布于全社会，只要与患有性病的人或性病病原携带者有性接触，就会传染上，所以通过性交直接接触是性病传播的主要途径，约占性病的 95%以上。

2. 日常生活接触传播

性病患者可通过接吻、握手或通过接触茶具、食具、毛巾、浴盆、浴池、坐椅、被褥、马桶等间接传染给他人。

3. 母婴传播

(1) 在子宫内母体循环血中的病原体可经胎盘及脐带进入胎儿体中传染，或胎儿吸入上行感染的羊水。

(2) 分娩过程中婴儿通过感染产道时，吸入或

直接接触宫颈的感染分泌物。

(3) 产后新生儿吸入或直接接触感染了的乳汁、唾液、尿液和粪便。

4. 医源性传播

通过输血、血液制品及手术、种痘、牙科等带有病原体的医疗器械经血液进行传播。

淋 病

淋病是一个古老的传染病，在祖国医学经典著作《内经·素问》中就有关于此病较详细的记载。如属于淋证范围的劳淋、膏淋等。现代医学证实，淋病是由淋病双球菌所致的泌尿、生殖系统化脓性疾病。

淋病在世界流行广泛，是性病中发病率较高的一种，其中以欧美和非洲一些国家尤甚，约有 20% 的男性、60% 的女性为无症状淋病或称隐性淋病，这些对防治性病与流行病学研究极为重要。八十年代性病又重新传入我国各地，沿海开放地区发病率较高，似有直线上升之势，其中淋病约占 75%，从而引起医学防治专家们的关注与重视。

淋病主要是通过不洁性接触传染，但也可以通过污染的衣物、床上用品、毛巾、浴盆、马桶和手等间接传染。患有淋病的孕妇胎膜破裂，继发羊膜腔内感染，可感染给胎儿，产道感染也可引起新生儿淋菌性结膜炎。

临床表现

— 4 —

患者在感染淋球菌之后，一般要经过2~5天，才会出现症状。男性主要表现为尿道的炎症。初起尿道口红肿、发痒及轻微刺痛，并有白色脓性分泌物流出，约2~5天后分泌物粘稠变少，且呈深黄色或黄绿色，并伴有尿道炎性刺激症状，如尿频、尿急、尿痛、排尿困难及夜间可有阴茎痛及勃起等症状。女性患者感染淋病后，部分人没有自觉症状，成为无症状带菌者，这样也极易被忽略，以至成为淋病的重要传染源。但也有一部分人症状十分明显，其主要表现在阴道、子宫颈的炎症，出现白带增多，呈脓性白带，色黄，有腥臭味，宫颈和阴道炎性充血，红肿，灼痛。更有合并前庭大腺炎症、前庭大腺化脓肿胀，可从肿大的前庭大腺中挤出脓液，并感到剧烈疼痛，而且伴有较明显的尿道炎症，如尿急、尿频、尿痛、排尿困难、尿道口发痒、肿痛等，或有大量稀薄脓性分泌物。除上述症状外一部分患者还伴有不同程度的发热、打寒战、腹股沟淋巴结肿痛、全身无力、食欲不振等症状。

急性期淋病如未及时进行彻底治疗，往往使病情迁延不愈，转为慢性疾病，而且极易产生合并症，给检查和进一步治疗带来很大困难。

淋病的合并症有：男性并发前列腺炎、输精管

炎、附睾炎、睾丸炎、精囊炎，由于尿道和输精管的反复感染，形成局部的瘢痕组织增生，最后造成尿道和输精管狭窄，致使排尿、排精困难，严重者可致终身不育。女性通常并发阴道炎、宫颈炎、子宫内膜炎、输卵管炎、卵巢炎、卵巢囊肿以及腹膜炎，输卵管反复感染引起粘连、狭窄或阻塞，严重者可导致女性不孕。

鉴别诊断

淋菌性尿道炎与非淋菌性尿道炎的鉴别。

症 状	淋菌性尿道炎	非淋菌性尿道炎
潜 伏 期	2~5天	7~21天或更长
尿 道 分 泌 物	量多，脓性	少或无，稀薄粘液
尿痛、排尿困难	多见	轻或无
全 身 症 状	偶见	无
细胞内 G ⁻ 双球菌	+	-
病 原 体 培 养	淋病双球菌	沙眼衣原体或尿素 解支原体
尿 道 口 发 炎	多见较重	少见，轻微

诊断

有不洁性接触史及其他不洁密切接触史，有明显的淋病临床症状体征，实验检查：直接镜检可在

多形核白细胞内查到革兰氏阴性双球菌，淋球菌培养阳性。

治疗方法

淋病的治疗应遵循及时、足量、规则的用药原则，治疗要彻底。并根据不同的病情采用不同的方法，对有并发症的患者则应坚持用药，并进行全面彻底的治疗。同时选用对病菌未产生抗药性的药物，以求更好的疗效。

(一) 无合并症的淋病治疗

1. 淋菌性尿道炎

①普鲁卡因青霉素 G480 万 u 分两侧臀部 1 次肌注，加丙磺舒 1.0g 顿服。

②羟氨苄青霉素 3.0g，1 次口服，或氨苄青霉素 3.5g，1 次口服或采用注射剂。

③氟哌酸 800mg，1 次口服。

④四环素 0.5g，口服，每日 4 次，共服 7 天。

⑤强力霉素 0.1g，口服，每日 2 次，共服 7 天。

以上治疗方法只可选择其中的 1 种。

⑥如对青霉素有耐药性者可选用：

a. 壮观霉素 2.0g，1 次肌注。

b. 头孢三嗪 250mg，1 次肌注。

2. 淋菌性眼炎

成人：①壮观霉素 2.0 克肌注，每 12 小时 1 次，共注射 2 次。②头孢三嗪 1.0 克，肌注，每日 2 次。共注射 5 次。③如分离淋球菌证明对青霉素敏感，可选用水剂青霉素 G1000 万，静脉点滴每日 1 次，共注射 5 天。

新生儿：①壮观霉素 $40\text{mg} / \text{kg}$ ，肌注，每日 1 次，共注射 7 次。②头孢噻肟纳 $25\text{mg} / \text{kg}$ ，静脉注射或肌注每日 2 次，共注射 7 次。③如分离的淋球菌证明对青霉素敏感，可给水剂青霉素 G，每日 $10\text{u} / \text{kg}$ ，分 2 次静脉或肌肉注射（7 天以上婴儿每日分 4 次），共注射 7 天。患儿父母也必须做相应的检查和治疗。

淋菌性眼炎在上述治疗的同时，均需先用生理盐水冲洗眼部，每隔 1 小时冲洗 1 次，冲洗后再用 10% 四环素眼膏涂眼。

3. 淋菌性咽炎

①复方新诺明：每日 2 次，每次 2 片，共服 7 天。

②氟哌酸 800mg ，1 次口服。

③头孢三嗪 250mg ，1 次肌注。

4. 淋菌性直肠炎

①壮观霉素 200g，1次肌注。

②氟哌酸 800mg，1次口服。

③头孢三嗪 250mg，1次肌注。

(二) 有合并症淋病

1. 普鲁卡因青霉素 G480 万单位分两侧臀肌注射，同时顿服丙磺舒 1g，然后要继续服用氨苄青霉素 0.5g，每 6 小时 1 次，同时服丙磺舒 1g，每日 2 次，共服 10 天。

2. 对产青霉素酶的淋球菌感染或对青霉素过敏者，可选用：

①壮观霉素 2g，每日肌注 1 次，共注射 10 天。

②头孢三嗪 250mg，每日肌注 1 次，共注射 10 天。

3. 播散性淋病

①水剂青霉素 G1000 万 u，每日静滴 1 次，连续 3 日再用羟氨苄青霉素 500mg，6 小时口服 1 次，连续服用 7 日。

②头孢三嗪 1g，每日 1 次静脉或肌肉注射，连续注射 7 日。

对西药产生耐药性者，可选用中药治疗，如金银花、鱼腥草、七叶一支花、土茯苓、公英、地

丁、了刁竹等，这些中药对治疗淋病极为有效。

治愈标准

治疗结束后的第4天、第8天进行复查，如临床症状消失，尿液清亮，不含淋丝，前列腺按摩液或宫颈分泌物涂片及培养检查淋球菌连续2次为阴性者，可属治愈。