

性病的 中西醫診治

廖元興 王照浩 楊秀強 編著



Lederle

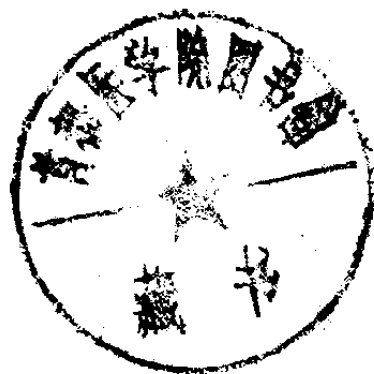
四川科學技術出版社

性病的中西醫診治

廖元興 王照浩 楊秀強 編著

四川科學技術出版社

YX87/02



A0003367

1992年·成都

(川) 新登字 004 号

书 名/性病的中西医诊治

编 著 者/廖元兴 王照浩 杨秀强 编著

责任编辑·林思聪 康利华

封面设计·李碧华

摄 影·黄可立

版面设计·杨璐璐

责任校对·史 林

出 版 四川科学技术出版社
成都盐道街 3 号 邮编 610012

经 销 新华书店重庆发行所

印 刷 温江人民印刷厂

版 次 1992 年 6 月成都第一版
1992 年 6 月第一次印刷

规 格 787×1092 毫米 1/32
印张 7.625 170 千 插页 4

印 数 1—8400 册

定 价 4.90 元

ISBN 7-5364-2120-6/R·319

序

性病是一种传染病，危害性很大，影响人民的健康和我国社会主义建设。解放后，在党和人民政府的领导下，采取了加强教育，取缔娼妓，严禁嫖宿等防治措施。经过10多年的共同努力，到1964年，我国卫生部向全世界宣布：在中华人民共和国大陆上基本上消灭了性病。

但近10年来，性病患者初从沿海口岸的大中城市零星发现，随后不断向内地蔓延，而且逐年增多。性病死灰复燃，重新危害我国人民，实在不能等闲视之。

《性病的中西医诊治》一书，适时出版，图文并茂。其体例按病原学、流行病学、传染途径、临床表现、实验室检查、诊断、治疗、中西医诊治、针灸治疗和预防等10项，系统而又明确地描述了我国常见的性病，着重突出危害性大的淋病、梅毒和艾滋病等。临床、治疗上主要采用中西医结合方法，深入浅出，通俗易懂。可以说，本书是一本实用性强的有关性病防治的好书。

广州军区广州总医院皮肤科主治医师廖元兴同志和我共事近20年，他对学业认真、勤奋，对技术精益求精；日常刻苦钻研，并善于总结经验。特别是在性病的诊断、防治上花

了很大的力气。虚心好学，认真吸取各家之长。诊治各种性病近 1000 例，先后在广州、武汉等地“性病学习班”上授课，受到好评。从中不断总结提高，再与广州中医学院附属医院针灸科副主任、经验丰富的王照浩老师和广州邮电医院皮肤科有经验的主治医师杨秀强同志反复研究、修改、写成了这本别具一格的《性病的中西医诊治》。

本书可供中西医在校师生和从事临床工作的医务人员，特别是皮肤科、妇产科和泌尿外科同道们学习参考。同时对广大读者，也是一本性病知识宣传和教育的良好资料。相信本书出版后，对我国性病防治工作将会起到应有的作用。

曾勉基

1990年1月10日

目 录

第一章 性传播疾病概述	(1)
第二章 生殖器官的解剖和生理学基础	(7)
第一节 男性生殖器官	(7)
第二节 女性生殖器官	(10)
第三章 细菌性性传播疾病	(14)
第一节 淋病	(14)
第二节 非淋菌性尿道炎	(36)
第三节 细菌性阴道病	(48)
第四节 梅毒	(58)
第五节 软下疳	(97)
第六节 性病性淋巴肉芽肿	(106)
第七节 腹股沟肉芽肿	(113)
第四章 病毒性性传播疾病	(120)
第一节 尖锐湿疣	(120)
第二节 生殖器疱疹	(129)

第三节	传染性软疣·····	(141)
第四节	艾滋病·····	(148)
第五节	巨细胞病毒感染·····	(189)
第五章	真菌性性传播疾病·····	(196)
	生殖器念珠菌病·····	(196)
第六章	原虫性性传播疾病·····	(209)
	生殖器滴虫病·····	(209)
第七章	昆虫性性传播疾病·····	(218)
	阴虱病·····	(218)
第八章	心理性性传播疾病·····	(225)
	性病恐怖症·····	(225)
附：	方剂索引·····	(231)

第一章

性传播疾病概述

因性交而传染的疾病，称为性病。经典或传统的性病有五种，它们是梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿和腹股沟肉芽肿。

随着世界人口的流动，社会风气的变化，一些人性行为的放纵，耐药菌的产生等原因，全世界的性病发病率逐年增加，病种也随之增多。因性行为引起性器间传染的疾病和性器外接触传染的疾病，统称为性传播疾病 (Sexually Transmitted Diseases, STD)。到目前为止，性病已增至 30 余种，20 世纪的“黄色瘟疫”——艾滋病也包括在内。

性病的病原体很多，且又复杂。每种性病由一种或一种以上的病原体引起。见表所示。

性传播疾病及其病原体

病 名	病 原 体	微生物
梅 毒	苍白密螺旋体	螺旋体
淋 病	奈瑟氏淋球菌	
软下疳	杜克雷氏嗜血杆菌	细菌
腹股沟肉芽肿	肉芽肿荚膜杆菌	

病 名	病 原 体	微生物
B 簇链球菌病	B 簇链球菌	
弯曲杆菌病	空肠弯曲杆菌	细菌
沙门氏菌病	沙门氏杆菌	
志贺氏菌病	志贺氏杆菌	
细菌性阴道病	阴道嗜血杆菌	
非淋菌尿道炎 (宫颈—阴道炎)	梭状芽孢杆菌 卡他奈瑟氏菌 脑膜炎奈瑟氏菌 白色念珠菌	霉菌
	阴道毛滴虫	原虫
	分解尿素支原体	支原体
	沙眼衣原体 (D~K 型)	衣原体
性病性淋巴肉芽肿	沙眼衣原体 (L ₁₋₃ 型)	
尖锐湿疣	人类乳头瘤病毒	
生殖器疱疹	单纯疱疹病毒	
传染性软疣	传染性软疣病毒	
巨细胞病毒病	巨细胞病毒	病毒
乙型肝炎	乙型肝炎病毒	
甲型肝炎	甲型肝炎病毒	
艾滋病	人类免疫缺陷病毒	
阴虱病	阴 虱	寄生虫
疥 疮	疥 虫	

由于种种原因,我国性病逐年增多,治疗也越来越困难。因此,如何诊治性病,并不是一个简单的问题,而是应该充

分认识到其复杂性和艰巨性，从而正确地对待每一个病人的诊治工作。治疗要准确、合理、关键在于诊断，要获得正确的诊断，必须做到如下五点：

一、树立良好的医德医风

尽管绝大多数患者是不洁性交感染，但是只要病人主动来诊治，不讳疾忌医，医师就应对其他病人一样对待性病患者，既要做到诊断的准确性，又要做到医疗开支的合理性。

二、要学习和全面掌握性病知识

性病学与医学中的其他领域一样，诊断的准确性是建立在对疾病的鉴别诊断之上的。为组成一个全面的鉴别诊断和最终得到恰当的诊断，必须应用与该病专业知识紧密相关的一系列基本技能。这就是准确地收集病史，扎实的物理诊断能力，适当的收集实验标本及执行实验检查。通过复习大量有关诊断、临床基础和实验方法，从而达到正确诊断、合理治疗和预防的目的。

三、准确地收集病史

在处理病人的过程中，有些医师常常不注重性病史的调查。因为面对性病者不容易也不大愿意交谈和了解。须知只有通过详尽的性病史，才能有利于发现和诊治性病和其他性的问题。

要收集全面的性病史必须包括下列内容：

1. 主诉和症状发作时间：性交最近日期，性行为方式（异性、同性恋或两性阴交、肛交、口交等）

2. 全面的诉述：有无尿痛、生殖器激惹、排泄分泌物、皮疹、瘙痒、淋巴结肿痛、腹痛、腹泻、便血、交媾困难、外生殖器的症状、阴道分泌物的多少、颜色、味道等，同时有

否全身发热等症状。

3. 最近性伴侣或性接触者中有否患性病。

4. 既往患过何种性病及用何种药物治疗。患病前后有否用过药物疗法，尤其抗生素、外用药物及阴道制剂等。

5. 以往有否药物过敏史和生殖器、尿道器械使用史，包括细胞检查，流产扩宫、刮宫，尿道扩张术等。

6. 女性病人要了解围产期史，月经史，避孕方法及阴道冲洗史等。

7. 进行过何种化验检查及其结果。

四、仔细地进行物理检查

经过准确的病史收集，了解了病人的症状后，重复进行系统的物理检查是全面评价病人的最好方式。因为性病表现不仅限于外生殖器区域，故对每个病人全面查体是必要的。

对男性病人，要求脱去衣服，注意贴身衣物上的分泌物和皮肤上的变化。要戴手套触诊，应仔细检查及触诊阴茎，注意尿道和阴囊内有无疼痛、结节、水肿的存在。阴毛区有无阴虱，铁锈色分泌物和附在毛干上的阴虱卵。触诊近卫淋巴结的大小、硬度，有无结节及移动等。认真检查冠状沟、龟头、包皮、尿道口、阴囊、肛门等处有否分泌物、溃疡、水疱和糜烂面及其他异常的证据，同时注意有无压痛，位置、大小、数目和损害特征。对男性同性恋者，尤其有胃肠道及直肠症状者，应推荐直肠指检，肛门镜和乙状结肠镜的检查。

对女性病人，应仔细检查和触诊外生殖器和阴毛区，逐一检查女阴皮肤、尿道、尿道口，巴氏腺和尿道旁腺，注意识别红斑，脱屑、炎症、阴道分泌物、尿道分泌物、结节、水肿、糜烂、色素脱失及其他形态异常的区域。同样，对肛门

区亦应认真检查。必要时通过双合诊逐一完成触诊腹部、阴道口、宫颈、子宫、附件的检查，并判定子宫的大小和位置。阴道壁等处有无结节、触痛和憩室等异常。由于女性尿道炎很难显示有自然性尿道分泌物，若压迫紧靠耻骨联合的尿道前部，尿道口渗出或流出乳状物是尿道炎的证据。若有肛交史的女性，也应作肛门镜或乙状结肠镜检查，排除有否这些部位的性病存在。

对儿童病人，由于成人的性病病原体均可影响儿童和青少年，还可被动地把病原体传给新生儿。这点国内已有不少婴幼儿淋病的报告。故应警惕，及时发现和确诊，尽早彻底治疗。

对口咽部的检查，我国目前未引起注意，但已有口交的病人，故应进行必要的咽部检查。因为仅有20~30%咽部淋病的病人有咽炎的症状和体征，所以无咽痛和面部无明显异常者，还不能排除淋病的可能，应作淋菌培养。同样，口内初疮的暗视野检查有螺旋体并不能诊断为梅毒，因为正常口腔菌丛中有微齿螺旋体这种两栖共生的螺旋体存在。故需要认真鉴别，必要时作其他实验室检查确诊。

五、掌握标本的采集

熟悉各项化验的临床意义是非常重要的，因为实验的结果往往对性病的诊断起着决定性的作用，但有时则为无症状的带菌者或是正常寄生菌。标本采集准确与否，直接关系到结果的阳性率。因此，医师必须很好地掌握标本的采集，包括部位、深浅、内容和方法等。不会采集标本，不熟悉各项化验的临床意义，就不易获得正确诊断。诊断上的错误，必然导致治疗上的失败。

正确诊治性病固然重要，但预防性病更不容忽视。性病在国外流行甚广，我国近年来也明显增多。据估计世界上每秒钟有 4 人感染上性病中的一种疾病。细菌的耐药，病毒性性病的治疗困难，以及当前难免一死的艾滋病等等，使人触目惊心。因此，如何预防性病已经被人们日益重视。尤其对艾滋病的预防更为重要，对于我国来说，应当积极去防治艾滋病的发生和蔓延。

预防性病，单是医务人员是远远不够的。必须全社会都动员起来，共同努力才能使性病减少并控制到最底限度。

此外，具体应做好如下 7 项工作：

1. 加强对性病知识的宣传及道德品质的教育，让广大群众认识性病的严重危害性，只有发动群众，群策群防，才能真正达到预防性病的目的。

2. 取缔暗娼，打击嫖客，是消除性病传染源，预防或控制性病流行的最根本和有效的措施。

3. 及时诊断、治愈性病病人，也是控制传染源的关键。

4. 对性病患者性伴侣的追诊，是发现传染源及时加以控制的重要手段。

5. 对于性病患者，只要能主动到医院诊治，应与其他病人一视同仁，这也是防治性病应取的态度。

6. 对治疗后的性病患者的复查，随访或追踪，是使病人获得彻底治愈和消除传染源的重要环节。

7. 性病患者和与性病患者有性接触者，应主动到正规医院进行诊治和检查。

第二章

生殖器官的解剖和生理学基础

为了更好地诊治性病，在讨论各种性病前，首先对男女生殖器官的解剖和生理作扼要介绍。

第一节 男性生殖器官

男性生殖器官可分为外生殖器和内生殖器两个部分（见图 1、图 2）。



图 1 男性外生殖器

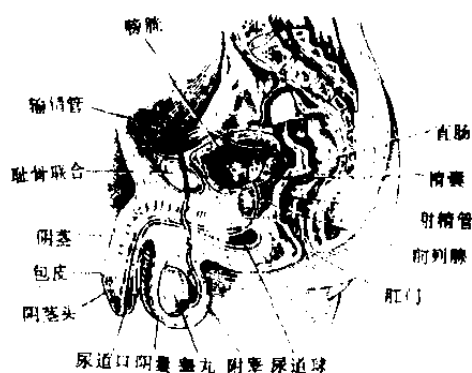


图 2 男性内生殖器

一、男性外生殖器

1. 阴茎：阴茎主要是由两个阴茎海绵体和一个尿道海绵体组成。阴茎海绵体并列于背侧，且紧密相连，后端分开为左右阴茎海绵体脚，固定在耻骨支上，为坐骨海绵体肌附着，成为固定的阴茎根。尿道海绵体位于阴茎腹侧，其前端膨大，

冠于两侧阴茎海绵末端成为阴茎头（龟头）。龟头中线下为尿道开口。头的边缘，下方浅沟为冠状沟，尿道口与包皮下层根部之间的束状组织为系带。阴茎的皮肤很薄，皮下有疏松结缔组织，具显著伸缩性。适应阴茎勃起和便于性交。其前端接近龟头部形成包皮。阴茎根部皮肤含有多量脂肪。称阴阜，其上有阴毛。阴茎是男性性交的器官，成人阴茎平均长7~10cm，勃起时长度可增加一倍。

2. 阴囊：是一薄壁囊袋，位于阴茎下方，肛门前面。由中间隔障分为两个囊，内有睾丸、附睾和精索的阴囊段。阴囊皮肤薄而柔软，富有弹性。其对冷热刺激非常敏感，常通过松弛和收缩调节囊内温度，以适应睾丸的生精上皮产生精子，维持男性生殖功能。

二、男性内生殖器

1. 睾丸：是微扁的椭圆形器官。位于阴囊内，左右各一，左睾丸稍低。睾丸表面光滑，前缘游离，后面附有系膜。成人睾丸平均长为4~5cm，宽约2.5cm，前后径约3cm，重为10.5~14g。包围睾丸实质的一层致密的结缔组织称为白膜。白膜的后上方特别厚为睾丸纵隔，由此分出许多纤维组织，向睾丸实质内呈扇形展开，将睾丸实质分为200多个睾丸小叶。每一叶内含有3~4个曲细精管，曲细精管合并为精直小管，再构成睾丸网，由睾丸网分出15~20条睾丸输出小管，最后合为一管，穿过白膜进入附睾头部，以约4m的长度蟠曲成为附睾。睾丸是产生精子的主要器官，又称为生殖腺。并能分泌男性激素，以维持男性性征等功能。

2. 附睾：是一半月形小体，附着于睾丸之后外侧面，分头、体、尾三部。头尾两部和睾丸紧密连系，体部则由疏松

组织附着。睾丸产生精子在附睾中通常停留 5~25 天，精子通过附睾逐渐成熟。附睾分泌液的压力、附睾管的收缩及精子本身的活动力等，使精子到达精囊。

3. 输精管：是附睾管的延续，起自附睾尾部，止于射精管，全长约 40cm，直径 2.5mm。输精管分为睾丸段、精索段和盆段。左右各一条，自同侧附睾起向上沿着腹股沟部通过腹壁到腹腔内，向后向下曲折到膀胱底部时，呈梭形膨大，称为输精管壶腹。以后向下逐渐变小，在前列腺上缘与精囊的排泄管会合成射精管。

4. 精囊：是前后扁平的棱锥形囊体。位于前列腺上方输精管壶腹外侧膀胱底与直肠之间。左右各一，长 4~5cm，横径 1.5~2.0cm。其排泄管与输精管末端汇合，形成射精管，穿过前列腺进入尿道前列腺部，开口于尿道嵴上。精囊分泌一种淡黄色粘稠的碱性液体，其中主要成分是果糖、枸橼酸和前列腺素。精囊的分泌物除能稀释精液外，对阴道和子宫颈部酸性物质起中和作用。从而维持精子在阴道和子宫内的活动。

5. 前列腺：是一个形如栗子的复合泡状腺。底向上而尖向下，底部横径约 4cm，纵径 3cm，前后径 2cm，重约 20g。位于膀胱颈部下方，包绕尿道前列腺部。前列腺由腺组织及平滑肌构成，是 30~50 个管泡状腺的集合体，有 15~30 条排泄管，开口在尿道前列腺部，精阜的两侧，前列腺分泌物是精液的一个组成部分，是一种乳白色浆液性液体，呈碱性。此种碱性液可缓和阴道酸性分泌物，适于精子的生存和活动而利于受孕。前列腺液内含有钠、钾、钙、氯、碳酸氢盐、枸橼酸盐、蛋白质和淀粉。此外，还含有大量的透明质酸酶，使

精子容易穿过子宫颈和粘液栓以及卵子的胶状膜，达到与卵子结合。

6. 尿道：是排尿和排精的管道。自膀胱颈部至尿道口长约 17~20cm，可分为阴茎部、球部、膜部和前列腺部、前尿道自尿道口起至球部为止，长约 15cm。前尿道的两端膨大。一个位于尿道口，称舟状窝，一个位于尿道球部。尿道粘膜上皮在前列腺部为移行上皮（近膀胱部），一部分为多列或复层柱状上皮，在有尿道海绵体的一部分尿道主要为复层柱状上皮，在皱襞上也有单层柱状上皮。舟状窝的远侧部开始有未角化的复层鳞状上皮。

第二节 女性生殖器官

女性生殖器，可分为外生殖器和内生殖器两部分。外生殖器官一般指位于耻骨联合下缘与会阴之间所能见到者（图 3、图 4）。

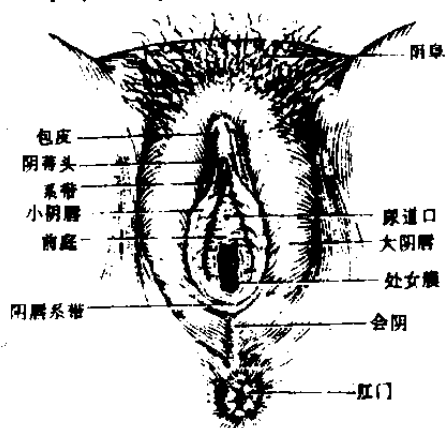


图 3 女性外生殖器

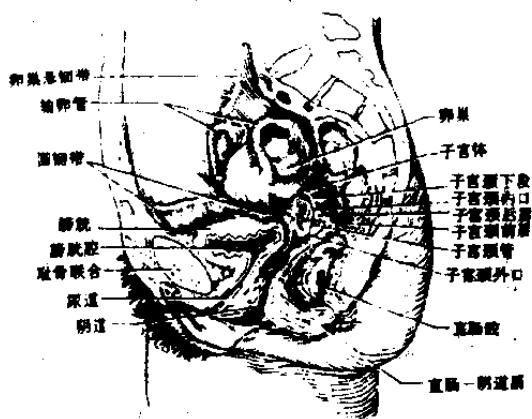


图 4 女性内生殖器

一、女性外生殖器

1. 阴阜：是耻骨联合前方以脂肪组织为主组成的垫子样结构。成年女性的阴阜表面有卷曲状的阴毛。