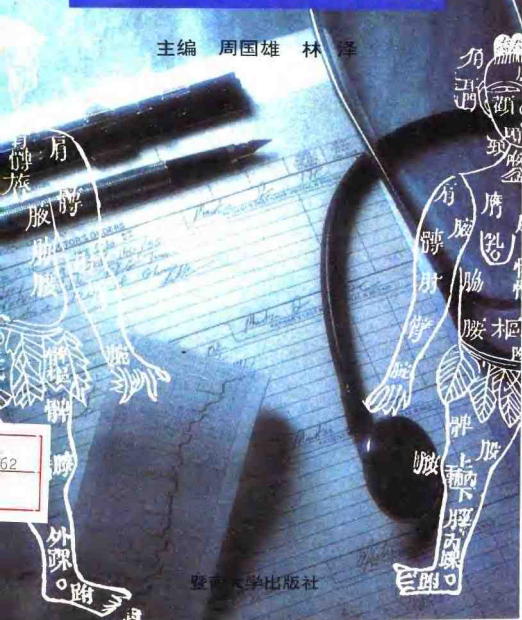


实用中西医结合 防治性病手册

主编 周国雄 林 泽



62

暨南大学出版社

实用中西医结合 防治性病手册

主编 周国雄
林泽

V. 1000



暨南大学出版社



A0291205

内 容 简 介

本书用中西医结合的观点,阐述了中西医性病学的基础理论,祖国医学对性病的认识与贡献,性病的病因、症状与特征,中西医对性病的诊断以及中西医结合防治性病的经验。本书是作者周国雄(中医学及中西医结合教授)、林泽(皮肤病及性病学教授)结合本人从事医疗工作 40 多年的临床经验及体会编写而成,内容丰富,既可作为临床医师及性病防治工作者的指南,也可作为医学院校性病学教学的参考资料。性病患者亦可通过此书对所患疾病有所认识,并了解各地治疗性病的医院情况。

实用中西医结合防治性病手册

主编 周国雄

林 泽

暨南大学出版社出版

(广州 石牌)

广东省新华书店经销

厂印刷

开本:850×1168 1/32 印张:9 字数:20万字

1996年1月第1版 1996年1月第1次印刷

印数 1—10000册

ISBN7-81029-418-0

R·25 定价:13.50元

序

性传播疾病（性病）是一组在世界范围内流行的传染病，对人类健康危害极大，它既是医学问题，也是严重的社会问题。解放前性病曾在我国猖獗流行，建国后在党和政府的领导下，经过艰苦的努力终于在60年代初期取得了基本消灭性病的伟大成绩。然而，近十几年来随着内外人员的频繁交往，以及其他有关因素的影响，性病又在我国死灰复燃。最初从沿海口岸少数大中城市零星发现，随后不断向内地蔓延发展，并且逐年增加，还出现了除原来经典性病范围外包括非淋菌性尿道炎和艾滋病等20余种可通过性传播的疾病。性病重新危害我国人民，决不能等闲视之。《实用中西医结合防治性病手册》正是在这种特殊的情况下适时问世的，我真诚地抱着学习的态度为之作序。

本书是由周国雄和林泽两位教授主编的新著。主要内容包括祖国医学对性病的认识与贡献，中西医性病学的基础理论，性病的早期症状与特征，中西医对性病的诊断以及中西医结合防治性

病的经验。书中还编入了美国、法国、香港和国内有关专家运用中医理论指导治疗艾滋病所取得的进展。内容详实，贯彻了中西医结合、防治结合的理论联系实际方针；材料取舍得当，融合了周、林两位教授多年的宝贵经验，颇有见解，是当前皮肤性病领域内中西医结合指导防治性病工作的一本好书，可供中西医院校师生和从事临床工作，特别是从事皮肤性病、泌尿外科、妇产科和中医外科等专业人员的学习参考。我愿诚恳地将它推荐给广大的医务工作者！我相信，本书的出版将有助于性病防治工作的进展！

张怡源 1995年6月于广州

前 言

60年代初，我国已基本消灭性病。进入80年代后，随着国际交往频繁和旅游事业迅速发展，性病作为当今世界上的一种流行病又由国外传入，在我国一些地区以惊人的速度蔓延。据资料统计，近十几年来，我国性病发病病例已经高达110余万。特别值得注意的是艾滋病在全球性流行中，重心正向亚洲偏移，其蔓延速度比世界任何地方都快，有资料分析，我国1992年艾滋病病毒感染人数已达4810—1.1415万人，专家们明确指出：我国已进入艾滋病病毒早期流行期。我们的邻国泰国、印度的感染例数分别达到50万和100万，这无异于在我国门前撒下了密密的火种。目前我国艾滋病病毒感染率还较低，但如不立即采取预防行动，“火种”与“干柴”并存，就有可能酿成“艾滋”烈火，给我国社会和经济造成灾难性的危害。

性病是社会问题，必须进行社会综合防治，采取有效的防治对策，例如对青少年进行性知识、性健康及性病、艾滋病知识普及教育；对流动人口、劳务输出等人群开展预防性病、艾滋病教

育；对卖淫嫖娼人群，加强普法教育，严格性病检查；积极检查、早期诊断及治疗性病病人；开展性病学的教育及干部培训等，均是当前当务之急。为了完成上述任务，作者结合临床经验，编写《实用中西医结合防治性病手册》一书。该书简明扼要地介绍性病的概念、流行病学、性病的危害性以及祖国医学对性病的认识及贡献等，并对性病的早期症状特征以及10多种性病的病原、传染与流行、临床、组织病理、诊断与鉴别诊断、中西医结合的治疗方法、监测与预防措施等也作了较为详尽的阐述和介绍。在书中同时对各种性病的实验室检查技术也作了介绍并附上性病防治的有关法规及标准。

祖国医学在防治性病上有着悠久的历史，在一些中医典籍中对性病有丰富的论述，临证上也积累着丰富的经验。中医治疗疾病的思想是以调整患者的机体功能去战胜病原并进行康复的，这种独特思想近年来已运用来治疗世界性瘟疫病——艾滋病，并初步取得良好的效果。

本书的特点就是在讨论各种性病的防治中，结合作者的临床经验，同时介绍中医中药对该类疾病的认识与治疗方法；特别对梅毒、淋病、艾滋病等性病的介绍尤为详尽。虽然书中所介绍的治疗方案有些仍然在探索之中，但我们认为中西医结合防治性病仍不失为当今的发展大方向，故本书命名为《实用中西医结合防治性病手册》。

周国雄（中医学及中西医结合教授）

林 泽（皮肤病及性病学教授）

1995年6月于暨南大学

目 录

序	张怡源
前言	(1)
第一章 概 论	
一、性病的概念	(1)
二、性病的流行病学	(3)
三、性病的危害性	(11)
四、祖国医学对性病的认识及贡献	(12)
五、中医中药对艾滋病的治疗与研究	(15)
第二章 性病的早期症状特征	
一、尿道炎	(22)
二、阴道炎及宫颈炎	(23)
三、外生殖器溃疡	(24)
四、非生殖器症状	(25)
五、性病自我发现的 40 条线索	(26)

第三章 性病的诊断与中西医结合防治

- 一、梅毒 (Syphilis) (29)
- 二、淋病 (Gonorrhea) (63)
- 三、软下疳 (Chancroid) (86)
- 四、性病性淋巴肉芽肿 (Lymphogranuloma Venereum)
..... (91)
- 五、腹股沟肉芽肿 (Granulome inguinale) (96)
- 六、非淋菌性尿道炎 (Non-gonococcal Urethritis, NGU)
..... (99)
- 七、生殖器疱疹 (Genital herpes) (106)
- 八、尖锐湿疣 (Condyloma acuminatum) (113)

第四章 其他可通过性接触传播的疾病的诊断与 中西医结合防治

- 一、艾滋病 (AIDS) (124)
- 二、生殖器念珠菌病 (Genital Candidiasis) (157)
- 三、细菌性阴道病 (Bacterial vaginosis) (162)
- 四、滴虫病 (Trichomoniasis) (165)
- 五、股癣 (Tinea cruris) (170)
- 六、阴虱病 (Pediculosis pubis) (174)
- 七、疥疮 (Scabies) (177)
- 八、传染性软疣 (Molluscum contagiosum) (181)

第五章 生殖器部位的非性病损害

- 一、生理发育上的变异 (185)
- 二、某些常见的非传染性皮肤病 (186)

第六章 性病的防治措施

- 一、性病的预防措施····· (191)
- 二、性病的监测····· (196)
- 三、性病疫情报告和统计····· (202)
- 四、性病治疗方案的制订····· (204)
- 五、性病防治工作的评价····· (206)

- 附 1-1 性病监测工作试行方案····· (208)
- 附 1-2 市(县)性病报告卡····· (210)
- 附 1-3 性病患者登记表····· (212)
- 六、性病患者的寻医指南····· (211)

第七章 性病实验室检查技术

- 一、梅毒的实验室检查技术····· (218)
- 二、淋病的实验室检查技术····· (221)
- 三、软下疳的实验室检查技术····· (225)
- 四、性病性淋巴肉芽肿的实验室检查技术····· (226)
- 五、腹股沟肉芽肿的实验室检查技术····· (227)
- 六、非淋菌性尿道炎的实验室检查技术····· (228)
- 七、生殖器疱疹的实验室检查技术····· (231)
- 八、尖锐湿疣的实验室检查技术····· (233)

第八章 其他可通过性接触传播疾病的实验室 检查技术

- 一、艾滋病的实验室检查技术····· (235)

二、生殖器念珠菌病的实验室检查技术·····	(240)
三、细菌性阴道病的实验室检查技术·····	(241)
四、滴虫病的实验室检查技术·····	(242)
五、股癣的实验室检查技术·····	(242)
六、阴虱病的实验室检查技术·····	(243)
七、疥疮的实验室检查技术·····	(244)
八、传染性软疣的实验室检查技术·····	(244)
附录一 性病防治的有关法规·····	(245)
附录二 梅毒与淋病的国际命名·····	(259)
附录三 世界卫生组织发表的关于艾滋病问答·····	(270)
附录四 世界艾滋病日您做些什么? ·····	(272)

第一章 概 论

一、性病的概念

性病是一组以性行为为主要传播途径的传染病。过去只把梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿及腹股沟肉芽肿 5 种病列为性病，称为经典性病。随着医学科学的发展，社会条件和性行为的某些变化，国际上对性病的概念有所改变。1975 年世界卫生组织规定：凡与性行为、性接触密切相关的各种传染病统称为性传播疾病 (Sexually transmitted diseases, STD)，除上述 5 种经典性病外，还包括非淋菌性尿道炎、生殖器疱疹、尖锐湿疣、滴虫病、生殖器念珠菌病、细菌性阴道病、股癣、阴虱、疥疮、传染性软疣、艾滋病等 20 余种疾病。

根据我国的国情，目前尚不宜将上述 20 余种性传播疾病都列入性病的范畴，例如将滴虫病、股癣、阴虱、疥疮等常见传染病称为性病，就很难被广大医务人员和人民群众所接受，因为这些病并不是以性行为为主要传播方式。有鉴于此，本书仍沿用“性病”这个名词，但实际上却对其他性传播疾病均有叙述。同时还应指出：根据我国习惯和有关规定，下述性病必须有疫情报告，若发现有梅毒、淋病、软下疳、性病性淋巴肉芽肿，腹股沟肉芽肿、

非淋菌性尿道炎、生殖器疱疹、尖锐湿疣必须向当地性病防治监测中心报告，若发现艾滋病则应向当地防疫站报告。但作为医学院校的医学教育，艾滋病由传染病学教研室讲授，而其他性病则由皮肤性病学教研室讲授。

性病对人类健康的危害性很大，尽管其中大多数病种并不致死亡，但其病原体种类繁多，包括螺旋体、细菌、病毒、衣原体、支原体等；它们的传染性很强，并能引起各种并发症与后遗症，对人们的身心健康和家庭社会造成很大的威胁。例如梅毒可以损害全身任何器官，还可胎传给下一代；淋病可引起盆腔炎、不育症等。至于艾滋病则是一种死亡率极高的严重疾病，被人形容为“超级癌症”和“20世纪的瘟疫”，就其危害来说，位于性传播疾病之首。某些病毒所致的性病有可能诱发癌症。

性病的传播以性行为为主要途径，当性病患者与他人进行性接触时，由于双方的皮肤、粘膜之间，尤其是生殖器、肛门、口腔等部位密切而频繁的接触，病原体很容易传播给他人致传染性病。间接接触性病患者的毛巾、内衣裤、被褥、浴盆、马桶圈、注射器针头等也可能被传染。接受输血、注射血液制品、人工受精等也有传染可能。此外，某些性病还可在妊娠或分娩过程中使胎儿或新生儿受传染，如先天梅毒。新生儿淋菌性或衣原体性眼结膜炎、新生儿疱疹等。根据性病的传播方式，感染一种性病的患者，仍有可能感染另一种性病，临床上应予以注意；还应对其性侣进行检查、追踪、随访等。

由于国际旅游业和各种国际间交往迅速发展，以及西方社会的性开放、性自由、性滥交、吸毒、酗酒和变态性行为，致使性病传播更广泛。性病不仅在发达国家中迅速蔓延，在许多发展中国家患病率也不断增长，当社会中存在卖淫、性乱交、性犯罪、性虐待、同性恋和青少年过早开始性行为等社会现象时，必然会助长性病的传播与蔓延。因而性病不仅是医学问题，也是严重的社

会问题。统一这认识对控制和防治性病有重要意义。性病防治工作是一项长期而艰巨的任务，除医疗卫生部门发挥作用外，还需要社会上各有关部门协同配合，坚持不懈的努力，以便最大限度地控制性病以至消灭。

二、性病的流行病学

(一) 国内外传播情况

性病在国外及旧中国流行很广。据 1980 年 11 月出版的《世界卫生》杂志报道：“尽管青霉素可以在几个小时内治疗大多数淋病患者，在几天内治愈大多数梅毒患者，但性病却在不断增多，据估计世界上每秒钟有 4 人感染上性病中的一种。”全世界每年有 300 万新感染梅毒的患者。在英国，淋病患者要比梅毒患者多 10—50 倍，近 25 年来，英国男性淋病者增加了两倍，女性淋病增加了 5 倍，其中 1/3 是 20 岁以下的少女。在美国每年要检查梅毒血清反应 3800 万份，其中大约 100 万份呈阳性反应，估计美国现有未经治疗的梅毒患者 30 万人以上。

当前在西方世界，性病的发病率和构成比例都有明显变化。早在 40 年代，梅毒和淋病的发病率曾随磺胺和青霉素的问世而有所下降；但到 60 年代又出现逐年增高的趋势；70 年代后期，由于 β -内酰胺酶的产生，对青霉素的耐药菌株迅速增加，致使淋病发病率明显增高；到 80 年代，西方各国年发病率均在 300—500 人/10 万。根据英国医院门诊每 10 万病人中新发现的性病发病率如下：非淋菌性尿道炎 180/10 万，淋病 125/10 万，念珠菌感染 70/10 万，滴虫病 41/10 万，尖锐湿疣 40/10 万，生殖器疱疹 11/10 万，阴虱 10/10 万，疥疮 6/10 万，梅毒 3.5/10 万，传染性软疣 1.4/10 万，

性病性淋巴肉芽肿 0.1/10 万,软下疳 0.09/10 万,腹股沟肉芽肿 0.02/10 万。当前在英、美等国淋病与梅毒之比为 50—28:1,其他如软下疳、性病性淋巴肉芽肿、腹股沟肉芽肿已极罕见,但在非洲、南美洲各国仍有发生,在非洲一些地区性病病人可高达 7000/10 万。艾滋病自 1981 年美国发现首例患者至今,据世界卫生组织艾滋病全球规划处(GPA)1994 年 7 月 1 日公布的统计材料估计:自 1993 年 7 月以来,全世界艾滋病病例增加了 60%,即从 250 万例,增加至现今的约 400 万例。其中以撒哈拉以南非洲的病人最多,达 250 万例。但在 1993 年的一年里,亚洲地区艾滋病病人的增加也相当惊人;南亚和东南亚的艾滋病病人增加了 8 倍多,即由 3 万增加到 25 万。这意味着亚洲艾滋病病例数比例已由 1%上升到 6%。至于 HIV 感染的情况,估计自从艾滋病开始流行以来,大约有 1600 万成人和 100 多万儿童感染了 HIV。自从 1993 年 7 月以来,大约有 300 万成人新感染 HIV,其中妇女几乎占一半。WHO 预计到本世纪末,全球 HIV 感染数将比现在翻番,那就是说将有 3000 万—4000 万人感染 HIV。今天亚洲的 HIV 感染累计数为 250 万,其中 40%是妇女,预计到 2000 年,感染将增加 4 倍,也就是将达到超过 1000 万。

据我国前卫生部长陈敏章披露,截至 1994 年 5 月底,全国共报告发现艾滋病 1361 例,其中大陆居民 1106 例。千余名病例分布在茫茫 12 亿人海中,可谓沧海一粟;但在另一方面我们必须看到,在艾滋病全球性流行中,其重心正向亚洲偏移,我们的邻国泰国、印度的感染例数分别达到了 50 万和 100 万。这无异于在我国门前撒下了密密的火种。“火种”与“干柴”并存,中国艾滋病病毒低感染的局面能维持多久?实际上,我国学者经过大量分析与估算后宣布,全国 1992 年艾滋病病毒感染人数已达 4810 至 1.1415 万人。专家明确指出,我国已进入艾滋病病毒早期流行期。

在旧中国,性病主要是梅毒,但也有一定数量的淋病。1950

年上海市对收容的 5272 名妓女进行检查,淋病患率为 78%,超过梅毒的患病率。60 年代初期,我国基本消灭了性病。从 80 年代开始,由于众所周知的原因,性病再次传入我国,而且不断增加,尤其是南方沿海城市及开放特区,性病发病率已和西欧某些发病率较低的国家报告的水平相近。我国性病的复燃是从 1977 年湖南报告发现首例淋病病例开始的,自后全国性病疫情迅速蔓延。1980 年全国性病年报告病例 48 例,1985 年 5838 例,1990 年 15.3305 万例,1993 年 24.0848 万例,1994 年 1 月—3 月,28 个省份报告病例 5.4 万,较 1993 年同期又上升 39%。至此,全国性病累计报告病例 113.1683 万例。以广州市为例,1985 年只有 388 个性病患者,但至 1994 年,全市发现性病患者 1.5137 万例。

全国 26 个性病监测点的监测数据还显示性病病种增多,患病人群范围扩大,而且女性和儿童患病率上升。至于病种类,多数地区均以淋病和尖锐湿疣为多,个别报告则以非淋菌性尿道炎为多,梅毒患者较少,如广州市 1992 年的淋病为 5654 例,梅毒只有 38 例。但在少数民族地区,如新疆 1989 年报告梅毒发病率为 37.4%,仅次于淋病 57%,占第二位,这与解放初期的调查以及解放前的零星材料指出梅毒在少数民族地区为 10—48% 相当。至于艾滋病病例数及 HIV 感染数已在上述。

(二) 流行特征

1. 流行范围广、传播速度快。

从世界范围来看,性病在所有国家都有发生和流行,世界卫生组织统计的 192 个国家和地区中有 172 个国家和地区报告有艾滋病患者。性病中的淋病和非淋菌性尿道炎的潜伏期很短,感染后发病很快,与其性接触者患病率很高,甚至可引起家庭成员或集体成员都受感染,是传播速度很快的传染病。

2. 沿海向内地、城市向农村。

从近几年来我国性病发展的趋势来看，疫情正在从沿海向内地、从城市向农村扩散。

3. 趋向年轻化。

从我国 16 个重点性病监测城市和各地情况看来，性病患者年龄趋向年轻化，青少年患病率达 50% 以上：广州市性病患者 20—29 岁为最多 (58.34%)，14—19 岁为 10.20%；北京 21—30 岁的性病者多达 70.6%；河南省 20—29 岁的性病者多达 60.92%；哈尔滨市 20—29 岁的性病者多达 51.13%，13 岁以下发病的几乎各地区均有发现。广州市 13 岁以下的性病者占 0.15%。世界卫生组织总干事中岛宏于 1995 年 5 月 2 日召开的第 48 届世界卫生大会上提交了一份《1995 年世界卫生报告》中指出“在 15—24 岁年龄组的人群与其它年龄组的人群比较，性传播疾病最常见。”由此可见，在全世界范围内，性病均趋向年轻化。

4. 多种病感染。

近几年来，性病病人一人同时感染多种性病的情况越来越多，其中以同时感染淋病和非淋菌性尿道炎或淋病同时感染尖锐湿疣为最多。广州市 1992 年共有 717 例患多种性病，占性病患者的 5.54%。我国于 1989 年第一次从性病患者中发现艾滋病病毒感染者系一男性，原系北京某副食店售货员。最初在北京某医院就诊时确诊患有二期梅毒，随后在给梅毒病人作血清学检查时，才发现其感染艾滋病病毒。据了解，这名患者有长期性乱交史，并且与外国人进行同性恋。

5. 生殖器外感染。

由于性习惯改变、性变态、同性恋等异常性行为，引起生殖器外感染的性病者越来越多见，其中以肛门直肠、口腔、五官、乳房、手指等处皮肤的性病感染为多。