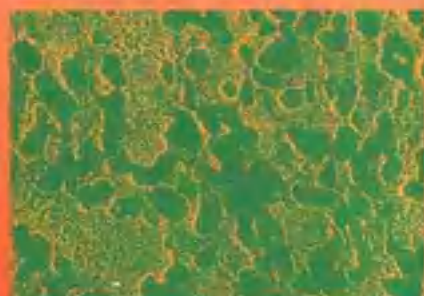


性病防治

Xing Bing Fang Zhi

金 泓 ● 编著



暨南大学出版社

粤新登字 13 号

性病防治

· 金 泓 编著

*

暨南大学出版社出版发行

(广州 石牌)

广东省新华书店经销

广东第二新华印刷厂印刷

*

开本: 787×1092 1/32 印张: 6.375 字数: 15 万

1993 年 12 月第 1 版 1994 年 9 月第 1 次印刷

印数: 1 6000 册

ISBN7-81029-207-2

R·11 定价: 6.80 元

前 言

近年来,随着社会的进展、人员交往增多及性生活和性道德观念的演变,在我国已消泯 30 余年的性病又死灰复燃,且有不断蔓延的趋势,成为人们关注的热门话题。

众所周知,性病不仅是对性乱者的一种惩罚,它可使性乱者染上疾病,带来身心痛苦,甚至丧失生命;而且通过遗传或后天接触,危害他人,甚至摧残儿童的身心健康,破坏家庭幸福,造成社会不安定。因此,减少性病危害,是全社会都要重视和为之努力解决的重要课题。

为了普及和提高性病防治知识,作者参阅了国内外有关性病文献,结合自己的临床经验,在本书中详细介绍了 17 种常见性病的病原、流行病学、传染途径、诊断、治疗方法和预防等,力求使读者对性病有较完整和正确的认识。书内附有 30 余张照片和图表,便于对照学习。该书不仅可作为医学工作者的参考书,也可作为一般成年人以及需要进行青春期性教育的青少年摄取性病防治知识的一本较为详细的读物。

承蒙程应良高级工程师为本书的图片摄影花费了不少时间和精力,谨此表示感谢。

金 泓

1993 年 12 月于广州华侨医院

目 录

第一章	总论	(1)
第一节	性传播疾病的概念和特点	(1)
第二节	性传播疾病的流行病学	(4)
第三节	性传播疾病的治疗和预防	(6)
第二章	男性生殖性器官的解剖与生理	(8)
第一节	外生殖器	(8)
第二节	内生殖器	(10)
第三章	女性生殖性器官的解剖与生理	(15)
第一节	外生殖器	(15)
第二节	内生殖器	(19)
第四章	梅毒	(22)
第一节	病原	(22)
第二节	传染途径	(23)
第三节	梅毒的分期和病程	(24)
第四节	临床表现	(26)
第五节	组织病理	(44)
第六节	实验室检查	(45)
第七节	诊断	(49)
第八节	治疗	(50)
第五章	淋病	(54)
第一节	病原	(54)
第二节	流行病学	(60)
第三节	传染方式和发病机理	(61)
第四节	临床表现	(63)
第五节	实验室检查	(70)

第六节	诊断与治疗	(73)
第六章	非淋菌性尿道炎	(76)
第一节	病原	(76)
第二节	流行病学	(77)
第三节	临床表现	(77)
第四节	实验室检查	(79)
第五节	诊断与治疗	(81)
第七章	软下疳	(83)
第一节	病原	(83)
第二节	临床表现	(83)
第三节	实验室检查	(86)
第四节	诊断与治疗	(87)
第八章	性病性淋巴肉芽肿	(89)
第一节	病原	(89)
第二节	临床表现	(90)
第三节	实验室检查	(92)
第四节	诊断与治疗	(93)
第九章	腹股沟肉芽肿	(95)
第一节	病原与病理	(95)
第二节	临床表现	(96)
第三节	实验室检查	(98)
第四节	诊断与治疗	(98)
第十章	尖锐湿疣	(101)
第一节	病原	(101)
第二节	流行病学	(102)
第三节	临床表现	(102)

第四节	组织病理·····	(105)
第五节	诊断与治疗·····	(105)
第十一章	传染性软疣·····	(107)
第一节	病原·····	(107)
第二节	临床表现·····	(108)
第三节	组织病理·····	(108)
第四节	诊断与治疗·····	(109)
第十二章	生殖器疱疹·····	(110)
第一节	病原·····	(110)
第二节	流行病学·····	(111)
第三节	临床表现·····	(111)
第四节	诊断与治疗·····	(115)
第十三章	巨细胞病毒感染·····	(118)
第一节	病原·····	(118)
第二节	流行病学·····	(119)
第三节	临床表现·····	(120)
第四节	组织病理·····	(122)
第五节	诊断、治疗和预防·····	(123)
第十四章	滴虫病·····	(125)
第一节	病原·····	(125)
第二节	流行病学·····	(126)
第三节	临床表现·····	(126)
第四节	组织病理·····	(128)
第五节	诊断与治疗·····	(128)
第十五章	生殖器念珠菌病·····	(130)
第一节	病原·····	(130)

第二节	流行病学.....	(131)
第三节	发病诱因.....	(131)
第四节	临床表现.....	(132)
第五节	诊断与治疗.....	(134)
第十六章	疥疮	(136)
第一节	病原.....	(136)
第二节	流行病学.....	(137)
第三节	传染方式.....	(138)
第四节	临床表现.....	(138)
第五节	实验室检查.....	(140)
第六节	诊断、治疗和预防	(141)
第十七章	阴虱	(143)
第一节	病原.....	(143)
第二节	流行病学.....	(145)
第三节	临床表现.....	(145)
第四节	诊断、治疗和预防	(146)
第十八章	加特纳菌性阴道炎	(147)
第一节	病原.....	(147)
第二节	临床表现.....	(148)
第三节	实验室检查.....	(148)
第四节	治疗.....	(149)
第十九章	股癣	(150)
第一节	病原.....	(150)
第二节	流行病学.....	(150)
第三节	临床表现.....	(151)
第四节	实验室检查.....	(151)

第五节	诊断、治疗和预防	(151)
第二十章	艾滋病	(153)
第一节	艾滋病的发现	(153)
第二节	定义和命名	(154)
第三节	病原	(157)
第四节	流行病学	(160)
第五节	发病机理	(165)
第六节	免疫学异常	(166)
第七节	临床表现	(167)
第八节	诊断	(176)
第九节	治疗	(180)
第十节	预防	(190)

第一章 总 论

性传播疾病(sexually transmitted disease,STD),简称性病或性传染病,是人类最古老的疾病之一,也是危害人类最严重、发病最广泛的一种传染病。它在我国消灭 30 余年后,近几年又死灰复燃,成为人们关注的热门话题。据广东省性病防治中心统计:1985 年为 1000 多例,1986 年为 1983~1985 年的 3.5 倍,1989 年为 1986 年的 8.5 倍。到 1992 年,全省共发现性病 50886 例,比 1991 年增长了 24.9%。这种情况已引起了政府和社会各界的极大关注,并呼吁全社会通过学习和掌握性传播疾病所具有的特定传染源、特定传染途径、特殊临床特征及流行病学规律来同疾病作斗争,达到控制和消灭性病的目的。

第一节 性传播疾病

一、性传播疾病的概念

性传播疾病是指以性行为为主要传播途径的一些传染病。解放前将性病称为花柳病,就表示系寻花问柳,男女性关系混乱而传染的疾病,似乎不包括夫妻之间的性关系,这显然

是一种误解。其实,性交、皮肤的接触、口唇和舌的接触均可传播很多疾病。这些疾病不仅引起生殖器官和附属淋巴结病变,也引起全身皮肤和重要器官的病变,甚至威胁生命。因此不能把性传播疾病简单地看做外生殖器疾病。因此,1975年世界卫生组织(WHO)正式用 Sexually Transmitted Diseases (STD)作为由性交或性行为为主要传播方式而感染的疾病的总称。

二、性传播疾病的种类

过去,我国医学界通常只将梅毒、淋病、软下疳及性病性淋巴肉芽肿列入性病的范畴,称为经典性病。近年来,随着医学科学的发展,特别是社会条件以及性行为的某些变化,性病的病种明显增多。至目前为止,性传播疾病已增至30余种,它主要包括:梅毒、淋病、非淋菌性尿道炎、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿、尖锐湿疣、传染性软疣、生殖器疱疹、巨细胞病毒感染、滴虫病、生殖器念珠菌病、疥疮、阴虱、加特纳菌性阴道炎、股癣等,现已证实乙型肝炎和艾滋病病人的血液、精液或唾液中也有病毒,也能通过性行为传播,因而也被列入性传播疾病。还有一些疾病也能通过性行为传播,也将列入性传播疾病。因此性传播疾病可能还将增加新的病种。

三、性传播疾病的特点

1. 具有多样的病原体

性传播疾病的病原体多种多样,从微小的病毒、衣原体、支原体、细菌、真菌、螺旋体到较大的原虫、寄生虫皆可通过性接触感染,而造成病原体的扩散和性传播疾病的流行。有的性

传播疾病是由一种病原体引起的,也有的性传播疾病是由多种病原体引起的,换言之,性传播疾病的患者可以同时感染几种病原体。因此,在检查、诊断和治疗时应注意这一点。

2. 传播途径以性行为为主

性传播疾病的传播途径主要是性行为,其中主要是性交传染,卖淫、嫖娼、不洁性行为和同性恋是主要传播环节,妓女是重要传播源。

3. 具有特征性的临床表现

性传播疾病(除了阴虱等以外)的病原体一般都能存在于患者或携带者的精液、阴道分泌物、尿液、血液、唾液、乳汁及皮肤粘膜病损处。因此,除了艾滋病以外,其他的性传播疾病几乎都有生殖器及周围区域的病损。

4. 传播快、流行广

由于性传播疾病往往与性乱行为有一定关系,病人常常讳疾忌医,而失去有利的治疗时机。性病的这种隐蔽性,既容易使患者的疾病严重地在体内进展和扩散,又使这种疾病一旦发生即可很快地传播给他人,并向其它地方扩散。从沿海开放城市向内地扩散,从城市向乡村扩散,很快即成为广泛范围内流行的疾病。

5. 危害大

性传播疾病不单纯是外生殖器疾病。所有的STD都可以引起淋巴系统病变,感染后病原体可沿着淋巴管扩散,或引起淋巴结炎或进入血循环引起全身病变。如梅毒,可使患者的心血管、骨骼、神经系统受破坏而造成四肢残废、眼睛失明、患精神病以至死亡。又如性病中的新瘟神—艾滋病,就目前的医学技术水平来说,其死亡率是100%。所以,从某种意义上说,性

病可以被认为是一个无形的杀手。

6. 具有隐性病程和复发

有的 STD 由于治疗不当或自身免疫力改变而变为隐性。当出现隐性病程时,临床症状往往消失,患者以为已治愈而停止治疗。一旦抵抗力下降,患者仍可再发生临床症状和皮肤损害。这样,隐性疾病会再次复发。

第二节 性传播疾病的流行病学

一、传染源

STD 的传染源主要是性病病人和含有病原体的血源。病人和病原体携带者是通过性交或其它性行为感染他人的。病原体感染人体后经过潜伏期,并逐渐增殖到一定程度时即同机体发生反应,在生殖器损伤部位形成含有病原体的特有病变。STD 在发生生殖器局部病变后,再通过淋巴及血循环扩散成为全身性病变。生殖器病变主要通过性交感染,非生殖器病变主要通过皮肤直接接触或血行感染。

有些 STD 在发生淋巴循环和血循环继发感染后血液内有病原体,如以病人的血液做为血源,可直接使病原体传给受血者。如将病人的血液制成血液制品,也可将病原体转移给使用者。

二、传染途径

1. 性接触传染

性交、接吻、触摸等性行为均可以传播 STD,其中性交是最主要的传播途径。男女双方只要有一方是患者或无症状的

病原体携带者就可以传染给对方。

2. 非性行为的接触传染

当皮肤破损时,直接接触 STD 病人病变表面糜烂处和溃疡面或接触病人的分泌物,均能感染 STD。接触有 STD 病人的日常用品,如衣服、被褥、食具、用具、浴盆、便器等物品也能传染 STD。

3. 血源传染

STD 梅毒、淋病、艾滋病等均可发生病原体血症,如受血者输入了这样的血液,可发生转递性感染。

4. 胎盘传染

即先天性感染,妊娠前或妊娠时感染了 STD 的妇女,病原体可通过胎盘进入胎儿。

5. 围产期感染

患 STD 的孕妇产道(如子宫颈、阴道)带有病原体;胎儿分娩时通过产道易受到感染,导致出生后发病。

6. 医源性感染

检查和处置性病病人时防护不严格,注射器、手术器械消毒不严格均可携带病原体和导致 STD 的传播。

三、流行因素

STD 的流行与下列因素有关:

1. STD 病原体的存在和发展。
2. 性道德水准下降,性自由、性解放泛滥。
3. 医疗及预防条件不足,病原体耐药菌株不断滋生,性病疫苗尚未研制成功。
4. 缺少对青少年的青春期性教育和成年人的性道德教

育。

第三节 性传播疾病的治疗和预防

一、性传播疾病的治疗

STD 治疗的成败,不仅影响病人本身,也影响其配偶和子女。所以对 STD 的治疗要求彻底干净,以保护患者和防止传染。

1. 治疗原则

(1)及时治疗:确诊性病后应妥善地掌握治疗时机,立即正确治疗。

(2)彻底治愈:治疗时一方面要争取病人耐心合作,另一方面医生要有责任感,订好合适的治疗方案,彻底治愈病人。

(3)治疗性伴:治疗性传播疾病病人的同时,也应同时治疗性伴侣或配偶,以免治愈后又复发。

(4)愈后观察:STD 治愈后,应每半年观察一次,共观察 2~6 次(视病种而定)。

2. 治疗方法

(1)药物治疗:性传播疾病的治疗主要是对病原微生物进行抗菌或抑菌疗法,针对引起性病的病原体选择最敏感的抗病原体药物治疗。

(2)物理治疗:利用各种物理因素来治疗疾病,如激光疗法,高频电疗法和冷冻疗法。

(3)手术治疗:对 STD 中的肿瘤、溃疡及畸形残疾可做外科手术治疗。

(4)支持疗法:STD 患者除了病因治疗外,要注意饮食和

休息,补充水和电解质。

二、性传播疾病的预防

预防性传播疾病流行的主要方法是遵守性道德,取缔卖淫、嫖娼活动,提高广大群众的卫生知识水平。

1. 开展性病宣传教育工作

充分利用各种宣传工具开展性病知识的宣传工作,加强对人民群众的理想道德教育,经常地持久地对青少年进行青春期教育和荣耻教育,对成年人进行性道德和人格、国格教育,反对性自由、性解放。严禁嫖娼卖淫活动,使传染源处于无处传播滋生的窒息状态。

2. 发现、消除传染源

通过开展性病监测工作,开展性病门诊及普及性病防治知识等手段,努力发现性病病人。因为病人是 STD 的主要传染源,治愈病人并消灭病人体内的病原体,可达到消除传染源的目的。

3. 切断传播途径

应加强 STD 的病人管理工作,作为传染病,有的 STD (如艾滋病、二期梅毒、急性淋菌性尿道炎等)应隔离治疗。STD 不需对病人进行人身隔离,性隔离是防止性病扩散极重要的手段。只要避免不洁性行为,就能最根本、最有效的切断传播途径。

第二章 男性生殖性器官的解剖与生理

男性的生殖性器官分为两部分：一部分为外生殖器，包括阴茎和阴囊；另一部分是内生殖器，由生殖腺，生殖管道和附属腺体组成。生殖腺为睾丸。生殖管道包括有附睾、输精管、射精管、尿道。附属性腺有精囊、前列腺、尿道球腺和尿道旁腺等。

第一节 外生殖器

一、阴茎

阴茎为男子的交合器官，尿道的一部分穿行其内，有排尿和射精的功能。阴茎分为三部分，即阴茎根、阴茎体和阴茎头或龟头。

阴茎由三个能勃起的长柱状海绵体构成。两个阴茎海绵体平行排列在尿道海绵体的背侧，尿道海绵体内有尿道穿行。尿道海绵体的远端膨大形成龟头。每个柱状海绵体被致密的纤维组织包被。三个海绵体周围有原筋膜，称为包膜。在阴茎根部，阴茎海绵体后端分开，形成阴茎海绵体脚，分别牢固地附着于耻骨和耻骨弓，阴茎的血液供给来源于阴茎背动脉。

阴茎外面有皮肤包绕称为包皮,在阴茎头处包皮为双层,内层紧贴冠状沟和阴茎头称为包皮内板,为性病中软下疳、硬下疳多发之处。包皮较薄、柔软、有延长性和移动性,利于保护阴茎和耐受磨擦。

阴茎海绵体为勃起组织,由小梁和小梁间腔隙形成,其中有迂曲的血管名叫螺旋动脉,平时收缩,减少血流量。当性兴奋阴茎勃起时,螺旋动脉及小梁内平滑肌束松弛,动脉管腔开放,大量血液由阴茎深动脉经过螺旋动脉注入,阴茎海绵体即充血而胀大,使静脉受压回流受阻,引起阴茎勃起。待兴奋减弱时,平滑肌恢复原有张力,螺旋动脉收缩,进入海绵体的血量亦减少,小梁间隙内的血液从海绵体四周的静脉徐徐流出,阴茎恢复原来的松软状态。

阴茎神经方面,阴茎的感觉神经主要是阴茎背神经,运动神经在腰骶部有阴茎勃起中枢与射精中枢,还有大脑皮层也有勃起中枢(精神性勃起),第二个是局部刺激,性勃起反射。只有两个反射同时存在,才会勃起得坚、时间长。若单有局部刺激,而精神受影响(如环境不良等)也勃起不坚,甚至阳痿。

二、阴囊

阴囊是容纳睾丸的薄壁囊袋。阴囊中央部为阴囊膈,将阴囊分为左右两半,各容纳一个睾丸、附睾和精索的阴囊段。阴囊皮肤薄而柔软,富有汗腺、皮脂腺及阴毛。阴囊在神经调节下能随温度变化而改变,一般多处于收缩状态,表面出现多数皱壁。特别是在寒冷的情况下,阴囊缩小。当温度升高时,阴囊常伸展呈松弛状态,皱壁消失。阴囊的收缩或舒张起到保温或散热的作用而调节阴囊内温度,以适应精子生长和发育。