



柳暗花明

—— 性传播疾病防治

张枫 ● 主编



中国人口出版社

生殖保健·图书角丛书

柳 暗 花 明

—— 性传播疾病防治

主 编 张 枫
副主编 朱嘉铭 陈义平

中 国 人 口 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

柳暗花明：性传播疾病防治/张枫主编. —北京：
中国人口出版社，2001. 7

(生殖保健·图书角丛书)

ISBN 7-80079-653-1

I. 柳… II. 张… III. 性病-防治-普及读物

IV. R759-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 042563 号

柳 暗 花 明

——性传播疾病防治

张 枫 主 编

出版发行	中国人口出版社
印 刷	北京市星光彩印厂
开 本	787×1092 1/32
印 张	2.5
字 数	41 千字
版 次	2001 年 7 月第 1 版 2002 年 9 月第 3 次印刷
印 数	25 001 ~ 35 000 册
书 号	ISBN 7-80079-653-1/R·213
定 价	6.80 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

版权所有 侵权必究 质量问题 随时退换

生殖保殖·图书角丛书

编 委 会

主 任 潘贵玉
副主任 陈胜利 陶庆军
策 划 樊艳华
编 委 (以姓氏笔划为序)

王建伟	王家琦	甘师秀
付 锦	龙 晔	刘 越
朱嘉铭	陈胜利	陈义平
陈建中	张 枫	张世琨
吴尚纯	吴寅旭	李树忱
孟 冬	杨 荣	林义家
顾法明	高兴华	铁秀玉
常明秀	程力利	樊艳华
薄立伟		

前 言

性传播疾病已经成为当今社会严重威胁人类健康的世界性问题。据报道，世界上每秒钟有4人感染上性传播疾病。新中国成立以来，各级党委和政府对于性病问题非常重视，20世纪50年代在卫生部的指导和支持下，全国各地广大干部和医务工作者同心协力开展了大规模的消灭性病运动。1964年我国宣布性病基本消灭。20世纪70年代末期，性传播疾病在中国大陆死灰复燃，它的传播已不仅仅是限于性交，而且包括日常生活的接触、母婴传播和通过血液制品和医疗器械感染等方面。性病的危害十分严重，它可使患者致残、致死，还可以通过

母亲传给胎儿，造成死胎、流产、早产或新生儿畸形，也可使男性失去生育能力，妇女终身不孕。

性病虽然对人类健康危害很大，但只要人人都懂得预防，性病则会远离我们。随着性病的蔓延愈演愈烈，普及性病防治知识愈显重要。以艾滋病为例，艾滋病在全球流行 20 多年，至今不仅没有减少，而且日益增多。据世界卫生组织估计，每天约有 16 000 多人感染艾滋病。在本世纪初，艾滋病病毒感染人数达到 5000 万，相对于 60 多亿人口的地球而言，平均每 120 个人就有一人属于艾滋病病毒携带者。这种病目前尚无有效的、能适合一般大众的治疗药物，只能靠预防。正是从预防的目的出发，我们编写了这本有关性传播疾病防治知识的小册子。

性传播疾病可以说是世界共有的，因而引起各国的高度重视，多国联手对一些病种正进行着攻关。专家们认为，目前除艾滋病尚需等候些时日外，其他性传播疾病都是可以治愈的。但其前提则是：及时发现、及时治疗。当然，能够不染上性病那是最好的了。因此，我们对待性病防治的态度应当是：(1)洁身自爱是预防性病的最有效方法；(2)性病的传播有时并不通过性交的方式。因此，一旦患了性病则应冷静对待，夫妻间均应面对现实，及早确定诊断、及早进行治疗；(3)对于治好病应充满信心。但要特别提醒的是：勿讳疾忌医，应到正规医院找性病专科医生就诊，切勿乱用药，更不要找那些江湖医生“治”病，以免既“破财”又误了病情，甚至留

下终身难愈的后遗症。

读完这本书后，相信你对一些常见的性病防治知识就有了基本的了解，能够进行自我辨认，也能进行适当的自我治疗。但必须指出的是，由于每个人在文化程度上存在差异以及对书本知识的理解程度不尽相同，故对性病的自辨能力及自疗水平也因人而异，如果想得到明确的诊断及进行系统的治疗，一定要到正规医疗单位的性病专科就诊。

本书由中国性学会副理事长、广东省性学会会长、广东省计划生育委员会副主任张枫，广东省性学会副会长、广东省计划生育研究所教授朱嘉铭，广东省性学会副秘书长、广东省社会科学院社会学与人口学研究所副研究员陈义平等同志执笔编写。

由于编写时间短，不妥之处，敬请读者指正。

愿我们的读者人人拥有健康，愿暂时患有性病的朋友们尽快康复。“柳暗花明”总是春！

编 者

2001年7月

目 录

一、性病概说	1
二、非淋菌性尿道炎	10
三、淋病.....	14
四、尖锐湿疣	24
五、生殖器疱疹.....	25
六、梅毒.....	31
七、软下疳	41
八、性病性淋巴肉芽肿.....	45
九、艾滋病	49
十、性传播疾病的预防	60



一、性病概说

1. 性病的概念和种类

性病是一个传统的叫法，我国民间曾称作“花柳病”，是指经性交而传播的一组传染病，包括梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿等5种。

1976年，世界卫生组织扩大了性病的范围，把通过性行为作为传播途径的一组传染病统称为性传播疾病。从此，性传播疾病这个新的概念就逐渐取代了“性病”这个传统的旧概念，把过去认为的性病统称为“经典性病”。“经典性病”只有梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿等五种。而性传播疾病则包括：

(1) 细菌性疾病：淋病、软下疳、腹股沟肉芽肿





等；

(2)病毒性疾病：艾滋病、生殖器疱疹、尖锐湿疣等；

(3)螺旋体疾病：梅毒等；

(4)真菌性疾病：生殖器念珠菌病等；

(5)衣原体疾病：性病性肉芽肿、非淋菌性尿道炎；

(6)昆虫性疾病：滴虫病、疥疮、阴虱等。

性交和性行为是两个不同概念，前者仅仅局限于男女两性的性器官交合，而后者所指的范围则大得多，它可以指性交，也可以指性交以外的其他性行为，包括口交、肛交、相互干淫、深吻等。因此，由性行为传播的性传播疾病要比单纯由性交传播的疾病范围要大得多。但目前在我国，人们仍然习惯于传统的“性病”叫法，而不作严格的区分。所谓性病，实际上就是指性传播疾病。

另外，性病和皮肤病是两码事，两者不能混淆，但又有许多相同的地方。有些患者弄不清楚自己究竟得了什么病，求医于庸医，错把性病当成皮肤病；而有的私人医生为了赚钱，又故意把皮肤病当作性病来医。特别要说明的是，长在生殖器部位的疾病不一定是性病，如长在生殖器部位常见的皮肤病有湿疹、丘疹、扁平苔癣等。同样，长在生殖器以外部位的性病不能误诊



为皮肤病，如II期梅毒就有伪装性，不能把它当作银屑病、痤疮等皮肤病来治。由于两者病因不同，治疗方法不同，后果也不同。一旦混淆，就有可能给患者带来肉体上的痛苦、精神上的负担，延误病情，增加开支，甚至造成家人不必要的误解。

性病与性功能障碍也不是一回事。性功能障碍主要是指阳痿、性亢进、性冷淡、阴道痉挛、早泄等疾病，由生理原因和心理原因所导致，两者不应该混为一谈。

2. 性病的传播途径

性传播疾病是各种病原体于性接触时侵入人体而引起的。这些病原体包括细菌(如淋球菌、梅毒螺旋体等)、病毒(如人体免疫缺陷病毒、人疱疹病毒等)、真菌(如白色念珠菌)、沙眼衣原体、解脲支原体、原虫(如滴虫)和节肢动物(如阴虱、疥螨等)，几乎包括医学微生物的全部范围。

性病的传播方式主要是通过性接触(性交或类似性行为)，如梅毒病就有90%以上是通过性交传染的。其他传播方式大体有三种：



(1)日常生活接触传播：如接吻或通过接触茶具、餐具、烟嘴、奏乐器、扑克、衣服、浴巾、毛巾、床单、浴盆、浴池和坐式便器等器物。

(2)母婴传播：①在子宫内，母体循环血中的病原体经胎盘及脐带进入胎儿体中(称血源性传播)，或胎儿吸入上行感染的羊水(称吸入传播)；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了感染母体的分泌物或排泄物(如唾液、乳汁、尿液和粪便)。

(3)医源性传播：如通过输血及血液制品、种痘、手术、牙科等医疗器械传播。此外，还有助产士等医务人员被患有性病的胎儿或产妇传染等。

性病的传染源在我国主要是一些不务正业又没有固定居住地点的人，易感人群主要是那些性放纵或有性变态行为的人，包括较早开始性生活，与不相识或不很了解的人发生性接触，有婚外性关系，同性恋、酗酒或使用兴奋剂和迷幻药等一些从事高危险性的淫乱活动的人。性乱交，碰上传染源机会就多，性交过激、过长更容易造成损伤，更易受感染。



3. 性病流行的现状

据世界卫生组织提供的资料,全世界每年新发生的主要性传播疾病发病数是:淋病2500万,生殖道衣原体感染5000万,尖锐湿疣3000万,滴虫病1.2亿。全世界每年约有3.33亿人新感染到各类性传播疾病。

卫生部全国性病控制中心2000年6月18日公布的资料显示,1999年全国性病报病人数为837 357例,较1998年增长32.29%。报病人数居前五位的是:江苏(101 132例)、广东(92 640例)、浙江(88 645例)、四川(48 708例)、上海(45 980例)。这五个省市病例数共有377 111例,占全国病例总数的45.04%。性病病种的构成与以往基本相似,仍以淋病最多(占40.72%),以下依次为:尖锐湿疣(占24.73%)、非淋菌性尿道炎(占21.85%)、梅毒(占9.6%)。

艾滋病是20世纪70年代末、80年代初开始流行的。1991年末,世界卫生组织已收到的来自162个国家和地区的病例报告为40多万例,但1999年的最新统计是:在这一年里新增加感染者达540万(其中儿童



62万)。在同一年里，全世界死于艾滋病的人数为230万(其中儿童50万)。至今，全球的艾滋病患者共达3430万人(一组新统计数字谓5000万)，已死亡的人数达1880万(其中儿童380万)。每年受感染者为500万人。感染者占本国人口1/10的国家有16个，占总人口1/5的就有7个(在非洲)。南非是世界艾滋病患者最多的国家，第十三届国际艾滋病大会就在南非举行(2000年7月9日)。

艾滋病的两个高发区是：①非洲撒哈拉以南的国家(如尼日尔、尼日利亚、乌干达、埃塞俄比亚、南非等)②亚洲的南亚(如印度)和东南亚国家(如泰国、缅甸、越南、柬埔寨等)。联合国粮食及农业组织和联合国艾滋病联合计划署表示，全球艾滋病现正从城市向农村扩展。

世界卫生组织(WHO)1994年便已指出 与东南亚毗邻的中国省份广东、广西、云南、海南等地将有可能出现暴发性流行。我国1995年底的报告是：在27个省中有发现，感染者3341例(估计数是10万以上)，病者117例，死亡82例。而截至2000年9月底，全国共报告的感染者为20711例，病者741例，死亡397例，与1999年比较，感染人数增加了37.3%。这只不过是报病人数，据估计，全国感染者的实际累计数可能达到60万~100万。



4. 性病流行的根源

影响性病流行的因素多种多样，综合而言，主要有以下几个方面：

(1) 不良社会思潮的影响：受资本主义社会的性自由、性放纵、性的商业化以及同性恋等等现象的影响，特别是娼妓(包括男妓)和暗娼的存在，由于她(他)们有多个性对象，由此而出现较为复杂的交叉感染。

(2) 不良卫生习惯：有些地方有长年不洗澡的习惯，或经常用不洁的手接触生殖器官，染上性病不治疗或治疗不当但仍未能暂停性行为等。

(3) 战争的影响：凡有战争的地方便有性病的蔓延。两次世界大战期间，都有关于性病流行的报道。日军侵华时，我国东北地区性病猖獗，尤以梅毒为甚。美军侵越、波黑战争、非洲种族间的互相残杀等等，在这些战争暴发的地区里总会有性病的流行。这是因为，侵略军本身带来的性病可通过强奸行径而传给当地妇女；当地患有性病的妇女又可通过被强奸或卖淫活动而传给对方，导致双方多重交叉感染。另外，由于



战争所造成的卫生条件恶劣、流离失所使机体抵抗力下降、药物缺乏使有病得不到治疗等，使性病得以迅速传播。

(4) 色情文化的泛滥：黄色的书画、黄色的影视、色情的娱乐场所、色情的网吧，以及其他带有色情内容的文化活动，因为这些都是具有性的诱惑力，可引诱人们走向越轨性行为的道路，由此便有染上性病的可能。

(5) 婚前和婚外性行为的普遍：当前，男女青少年第一次性生活的低龄化、年青人对婚前性生活的越来越认可，以及包二奶、包二爷的丑恶社会现象没有有效遏制，这些都说明婚前和婚外性行为的普遍。由于性对象的不专一，使性病交叉传播成为可能。

(6) 流动人口的增加：人口的流动和外来人口的增加都可能带来一系列的社会问题，如夫妻长期分居、独身者遭遇到的性诱惑、男女外来工有的为了生活而权宜地选择了无固定对象的临时同居的方式、暗娼(男妓)等，这些都可以给性乱、卖淫嫖娼有可乘之机，从而导致性病的蔓延。

(7) 商务活动的频繁：一些商务活动设置了不正当的色情公关或色情交易；许多商人由于久别亲人而需满足性欲望；某些以出卖色相的“淘金者”又借助有利的商机和商务繁荣的场所寻求外快，故在贸





易活跃的城市及地方，由于非法的地下性活动频繁而导致性病的传播。

(8) 旅游活动的发达：旅游活动造成流动人口的大幅度增加，这使“地下”性交易有机会存在。国外有些地方还有所谓“性旅游”的活动方式，即以满足性需求为内容的旅游形式。可见，旅游活动的发达也会间接地导致性病流行。

(9) 避孕方法的改变：过去只有戴避孕套的简单避孕方式，因而为达到避孕目的的同时便也防止了性病的感染。而当今避孕方法种类多了，如口服避孕药、避孕针、皮下埋植避孕法、放置宫内节育器，甚至施行输精管或输卵管绝育术等，这些都是不须戴避孕套而能达到避孕效果的。因此，一些有非份行为的人便因此而失去一道防止性病传播的有效屏障。故避孕方法的改变也是增加性病感染的原因之一。

