

性病自诊自疗

孙曾拯 审编
段逸群

陈春梅 主编
王玮秦

XINGBING

ZIZHEN

ZILIAO

CAISE

TUPU

彩色图谱

湖北科学技术出版社

性病自诊自疗

xing bing zi zhen zi liao



0128501

彩色图谱

审 编：孙曾拯 段逸群

主 编：陈春梅 王玮蓁

湖北科学技术出版社



1212 工作室

图书在版编目 (CIP) 数据

性病自诊自疗彩色图谱 / 陈春梅, 王玮葵主编. — 武汉: 湖北科学技术出版社, 2001.1
ISBN 7-5352-2509-8

I. 性… II. ①陈… ②王… III. 性病-诊疗-图谱 IV. R759-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2000) 第 49029 号

性病自诊自疗彩色图谱

© 陈春梅 王玮葵 主编

策 划: 1212 工作室

封面设计: 王 梅

责任编辑: 蔡荣春 李荷君

版式设计: TBP 公司

出版发行: 湖北科学技术出版社

电话: 86782508

地 址: 武汉市武昌黄陂路 75 号

邮编: 430077

电脑排版: TBP 公司

印 刷: 湖北武汉峰迪印务有限责任公司

邮编: 430034

889mm × 1194mm

32 开

2.5 印张

58 千字

2001 年 1 月第 1 版

2001 年 1 月第 1 次印刷

印数: 0 001-7 000

ISBN 7-5352-2509-8 / R · 537

定价: 18.00 元

本书如有印装质量问题 可找承印厂更换

主要作者之一



孙曾拯简介

1928年生，1953年毕业于河南医学院医疗系。武汉市第一人民医院皮肤科主任医师、教授。毕生致力于皮肤性病的临床，有丰富的理论与实践经验，1993年获国务院政府特殊津贴。曾任全国中西医结合学会皮肤性病专业委员会常委和湖北分会主任委员。主持的“蕙林研究”等多项科研项目曾获卫生部科技进步三等奖和湖北省、武汉市科技进步一、二等奖。发表论文40多篇。担任《中国性病皮肤学》、《临床皮肤科》等刊物编委。

主要作者之一



段逸群简介

1952年生，1976年毕业于武汉职工医学院。武汉市第一人民医院皮肤科主任医师、行政主任。武汉市性病防治技术指导中心负责人。中国中西医结合研究会湖北分会皮肤科学会常委会秘书，中华医学会武汉分会皮肤科学会委员兼秘书，中华医学会武汉分会男科学会委员、中华医学会武汉分会微生物与免疫学会委员、武汉市性健康研究会性病防治委员会主委。从事皮肤性病临床、科研、教学工作20余年，有较深的学术造诣，发表论文30余篇，主编或参编专业著作5种。



XBS 性博士

XINGBOSHI

编者的话

据统计,1999 年全国新增性病患者 400 万,也就是说,每不到 10 秒钟就有一例新病例发生。目前,艾滋病的血清阳性病例估计已超过 50 万例,性病在我国的客观事实,确实应该引起人们的重视。娼妓和色情服务的存在,人口的流动,旅游的兴旺,性生活的改变,性解放,性自由,性放纵的影响和同性恋的增加等因素都致使性病处于高发病率并呈流行的趋势。

为了把性病防治知识告诉大家,让大家认识性病,了解性病,防治性病,我们编写了本书,简洁的文字并配上了较多的实例照片,可产生直观的效果,使广大读者能从中得到帮助。本书除一般读者可以阅读参考外,对基层性病防治工作人员亦有参考价值。

本书是武汉市第一医院皮肤科性病组、武汉市性病防治技术指导中心的几位大夫集体编写的,绝大部分都是我们累积的临床资料,其中有 6 幅照片是吴志华教授、刘玉峰教授提供的,在此表示感谢。

性病毕竟是专业性很强的疾病,所以靠自诊自疗,有时还是难以解决问题,应该到大医院去找专业医师。但是阅读了本书之后,对性病有一个大致的了解,至少可以不被江湖骗子“医生”欺骗而上当受骗。

编 者

2000 年 6 月 20 日



目 录

编者的话

一、概说	1
1. 性病的分类	1
2. 性病的传播方式	3
3. 性病的预防	4
二、梅毒	5
1. 一期梅毒	7
2. 二期梅毒	10
3. 三期梅毒	23
4. 先天性梅毒	24
5. 梅毒的诊断	26
6. 梅毒的治疗	26
三、淋病	33
四、非淋病性尿道(宫颈)炎	41
五、软下疳	43
六、尖锐湿疣	45
七、生殖器疱疹	58
八、念珠菌病	61
九、阴虱	65
十、艾滋病	68
附录:性博士咨询台	70



一、概 说

1 性病的分类

性病是通过性行为而传播的疾病,1975 年世界卫生组织通过常任理事会采用性传播性疾病的命名以取代传统的性病命名,除包括经典的性病(梅毒、淋病、软下疳、腹股沟肉芽肿和性病性淋巴肉芽肿)外,还包括一些病毒,如衣原体、支原体、真菌、寄生虫(疥螨、蠕虫)等所致的疾病。

性病的分类可按性病的病原学划分,见表 1。

表 1 性病的病原学分类

病 原 体	疾 病	主 要 特 征
单纯疱疹病毒(HSV-2)	生殖器疱疹	多个小水疱,反复发作
人类乳头瘤病毒(HPV)	生殖器疣	乳头状、菜花状赘生物
痘病毒(Poxvirus)	传染性软疣	脐窝状丘疹可挤出乳酪样物
巨细胞病毒(CMV)	巨细胞包涵体病	精液、宫颈分泌物含病毒,可经性接触传播
人类免疫缺陷病毒(HIV)	艾滋病	免疫缺陷、条件致病菌感染、恶性肿瘤
肝炎病毒(HBV)	肝炎	在美国,主要经性接触传染
沙眼衣原体 L1、L2、L3 型	性病性淋巴肉芽肿	早期阴部初疮,中期近卫淋巴炎,晚期生殖器官皮肿,直肠狭窄
沙眼生物变种 D-K8 型	非淋菌性尿道炎	尿道(宫颈)炎
解腺支原体	非淋菌性尿道炎	尿道(宫颈)炎
人型支原体	新生儿结膜炎	结膜红肿
生殖道支原体	新生儿肺炎	
淋球菌	淋病	尿道(宫颈)炎
杜克雷嗜血杆菌	软下疳	外生殖器痛性溃疡
肉芽肿荚膜杆菌	腹股沟肉芽肿	外生殖器、腹股沟处芽肿性、牛肉红色溃疡
加特纳菌	细菌性阴道病	白带均质如面糊、鱼腥样臭味,检出线索细胞
苍白螺旋体	梅毒	一期梅毒、硬下疳,二、三期梅毒表现
白色念珠菌	龟头包皮炎、阴道炎	包皮龟头白色乳酪样斑片;白带增多、凝乳状
浅部真菌	股癣	由丘疹组成的环形皮损
阴道毛滴虫	尿道炎、阴道炎	白带增多、腥臭、灰黄色、泡沫状
人疥螨	疥疮	丘疹、水疱、隧道、结节、奇痒
阴虱	阴虱病	抓痕、血痂、虱卵、阴虱



性病的病征与病原体的关系,见表2。

表2 常见性病病征及其病原体

综合征	主要的性传播(ST)病原
男性尿道炎	淋球菌、沙眼衣原体、解脲/人型/生殖道支原体,单纯疱疹病毒(HSV)
附睾炎	淋球菌、沙眼衣原体、泌尿道病原体
女性膀胱炎	淋球菌、沙眼衣原体、HSV、泌尿道、病变体
外阴阴道炎	白色念珠菌、阴道毛滴虫、泌尿道病原体
直肠炎	淋球菌、沙眼衣原体、HSV、泌尿道病原体、梅毒螺旋体
生殖器溃疡性损害	梅毒螺旋体、杜克雷嗜血杆菌、HSV-1、HSV-2 沙眼衣原体 LGV 株、肉芽肿荚膜杆菌、化脓性细菌、白色念珠菌
生殖器及肛门疣	人类乳头瘤病毒(生殖器型)
细菌性阴道病(BV)	阴道加特纳菌 G 厌氧杆菌、阴道类杆菌属、消化链球菌属
急性关节炎	淋球菌(手播散性淋球菌感染)、沙眼衣原体(Reiter 综合征)、HIV
AIDS 艾滋病	HIV-1、HIV-2、众多机会致病菌
腺热(急性发热、淋巴结病、非典型性淋巴细胞增生)	巨细胞病毒、HIV、EB 病毒
鳞癌(生殖器及肛门)	人类乳头瘤病毒
淋巴瘤	EB 病毒、HIV、HTLV-1

《中华人民共和国传染病防治法》规定了梅毒、淋病、艾滋病三种乙类传染病和《卫生部性病防治管理办法》规定的尖锐湿疣,非淋病性尿道炎,生殖器疱疹,软下疳,性病性淋巴肉芽肿等5种监测疾病共8种疾病为重点。

本书则重点介绍了当前最常见的梅毒、淋病、非淋病性尿道炎、生殖器疱疹、尖锐湿疣、软下疳、艾滋病、外阴白念珠菌病和阴虱等9种性传播性疾病。



**XBS**

性博士

XINGBOSHI

2 性病的传播方式

1. 性行为传播:性交是主要传播方式,占95%以上,传统的性交是阴茎—阴道接触,由于西方式的性行为多样化,接吻,口与生殖器接触,指淫,触摸及同性恋肛交等,更增加了传播的机会。

2. 间接接触传播:通过接触污染的衣服,浴池中共用浴具,如梅毒、淋病、念珠菌病等的传播。

3. 血液和血制品传播:梅毒和艾滋病病毒可通过输血和血液制品传播。

4. 器官移植、人工受精传播:如艾滋病。

5. 医源性传播:污染的肛门温度计传播淋病,使用带菌医疗器械通过检查、注射、手术传播给其他病人。

6. 职业性传播:医生、护士、防疫人员防护不严,助产接生手指污染上梅毒;医务人员误将污染 HIV 的针头和手术刀刺伤自己皮肤;亦有因护理艾滋病患儿而被感染的病例。

7. 胎盘传播:梅毒、衣原体、支原体、HIV 感染。

8. 产道传播:淋菌性结膜炎、衣原体、支原体、HIV 感染。

9. 母乳传播:吸吮含有性病病原体乳汁,可能包括 HIV 感染。

10. 其他:媒介昆虫、食物、水、空气等及尚未证实的传播。



3 性病的预防

性病的发生和性生活关系甚为密切，是由于病毒、细菌、真菌、螺旋体、原虫、寄生虫等感染而致病，虽然有些性病可以治疗，但是毕竟对社会的稳定、国家的发展、家庭的和谐和个人的幸福、健康有密切的关系，尤其是艾滋病现在还不能治愈，所以预防尤为重要。

性的要求和满足是一种生理本能，性生活必须科学和卫生，应该注意性器官卫生，性生活环境的卫生，性心理卫生。如穿着宽松易吸收潮的内裤，阴部保持干燥，性生活前后清洗，洗嗽用具、脚盆、浴盆、毛巾、浴巾、床单不要共用，并注意清洁。住宿被褥要更换，用淋浴不用盆浴，便器用蹲位不用坐位等等，更重要的是有和谐美满的性生活而不性乱。

由于技术的不成熟和实际应用中的困难，目前尚不能用外用药物、内用药物或注射疫苗来达到预防性病的目的。性病有多种病原，还没有一种或少数几种药物能达到完全控制多种病原，加上人体的客观情况和免疫功能都还不能很好解决。

目前最常被提到的是预防性病“ABC”，这三个英文字母分别是英文“禁欲、独身、避孕套”三个单词的第一个字母。事实上禁欲是违反科学，也是不可能的，而要求独身也是不现实的。使用避孕套对国人来说也有很多不习惯，但是这些措施，仍不失为目前预防性病的重要方法。

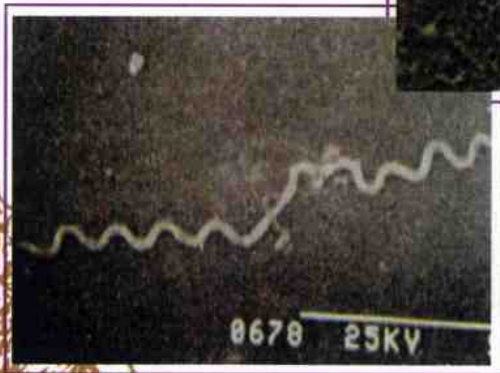
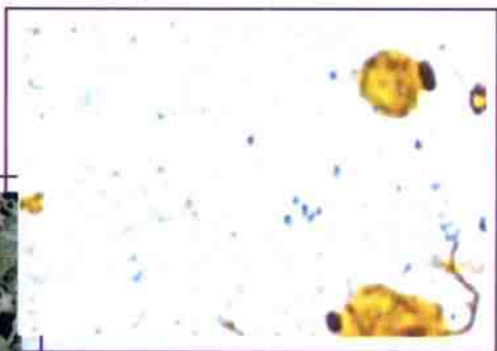
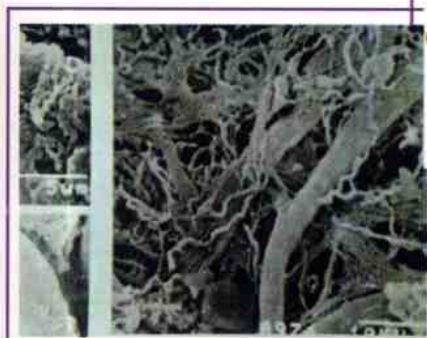
我国有传统的道德情操，一夫一妻的美德，如人人都能洁身自爱，一定能够避免和控制性病的感染和蔓延。

性病的防治已为全社会所关注，也将是政府行为，这使我国控制性病的前景充满了乐观和希望。



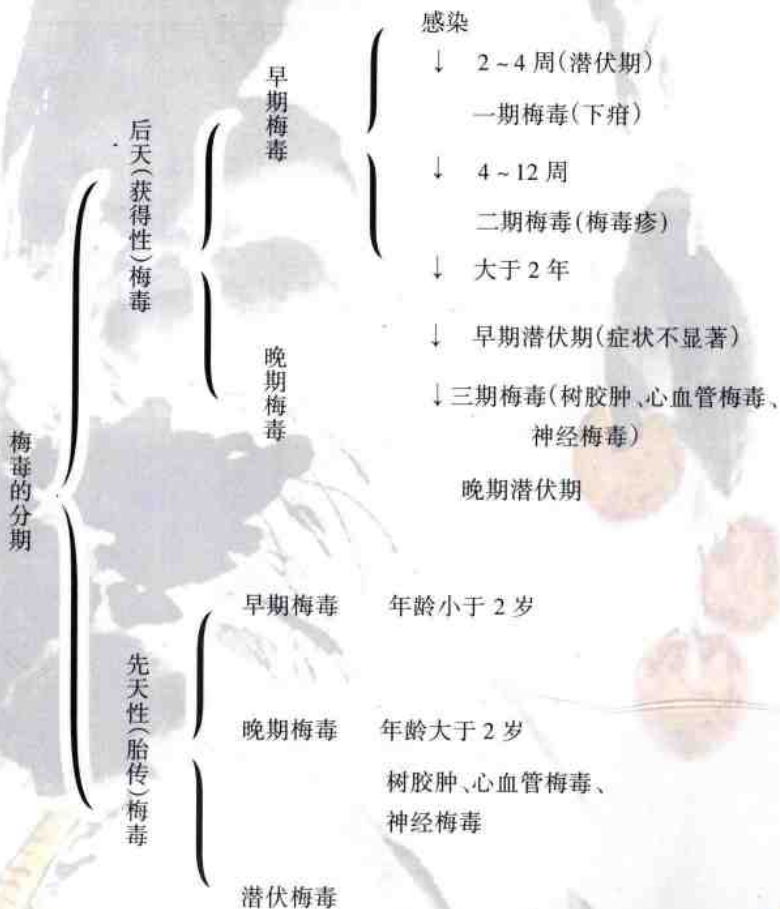
二、梅毒

梅毒的病原是苍白螺旋体,有 6~14 个排列均匀的旋圈,长度 6~15 微米,宽度 0.15~0.25 微米,在直接图片和电子显微镜超微结构所观察到的梅毒螺旋体如图。





梅毒的分期是根据发病过程分为一期、二期、三期。一期、二期为早期梅毒、三期为晚期梅毒。



**XBS**

性博士

XINGBOSHI

1 一期梅毒

■病 原 梅毒螺旋体。

■病 期 感染后 2~4 周。

■症 状 不痛、不痒,有时有轻度不适。

■表 现 男性在阴茎、冠状沟、亦可见于包皮、尿道口、阴阜、肛门等处。女性在阴唇、阴蒂、尿道口、子宫颈等处可见到硬下疳损害。生殖器外下疳亦可发生如口唇、扁桃体、乳房、手指、肛门、臀部、大腿等处。硬下疳一般为单个,偶可多发。



硬下疳 在阴茎龟头冠状沟处,有表面平坦、洁净的溃疡,如蚕豆大小,捏之有软骨样硬度。



硬下疳 在阴茎冠状沟处有蚕豆大小的溃疡,基底硬无压痛。



横痃 右侧腹股沟淋巴结肿大如鸽蛋,表面不红、不肿、不痛、不化脓。称之为横痃(硬化性淋巴结炎)是一期梅毒的常见症状之一。



硬下疳合并横痃 阴茎有溃疡为硬下疳损害,右侧腹股沟淋巴结肿大。





XBS

性博士

XINGBOSHI



硬下疳 冠状沟处有肿胀浸润，质硬，龟头部有溃疡面。



硬下疳 阴茎系带部有如豆粒大小溃疡3枚，无压痛。

■ **病 史** 性接触和非性直接接触史，有婚外性生活和不洁性交，配偶感染史。

■ **诊 断** 有典型或不典型的梅毒症状，都可作为诊断依据。一期梅毒有时早期阶段血清学检查可能为阴性，并不能依此而否定临床诊断。

■ **转 归** 不治疗，一月左右可自然消退，但梅毒螺旋体扩散全身，体内各脏器均可被侵犯。一期梅毒应及时、早期治疗，梅毒病可达到彻底治疗的目的。



2 二期梅毒

■病 原 梅毒螺旋体

■病 期 感染后 7~10 周,或硬下疳出现后 6~8 周。

■症 状 一般无自觉症状,亦可有痛、痒等轻微症状,早期可有感冒样症状发生。

■表 现 皮疹分布广泛而对称,从头部至足底均可出现皮疹,根据临床表现可分为斑疹、丘疹、斑丘疹、玫瑰疹、鳞屑性斑丘疹、毛囊疹、脓疱疹、蛎壳状疹、溃疡等,以及扁平湿疣、脱发、梅毒性白斑、粘膜损害等,浅表淋巴结可肿大。



二期梅毒疹 双下肢足背、踝部有
暗红色、鳞屑性斑疹,无痛痒。