

第二版

性传播疾病 临床诊疗与防治指南

中国疾病预防控制中心性病控制中心
中华医学会皮肤性病学分会
中国医师协会皮肤科医师分会
组编

主编 王千秋 刘全忠 徐金华 周平玉 苏晓红



上海科学技术出版社

性传播疾病临床诊疗与防治指南

(第二版)

组编

中国疾病预防控制中心性病控制中心

中华医学会皮肤性病学分会

中国医师协会皮肤科医师分会

主编

王千秋 刘全忠 徐金华 周平玉 苏晓红

上海科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

性传播疾病临床诊疗与防治指南 / 王千秋等主编. —2 版.
—上海:上海科学技术出版社,2020.4
ISBN 978-7-5478-4819-7

I. ①性… II. ①王… III. ①性病—诊疗—指南②性病—
防治—指南 IV. ①R759-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2020)第 039845 号

性传播疾病临床诊疗与防治指南(第二版)

主编/王千秋 刘全忠 徐金华 周平玉 苏晓红

上海世纪出版(集团)有限公司 出版、发行
上海科学技术出版社
(上海钦州南路 71 号 邮政编码 200235 www.sstp.cn)

印刷

开本 889×1194 1/32 印张 5.875
字数:150 千字
2014 年 6 月第 1 版
2020 年 4 月第 2 版 2020 年 4 月第 8 次印刷
ISBN 978-7-5478-4819-7/R·2039
定价:28.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向工厂联系调换

内容 | 提要

本书根据 2016 年以来国家卫生健康委员会颁布的各种性传播疾病的最新卫生行业诊断标准,对《性传播疾病临床诊疗与防治指南》(2014 年版)进行了修订,内容包括性病临床诊疗的一般过程、性病预防服务、实验室检查方法及意义,重点介绍梅毒、淋病、生殖道沙眼衣原体感染、尖锐湿疣、生殖器疱疹、软下疳、性病性淋巴肉芽肿、阴道滴虫病、细菌性阴道病等 12 种性传播疾病的临床诊疗与防治方法。文字简明、语句精练、内容实用,旨在为性病临床诊疗和防治提供指导性建议,也为性病流行病学监测和疫情报告提供依据。本书适合从事性病防治工作的人员,以及皮肤性病科、妇产科、泌尿科和其他相关学科医师参考使用。

编者 | 名单

主编

王千秋 刘全忠 徐金华 周平玉 苏晓红

编委

王千秋 尹跃平 刘全忠 齐淑贞 许东梅 李玉叶
李筱芳 张瑞丽 苏晓红 吴敏智 邹先彪 杨立刚
陈祥生 周平玉 徐金华 龚向东 梁国钧 蒋娟
程浩 葛凤琴

前 言

目前,性传播疾病在我国流行趋势仍十分严峻。为指导对这类疾病的防控,规范临床诊疗,我们于 2007 年编写出版了《性传播疾病临床诊疗指南》,该书于 2014 年进行了修订,并更名为《性传播疾病临床诊疗与防治指南》(以下简称《指南》),受到广大医务人员和防治工作者的欢迎,多次重印。随着性传播疾病流行形势的变化,科学技术的发展,对其传播、发病机制、诊断、治疗有了新的认识,重新修订《指南》很有必要。因此,我们组织专家于 2018 年再次启动修订工作,并召开数次讨论会、定稿会,终于使新版《指南》以适应性传播疾病防治新要求的面貌问世。

新版《指南》在以下几个方面进行了更新。一是根据 2016 年以来国家卫生健康委员会颁布的各种性传播疾病的最新卫生行业诊断标准,对这些疾病诊断分类与要求进行了修订。二是阐述了核酸检测方法是一些性病的重要诊断依据,如生殖道沙眼衣原体感染、淋病等。三是对梅毒的治疗方案进行了修订,特别是对神经梅毒的处理,强调了多学科协作治疗(multiple disciplinary treatment, MDT)的重要性。四是基于淋球菌耐药新动向,对淋病的治疗方案进行了修改。五是随着临床研究的进展,对生殖道沙眼衣原体感染阿奇霉素单

剂治疗方案提出了质疑,因此相应的内容进行了更新。六是对生殖支原体致病作用的认识日益加深,因此增加对生殖支原体感染的介绍。此外还有一些更新和修改,不一一赘述。与上一版相同的是,在介绍每一种疾病的诊断依据时,对各项数据进行了编号,如1.1.1为流行病史,1.1.2为临床表现,之后在介绍“诊断分类”时,为了叙述简明扼要,直接使用了上述编号,即每个疾病的“诊断分类”与“诊断依据”中的编号是对应的,从而便于读者查阅。我们希望读者在使用《指南》的过程中提出建议和意见,以便今后进一步修改、完善。

《性传播疾病临床诊疗指南》(2007年)组编为中国疾病预防控制中心性病控制中心、中国医学科学院皮肤病研究所、世界卫生组织性传播疾病预防控制合作中心,主编为王千秋、张国成,副主编为姜文华、陈祥生、梁国钧、尹跃平、蒋娟、龚向东、韩国柱、杨凭、张传福,主审为徐文严、邵长庚,编委为王千秋、尹跃平、乐嘉豫、刘全忠、杨凭、杨斌、李珊山、吴音、张国成、张传福、陈祥生、邵长庚、林伯滢、周华、周平玉、郑和义、姜文华、骆丹、徐文严、龚向东、梁国钧、韩国柱、蒋娟。《性传播疾病临床诊疗与防治指南》(2014年)组编为中国疾病预防控制中心性病控制中心、中华医学会皮肤性病学分会、中国医师

协会皮肤科医师分会,主编为王千秋、刘全忠、徐金华,主审为
王宝玺、张建中,编委为王千秋、王宝玺、尹跃平、田洪青、冯文
莉、刘巧、刘全忠、齐淑贞、孙令、苏晓红、李文竹、李东宁、李珊
山、杨帆、杨森、杨斌、杨立刚、何成雄、张建中、陈祥生、周平
玉、郑和义、郑和平、段逸群、骆丹、徐金华、涂亚庭、龚向东、梁
国钧、蒋娟、蒋法兴、韩建德、程浩、赖维。对上述专家为《指
南》以往版本做出过的贡献表示衷心的感谢。

在新版《指南》的编写过程中,中国疾病预防控制中心性病控制中心临床防治室郑志菊、杜方智、张栩协助整理文稿,中国医学科学院医学与健康科技创新工程项目(2016-I2M-3021)提供了支持。在此一并致谢。

中国疾病预防控制中心性病控制中心

中华医学会皮肤性病学分会

中国医师协会皮肤科医师分会

二〇一九年七月

目 录

第一章 1 临床诊疗

- 第一节 2 病史采集
- 第二节 6 体格检查
- 第三节 10 实验室检查
- 第四节 11 诊断
- 第五节 14 治疗
- 第六节 17 疫情报告
- 第七节 24 随访
- 第八节 26 转诊

第二章 29 预防服务

- 第一节 30 门诊宣传
- 第二节 33 健康教育与咨询
- 第三节 37 安全套使用促进
- 第四节 40 性伴通知
- 第五节 43 HIV 与梅毒咨询检测
- 第六节 48 临床医疗机构参与的外展服务

第三章 53 实验室检查

- 第一节 54 标本采集
- 第二节 58 实验室检查方法及其临床意义

第四章 77 特定疾病的临床处理

- 第一节 78 梅毒
- 第二节 101 淋病
- 第三节 115 生殖道沙眼衣原体感染
- 第四节 124 尖锐湿疣
- 第五节 134 生殖器疱疹
- 第六节 144 软下疳
- 第七节 150 性病性淋巴肉芽肿
- 第八节 155 滴虫病
- 第九节 160 生殖器念珠菌病
- 第十节 165 细菌性阴道病
- 第十一节 169 生殖道支原体感染
- 第十二节 173 阴虱病

- 附 录 177 常用术语缩略词

第一章 临床诊疗



临床诊疗是预防及控制性病传播最重要的手段之一。规范的临床诊疗不仅可以及时发现性病感染者并通过有效治疗消灭传染源,而且诊疗过程中的健康教育和咨询、安全套促进、性伴追踪对性病的预防也是至关重要的。临床诊疗也为HIV和梅毒的咨询检测提供了最佳时机。本章主要介绍临床诊疗过程中的病史采集、体格检查、诊断及治疗等。

第一节 病史采集

病史采集是正确诊断和治疗的先决条件。医生通过问诊了解就诊者就诊的原因、疾病发生发展以及与性行为有关的病史,评价患性病的风险,为检测及此后的性伴通知做准备。

要获得可靠和完整的病史,医生必须注意问诊的内容和技巧。在性病门诊中,尤其对因不安全性行为等原因而就诊的人,要注意尊重就诊者和保护就诊者的隐私。接诊场所应该有独立的空间,与就诊者进行一对一地谈话。

一、病史采集的技巧

1. 交流技巧 医生在接待患者时态度应和蔼,维护患者的自尊,谈话时与患者目光自然相接,注意倾听患者陈述,交谈中可以用语言或姿势鼓励患者陈述。

2. 语言通俗易懂 询问病史时要用通俗易懂的语言,尽量避免使用大众不易理解的医学术语,对与性行为相关的问题可委婉询问。

3. 抓住重点 问诊时要以主诉症状为重点,并针对诊断与鉴别诊断相关的症状进行有目的、有层次的询问,鼓励和引导患者叙述与病情相关的问题,避免暗示性问诊。

二、病史采集的内容

1. 一般情况 包括姓名、性别、年龄、婚姻状况、民族、文化程度、职业、现住址、联系电话等。

2. 主诉 患者就诊的主要原因,包括主要症状和体征、发生部位、出现时间、持续时间等。提示可能患有性病的症状和体征如下。①生殖器肛门部位的症状:尿道分泌物,尿痛、尿急、尿频;异常阴道分泌物,异常阴道出血,性交痛;直肠疼痛,直肠分泌物;睾丸痛,阴囊肿大;腹股沟淋巴结肿大;皮损如水疱、溃疡、赘生物等。②系统性症状:发热、关节痛、下腹痛、淋巴结肿大、神经精神症状、体重下降等。

3. 现病史 疾病发生、发展、演变的过程,包括以下内容。①起病情况和时间:症状出现的时间,起病缓急等。②可能的原因和诱因:发病前是否有任何诱因,包括不安全性行为。③主要症状的特点:症状的部位、性质、持续时间、程度等。如有生殖器溃疡,应了解溃疡的数目、形态、质地、有无疼痛等。如有尿道分泌物,应了解分泌物的性状和量、是否伴有尿痛等。④主要症状的发展和演变:主要症状的变化、加重或好转。⑤伴随症状:是否有系统性症状,如全身不适、乏力、发热、关节疼痛等。⑥与疾病鉴别诊断相关的阴性症状。⑦诊疗经过:本次发病以来的就诊情况、检查和治疗用

药及疗效等。⑧一般情况：发病后的饮食、睡眠、精神状态、体重变化等。

4. 既往史 就诊者既往的健康与疾病情况，重点应关注与本病密切相关的既往疾病。①既往性病史，或泌尿生殖系统感染史，或妇科疾病史，应注明诊断或疑似病名、发病日期、治疗及转归情况。②既往系统性疾病史，以及手术及外伤史。③既往是否做过性病相关的检测，包括 HIV 和梅毒的筛查。④宫颈癌筛查史，包括液基薄层细胞学检测(TCT)或巴氏涂片检测的情况。

5. 性行为史 包括以下内容。①性取向：异性恋、同性恋或双性恋。②最近一次性行为情况：性行为时间，性伴性别，是否为固定性伴或临时性伴；性行为方式：阴道性交，肛交(主动方、被动方)，口交(主动方，被动方等)；性行为中是否使用安全套。要注意询问最近一次性行为是否与多个性伴同时发生，是否为商业性性行为，是否使用毒品，是否遭受过性暴力等。③最近3个月有无新的性伴及3个月性伴数，近3个月与性伴性行为情况(性行为方式、安全套使用等)。④性伴是否有泌尿生殖道相关症状或被诊断过性病。

6. 婚育史 包括以下内容。①婚姻状况：已婚、未婚、离异等。②月经史：月经初潮时间及周期，末次正常月经时间。③生育史：妊娠、生育次数，有无流产或死胎史。④避孕措施：避孕方式，如口服避孕药(名称、用法)、安全套、节育环等。

7. 药物过敏史 有无药物过敏史，尤其是青霉素、头孢菌素过敏史。

8. 疫苗注射史 是否曾注射人类乳头瘤病毒(HPV)疫苗及乙肝疫苗等。

9. 个人史 包括以下内容。①饮酒史：是否饮酒及饮酒

量。②吸毒史：是否应用毒品，毒品的种类（如海洛因、安非他明）、使用方式（如注射、吸食）、开始使用时间及使用频率等。注射吸毒者是否共用针具。③血液暴露史：使用血液制品情况；输血/献血/有偿供血情况。

10. 其他病史 对患淋球菌性眼结膜炎、胎传梅毒等性病的新生儿，应询问其生母患病情况。对于儿童感染性病，应询问其有无受性虐待史或性侵犯史。

三、性病相关危险因素

医务人员在采集病史的同时，应该对就诊者感染性病的风险进行评估。风险评估将为随后的体格检查、实验室检查及性伴通知等做好准备，为诊断提供支持。

有下列情况者患性病的风险增加，应在询问病史时加以注意。包括：①最近有与新的性伴发生无保护的性行为。②与多个性伴发生无保护的性行为。③有商业性性行为。④有静脉吸毒行为。⑤有遭受过性暴力或性虐待史。⑥以前曾经患有性病。⑦已知性伴有其他性伴。⑧性伴最近被确诊患有某种性病。⑨性伴有性病相关症状。

第二节 体格检查

体格检查可以发现疾病相关的体征,为疾病的诊断和治疗提供重要依据。性传播疾病往往有肛门生殖器部位的症状和体征,但非生殖器部位也可以出现症状和体征。此外,肛门生殖器部位的症状和体征也不全是性传播疾病的表现。体检前需向就诊者说明检查的目的、步骤等,检查需在保护隐私及良好光线下进行。除检查生殖器部位外,也应注意检查全身的皮肤黏膜及系统性体征。男医生对女就诊者做肛门生殖器相关检查时,必须有女医务人员陪同。

一、男性肛门生殖器检查

1. 男性外生殖器检查 检查前医生戴一次性无菌手套。让就诊者取站立或卧姿,暴露外生殖器。

(1) 视诊: ①外生殖器及周围皮肤有无皮疹(红斑、肿胀、丘疹、结节、水疱、糜烂、溃疡、赘生物等)。②阴毛有无阴虱及卵。③有无包茎、包皮过长等。④将包皮翻上,检查龟头至阴茎根部有无皮疹(红斑、肿胀、丘疹、结节、水疱、糜烂、溃疡、赘生物等)。⑤尿道外口有无赘生物、红肿和分泌物,如无明显分泌物,可从阴茎根部向龟头挤压尿道,查看尿道口是否有分

泌物溢出。

(2) 触诊：①阴茎、阴囊有无肿块或触痛，睾丸、附睾、精索有无肿大、结节、触痛。②腹股沟淋巴结有无肿大、触痛。

2. 男性肛门及前列腺检查 ①肛门直肠检查时就诊者取右侧卧位，将双膝蜷起，将肛周部位全面暴露。前列腺检查时，就诊者采用胸膝位。②检查臀部、会阴和肛门周围部位，有无皮疹(红斑、肿胀、丘疹、结节、水疱、糜烂、溃疡、赘生物等)。③检查肛门有无外痔、皲裂、出血、分泌物、包块、瘻管等。④直肠指诊，检查者戴手套，涂润滑剂，徐徐插入肛门。前列腺位于膀胱下方、耻骨联合后，距离肛门约4 cm。正常时大小如栗子，表面光滑、质韧有弹性，中间有浅沟为中央沟。检查前列腺有无增大、结节、压痛等。

3. 直肠镜检查 ①检查前就诊者应排空大、小便。②就诊者取右侧卧位。③将润滑剂涂抹到肛门边缘和肛镜的整个长轴上。④将肛镜放在肛门边缘，用头端按摩肛缘，使肛门括约肌松弛，然后轻柔地持续施力缓缓插入肛门，取出镜芯观察。⑤注意观察直肠黏膜的颜色和质地，有无异常分泌物、溃疡、出血、赘生物及其他损害。⑥检查完毕后，缓慢地拔出肛镜，拔出时检查有无痔疮或其他损害。

二、女性肛门生殖器检查

1. 检查前准备 检查前嘱就诊者排空膀胱，然后取仰卧位，小腿屈曲，大腿外展暴露生殖器部位。检查者戴消毒手套。

2. 检查下腹及外生殖器部位 步骤如下：①检查和触诊腹部，有无压痛、肌紧张、肿块；②触诊腹股沟淋巴结有无肿大