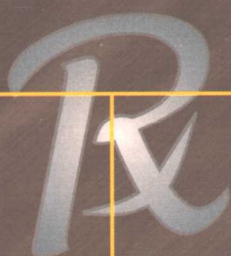


Diagnosis & Treatment of Common Diseases

常见病诊断与治疗

主编 孙淑卿 冯愉态 陈澍英



Diagnosis &
Treatment of
Common
Diseases



暨南大学出版社
Jinan University Press

常见病诊断与治疗

主编 孙淑卿 冯愉态 陈澍英



**Diagnosis &
Treatment of
Common
Diseases**



暨南大学出版社
Jinan University Press

中国·广州

图书在版编目 (CIP) 数据

常见病诊断与治疗/孙淑卿, 冯愉态, 陈澎英主编. —广州: 暨南大学出版社, 2005. 10
ISBN 7-81079-623-2

I. 常… II. ①孙… ②冯… ③陈… III. 常见病—诊疗 IV. R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2005) 第 111550 号

出版发行: 暨南大学出版社

地 址: 中国广州暨南大学

电 话: 总编室 (8620) 85221601 85226581

营销部 (8620) 85227972 85220602 (邮购)

传 真: (8620) 85221583 (办公室) 85223774 (营销部)

邮 编: 510630

网 址: <http://www.jnupress.com> <http://press.jnu.edu.cn>

印 刷: 暨南大学印刷厂

开 本: 850mm×1168mm 1/16

印 张: 32.75

字 数: 900 千

版 次: 2005 年 10 月第 1 版

印 次: 2005 年 10 月第 1 次

印 数: 1—2000 册

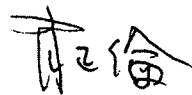
定 价: 65.00 元

(暨大版图书如有印装质量问题, 请与出版社总编室联系调换)

序

对疾病作出科学准确的诊断，始终是临床医学研究的重要课题。科学、规范的诊断不仅是临床治疗及临床科学研究的基础，也涉及各级各类医疗卫生机构医疗行为的规范问题。为此国内外各种医学组织甚至是政府组织，大力推动临床诊断及治疗活动的标准化、规范化，这一点尤其表现在烈性传染病的诊断及处理上，如我国目前就已制定出绝大部分法定传染病的诊断及处理国家标准。其他一些常见的内科疾病，也有医学卫生组织或学者提出了诊断标准及治疗规范。《常见病诊断与治疗》汇集了国内外常见疾病的诊断标准及处理原则，对于尚未制定诊断标准或没有公认诊断标准的疾病，也提出了诊断要点，这是一件非常有意义的工作，对于指导临床医疗活动、临床科研工作、规范医疗行为及提高医疗水平具有重要的意义，必将成为临床医师不可多得的医学参考书籍。

《常见病诊断与治疗》力求提供最新的诊疗规范资料，体现科学、规范、高效、安全的诊疗原则。医学科学的发展日新月异，对疾病的认识也不断全面、深入，一些新的诊断技术也在临床广泛应用，因此疾病的诊断标准也在不断更新发展，本书在总体上反映了这些最新的诊疗技术规范。由于各级医疗机构的医疗条件不一样，诊疗手段也不尽相同，本书所提供的诊疗原则，也具有很强的层次性，能够适应不同的临床实践，对于提高临床诊疗工作水平很有帮助。



(中华医学会危重病分会副主任委员，广东省医学会危重病分会主任委员、广州医学院第一附属医院呼吸病研究所著名呼吸内科专家。)

2005年9月

前 言

为进一步加强医疗质量管理,健全医疗质量规范,我们课题组在获得 2000 年广东省重大科技攻关项目“几种重大疾病防治指南研究”资助的基础上,组织我省各大医院具有临床副高级以上职称的专家,完成了《常见病诊断与治疗》一书的编写。本书采用全国自然科学名词审定委员会公布的医学名词,参照《国际疾病分类法》第 10 版(ICD-10, 1989)及《英汉医学词汇》(1999)的标准,搜集国内外最新医学资料,将常见病、多发病的诊断标准和疗效判断依据进行规范统一,若已有行业标准、国家标准或国际标准的,我们直接引用;若尚未有统一规范标准的,我们根据最新的国内外权威资料、结合教科书、有关专业杂志所述,吸收国内外在临床实践中较成熟的新见解、新观点和新理论,邀请各专业权威专家制定一个指引,充分体现当今临床医学最新的基本观点。全书分传染病,呼吸、循环、消化、泌尿、血液、神经、内分泌系统疾病和风湿性疾病共 9 章,收录了 430 多种疾病,每种疾病按定义、诊断依据(标准)、分类或分型、疗效判断依据、治疗指引以及预防计划进行介绍,力求做到科学、实用、规范、可操作。目的在于规范和统一诊疗行为,统一疗效判断标准,方便医疗质量的检查和控制,使各地临床医师的诊断正确率和治愈率有可比性。本书具有显著的科学性、先进性和实用性,为一本实用性较强的医学工具书,适用于广大临床医务人员进行诊疗实践及总结临床经验、撰写论文时参考。

作为一本专业参考书,书中内容难免有不足和遗漏之处,期望医疗单位和广大医务人员在使用中不断提出宝贵意见,以便再版时修改完善。本书编写历时 4 年多,在编写过程中,得到广东省科技厅王玉龙科长;广东省卫生厅吴少林处长、吴声穗副处长;广州医学院第一附属医院心内科苏诚坚教授;中山大学附属孙逸仙纪念医院内分泌科钟光恕教授;广州医学院第一附属医院神经内科李少明主任医师;协和医科大学呼吸内科旺斌超博士;第一军医大学南方医院神经内科陈璇研究生和广东省医学情报研究所江国深副所长等有关专家、学者、领导的大力支持和悉心指导,对专家、教授们为该书付出的辛勤劳动,谨此向他们致以衷心的感谢!

编 者
2005 年 9 月

目 录

序	1
前言	1
第一章 传染病	(1)
第一节 梅毒	(1)
第二节 淋病	(3)
第三节 血吸虫病	(5)
第四节 麻疹	(7)
第五节 霍乱	(8)
第六节 丝虫病	(10)
第七节 黑热病	(12)
第八节 布氏菌病	(13)
第九节 疟疾	(14)
第十节 乙型病毒性肝炎	(16)
第十一节 甲型病毒性肝炎	(19)
第十二节 丁型病毒性肝炎	(21)
第十三节 戊型病毒性肝炎	(22)
第十四节 鼠疫	(23)
第十五节 猩红热	(25)
第十六节 钩端螺旋体病	(26)
第十七节 流行性出血热	(27)
第十八节 白喉	(29)
第十九节 百日咳	(30)
第二十节 艾滋病	(31)
第二十一节 伤寒、副伤寒	(34)
第二十二节 细菌性痢疾	(36)
第二十三节 阿米巴痢疾	(37)
第二十四节 感染性腹泻	(38)
第二十五节 包虫病	(39)
第二十六节 狂犬病	(41)
第二十七节 炭疽	(42)
第二十八节 流行性腮腺炎	(44)
第二十九节 麻风病	(45)

第二章 呼吸系统疾病	(47)
第一节 普通感冒	(47)
第二节 流行性感冒	(47)
第三节 急性气管—支气管炎	(50)
第四节 慢性支气管炎	(51)
第五节 支气管哮喘	(52)
第六节 支气管扩张症	(61)
第七节 呼吸衰竭	(62)
第八节 慢性阻塞性肺疾病	(63)
第九节 社区获得性肺炎	(74)
第十节 医院获得性肺炎	(78)
第十一节 病毒性肺炎	(80)
第十二节 细菌性肺炎	(81)
第十三节 军团菌肺炎	(83)
第十四节 肺炎支原体肺炎	(83)
第十五节 类脂性肺炎	(84)
第十六节 放射性肺炎	(85)
第十七节 外源性过敏性肺泡炎	(85)
第十八节 肺结核	(86)
第十九节 非结核分支杆菌病	(95)
第二十节 呼吸道真菌病	(100)
1. 肺奴卡菌病	(100)
2. 肺隐球菌病	(101)
3. 肺放线菌病	(101)
4. 肺曲霉菌病	(101)
5. 肺念球菌病	(102)
第二十一节 肺脓肿	(103)
第二十二节 肺血栓栓塞	(104)
第二十三节 特发性肺(间质)纤维化	(111)
第二十四节 结节病	(115)
第二十五节 原发性支气管肺癌	(116)
第二十六节 自发性气胸	(118)
第二十七节 结核性渗出性胸膜炎	(119)
第二十八节 急性化脓性胸膜炎	(120)
第二十九节 胸膜间皮瘤	(121)
第三十节 阻塞性睡眠呼吸暂停低通气综合征	(121)
第三十一节 特发性肺含铁血黄素沉着症	(125)
第三十二节 肺泡蛋白沉积症	(126)
第三十三节 先天性支气管肺囊肿	(126)
第三章 循环系统疾病	(128)
第一节 心功能不全	(128)

1. 急性心功能不全	(128)
2. 慢性心功能不全	(130)
第二节 房性心律失常	(134)
1. 房性早搏	(134)
2. 交界性早搏	(135)
3. 心房扑动	(135)
4. 心房颤动	(136)
5. 阵发性窦性心动过速	(137)
6. 阵发性心动过速	(138)
7. 多源性房性心动过速	(139)
8. 自律性房性心动过速	(140)
9. 房室交界性心律	(140)
10. 非阵发性交界区心动过速	(141)
第三节 室性心律失常	(141)
1. 室性早搏	(141)
2. 室性心动过速	(143)
3. 心室扑动和心室颤动	(144)
第四节 房室传导失常	(145)
1. 房室传导阻滞	(145)
2. 心室内传导阻滞	(146)
3. 病态窦房结综合征	(148)
4. 预激综合征	(150)
5. Q-T间期延长综合征	(151)
第五节 心搏骤停	(152)
第六节 猝死	(153)
第七节 心源性休克	(154)
第八节 风湿热	(156)
第九节 风湿性心脏瓣膜病	(158)
1. 二尖瓣狭窄	(158)
2. 三尖瓣狭窄	(159)
3. 主动脉瓣狭窄	(160)
4. 二尖瓣关闭不全	(161)
5. 三尖瓣关闭不全	(163)
6. 主动脉瓣关闭不全	(163)
第十节 非风湿性心脏瓣膜病	(164)
1. 二尖瓣脱垂	(164)
2. 二尖瓣环钙化	(165)
第十一节 感染性心内膜炎	(166)
1. 急性感染性心内膜炎	(166)
2. 亚急性感染性心内膜炎	(167)
第十二节 心肌病	(168)
1. 扩张型心肌病	(168)

2. 肥厚型心肌病	(171)
3. 限制型心肌病	(174)
4. 病毒性心肌炎	(175)
5. 围产期心肌病	(177)
6. 克山病	(178)
7. 淀粉样变性	(181)
8. 酒精性心肌病	(182)
第十三节 心包疾病	(182)
1. 急性心包炎	(182)
2. 心脏压塞	(183)
3. 慢性粘连性心包炎	(184)
第十四节 主动脉疾病	(185)
1. 主动脉夹层动脉瘤	(185)
2. 主动脉瘤	(186)
3. 马凡综合征	(186)
4. 梅毒性心血管病	(187)
5. 多发性大动脉炎	(188)
第十五节 高血压	(190)
1. 原发性高血压	(190)
2. 高血压性心脏病	(192)
3. 高血压危象	(192)
第十六节 冠心病	(195)
第十七节 周围血管病	(199)
1. 血栓性静脉炎	(199)
2. 雷诺病	(200)
3. 下腔静脉综合征	(201)
4. 上腔静脉综合征	(201)
第十八节 高脂蛋白血症	(202)
1. 高脂蛋白血症	(202)
2. 家族性高胆固醇血症	(202)
3. 家族性高甘油三酯血症	(204)
第十九节 β 受体机能亢进综合征	(204)
第二十节 直背综合征	(205)
第二十一节 小心脏综合征	(206)
第四章 消化系统疾病	(207)
第一节 食管疾病	(207)
1. 胃食管反流病	(207)
2. 食管贲门失弛缓症	(208)
3. 食管癌	(209)
第二节 胃肠疾病	(211)
1. 急性胃炎	(211)

2. 慢性胃炎	(212)
3. 消化性溃疡	(213)
4. 急性胃黏膜病变	(214)
5. 胃癌	(215)
6. 肠结核	(218)
7. 克隆病	(219)
8. 肠易激综合征	(221)
9. 胃肠神经官能症	(221)
10. 吸收不良综合征	(222)
第三节 结核性腹膜炎	(223)
第四节 肝脏疾病	(224)
1. 肝硬化	(224)
2. 原发性肝癌	(226)
3. 肝性脑病	(229)
4. 肝脏海绵状血管瘤	(231)
5. 肝细胞腺瘤	(232)
6. 肝囊肿	(232)
7. 阿米巴肝脓肿	(233)
8. 胆道蛔虫症	(233)
9. 肝吸虫病	(234)
10. 包虫病	(235)
第五节 胰腺疾病	(236)
1. 急性胰腺炎	(236)
2. 慢性胰腺炎	(237)
3. 胰腺癌	(240)
第五章 泌尿系统疾病	(241)
第一节 肾功能不全	(241)
1. 急性肾功能衰竭	(241)
2. 慢性肾功能衰竭	(243)
第二节 原发性肾小球疾病的常见病理类型及命名	(245)
第三节 原发性肾小球肾炎	(246)
1. 急性肾小球肾炎	(246)
2. 急进性肾小球肾炎	(248)
3. 慢性肾小球肾炎	(250)
4. 隐匿性肾小球肾炎	(253)
5. 肾病综合征	(253)
第四节 继发性肾小球肾炎	(256)
1. 狼疮性肾炎	(256)
2. 紫癜性肾炎	(258)
3. 肾淀粉样变性	(259)
4. 糖尿病肾病	(260)

5. 药物性肾病	(262)
第五节 尿路感染	(264)
第六节 肾盂肾炎	(266)
第七节 IgA 肾病	(268)
第八节 肾小管间质性疾病	(269)
1. 间质性肾炎	(269)
2. 肾小管性酸中毒	(271)
第九节 肾性尿崩症	(273)
第十节 肾结核	(273)
第十一节 遗传性肾炎	(275)

第六章 血液系统疾病

(276)

第一节 红细胞疾病

(276)

1. 缺铁性贫血	(276)
2. 再生障碍性贫血	(278)
3. 巨幼细胞性贫血	(280)
4. 阵发性睡眠性血红蛋白尿	(282)
5. 自身免疫性溶血性贫血	(283)
6. 遗传性球形红细胞增多症	(286)
7. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症	(287)
8. 非球形红细胞溶血性贫血	(288)
9. 异常血红蛋白病	(289)

第二节 白细胞疾病

(290)

1. 白细胞减少症和粒细胞缺乏症	(290)
2. 急性白血病	(292)
3. 中枢神经系统白血病	(300)
4. 慢性淋巴细胞性白血病	(301)

第三节 出血性疾病

(303)

1. 原发性血小板减少性紫癜	(303)
2. 过敏性紫癜	(304)
3. 血友病	(306)
4. 血管性血友病	(308)
5. 弥漫性血管内凝血	(308)
6. 血栓性血小板减少性紫癜	(311)
7. 血小板无力症	(313)
8. 先天性纤维蛋白原缺乏症	(314)
9. 遗传性出血性毛细血管扩张症	(315)

第四节 淋巴内皮系统疾病

(315)

1. 恶性淋巴瘤	(315)
2. 恶性组织细胞病	(319)

第五节 浆细胞疾病

(321)

1. 多发性骨髓瘤	(321)
-----------------	-------

2. 巨球蛋白血症	(323)
第六节 骨髓增生性疾病	(325)
1. 慢性粒细胞白血病	(325)
2. 骨髓纤维化	(326)
3. 真性红细胞增多	(327)
4. 原发性血小板增多症	(328)
第七节 综合征	(329)
1. 巨血小板综合征	(329)
2. 骨髓增生异常综合征	(330)
第八节 地中海贫血	(333)
第七章 神经系统疾病	(335)
第一节 周围神经病	(335)
1. 前庭神经炎	(335)
2. 面神经炎	(335)
3. 三叉神经痛	(336)
4. 桡神经麻痹	(337)
5. 尺神经麻痹	(338)
6. 正中神经麻痹	(338)
7. 腓总神经麻痹	(339)
8. 坐骨神经痛	(340)
9. 多发性末梢神经炎	(341)
10. 吉兰—巴雷综合征	(342)
第二节 自主神经疾病	(343)
1. 原发性直立性低血压	(343)
2. 红斑性肢痛症	(344)
3. 面偏侧萎缩症	(344)
第三节 脱髓鞘性疾病	(345)
1. 多发性硬化	(345)
2. 视神经脊髓炎	(347)
3. 急性播散性脑脊髓炎	(347)
4. 弥散性硬化	(348)
第四节 脑部炎性疾病	(348)
1. 病毒性脑膜炎	(348)
2. 隐球菌性脑膜炎	(349)
3. 化脓性脑膜炎	(350)
4. 结核性脑膜炎	(351)
5. 单纯疱疹病毒性脑炎	(352)
6. 亚急性硬化性全脑炎	(353)
第五节 脑寄生虫病	(353)
1. 脑囊虫病	(353)
2. 脑棘球蚴病	(355)

3. 脑肺吸虫病	(355)
4. 脑阿米巴病	(356)
5. 脑血吸虫病	(356)
第六节 脑血管疾病	(357)
1. 脑血管疾病	(357)
2. 脑底动脉环闭塞症	(368)
3. 脑动脉硬化症	(369)
第七节 脊髓疾病	(370)
1. 急性脊髓炎	(370)
2. 脊髓蛛网膜炎	(371)
3. 脊髓蛛网膜下腔出血	(372)
4. 脊髓血管病	(372)
5. 脊髓空洞病	(373)
6. 脊髓亚急性联合变性	(374)
第八节 锥体外束系统疾病	(375)
1. 震颤麻痹	(375)
2. 小舞蹈病	(379)
3. 手足徐动症	(379)
4. 扭转痉挛	(380)
5. 痉挛性斜颈	(380)
第九节 肌病	(381)
1. 进行性肌营养不良	(381)
2. 多发性肌炎	(382)
3. 周期性麻痹	(382)
4. 重症肌无力	(383)
5. 肌强直综合征	(386)
第十节 先天性与遗传性疾病	(387)
1. 遗传性共济失调症	(387)
2. 遗传性慢性舞蹈症	(388)
3. 结节性硬化症	(388)
4. 脑面血管瘤病	(389)
第十一节 头痛	(389)
1. 偏头痛	(389)
2. 紧张型头痛	(390)
3. 丛集性头痛	(391)
第十二节 癫痫	(392)
第十三节 发作性睡病	(397)
第十四节 肝豆状核变性	(398)
 第八章 内分泌系统疾病	 (400)
第一节 下丘脑—垂体病	(400)
1. 垂体性侏儒症	(400)

2. 垂体危象	(401)
3. 下丘脑综合征	(402)
4. 尿崩症	(403)
5. 泌乳素瘤	(404)
6. 性早熟	(405)
7. 肢端肥大症	(406)
第二节 肾上腺疾病	(408)
1. 肾上腺皮质危象	(408)
2. 原发性慢性肾上腺皮质功能减退症	(408)
3. 原发性醛固酮增多症	(409)
4. 皮质醇增多症	(411)
5. 嗜铬细胞瘤	(413)
第三节 甲状腺疾病	(414)
1. 单纯性甲状腺肿	(414)
2. 地方性甲状腺肿	(415)
3. 毒性弥漫性甲状腺肿 (Graves 病)	(415)
4. 甲状腺功能减退症	(417)
5. 甲状腺危象	(419)
6. 甲状腺炎	(419)
7. 甲状腺肿瘤	(421)
第四节 甲状旁腺疾病	(422)
1. 原发性甲状旁腺功能亢进症	(422)
2. 甲状旁腺功能减退症	(424)
3. 假性甲状旁腺功能减退症	(425)
第五节 胰岛内分泌疾病	(425)
1. 糖尿病	(425)
2. 糖尿病酮症酸中毒	(429)
3. 高渗性非酮症性糖尿病昏迷	(430)
4. 糖尿病乳酸性酸中毒	(431)
5. 低血糖症	(432)
6. 胰岛素瘤	(433)
第六节 特发性低促性腺激素型性腺功能减退	(434)
第七节 更年期综合征	(435)
第八节 原发性骨质疏松症	(436)
第九节 原发性痛风	(437)
第十节 肥胖症	(441)
第十一节 血脂异常	(444)
第九章 风湿性疾病	(447)
第一节 类风湿关节炎	(447)
第二节 血清阴性脊柱关节病	(453)
1. 血清阴性脊柱关节病	(453)

2. 强直性脊柱炎	(454)
3. 赖特综合征	(458)
4. 银屑病关节炎	(459)
5. 炎症性肠病关节炎	(463)
6. 反应性关节炎	(463)
7. 未分化脊柱关节病	(464)
第三节 系统性红斑狼疮	(465)
第四节 干燥综合征	(471)
第五节 系统性硬化	(473)
第六节 炎性肌病	(475)
第七节 混合性结缔组织病	(477)
1. 混合性结缔组织病	(477)
2. 未分化结缔组织病	(478)
3. 重叠综合征	(479)
第八节 血管炎	(479)
1. 大动脉炎	(479)
2. 巨细胞(颞)动脉炎和风湿性多肌痛	(480)
3. 结节性多动脉炎	(481)
4. 韦格纳肉芽肿	(482)
5. 变应性肉芽肿性血管炎	(483)
6. 显微镜下多血管炎	(484)
7. 白塞病	(484)
第九节 风湿热	(487)
第十节 成人斯蒂尔病	(489)
第十一节 复发性多软骨炎	(491)
第十二节 骨关节炎	(493)
第十三节 纤维肌痛综合征	(496)
第十四节 原发性抗磷脂综合征	(496)
关键词索引	(499)
英文关键词	(506)

第一章 传 染 病

第一节 梅 毒

【定义】

梅毒 (syphilis) 是由苍白螺旋体引起的一种慢性的全身性传染病。主要通过性交传染, 不仅引起生殖器病变, 还能侵犯内脏, 并可能传给下一代。

【诊断标准】

据中华人民共和国国家标准 GB 15974 - 1995

梅毒诊断必须根据病史、临床症状、体检及实验室检查等进行综合分析, 慎重作出诊断。

一、病史

应注意感染史、婚姻史、妊娠史、生育史等。对胎传梅毒应了解生母梅毒病史。

二、体检

应做全面体格检查, 注意全身皮肤、黏膜、骨骼、口腔、外阴、肛门及表浅淋巴结等部位, 必要时进行心脏血管系统、神经系统及其他系统检查和妇科检查等。

三、实验室检查

1. 暗视野显微镜检查梅毒螺旋体。
2. 梅毒血清学试验:
 - (1) 非梅毒螺旋体抗原试验, 如 VDRL、RPR、USR 试验等, 为筛查试验。
 - (2) 梅毒螺旋体抗原试验, 如 TPHA、FTA - ABS 试验等, 为证实试验。
3. 组织病理检查。

四、梅毒分期诊断依据

(一) 一期梅毒

1. 病史: 有感染史, 潜伏期一般为 2~3 周。
2. 临床表现:
 - (1) 典型硬下疳: 一般单发, 1~2 cm 大小, 圆形或椭圆形, 稍高出皮面, 呈肉红色的糜烂面或浅表性溃疡。疮面清洁, 分泌物量少, 周边及基底浸润明显具软骨样硬度, 无痛。多发于外生殖器, 也可见于肛门、宫颈、口唇、乳房等部位。
 - (2) 腹股沟或患部近位淋巴结可肿大, 常为数个, 大小不等, 质硬, 不粘连, 不破溃, 无痛。
3. 实验室检查:
 - (1) 暗视野显微镜检查: 皮肤黏膜损害或淋巴结穿刺液可查见梅毒螺旋体。
 - (2) 梅毒血清学试验: 梅毒血清学试验阳性。如感染不足 2~3 周, 非梅毒螺旋体抗原试验, 可为阴性。应于感染 4 周后复查。

疑似病例：具备第1项+第2项为疑似病例。

确诊病例：疑似病例+第3项中任何一条为确诊病例。

(二) 二期梅毒

1. 病史：有感染史，可有一期梅毒史。病期2年以内。

2. 临床表现：

(1) 皮疹为多形态，包括斑疹、斑丘疹、丘疹、鳞屑性皮炎及脓疱疹等，常泛发对称；掌、跖易见暗红斑及脱屑性斑丘疹；外阴及肛周皮疹多为湿丘疹及扁平湿疣等，不痛，可有瘙痒。头部可出现虫蛀样脱发。二期复发梅毒，皮损局限，数目较少，尚可见环形皮疹。

(2) 口腔可发生黏膜斑，尚可再现眼损害、骨损害、内脏及神经系统损害等。

(3) 全身可再现轻微不适及浅表淋巴结肿大。

3. 实验室检查：

(1) 暗视野显微镜检查：二期皮疹尤其扁平湿疣、湿丘疹及黏膜斑，易见梅毒螺旋体。

(2) 梅毒血清学试验（非梅毒螺旋体抗原试验及梅毒螺旋体抗原试验）为强阳性。

疑似病例：具备第1及第2项为疑似病例。

确诊病例：疑似病例+第3项任何一条为确诊病例。

(三) 三期梅毒（晚期梅毒）

1. 病史：有感染史，可有一期或二期梅毒史。病期2年以上。

2. 临床表现：常见结节性皮疹、近关节结节及皮肤、黏膜、骨骼树胶肿等。心血管系统受累以单纯性主动脉炎、主动脉瓣闭锁不全和主动脉瘤多见。神经系统受累以梅毒性脑膜炎、脊髓痨和麻痹性痴呆多见。

3. 实验室检查：

(1) 梅毒血清学试验：非梅毒螺旋体抗原试验大多阳性，亦可阴性；梅毒螺旋体抗原为阳性。

(2) 组织病理检查：有三期梅毒的组织病理变化。

(3) 脑脊液检查：神经梅毒，淋巴细胞 $\geq 10 \times 10^6/L$ ，蛋白量 $> 50 \text{ g/dL}$ ，VDRL试验阳性。

疑似病例：具备第1及第2项为疑似病例。

确诊病例：疑似病例+第3项中任何一条为确诊病例。

(四) 潜伏梅毒（隐性梅毒）

1. 有感染史，可有一期、二期或三期梅毒史。

2. 无任何梅毒性的临床症状和体征。

3. 非梅毒螺旋体抗原试验2次以上阳性或梅毒螺旋体抗原试验阳性（需排除生物学假阳性）。脑脊液检查阴性。

4. 病期2年内为早期潜伏梅毒，2年以上为晚期潜伏梅毒。

(五) 先天梅毒（胎传梅毒）

1. 生母为梅毒患者。

2. 临床表现：

(1) 早期先天梅毒（2岁以内）：类似获得性二期梅毒，但皮损常有红斑、丘疹、糜烂、水疱、大疱、皲裂和骨软骨炎、骨炎及骨膜炎等，可有梅毒性鼻炎及喉炎、淋巴结肿大、肝脾肿大、贫血等。

(2) 晚期先天梅毒（2岁以上）：类似获得性三期梅毒，但以间质性角膜炎、赫秦生齿、马鞍鼻、神经性耳聋等为较常见的特征，还可出现皮肤、黏膜树胶肿及骨膜炎等。

(3) 先天潜伏梅毒：除感染源于母体外，余同获得性潜伏梅毒。