

任宪武 主编

性病防治

东南大学出版社

955 956 957 958 959 960 961 962 963 964 965 966 967 968 969 970 971 972 973 974 975 976 977 978 979 980 981 982 983 984 985 986 987 988 989 990 991 992 993 994 995 996 997 998 999 1000

性病防治

东南大学出版社

性病防治

主 编 任 宪 武

东南大学出版社

责任编辑：胡向东

性病防治

任宪武 主编

东南大学出版社出版

南京四牌楼2号

江苏省新华书店发行 南京雨花商业印刷厂印刷
开本787×1092毫米 1/32 印4、6875张9.9万字

1989年4月第1版 1989年4月第1次印刷

印数：1—10000册

ISBN7—81023—209—6

定价：1.60元

编著者：任宪武 唐玉琴

孙蓉蓉 钱齐宏

陈 宁

审 阅：赵 辨

编 者 的 话

性病,在我国已绝迹多年,如今在一些地区又死灰复燃,并有蔓延趋势。对此,必须引起全社会的高度重视。首先要采取有效的防治措施,尽快地控制性病的流行。

要控制性病的流行,就必须对群众加强性病防治知识的教育,提高广大群众对性病的认识,使大家自觉地预防性病和抵制性乱行为。与此同时,还要对广大医药卫生人员进行性病防治专业知识的教育,以提高他们的专业技术水平,防止漏诊误治。为了适应当前性病防治教育的需要,我们编写了这本《性病防治》。

本书搜集了国内最新资料,简明扼要的介绍了性病防治的基本知识,适用于具有初中以上文化程度的广大医药卫生人员和人民群众阅读。它既可以作为向广大人民群众进行性病防治知识教育的读物,又可作为医药卫生人员重新学习性病防治知识的参考资料和卫生部门培训基层医药卫生人员的教材。

本书在编写过程中,得到了全国性病防治研究中心和《江苏工人报》编辑胡向东同志的热情帮助和支持,南京医学院赵辨教授为本书认真进行了校阅,江苏省卫生厅副厅长张国义同志在百忙中为本书作序。在此,我们一并表示感谢。

由于水平有限,书中不当之处,在所难免,敬请广大读者和专家给予指正。

任 宪 武

一九八九年元月

序 言

性病，是当今世界上广为流行的一种疾病。在旧社会，由于政治腐败、经济贫困、道德沦丧、妓院林立，性病发病率很高。解放后，党和人民政府采取了一系列措施，贯彻预防为主方针，使性病得到了有效地控制，至1964年，中国已基本消灭性病。

从这以后，人们对性病的认识越来越淡薄，性病防治机构撤销了，医药院校的教科书缩减了性病内容，有的甚至取消了性病的课程。这样，有许多医务卫生人员缺乏应有的性病防治知识和技能，同时，还有不少人也不了解性病知识和危害。因此，性病在我国一些地区又有流行，性病患者上升的幅度和蔓延的范围在急剧增加和扩大，不仅在开放城市有所发展，而且还蔓延到一些中、小城市和农村。这就说明防治性病在我国已到了刻不容缓的时候。

为了防治性病和艾滋病，保护人民身体健康，促进我国社会主义物质文明和精神文明建设，对广大人民群众进行性病知识宣传和对医务卫生人员进行性病补课，江苏省皮肤病防治研究所任宪武等同志编写了《性病防治》一书。这是一本既有理论、又有实践的防治性病方面的通俗读物，因此，我非常乐于向有关部门领导干部、广大医药卫生人员和人民群众推荐。

《性病防治》一书的出版，必将对普及性病知识，扩大宣传效果和培训人员产生积极的作用。但是，该书也会有

一些不成熟和有待深化的地方。衷心希望编者继续努力，不断开拓。同时，也期待着广大医药卫生人员一道来参加这一工作，共同为防治性病和艾滋病工作而不懈努力。我们相信，有各级政府的领导和支持以及有关部门的密切配合与协作，性病的流行一定能在我国得到有效地控制和制止。

江苏省卫生厅

张国义

一九八九年元月

目 录

第一章 概 论	(1)
一、性病的概念	(1)
二、流行病学及国内外传播情况	(2)
三、性病的危害性	(6)
四、性病防治和管理措施	(7)
五、性病的监测	(9)
六、祖国医学对性病的认识	(16)
第二章 泌尿生殖系统生理解剖及其疾病的常见症 状	(21)
一、尿道	(21)
二、生殖系统	(23)
三、泌尿生殖系统疾病的主要症状	(31)
第三章 梅 毒	(35)
一、梅毒的病原体	(35)
二、梅毒的传播方式	(36)
三、梅毒的一般经过与分期	(36)
四、梅毒的免疫性	(37)
五、梅毒的临床表现	(38)
六、梅毒的诊断	(46)
七、梅毒的治疗	(51)
第四章 淋 病	(54)
一、淋病的流行概况	(54)
二、淋病的病原体	(55)

三、淋病的传播途径.....	(57)
四、淋病的临床表现.....	(58)
五、淋病的诊断.....	(62)
六、淋病的治疗.....	(65)
第五章 非淋菌性尿道炎及非特异性盆腔炎.....	(69)
一、概述.....	(69)
二、临床表现.....	(70)
三、诊断.....	(71)
四、治疗.....	(72)
第六章 滴虫性阴道炎和霉菌性阴道炎.....	(74)
一、滴虫性阴道炎.....	(74)
二、霉菌性阴道炎.....	(77)
第七章 软下疳.....	(80)
一、病因.....	(80)
二、临床表现.....	(80)
三、诊断及鉴别诊断.....	(81)
四、治疗.....	(82)
第八章 性病性淋巴肉芽肿.....	(84)
一、病因.....	(84)
二、临床表现.....	(84)
三、实验室检查.....	(85)
四、诊断.....	(86)
五、治疗.....	(87)
第九章 腹股沟肉芽肿.....	(88)
一、病因.....	(88)
二、临床表现.....	(88)

三、组织病理.....	(89)
四、诊断及鉴别诊断.....	(89)
五、治疗.....	(89)
第十章 生殖器疱疹.....	(91)
一、病因学和流行病学.....	(91)
二、临床表现.....	(92)
三、诊断.....	(93)
四、治疗.....	(94)
五、预防.....	(96)
第十一章 尖锐湿疣.....	(98)
一、病因学和流行病学.....	(98)
二、临床表现.....	(98)
三、病理变化.....	(99)
四、诊断与鉴别诊断.....	(100)
五、治疗.....	(100)
第十二章 艾滋病.....	(102)
一、流行情况.....	(102)
二、病因探讨.....	(108)
三、传播途径与高危人群.....	(109)
四、临床表现.....	(112)
五、诊断.....	(118)
六、治疗和预防.....	(120)
附录一 中华人民共和国传染病防治法.....	(125)
附录二 性病监测工作试行方案.....	(134)
附录三 常见性病诊断标准.....	(137)
主要参考书目.....	(140)

第一章 概 论

一、性病的概念

性病，是指以性行为作为传播途径的炎症性疾病，包括：梅毒、淋病、软性下疳和性病性淋巴肉芽肿（又称第四性病）等四种疾病。现代医学将这四种病称为经典性病或第一代性病（Venerated Diseases，缩写为VD）。

近年来，国外由于性行为的紊乱以及微生物学、免疫学和流行病学等方面的进步，对于性传播疾病有了进一步的认识，将性病的范围扩大了。1975年世界卫生组织（WHO）认为，凡是通过性行为或类似性行为而传播的各种疾病，可以统称为性传播疾病（Sexually Transmitted Diseases，缩写为STD）。因此，除上述四种性病外，还包括：腹股沟肉芽肿（杜诺万氏体又称肉芽肿夹膜杆菌）、生殖器疱疹、尖锐湿疣、传染性软疣、非淋菌性尿道炎、非特异性盆腔炎、生殖器念珠菌病、滴虫病、疥疮、阴虱、股癣、阴道棒状杆菌阴道炎（或称阴道嗜血杆菌阴道炎）、乙型肝炎和艾滋病等共有20种疾病。其中疥疮、股癣、生殖器念珠菌病、滴虫病、传染性软疣、乙型肝炎等疾病，目前我国通常主要的不是由于性行为感染的，而是通过其它途径传播的，这样，在概念上要有所区别。

性传播疾病是在世界范围内流行的传染病，在医学领域中涉及的范围较广。从病原体方面来说，有细菌、真菌、病

毒、螺旋体、衣原体、支原体和寄生虫等；从学科方面来说，涉及到皮肤科、泌尿科、妇产科、内科、儿科、眼科、神经科和检验科等。此外，还涉及到自然科学和社会科学等知识。

二、流行病学及国内外传播情况

性病的传染源是性病患者，性交是其主要传播途径。为什么这样说呢？因为与患病者进行性交时，生殖器处于充血状态，其组织压力增加，并直接与病原体接触，性腺也处于分泌活跃状态，腺口开放，性交时的冲击和摩擦使皮肤和粘膜表面发生损伤，让性病病原体容易进入伤口，使性交者感染性病。其他还有四种传播方式：一是间接的接触病人的用具、食具等受到感染。二是一些社会性服务工作，如浴池、旅馆、理发、美容和按摩等也能传染性病。三是医源性传染，如在医疗输血时，若是供血者患有梅毒、艾滋病等，其病原体可随血液转移到受血者身体内；在检查、治疗时，如防护不当或医疗器械消毒不严密也可引起性病传播。四是梅毒还可以经过胎盘传染给胎儿，所谓胎传梅毒就是指的这种情况。

近几年来，性病在世界范围内流行较严重，美国每天有27000例性病发生，每年有1000万性病患者求医，美国政府每年花费在性病方面的费用，已超过了20亿美元。1984年，匈牙利每1150人中有1人患性病。尼日利亚有一个洲，20~25%的妇女患有性病。美国疾病控制中心（CDC）预测1987年性传播的疾病人数：艾滋病1.5万人，梅毒9万人，生殖器疱疹50万人，尖锐湿疣100万人，淋病180万人，滴虫病300万人，

泌尿生殖系统衣原体感染300万人，其它性病245万人。性病患者在各国不断增多的主要原因是：人们对性及性行为在认识上发生改变，“性解放”、“性自由”思潮泛滥、婚前性生活和独身者大量增加，离婚率上升。同时现代避孕手段的广泛使用，使很多人包括青少年毫无顾忌地发生性关系。美国一位学者对432名高中学生和205名大学生进行为期4年的跟踪研究，发现婚前性行为随着年级的增加而增加，婚前性行为的十年级男生比例为21%，十年级女生为26%，十一年级和十二年级分别增加到40%和55%。在大学四年级里，约有82%的男生和85%的女生都有过婚前性行为。据统计，在1975年，美国有13000名婴儿是由年龄不到15岁的女孩生的。每年至少有100万名女性青少年怀孕，其中约有30万名堕胎。这种性行为的紊乱，严重危害青少年的身心健康，给医学和社会经济带来了许多问题。另外，交通的现代化和旅游事业的日益发展，使人群迁移率增高，涌入城市的人口也大量增加，人与人之间的交往频繁密切，这些因素都能导致性病人数的不断增加及其在全世界的流行。

性病在我国也有复燃的趋势。解放前，由于反动政府的腐败，社会风气不良，医疗预防条件极差，再加上长期受帝国主义的侵略压榨，使性病（主要指梅毒与淋病）在一些地区的流行相当广泛。在城市，1940~1948年，上海医学院皮肤科门诊初诊病人中梅毒占4.5%；1949年，北京医学院皮肤科门诊初诊病人中梅毒占10.1%；1927年，山东齐鲁医学院各科门诊中梅毒占5.7%；1921年，苏州医院住院病人中性病占39%。在农村，安徽省大别山区5个县的梅毒患病率达3.8%，宁都县为3.2%。在少数民族地区，四川省个别藏族

地区的梅毒患病率达29.3%；内蒙古个别地区的梅毒患病率曾高达48%，该地伊盟在乾隆年间有40万人由于性病传播，到解放初期只剩8万人。解放后，党和人民政府十分重视性病的防治工作，采取了一系列的防治措施。首先是封闭妓院，解放妓女，取缔暗娼，铲除传播性病的重要根源。这项工作于1949年冬季在北京开始，随后全国各地都参照北京的作法，彻底摧毁了万恶的娼妓制度。对解放的妓女，除了给予妥善的生活照顾和进行思想教育及文化学习外，还组织了医疗力量为她们诊治疾病，特别是性病。她们治愈后绝大多数都已择偶结婚，不少人参加了工作。其次是卫生部将防治性病列为卫生工作的重点任务，在1951年召开的全国防疫工作会议及全国民族卫生工作会议上，讨论了性病防治规划，派出了许多医疗队深入少数民族地区开展性病防治工作。1956年，党中央发布的《全国农业发展纲要》中明确提出：在一切可能的地方消灭性病。1959年，卫生部成立了“全国性病、麻风研究委员会”，制订了规划，并出版性病刊物。1959年，卫生部在江西宁都召开了全国防治性病的经验交流会，进一步推动了城乡及少数民族地区的性病防治工作。第三是组建性病防治专业机构，大力培训专业干部。1954年，卫生部在北京成立了中央皮肤性病研究所，负责指导全国的性病防治工作，各地也先后成立了性病防治专业机构，形成了网络，从中央到地方，采取层层培训的方式，全国共培训了各级防治专业人员达数千人之多。与此同时，还出版了“梅毒学”、“实用性病学”、“梅毒图谱”、“皮肤性病防治手册”等多种图书资料。第四是结合实际，因地制宜采取行之有效的工作方法。在发现病人方面，少数民族地区采用了全面综合

普查或血清过滤的方法；城市采用重点地区调查与一般防治相结合的方法；农村则采用线索调查，自报互报的方法，基本上解决了发现病人的问题。在血清学诊断方面，根据各地条件，采用了康氏反应、华氏反应、鲜血玻片试验等方法。在科研机构里，还采用了心拟脂玻片试验和梅毒螺旋体制动试验等方法。在梅毒治疗方面，1956年，卫生部颁布了三种梅毒治疗方案，即：青霉素治疗法、混合间歇疗法，中医及民族医药疗法。在疗后管理方面，为了巩固防治成果，并解决漏查漏治以及复发或新感染的问题，在完成大规模的突击性的防治工作后，还采取了疗后综合管理措施，主要包括：宣传教育、普及性病防治知识、开展补查补治和复查复治、加强妇幼卫生工作、消灭先天梅毒、加强婚前检查和继续培训技术干部等。

通过以上各项措施，使性病在我国的流行很快得到了控制。1964年，中国医学科学院皮肤性病研究所所长胡传揆在北京国际科学讨论会上，庄严地向全世界宣布我国基本上消灭了性病，受到了国际舆论界的高度重视和赞扬。但是，近几年来，性病在一些沿海开放城市、经济特区、旅游胜地及个别少数民族地区又有了流行，而且性病患者较多，出现了从沿海城市向内地蔓延的趋势，其患病人数急骤上升，以中青年为主。究其原因，主要有以下几个因素：

- 1.随着对外开放和旅游事业的迅速发展，国内外人员交往日益频繁，一些外商，游客和侨胞中的性病患者将性病传染源带进了我国，使性病在国内传播。

- 2.少数青少年缺乏远大理想和正确的人生观，受到资产阶级腐朽思想和生活方式的影响，追求所谓“性解放”、

“性自由”，致使婚外性生活不断发生，给性病的传播创造了条件。

3.1964年，我国宣布基本消灭性病之后，撤销了性病防治机构，其人员改行；医学院校也缩减，甚至取消了性病的教学课程。现在大多数医务人员，尤其是在医疗第一线的中青年医务人员在临床上很少见到性病患者，同时还缺乏性病知识，又加上诊断技术尚未相应提高，这样对性病患者不仅不能早期发现，而且得不到系统的彻底治疗。

4.多年来，由于我们忽视了对性病知识的普及教育，使许多群众对性病的危害性不了解，从而给性病防治工作的全面开展带来了一定困难。

三、性病的危害性

性病对人体健康危害很大，对民族的昌盛威胁很大。这是因为所有的性病都给患者带来不同程度的不良后果，严重的可使患者残废或死亡。目前，在我国危害最大的性病是梅毒和淋病。

梅毒，病程很长，不易治疗，是一种慢性传染病，多数患者终身带着此病，严重者还会影响生育能力，如有活动性梅毒的妇女不孕率高达23—40%。又如患有梅毒的孕妇，妊娠4个月后可使胎儿感染梅毒，同时胎盘发生多发性小动脉炎，导致流产、早产，即使足月，也有57%为死婴，幸能顺利分娩，亦约有28%具有先天梅毒的临床表现。淋病及非特异性盆腔炎（以衣原体感染为主）的妇女，约有8—20%感染会向周围组织扩散而不孕或宫外孕。在美国15—29岁的黑人妇女中，不孕率由1965年的3.3%增加到1976年的15%。