

最常见的性病

李僖如 等编著



中国医药科技出版社

最常见的性病

李国栋 李国卿



中国医药出版社

最常见的性病

李儋如
和贵璋 编著
王秀娥

中国医药科技出版社

最常见的性病

李儋如等编著

中国医药科技出版社 出版

(北京西直门外北礼士路甲38号)

山西省新华书店 发行

山西省万荣县国营印刷厂 印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 4.5

字数: 97 千字 印数: 1—5600册

1991年4月第1版 1991年4月第1次印刷

ISBN 7 5067-0370-X/R·0315 定价: 2.90元

目 录

第一章	性病和性传播疾病	(1)
第二章	性病流传简史	(2)
第三章	性传播疾病的社会危害	(6)
第四章	性道德与性病传播	(10)
第五章	性传播疾病的预防治疗总则	(12)
第六章	各种性传播疾病的防治	(16)
第一节	梅毒	(16)
第二节	淋病	(45)
第三节	软下疳	(57)
第四节	性病性淋巴肉芽肿病	(63)
第五节	非淋菌性尿道炎	(70)
第六节	生殖器疱疹	(74)
第七节	阴部传染性软疣	(80)
第八节	尖锐湿疣	(82)
第九节	传染性单核细胞增多症	(87)
第十节	巨细胞病毒感染症	(92)
第十一节	腹股沟肉芽肿	(98)
第十二节	念珠菌病	(101)
第十三节	滴虫病	(109)
第十四节	阿米巴病	(114)
第十五节	阴虱	(119)
第十六节	艾滋病	(122)

第一章 性病和性传播疾病

性病（VD）在经典著作中指通过性交传染的、具有生殖器官明显症候的全身性疾病。传统意义上所说的性病，主要指淋病、梅毒、软下疳、性病性淋巴肉芽肿，通常称为四大性病。有些书籍把性病肉芽肿、尖锐湿疣等包括在内，但未被公认。

随着社会的发展，特别是近年来西方国家有人倡导“性解放”、“性自由”，性行为的“多样化”、“花样化”，使社会中以性感染为中心的各种疾病猛增，甚至成了令人棘手的传染病。传统的概念已不适合于新形势，因此1975年世界卫生组织宣布，对这类疾病均采用性传播疾病（STD）一词，亦称为性行为感染症。它包含了由各种性行为（正常的、不正常的、病态的、同性恋的）所致的性传染性疾病（甚至并非直接性接触）。自此STD取代了VD。

现代被定为性传播疾病（STD）的至少有16种，均是通过各种各样的性行为传播的。1979年美国出版的《皮肤病诊疗手册》中列举的性传播疾病，按其发病率高低，依次为：非淋球菌性尿道炎、淋病、白色念珠菌感染、滴虫病、尖锐湿疣、生殖器疱疹、阴虱病、梅毒、传染性软疣、性病淋巴肉芽肿、软下疳、腹股沟肉芽肿、艾滋病（该病自1981年出现后，后来居上，更使世界震惊），还有阿米巴病、阴部念珠菌病、巨细胞病毒感染症等也被列入性病范畴。

解放前，性病在我国流行严重，解放后，经过15年的努力，除个别地区外，全国基本上消灭了性病。然而，进入80年代以来，对外开放和国际旅游事业迅速发展，国内外交往日益频繁，在某些开放城市、经济特区和旅游地，出现了新感染的性病患者，且人数在不断增加。60年代在我国已经消灭了的性病正在死灰复燃，正以每年3.12倍的速度迅速增长，这不能不引起人们的关注和警惕。严峻的形势，迫使我们不得不采取有力措施，加强性病的防治教育，最终达到制止蔓延，以至消灭的目的。

第二章 性病流传简史

梅毒，是性病中极具有代表意义的病种。性病流传史，一般是以梅毒流传史记述的。关于梅毒的起源问题，直到现在尚有争论。大部分人认为梅毒起源于美洲；一部分人认为梅毒在亚洲及欧洲已有数千年历史。有人指出，苏格拉底氏（公元400~460年）所记载的一种病很像梅毒。在欧、亚、非洲的古墓中，发现骨骼与牙齿有梅毒样变化，这些古墓里都是新石器时代人的骨骼。埃及在公元前2世纪以前就有“淋病”流行，当时称为“精液流出”。另有资料表明，梅毒发源于西印度群岛的海地，1492年哥伦布率船队到海地岛，西班牙即据为殖民地，梅毒亦由被染的船员带到西班牙，遂蔓延于欧洲，继而又传播到印度，葡萄牙商人1516年来到中国，把梅毒传播到了我国广东和澳门一带。

我国医药文献中类似性病的记载很早，有人考证《五十二病方》中，“蛊”这一病症即是“淫乱之所生”的疾病。其后《千金方》中有关“妬精疮”的描述，非常类似于“软下疳”。再以后《东垣十书》中的“阴蚀疮”则被认为是包括了淋病、附睾炎、软下疳等在内的综合记述。当然，历代医学著作中这类记载并不详尽，明代以前的资料尚不能完全证明我国早就有性病的流行。

在我国，关于梅毒的起源，现有两派意见：一派认为，13世纪就有，另一派认为16世纪才传入我国。

前一派根据13世纪释继洪著《岭南卫生方》中已记有“治杨梅疮方”，并载有轻粉口服和敷药的方法。但根据近人考证，该书已非原版，该方可能是16世纪初由后人加进去的。

大多数学者均认为梅毒16世纪才传入我国。如1522年韩悉所著《韩氏医通》载有“近时霉疮亦以霞天膏入防风通圣散治愈……”。稍后，叙述梅毒最详的是1525年薛己《外科心法》，其中记有杨梅疮之名，有病例报告，记有汞剂熏治及擦治的方向，并用葶藶汤进行治疗。1531年汪机《外科理例》中亦有梅毒记载。16世纪中叶，我国伟大医药学家李时珍所著《本草纲目》（1576年），在第18卷土茯苓条下，主张用该药治疗梅毒。16世纪下半期《疮疡经验全书》一书中对梅毒患者作了绘图描述，并记载了胎传梅毒。1604年申斗垣《外科启玄》描述了梅毒各型皮疹的症状，并分别绘图说明。1617年陈实功《外科正宗》对下疳、鱼口、便毒、杨梅疮分节作了叙述，并列有“结毒”一项，单独叙述了三期梅毒。1632年陈司成所著《霉疮秘录》一书，是目前祖国医学

文献中唯一讨论梅毒的专书。书中有陈氏自序,并分为总说、或问、治验、方法和宜忌五个部分,共126则。在“总说”中叙述了梅毒的起源及各经发病机制。在“或问”中采用问答形式讨论了梅毒的传染方式、病因及治疗的有关事项。在“治验”部分中,共报告了29个病案,其中包括各期梅毒及先天性梅毒。在“方法”部分,详细地叙述了各型梅毒的治疗方法和药物,创立了一套治疗方案。最后“宜忌”部分,则叙述了各经梅毒食物及药物的所宜所忌。《霉疮秘录》系统地总结了我国人民16~17世纪100年中与梅毒作斗争的经验,成为我国目前学习祖国医学梅毒学的良好资料。此后,清代外科书如《医宗金鉴》等都有关于梅毒的记载。

两家意见均认为我国16世纪以前没有梅毒,而是16世纪初年于广东发现,然后传遍全国。

由此可见,具有明显代表性的性病——梅毒,便随着帝国主义的侵略而传了进来,加上当时的政府允许娼妓存在,促使了梅毒等性病的流行,尤其是日寇侵华期间,其流行更为猖獗,直至解放前夕,新发生的早期梅毒及早期胎传梅毒占梅毒病人的45%及63%,可见其发病频数之高。某些重流行区,胎传梅毒成为人口下降的重要原因。

新中国成立后,由于党和政府的重视,首先消灭了娼妓制度,封闭妓院,解放妓女,铲除了性病的主要根源。卫生部门组建了专门的皮肤性病防治机构和研究单位,有计划地进行性病防治和有关科研工作,加上婚姻法的实施,社会安定,人民生活水平提高等因素,使梅毒等性病很快得到控制。到1955年,早期梅毒已属罕见,从1956~1959年的4年中,梅毒患病率每年按34.05%的平均递减速度在降低。1964年,我

国宣布基本消灭了梅毒。

但是,性病是一种世界性疾病。最近几年来,随着国际交往的频繁和旅游事业的发展,难免有少数性病患者入境并造成新的传染。国内少数人受西方资产阶级生活方式及“性自由”的影响或被色情书刊所毒害,对性生活采取不负责任的态度,给性病的传播创造了客观条件。一些开放城市、经济特区和旅游胜地,新感染的性病蔓延迅速,且大多数是年青人。而且医务人员特别是比较年轻的医务人员对性病的防治知识已很生疏,加上性病病种增多,相对提高了诊断难度,医院中对性病的误诊、漏诊时有发生,给性病进一步蔓延提供了机会。首先是在一部分性关系紊乱的人群中流行,无辜受害的病例(如患者家属、子女)也相继出现。目前疫情正在由南向北,从沿海向内地,从经济特区、开放和旅游城市向一般城市、集镇乃至农村、山区蔓延,且速度惊人。从1982年以后,有些城市的发病率正在成倍、成几倍的增长,可见事态之严重程度。

从病种来说,过去我国只有梅毒、淋病、软性下疳和性病性淋巴肉芽肿4种,近年来,生殖器疱疹、尖锐湿疣、非淋菌性尿道炎、传染性软疣、阴道滴虫病、泌尿生殖系统念珠菌病、阴虱等都在我国多见。9年前国外首先发现的艾滋病在我国亦有发现。该病目前在我国虽然未成蔓延之趋势,但已受到它的严重威胁。据世界卫生组织统计,截止1990年10月31日,全球共有157个国家和地区报告298914例艾滋病病人。据估计,目前全球实际已有800万人感染艾滋病病毒,70万人患艾滋病。尽管亚洲目前报告病例仅占全球报告病例的0.3%。但艾滋病病毒已传入我国并有扩散蔓延的趋势,

局部地区疫情严重。据不完全统计，从1985年到1990年9月底，全国共对34万余名重点人群进行了血清学检测。共发现446例HIV抗体阳性者，其中5例确诊为艾滋病病例。446例抗体阳性者中有68例为境外人员，其余378例为居住在大陆的公民，云南省占368例。5例病人中，3例为传入病例，2例为大陆居民。预防和控制艾滋病已成为我国卫生工作的重要任务之一，积极动员全社会与艾滋病进行不懈的斗争是我们义不容辞的责任。

第三章 性传播疾病的社会危害

性病主要由性接触而感染，其重要特征是：①患者大部分有与染有性病者发生性行为的过程，即不洁性交史。感染性病后，大部分患者都有泌尿生殖系统的症状，因为感染的局部受到病原微生物的侵袭，且由于泌尿系统与生殖系统解剖位置相近，哪一部分有病，都极易使另一处受损，引起综合症状。②一个性病患者可同时患有多种性病，不少娼妓往往身染多种性病，临床常遇到一种抗生素难以完全治愈的情况。需要指出的是，性病并非只有性接触才会传染，如接吻、握手、哺乳、输血等，也都可以染上性病。孕妇若患有梅毒、淋病等，可以通过胎盘、产道传给下一代。像淋病、滴虫等也可由于接触带有病原体的脓液或分泌物的浴巾、浴盆和衣物器皿等而间接传染。因此，性传播疾病对患者个人、家庭、社会危害甚大，贻害无穷，主要表现在以下几个方面：

1. 对身心的损害：由于罹患性病是一种不光彩的事情，而且在一般情况下它反映了一个人在性生活和思想意识、理想追求等方面的问题，这就往往给患者造成不仅仅是疾病对机体侵害而产生的肉体痛苦，而且在精神上承担的压力很大，饱受精神折磨。往往有要求治疗又害怕就医被发现的矛盾心理。甚至因不能正确对待而讳疾忌医，使疾病得不到及时治疗而延误病情，造成疾病加深加重的恶果。这样就会形成一个“不良的心理——不正确的行为——疾病的发生和加重”的恶性循环。

2. 对个人机体的损害：几乎所有的性传播疾病都有泌尿生殖系统的受损，且大多发生糜烂、溃疡，因病种不同，损害的程度和部位也各异。例如，外生殖器损害的有早期梅毒发生的软下疳；淋病发生的龟头炎、包皮龟头炎、女性外阴炎和前庭大腺的炎症、脓肿、溃疡等；软下疳发生的生殖器溃疡；性病性淋巴肉芽肿发生的女性外阴糜烂、生殖器橡皮肿等；腹股沟肉芽肿发生的会阴和外生殖器丘疹、结节、溃疡等；生殖器疱疹所发生的外阴炎和疱疹；尖锐湿疣发生的外阴疣等。引起尿道、阴道炎症性损害的主要有：淋病的尿道炎、阴道炎等；第四性病的阴道壁溃疡；生殖器疱疹的疱疹性阴道炎，还有非淋菌性尿道炎等。引起盆腔损害的主要有：淋病所致的宫颈炎、子宫内膜炎、输卵管炎、盆腔腹膜炎等；生殖器疱疹所致的疱疹性宫颈炎；非淋菌性尿道炎所致的宫颈炎、盆腔炎等。其他还有前列腺炎、阴囊炎等也是临床比较常见的。这些泌尿生殖器官的局部损害都会影响正常的性生活，造成便溲困难和行动不便，不仅痛苦异常，而且还会导致不孕、不育。

生殖器周围的淋巴组织既是抵抗屏障，也是性传播疾病经常侵犯并导致损害的受害部位，临床上常见的主要有：早期梅毒所致的腹股沟淋巴结肿大；软下疳引起的淋巴腺炎；性病性淋巴肉芽肿引起的腹股沟横痃，女性髂淋巴结、肛门直肠淋巴结肿大等。

性病的全身性损害是比较多见的。最常见的有梅毒引起的梅毒性心脏病、梅毒性主动脉炎、主动脉瘤、主动脉瓣闭锁不全、梅毒性脊髓痨、麻痹性痴呆等，腹股沟肉芽肿经多年后迁延形成全身恶液质；艾滋病引起的全身性免疫功能崩溃性破坏，全身播散性感染、中枢神经系统感染等。

此外，据近年的研究资料表明，某些性传播疾病的病原体（主要是病毒）与人类某些癌肿有关，如可由性交引起感染的Ⅱ型单纯疱疹病毒与宫颈癌；人乳头状瘤病毒与人生殖器官疣；部分生殖器官疣状上皮细胞的癌变；人乳头状瘤病毒感染与人宫颈癌；巨细胞病毒与前列腺癌、结肠癌、宫颈癌及Kapos I肉瘤的关系等。另外象艾滋病引起的肿瘤亦说明，性病患者比正常人得癌的机会多得多。

3. 对家庭的损害：对性病患者的家庭来说，其家庭成员往往会成为无辜的受害者，首当其冲的是配偶，常在不知不觉中被染上同样性病。其他家庭成员也可通过间接接触（如使用被患者分泌物所污染的浴盆、浴巾、便具、被褥等）而被传染。在我国，流行比较严重的梅毒和淋病有很强的传染性，患梅毒者第一年间传给对方的机率是92%，第二年是70%，患淋病后，与其有过1次性交的，染淋病的机率是20%，2次为40%，4次为80%，可见传染性之强。有报告一家三代人患淋病。此外，象生殖器疱疹患者，与其有

过一次性行为者 80% 会感染此病，与患生殖器疣的患者有性关系的人，约 2/3 的人可染上此病。一位纺织女工，因感身体不适到医院就诊，经检查发现染上了一期梅毒，但该女工一向品行端正，否认有不轨行为，医生请她爱人来作检查并做其思想工作，最后承认与别的女人有过不洁性交，男方染上梅毒后传给了妻子，该纺织女工染上性病的事在厂内引起众多议论，使这位女工不得不辞职另找工作。可见，夫妇任何一方在性行为方面不负责任，将给另一方带来不幸和麻烦。

性传播疾病对下一代的祸害非浅，妊娠妇女如患有性病，其危害不仅仅限于妇女本身，而更重要是通过妊娠、分娩等殃及子女。目前已经知道了能使胎儿在子宫内通过胎盘或在分娩过程中经过产道而受感染的疾病主要有先天性梅毒、先天性淋病、非淋菌性尿道炎、生殖器疱疹、乙型肝炎、艾滋病等。而且性传播疾病在胎儿、新生儿等的表现，已不局限于生殖器病变，更多的是其它部位和全身性病变，形成残疾儿，甚至引起死亡。此外，有些性传播疾病还会引起不孕、早产、死胎等。最常见的有淋病、梅毒、生殖器疱疹、非淋菌性尿道炎等。解放前，我国某些严重流行梅毒的地区人口减少，正是由于梅毒影响妊娠所致。

4. 对社会的危害：性传播疾病不但损害患者个人身心健康，甚至危及生命，还会造成家庭不幸和影响下一代，而且给社会带来严重危害及不安定。它冲击着两个文明建设，并且在精神建设、生产建设、经济发展、工作学习等方面都有恶劣影响。而且，现在性病患者中以青壮年为多，甚至还有十几岁的少年，此类人既是“受害者”，又危害他人，危害社

会，如果不加以积极防治，控制其蔓延的话，不但对现今社会产生“即时”危害，而且关系到优生优育，关系到整个民族的繁荣昌盛。因此，对性传播疾病的危害性必须充分认识，决不能掉以轻心。

第四章 性道德与性病传播

由于性病主要指由性接触感染的疾病，所以性道德与性病传播有着至关重要的关系。

几乎所有的性传播疾病都有泌尿生殖系统受损，且大多发生糜烂、溃疡。当两人发生性关系时，不论哪一方是性病患者，只要双方生殖器粘膜发生密切接触，就会将病原菌带入对方生殖器。生殖器血管丰富，粘膜有许多腺体和分泌物，有利于病原微生物的生长和繁殖。而且在性交时，生殖器处于充血状态，即使并不粗暴的性行为也可以使粘膜破损。粘膜只要发生微小破损，病原微生物就会进入小淋巴管和小血管，继而进入大循环，引起全身症状，如发热、淋巴结肿大、全身发疹等，尤其是处在青、中年期，如果有频繁和不洁性交，很容易染上性病。

娼妓是性病病原体滋生的温床，是性病得以传播的“舟楫”，因为与卖淫者发生性关系的人数多，人员范围广，因此受害人数多，传播范围广。加上她们本身性病种类多，因此传播的病种亦多。在西方，同性恋曾很流行，有人估计美国男性中约有10%以上以同性恋为主，37%的男性在一生中至少有过一次同性恋性活动。近10年来成倍增加，即使受过

良好教育的人也不例外，已成为西方世界一个非常严重而且棘手的社会问题。在我国，同性恋现象也有泛滥之势。以河北省为例，该省在1988年调查中发现，现症性病患者与城乡存在的同性恋团伙互相传染，已经发现4例早期梅毒系同性恋传染，而且几乎所有同性恋者都有多个性伴侣（国外有人报告，在他们的病例中，有半数以上的人一生中性伴侣超过50人，而且300~400人之间者并不少见）。再者，他们大多酗酒或服用刺激性药物，以致产生大脑抑制，痛觉迟钝，进而延误了性病损伤的发现，成为新传染源。男性之间的同性恋性交多通过口——生殖器或生殖器——肛门或手——生殖器接触方式或其它猥亵行为，这样不仅容易使许多病原体通过这些性接触而传播，而且可以很快地扩散，造成严重后果。艾滋病之所以在美国得以迅速传播，与这种变态的性行为有密切关系。其它如淋病性咽炎等亦在同性恋人群中较高的发病率。

目前，国内外的青少年受“性自由”、“性解放”、“享乐主义”及金钱的诱惑，从而增加了低龄性病感染的危险性，这引起了善良人们的严重关注。

无疑，这种人的性道德观念、人的价值观念、人的理想和追求、社会道德准则等个体心理因素的变化和作用，不但是其发生性罪错行为的内因，更是造成性传播疾病发生和流行的内在的、决定性因素。

第五章 性传播疾病的 预防治疗总则

性病得以蔓延的原因很多，主要有三个因素起决定性作用。①性生活混乱，即性放纵，象过早（低于中学年龄）有性生活史、与陌生人或不熟悉的人发生性接触，非法性关系等。②吸毒、酗酒促使无控制的性接触。③人们不了解性生活紊乱和性病给人类带来的危害，这与进行性病卫生宣传以及普及性知识教育不足有关。从我国情况来看，50年代逐渐消灭娼妓。在社会上已见不到性病，甚至医学院校的教科书中都将性病这一章节取消了，因而使一些医务工作者不重视了解这方面的知识。与国外频繁交往的单位，也未采取预防性检测。医院里时有发生对性病误诊的情况，加上实验室缺乏有关性病检查的必要设备，增加漏诊机会，漏诊的性病患者，实际上就是延长了传播时间，使性病得以蔓延。因此，专业卫生工作者应该做到：①发现并统计性病及传染性皮肤病。②对早期梅毒及软下疳诊断确定24小时后，在条件允许的情况下进行住院治疗。③找出传染源，即患者是由哪个病人传染的。④劝导患者家属及与其有性接触的人来医院进行有关检查。⑤治疗患者。⑥及时进行治疗后临床和实验室（血清）的检查。⑦判断是否治愈。⑧对性病高发的城市和地区的产院、医院、浴池、旅店、个体经营单位的工作人员进行定期预防性体检。⑨广泛在人群中进行性病知识宣传。