

性病诊疗手册

主编 吴志华

上海科学技术出版社

内 容 提 要

全书分 28 篇 , 28 章 , 共 28 余万字。第一篇总论中介绍性病的流行、性病的诊断、性病的病征处理 ; 第二篇各论中编入梅毒、淋病、沙眼衣原体感染、生殖器疱疹、生殖器疣、艾滋病等重点防治的性病 ; 其他各篇编入妇女、婴儿、儿童性病 , 性病相关疾病、合并症、后遗症及性病诊疗技术等 , 并附有 1994 年美国预防性传播疾病治疗指南。内容丰富全面 , 资料新颖 , 写作方法简明扼要 , 重点突出 , 并附黑白插图 150 幅 , 彩色图片 20 幅 , 使读者更易掌握内容和诊疗技术。

本手册可供性病科、皮肤科、泌尿外科、传染科、妇产科医师、高校师生、妇幼保健、计划生育、健康教育工作者及各级疾病控制中心、性病防治机构人员和医师参考使用 , 有助于开展性病的诊疗和防治工作。

主 编 吴志华

副主编 张锡宝 郭红卫 樊翌明 王 丹
曾仁山 叶 萍 武钦学

编 委 (以姓氏笔画为序)

马泽 _彝	王 丹	卢荣熙	叶 萍
史建强	孙澍彬	李 定	李顺凡
李常兴	吴 江	吴 玮	吴志华
吴昌辉	吴国凤	何玉清	张国学
张锡宝	陈秋霞	郭红卫	黄文明
曾仁山	樊翌明	黎兆军	

主编助理兼制图 李常兴 何玉清

前 言

性传播疾病目前已成为严重的社会问题。我国 1985 年报道的新病例已达 1 万, 艾滋病病毒感染的人数更是显著增多, 1987 年, 其累积人数已达 1.5 万, 而且还不包括大量漏报的病例。如果防治措施得不到加强, 1990 年我国艾滋病病毒实际感染人数将超过 1 万, 因而我国性病和艾滋病的防治任务十分严峻。

鉴于上述形势, 我们编写了这部《性病诊疗手册》。本书分 8 篇, 8 章。第一篇, 介绍性病流行与防治策略; 第二篇各论, 介绍主要的性病及艾滋病; 第三篇介绍妇女与婴儿、儿童性病; 第四篇介绍性病相关疾病; 第五篇介绍非性病性螺旋体病及其他; 第六篇为性病的诊疗技术。

本书内容简明扼要, 新颖实用, 写作方法重点突出, 条理清楚, 既编入了经典内容, 又汇集了国内外性病防治的最新诊疗方案和研究成果。

全书图文并茂, 精选模式图、黑白图共 150 幅, 彩色图片 50 幅, 这些生动形象的图片, 有助于摆脱枯燥的学习, 掌握性病和艾滋病的诊断和治疗方法。

我们希望本书能为我国性病、艾滋病防治工作作出微薄的贡献, 能使读者受益。书中错漏之处, 祈望专家、读者批评指正。

广东医学院皮肤病研究所

吴志华

1988 年 1 月 15 日

目 录

第一篇 总论	员
第一章 性病的流行和防治策略	圆
第二章 性病的症状和诊断	圆
第三章 性病的咨询与性伴通知	圆
第四章 性病的病征处理	圆
第二篇 各论	猿
第五章 梅毒	源
第一节 梅毒的传播及分期	源
第二节 成人早期梅毒	源
第三节 成人晚期梅毒	源
第四节 潜伏梅毒	源
第六章 成人淋球菌感染	苑
附 播散性淋球菌感染	苑
第七章 成人沙眼衣原体感染	苑
第八章 成人支原体感染	苑
第九章 生殖器疱疹	员
第十章 生殖器疣	员
第十一章 软下疳	员
第十二章 性病性淋巴肉芽肿	员

第十三章 腹股沟肉芽肿	圆苑
第十四章 匀隙感染与艾滋病	圆园
第一节 匀隙感染 辕滋病的传播与预防	圆园
第二节 匀隙感染 辕滋病的诊断与治疗	圆园
第十五章 外阴阴道念珠菌病	圆园
第十六章 阴道毛滴虫病	圆苑
第十七章 细菌性阴道病	圆园
第十八章 阴虱病	圆愿
第十九章 疥疮	圆员
第二十章 巨细胞病毒感染	圆苑
第二十一章 传染性软疣	圆员
第三篇 妇女与婴儿、儿童性病	圆缘
第二十二章 性病与妊娠	圆远
第二十三章 妊娠梅毒	圆猿
第二十四章 先天性梅毒	圆苑
第二十五章 婴儿、儿童 裁圆级 匀隙感染	圆源
第一节 淋球菌感染	圆源
第二节 衣原体感染	圆远
第三节 匀隙感染	圆愿
第二十六章 儿童性虐待和性病	圆员
第二十七章 特殊人群的防护	圆缘
第四篇 性病相关疾病、合并症、后遗症	圆员
第二十八章 男性尿道炎	圆园
第二十九章 女性下生殖道感染	圆缘
第一节 尿道炎或尿道综合征	圆缘

第二节 外阴炎	猿苑
第三节 阴道炎	猿愿
第四节 前庭大腺炎	猿园
第五节 宫颈炎	猿员
第六节 下生殖道感染的妇科并发症	猿猿
第三十章 前列腺炎	猿源
第三十一章 急性附睾炎	猿员
第三十二章 盆腔炎	猿缘
第三十三章 硬下疳综合征	猿员
第三十四章 生殖器溃疡腺病综合征	猿远
第三十五章 性病恐怖症	猿园
第三十六章 性狂暴与性病	猿猿
第三十七章 性病后遗症	猿苑
第一节 不育症	猿苑
第二节 生殖器畸形和缺损	猿怨
第三节 毁容	猿园
第四节 性激素减退综合征	猿员
第五节 严重并发症和后遗症	猿员
第五篇 非性病性螺旋体病及其他	猿猿
第三十八章 非性病性螺旋体病	猿源
第三十九章 生殖器部位皮肤病	猿园
第六篇 诊疗技术	猿苑
第四十章 抗微生物药物在性病中的应用	猿愿
第一节 概述	猿愿
第二节 常用抗微生物药物主要适应证	猿员

第三节 抗菌药物应用的基本原则	猿
第四十一章 实验室诊断技术	猿
第一节 淋球菌实验室诊断	猿
第二节 梅毒实验室诊断	猿
第三节 沙眼衣原体实验室诊断	猿
第四节 支原体实验室诊断	猿
第五节 生殖器疱疹实验室诊断	猿
第六节 生殖器疣实验室诊断	猿
第七节 软下疳实验室诊断	猿
第八节 尖锐湿疣实验室诊断	猿
第九节 生殖道念珠菌实验室诊断	猿
第十节 阴道毛滴虫实验室诊断	猿
第十一节 阴虱实验室诊断	猿
第十二节 细菌性阴道病实验室诊断	猿
第十三节 前列腺液检查	猿
附录	猿
一、病毒性传播疾病治疗指南 (2014年)	猿
二、抗菌药物分类及中英文名称	猿

第一篇

总 论

第一章 性病的流行和防治策略

性传播疾病 (Sexually Transmitted Diseases, STDs) 包括一组传染病, 各种感染性微生物通过性接触而传播, 而在性传播关系上具有重要流行病学意义的疾病, 即为性传播疾病 (STDs), 简称性病。性传播指的是一切异性或同性的性行为, 包括生殖器-生殖器、口-生殖器、口-肛门及生殖器-肛门的接触。

一、性病的现代概念

以往性病只包括梅毒 (Syphilis)、淋病 (Gonorrhea)、软下疳 (Chancroid)、性病性淋巴肉芽肿 (Lymphogranuloma venereum, LGV) 和腹股沟肉芽肿 (Donovanosis) 等缘种, 称为“经典性病” (Classic STDs)。从 20 世纪 70 年代开始, 性病的概念逐渐被“性传播疾病”所代替, 1975 年世界卫生组织 (WHO) 正式决定用 STDs 命名。迄今, 除上述缘种经典性病外, WHO 还把非淋菌性尿道炎、艾滋病 (AIDS)、尖锐湿疣、生殖器疱疹、生殖器念珠菌病、滴虫病、细菌性阴道病、阴虱病、疥疮、乙型肝炎和股癣等也列入其中, 目前 STDs 已达 100 余种 (表 1-1)。这些病原体引起 STDs 的各种综合征归纳为表 1-1。

表 1-1 性病的病原学分类

病原体	疾病
单纯疱疹病毒 (HSV-2)	生殖器疱疹
人类乳头瘤病毒 (HPV)	生殖器疣、喉乳头瘤、上皮内肿瘤及宫颈、阴道、女阴、肛门和阴茎癌
人类免疫缺陷病毒 (HIV)	艾滋病

(续表)

病 原 体	疾 病
沙眼衣原体 羧 羧 羧 羧型	性病性淋巴肉芽肿 (羧 羧)
沙眼生物变种 阅 运型	非淋菌性尿道炎 (羧 羧)
解脲支原体 (羧 羧)	羧 羧
人型支原体 (羧 羧)	羧 羧 新生儿结膜炎
生殖道支原体 (羧 羧)	羧 羧 新生儿肺炎
淋球菌	淋病
杜克雷嗜血杆菌	软下疳
肉芽肿荚膜杆菌	腹股沟肉芽肿
梅毒螺旋体	梅毒
白念珠菌	阴道炎、龟头炎
阴道毛滴虫	尿道炎、阴道炎
人疥螨	疥疮
阴虱	阴虱病

表 员 圆 常见 羧 羧 综合征及其病原体

综 合 征	主 要 病 原
男性尿道炎	淋球菌、沙眼衣原体、解脲 羧 型 羧 羧 道支原体、单纯疱疹病毒 (羧 羧)
附睾炎	淋球菌、沙眼衣原体、泌尿道衣原体
女性膀胱炎、尿道炎、黏液脓性宫颈炎	淋球菌、沙眼衣原体、羧 羧 泌尿道衣原体
盆腔炎	淋球菌沙眼衣原体、人型支原体、厌氧菌、月族链球菌
外阴阴道炎	白念珠菌、阴道毛滴虫、泌尿道衣原体
直肠炎	淋球菌、沙眼衣原体、羧 羧 泌尿道衣原体、梅毒螺旋体
生殖器溃疡	梅毒螺旋体、杜克雷嗜血杆菌、羧 羧 员 羧 羧 圆 沙眼衣原体 羧 羧 株、肉芽肿荚膜杆菌、化脓性细菌、白念珠菌

(续表)

综 合 征	主 要 病 原
生殖器及肛门疣	尖锐湿疣(生殖器型)
新生儿结膜炎	沙眼衣原体、淋球菌
细菌性阴道病(月女)	阴道加特纳菌、革兰阴性厌氧杆菌、阴道内杆菌属、消化链球菌属、人型支原体
尖锐湿疣	尖锐湿疣- 员尖锐湿疣- 圆众多机会致病菌

二、性病的流行和危害

(一) 尖锐湿疣在全世界广泛流行

估计全世界每年新发生的性病患者超过 猿亿, 尖锐湿疣对人类危害极大。另外, 性病引起的并发症, 如流产、死胎、低体重新生儿、盆腔炎、不育症、围生期感染及肿瘤未包括在内。估计全球每年新发性病病例及其引起的相关并发症, 占全世界人口的 苑豫~ 员豫。

(二) 我国性病流行情况

员新中国成立前性病曾在我国猖獗流行, 性病人数近 员千万; 新中国成立后经过艰苦卓绝的综合防治工作, 员年在全国范围内基本消灭了性病, 充分显示了社会主义制度的优越性, 引起世界瞩目和敬佩。世纪 愿年代初随着我国改革开放, 由于各种原因, 性病又传入我国。

从流行病学方面调查 圆列首例性病表明, 我国大陆的性病是由境外传入的。

圆年全国 猿个省、直辖市、自治区(未包括台湾、香港、澳门地区)共累计报道 愿种性病 苑缘万例(表 员 猿)。

猿我国 圆年 尖锐湿疣主要特点

(员) 流行趋势:

员 圆年全国(未包括台湾、香港、澳门地区)共累计报道 愿种性病 苑缘万例, 较 圆年(愿缘万例)下降了 苑猿豫, 全国性病总报道发病率在 远圆豫左右。

表 员 猿 圆园园年 全国 愿种性病报道病例数及与 圆园园年 比较

病 种	圆园园年			圆园园年			病例数 增减(豫)
	病例数	构成(豫)	发病率 (员/员万)	病例数	构成(豫)	发病率 (员/员万)	
尖锐湿疣	猿猿猿	猿猿	猿猿	猿猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
淋病	猿猿猿	猿猿	猿猿	猿猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
尖锐湿疣	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
梅毒	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
一期	猿猿	—	—	猿猿	—	—	猿猿
二期	猿猿	—	—	猿猿	—	—	猿猿
三期	猿猿	—	—	猿猿	—	—	猿猿
隐性	猿猿	—	—	猿猿	—	—	猿猿
胎传	猿猿	—	—	猿猿	—	—	猿猿
生殖器疱疹	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
软下疳	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
尖锐湿疣	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
艾滋病	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
尖锐湿疣	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿	猿猿
合 计	猿猿猿	猿猿	猿猿	猿猿猿	猿猿	猿猿	猿猿

注:尖锐湿疣:非淋菌性尿道(宫颈)炎;尖锐湿疣:性病性淋巴肉芽肿;尖锐湿疣:艾滋病;
尖锐湿疣:艾滋病病毒

圆) 淋病、尖锐湿疣和梅毒的报道病例数较 圆园园年分别下降了 猿猿豫、猿猿豫和 猿猿豫,尖锐湿疣和生殖器疱疹分别增长了 猿猿豫和 猿猿豫。

(猿) 病种构成特点:全国 尖锐湿疣已超过淋病居性病的首位。

(猿) 地区分布:

员) 报道病例数位于前 缘位的省份为:广东省、浙江省、江苏省、四川省和山东省等,占全国病例总数的 猿猿豫。

圆) 报道发病率超过 猿猿/员万的省份为:上海市、浙江省、北京市、

广东省、江苏省和海南省。

猿 全国性病地区分布特点 :①高发病率地区 :长江三角洲、珠江三角洲、北京地区。②中等发病率地区 :新疆、重庆地区、福建、广西、安徽、天津、宁夏、山东和东北三省等。③低发病率地区 :河北、山西、内蒙古、河南、陕西和甘肃以及其他经济落后地区。

(原) 人群分布 :

员) 男女性病病例数之比为 员:缘:员

圆) 以 圆-猿岁 性活跃人群占全部性病的 苑:远:缘。

(缘) 胎传梅毒 :圆:圆:年 全国报道 远:远:例 ,较 圆:圆:年 (原:原:例) 增长了 远:远:缘。

三、世界性病的一些新情况

(一) 发病方面的突出问题

员 耐药淋球菌的发生 圆:圆:世纪 猿:猿:年代用磺胺治疗淋病有效 ,源:源:年代产生耐药 ;青霉素初用于淋病极为有效 ,后来也逐渐耐药。员:远:远:年发现产青霉素酶的淋球菌 (孕:孕:菌)。此后 孕:孕:菌株日渐增多。此外 ,员:远:原:年 美国报道了具有对四环素耐药质粒的淋球菌菌株 (栽:栽:菌) ,以后又报道了染色体介导的耐药淋球菌 (悦:悦:菌) 。且已有对喹诺酮类的耐药菌株 ,这些都给世界淋病的防治带来严重问题。

圆 非淋菌性尿道炎 (悦:悦:菌) 发病率急剧增加 全世界 晕:晕:的发病人数急剧增加 ,美国每年发病 圆:圆:万例以上 ,发病率超过淋菌性尿道炎 (员:员:) 而占 栽:栽:的首位 ,衣原体是 晕:晕:的主要病原体 ,源:源:缘:缘: 晕:晕:病例由其引起。淋菌与衣原体常有双重感染。特别是女性开始为黏液脓性宫颈炎 ,源:源:缘:缘:可上行感染并发盆腔炎 (孕:孕:)。此外 ,引起 晕:晕:的病原体还有支原体。

猿 生殖器疱疹与生殖器疣 (早:早:病) 发病率急剧增加 病毒性性病已日趋增多。在一些西方国家 ,病毒性性病已超过细菌性性病 ,英国 员:远:缘:年生殖器疣发病率男性达到 猿:猿:万 ,女性为 圆:圆:万。生殖器疱疹在英国是最常见的溃疡性性病 ,员:远:缘:年男性生殖器疱

疹发病率 苑 万,女性为 苑 万。近年在美国其发病率也连续上升。

源 下疳与性病性淋巴肉芽肿 (的散发 目前这两种病在全世界有散发,多见于发展中国家。这些疾病和梅毒一样都发生生殖器溃疡,特别是在非洲,已成为促使 传播的危险因素。

缘 性病性盆腔炎 (增加 猿 以上的 发现了淋球菌和沙眼衣原体。在美国,估计每年有 万~ 万妇女因患与 相关的 而致不育。由于盆腔炎的发生,输卵管炎症后产生闭锁,发生宫外孕的危险性增高了 苑 倍。

远 艾滋病 (形势非常严峻 年,全球活着的 携带者和艾滋病患者人数为 万。本病传播途径较多,成人通过性接触传播的病例占 猿 是最危险的一种性病,目前尚无法治愈, 造成社会、心理、生物医学方面的问题,给世界带来不可估量的冲击和损失 (见第十四章)。

(二) 诊疗方面的困惑问题

员 梅毒

(员) 梅毒螺旋体 (的体外培养至今尚未成功,现已发现 的膜抗原有 种,有 种与内鞭毛相关的蛋白质。近年来,已有用青霉素治疗梅毒失败的报道,可能与青霉素结合蛋白基因变异有关。

(圆) 对 对抗菌药物的敏感性: 对青霉素一直十分敏感。曾有一次分离到对红霉素的高度抗药株,近 年来只对很少一些分离标本做过药敏测试,但没有对青霉素治疗失败的病例作过 药敏测试。

已从 鉴定出质粒 (目前需要努力从治疗失败病例分离出 并对其进行药敏测定。如果 对青霉素产生耐药,其后果则是不堪设想。

(猿) 梅毒螺旋体 (持续存在: 有研究表明,潜伏梅毒或晚期梅毒经足够剂量和疗程治疗后,机体内仍有 持续存在。虽然目前无需担心青霉素治疗后仍有毒力的 持续存在。 持续存在的原因仍需继续深入研究。

(源) 近 年来,可以见到非典型神经梅毒,其临床表现有:①成年始发的癩病。②轻度对称性睑下垂。③脊髓痨的部分表现。④脑血管意外。⑤精神错乱。⑥痴呆性病变(顿挫型麻痹性痴呆)等。世纪年代起即有非典型神经梅毒表现,且青霉素治疗失败,这类病例可能合并有 感染(因为 年代初艾滋病才被认识)。

淋病

(员) 药动力学方面:确定单次剂量治疗无合并症淋病的依据是 等提出的,只要 剂疗法时青霉素血浆水平保持在 的 源倍,持续 以上,就能肯定 剂疗法可使其治愈。

(圆) 耐药淋球菌株的新变化:目前我国仅有头孢曲松、大观霉素对淋球菌敏感,深入研究开发对淋球菌的新药是当前重要的任务。

如果同时发生既对氟喹酮又对头孢菌素类抗药的淋菌广泛蔓延,就可能产生灾难性后果,因为目前尚无其他切实有效的 剂疗法药物投入使用。故此深入研究淋病的新疗法和新抗菌药,已是当务之急。

衣原体、支原体感染及其有关疾病

(员) 黏液脓性宫颈炎() : 的病因仍不明,很多病例是沙眼衣原体或淋菌引起的,原发性 也常引起,然而多数的病因仍然未明。对 患者,只在衣原体或淋菌感染已被肯定才予以治疗。

(圆) 复发性非淋菌性尿道炎() : 处理男性 复发十分困难,表现为症状持续,多数复发者 和培养阴性。此外,未发现有相关疾病,如附睾炎、前列腺炎、尿道狭窄等其他合并症。对复发 的处理是一棘手的问题,目前临床上大多是随意治疗(见第七章)。

人类乳头瘤病毒() 感染

(员) 还没有一种切实可行的治疗方法确能清除 感染,也没有任何疗法能防止疣的复发及向性伴传播。尚无任何疗法对与癌瘤有关的高危 型亚临床感染切实有效。

(圆) 生殖器部位寻常疣与尖锐湿疣的诊断:鉴于目前尚无满意的公认的诊断标准来鉴别生殖器部位的“寻常疣”与“尖锐湿疣”(),是

否可以将生殖器部位的 Δ 临床感染统称为生殖器疣 (痲) 。

(猿) 复发与再感染 : 痲的复发标准尚未统一 , 包括复发的时间、复发的部位。再感染确实存在 , 但难以与复发鉴别。

缘 生殖器疱疹病毒感染

(园) 生殖器疱疹是一种终身性、复发性疾病 , 给患者心理、传播、复发、无症状排毒及治疗带来巨大的困惑。

(圆) 实验室检查应以细胞培养、单纯疱疹病毒抗原为确诊依据 , 目前采用血清抗体检测 , 对原发性生殖器疱疹不能提供依据 , 因原发性生殖器疱疹血清无中和抗体 , 容易漏诊。

(猿) 生殖器疱疹患者面临生育、围生期传播 , 怎样提出合理的对策 , 也是应研究的问题。

远 细菌性阴道病 (月)

(园) 月复发率相当高。治愈后 源周复发率为 员缘 ~ 圆缘 , 怨个月达 愿缘。阴道冲洗和接触新性伴皆与复发有关 , 但治疗性伴并不能防止复发。

(圆) 月与许多妇产科疾病关系密切 , 研究证实 , 盆腔炎患者的菌群与月的菌群一致 , 妇科术后感染中 , 月患者是没有月者的 猿倍。治疗方面 , 妇科与性病科差异较大。妇科医生鼓励患者进行阴道冲洗 , 而阴道冲洗却是发生盆腔炎的危险因素。

四、性病控制的目的与策略

(一) 我国控制性病、艾滋病的基本防治方针

基本方针是预防为主 , 防治结合 , 综合治理。性病的防治是控制艾滋病的重要措施 , 已纳入国务院 员愿年印发的《中国预防与控制艾滋病中长期规划》(员愿 - 圆园年) 中。

(二) 性病控制的主要目的

员 阻断性接触感染。

圆 预防性病及其并发症和后遗症。

猿 减少 Δ 感染的危险。