

# 目錄 CONTENTS

前言－黃一勝理事長.....	2
序－性傳染病與預防之道－楊緒棣教授.....	3
疾病介紹與治療	
尖圭濕疣（菜花） .....	6
淋菌性尿道炎 .....	11
非淋菌性尿道炎 .....	17
生殖器疱疹 .....	22
正確使用保險套的 SOP .....	29
參考資料與網路資訊.....	30



# 前言

各位親愛的朋友大家好：

根據疾病管制署的統計，至 2014 年為止，台灣感染愛滋病的人數累計已達 27,213 人，2013 年新通報感染者為 2,243 人，15-24 歲年輕族群新通報感染者有 587 人，比前年增加 10%。年輕族群是通報個案增加趨勢最高的，9 成以上是經由性行為感染。性行為感染性病的防護，大都是針對陰道性交為主，實際上，由於解剖學和生理學的差異，肛交感染性病的風險程度估計是陰道性交的 20 倍以上，因此，也是我們要嚴加防護的行為。

擁有健康的身體是每一個人基本的目標，本學會為傳遞正確的泌尿科知識，特別召集各領域泌尿專家學者，以其多年的臨床經驗，使用深入淺出的文字，解決您在泌尿疾病方面的疑問。手冊內容簡潔易懂，具有可讀性及實用性，適合做為您平日自我健康管理的隨身書。

本系列手冊包含男女性、兒童泌尿疾病、泌尿腫瘤及一般泌尿疾病的介紹，包含其臨床症狀、診斷、治療方式與預防保健說明，希望您透過醫療團隊以及本書的資訊，協助您對疾病有更詳細的了解，配合醫師的專業指導，恢復身體健康。

本學會歷年來致力於民眾衛教宣導，期許幫助您解決相關疾病疑問，增進與醫護人員溝通，希望藉由每一次小小知識的累積，使您的生活品質更加提升及改善。「泌尿系統健康，生活更美好」，相信本手冊能讓您對泌尿系統保健有更進一步的認識，如您有任何泌尿科相關問題，歡迎以 E-mail 或傳真方式洽詢本會。

衷心祝福您 **身體健康、萬事如意！**

台灣泌尿科醫學會理事長

**黃一勝** 謹識

中華民國 103 年 8 月 1 日

# 序 一 性傳染病的防治之道

隨著科技的進步，社會關係的改變，人與人間的互動越來越多，性生活的頻率比起先人增加非常多。如何享受愛情的過程，避免意外懷孕，不要得到性傳染病，是現代人的期望。一旦得到某種性傳染病，很容易同時得到其他性傳染病，應接受愛滋病病毒 (HIV) 與梅毒等的篩檢，早期診斷，早期治療，免得成為慢性病。

特以『愛情十要』與大家分享，讓天下有情人安心地享受愛情，避免討厭的，乃至危及生命的性傳染病。

## 愛情十要：

- 1. 要維持固定的性伴侶：**不賣淫、不嫖妓、不濫交、不隨便與陌生人發生性接觸〈一夜情〉。減少與不明感染源接觸的機會。
- 2. 要全程使用保險套：**性交時〈包含口交與肛交〉要正確且全程使用保險套是預防 AIDS 的唯一法寶，是男女性自我保護的第一要件。有保險套做愛情的鋼盔，可以有效減少身體敏感部位的受傷。使用保險套時，不可以使用油性潤滑液，因為油性潤滑液可能會溶解保險套，造成破損，影響保護效果。女性與擔任接受方的男同志更要勇敢地提出「保險套使用權」來做好自身安全的防護。
- 3. 要充分潤滑才做愛：**充分的愛情潤滑液，是兩情相悅的結果，可以減少性器官間摩擦，造成的皮膚或黏膜的破損，保護雙方，減少性傳染病。

**4.要做防護或避免受傷後性交：**當體表有破損時，例如皮膚表面若有損傷，要用防水膠布遮蓋；於互相愛撫時，應避免接觸對方之分泌物，口腔內若有損傷應避免深吻或口交。

**5.要避免接觸他人的血液或體液：**不要和別人共用浴巾、毛巾，更不可互用牙刷、刮鬍刀或剃刀，不到消毒不徹底的理髮店理髮，穿耳洞和紋眉的工具也必須消毒完全，不要因好奇心而紋身，以免接觸他人血液，減少感染的機率。

**6.要遠離毒品：**不要因好奇心而嚐試吸毒 K 他命、海洛因等各種毒品，會降低您的判斷力，做愛更狂野，因而破壞皮膚等防衛能力，增加感染各種性傳染病的機率。

**7.要避免共用醫療儀器：**不論是輸血或是接受任何型式的侵入性檢查與治療〈包括打針、拔牙、針灸等…〉都應到正式合格的醫療院所，且嚴格遵守一人一針一管。

**8.要定期接受性傳染病的篩檢：**高危險群的人，例如男同性戀者、有毒癮者，癖好嫖妓者、血友病患者及稍有不舒服就喜好注射各式藥物者，容易感染愛滋病或其他性傳染病，應定期接受性傳染病篩檢。

**9.要接受正規、完整醫療；若不幸得病，應向『性傳染病友善門診的專家醫師』求醫。**切勿自行胡亂用成藥，或聽信不實廣告，或找密醫治療，或自行塗抹偏方。如此不僅延誤病情，且令醫師難以做明確的鑑別診斷，以對症下藥。一旦接受治療，就應聽從醫師的指導，完成相關療程。千萬不要因為沒有症狀就自行停藥，以防止疾病復發、產生具抗藥性菌種等。

**10.要夫妻或性伴侶必需同時治療。**有些人認為只要性伴侶沒有症狀就不用治療，或是得病後雙方沒有性接觸就不會傳給對方，這是錯誤的觀念，實際上，在發病就醫前，性伴侶之間已經互相傳染，而被傳染者卻不一定有症狀，特別是女性的症狀較不明顯。如果只有一方接受治療，而另一方仍是帶菌者，在治療期間或治療後有性生活，仍可能再次感染。這種不斷地相互間傳染，好像打乒乓球一樣，你來我往，因而稱之為『乒乓球式的傳染』。這是很多性病者總是治不好的重要原因之一。

慈濟大學

**楊緒掾** 教授

台北慈濟醫院外科部部長  
中華民國 103 年 8 月 1 日



## 什麼是尖圭濕疣？

尖圭（形）濕疣俗稱菜花，是小小贅肉，可能單獨存在也可能叢生聚在一起，就像小小朵花椰菜長在皮膚或黏膜上，尖圭（形）濕疣拉丁語學名叫 *Condyloma Acuminata*，一般英文稱之為陰部贅疣（Genital Warts）。尖圭（形）濕疣是經由性接觸傳染的疾病，好發之處大多數在陰部黏膜和皮膚交界處，也就是男性的包皮、龜頭、冠狀溝；女性則發生在陰唇、陰道、陰核或子宮頸等地方。



尖圭（形）濕疣俗稱菜花：典型病例，外觀呈不規則花椰菜狀。

尖圭（形）濕疣是一種病毒性的傳染病，但是這種病毒離開人體在短期間就會自然死亡，因此不會像傳說中握手、電腦滑鼠傳染菜花這麼可怕！性接觸感染菜花之性伴侶，被傳染的可能性為 90% 以上。在上述好發之處直接接觸沾染病毒的擦拭毛巾、馬桶或其他器具等，才偶有可能感染菜花。

有些患者會說他戴著保險套才進行性接觸進入陰道內，為什麼也會感染？這是因為前戲的階段就可能感染病毒長出菜花之故，因此不能倖免。

菜花在性接觸感染率很高的原因是由於性接觸感染病毒之後看到菜花長出來這一段時間即是潛伏期很長，大約三星期到八、九個月，這段外表無任何病兆的潛伏期，卻仍然具有感染力。若有多人多次性接觸，則尖圭濕疣就傳染開，造成春城無處不飛花了。



## 尖圭濕疣的診斷

首先是理學檢查，詳細觀察菜花長的部位、形狀及大小，以茲診斷。發病的部位幾乎都看得到，因為人類乳突病毒（HPV）感染目標，就是在人體最表層的皮膚和黏膜，不穿透皮下組織，也不會跑到人體內臟器官躲起來，一旦發病就可察覺到。



有時在男性龜頭後方的冠形溝小凸起無害的珍珠樣皮膚病變（Pearly papulae），或者是梅毒性的扁平濕疣（Condyloma Latum），需要加以鑑別診斷；若是肉眼難以辨別，則病理檢查是可靠的辦法，其他也可用生化科技，利用 DNA 微陣列（micro-array）技術可以鑑別引發菜花的人類乳突病毒（HPV）基因型，也可進一步知道是否帶原者，或者這是在陰部、肛門常見的基因型？是否和子宮頸癌或陰莖癌有關係？同時也可能感染其他性傳染病，包括梅毒、疱疹、披衣菌及愛滋病等，也要仔細檢查，以免遺漏。



## 尖圭濕疣的治療

菜花的治療因醫師的經驗、醫療資源及病患的選擇而異，可用藥物治療、手術、電燒、冷凍及雷射療法；因為很難確定哪一種療法是優於另一種治療，所以選擇療法要考量病患之情況、可用之藥物、醫材及醫師的經驗。

目前要決定哪一種療法才能減低傳播能力仍是有困難的，許多病患需要的治療並非單一次即可，而是需要一系列或週期療程。假使連續同一療法經三次治療沒有進步，或是經過六次治療，菜花仍未完全乾淨，就要改變其他治療的方式或藥物了，而且要評估治療的療效，避免副作用過度治療。目前可由醫師處方，患者自行於患處擦拭的藥物為：**Podofilox 0.5% solution or gel**與**Imiquimod (Aldara) 5% cream**。

## 追蹤檢查



在菜花處理乾淨後，三個月內追蹤檢查是必要的，一直要追蹤至少一年不復發，才能放鬆；而且要建議病患，以後在洗澡時自行檢查，若有任何可疑的陰部皮膚病變，就要來診察。

患過菜花之婦女在治療好之後仍然須定期抹片檢查或子宮腔鏡檢查，萬一有子宮頸病變，可以早期發現；此外，性伴侶仍需做檢查以確認是否感染，同時建議接受愛滋病毒與梅毒的篩檢，以確認是否感染其他性傳染病。

## 預防之道

- (一) 得病期間應避免性生活，並與性伴侶一齊接受檢查與治療。
- (二) 疫苗：在澳洲年輕女性大量施打 HPV 疫苗後，尖圭濕疣的感染率顯著減少了。最近美國也核准男性施打 HPV 疫苗來減少尖圭濕疣的感染；至於得過尖圭濕疣者是否可以接受 HPV 疫苗，應諮詢專科醫師後再做決定。

## 疾病介紹與治療(二)：淋菌性尿道炎

## 什麼是淋菌性尿道炎？

淋菌性尿道炎（淋病）是性接觸傳染病中常見的一種，它是因為感染了奈瑟氏淋病雙球菌而發生。這種細菌好生於溫暖潮濕的環境，只要是性交時性器官接觸到的黏膜，都可能會因為細菌的侵犯而發病。在男性可以引起尿道炎、咽喉炎和直腸炎；在女性則可以引起陰道炎、子宮頸炎、尿道炎、咽喉炎和直腸炎。此外，淋病也可能經由手的接觸患部而傳染給眼睛或從母親的生產傳至新生兒，而引起淋菌性結膜炎、關節炎和菌血症。



特點：尿道非常疼痛及灼熱感，尿道口局部紅腫，隨時擠壓尿道會有黃色膿液滴出，偶有併發包皮龜頭炎。



患者的衣物如未經清洗、乾燥或消毒，殘留著的奈瑟氏淋病雙球菌也能因此傳至他人。淋病如未被治療完全，對男性可能引起前列腺炎、附睪炎和不孕症等併發症；對女性可能引起輸卵管炎、子宮內膜炎、骨盆發炎、子宮外孕和不孕症等併發症；對小孩則可能因發生淋菌性結膜炎而導致失明。少數淋病病患會因奈瑟氏淋病雙球菌隨著血液運行而引起發燒、皮膚疾患、關節炎、心內膜炎或腦膜炎等併發症。



## 淋菌性尿道炎的症狀

男性淋菌性尿道炎的潛伏期約 2 至 5 天，亦可能與女性患者性接觸後長至 30 天而發病。男性淋菌性尿道炎患者多會出現症狀，及排尿時會有尿道疼痛、灼熱感、頻尿、排尿困難等症狀，並出現黃色混濁及膿狀的尿道分泌物。女性淋菌性尿道炎患者往往症狀不明顯或根本毫無症狀，如有症狀則可能出現陰道膿狀分泌物、小便疼痛、頻尿、背痛、下腹部及骨盆腔疼痛等。根據統計，男性與患有淋病的女性一次性交後發病的機率大約是 20%，反之，女性與患有淋病的男性一次性交後發病的機率則高達 50%！又，80% 感染淋病的女性與 10% 感染淋病的男性可能因無症狀而不自覺。



## 淋菌性尿道炎的診斷

除了參考患者症狀之外，還可以根據以下的檢驗結果做出淋菌性尿道炎的診斷：

1. 使用特定的試棒放入男性患者的尿道或女性的子宮頸處，以擦拭獲得檢體後做革蘭氏染色檢查。
2. 取得尿道分泌物以進行奈瑟氏淋病雙球菌的細菌培養與藥物敏感度試驗。
3. 取得患者的尿液、尿道或子宮頸的檢體後進行奈瑟氏淋病雙球菌的核酸增強試驗。



## 淋菌性尿道炎的治療

早期淋病的治療是施以盤尼西林注射、使用口服或注射頭孢子黴素或使用奎諾隆類藥物。近年來，亞洲地區（包括台灣）奈瑟氏淋病雙球菌已逐漸對盤尼西林和奎諾隆類藥物產生抗藥性，頭孢子黴素藥物（尤其是第三代頭孢子黴素）已經成為治療淋病的主要藥物。





## 追蹤檢查

- 治療完成後 2 ~ 4 星期應接受尿液檢查，以排除無症狀帶菌者的狀態。
- 同時建議應接受愛滋病病毒與梅毒的篩檢。

## 預防之道

- (一) 一旦出現尿道炎的症狀時，應立即就醫，在症狀消失前暫停性生活，並勤洗手以避免把病菌帶至眼睛感染。患者的內衣褲應與家人衣物分開，個別洗滌，甚至可以用消毒水消毒。
- (二) 由於淋菌性尿道炎的傳染性高，患者的性伴侶無論出現症狀與否，皆應接受檢查與治療。
- (三) 由於有 10% ~ 30% 的淋菌性尿道炎患者，會同時合併披衣菌的尿道感染，因此有學者建議乾脆在治療淋菌性尿道炎的同時，使用其他適當的抗生素，一起治療可能存在的披衣菌性尿道炎。



## 疾病介紹與治療(三)：非淋菌性尿道炎

### 什麼是非淋菌性尿道炎？

顧名思義，除了淋病之外的性行為傳染導致之尿道炎，總稱為「非淋菌性尿道炎」。在已開發國家中，披衣菌 (*Chlamydia trachomatis*) 感染約佔 50%，其他如黴漿菌 (*Mycoplasma genitalium*)、尿漿菌 (*Ureaplasma species*)、陰道滴蟲 (*Trichomonas vaginalis*) 以及部分厭氧菌也會引起感染；在開發中國家相對的是黴漿菌 (*Mycoplasma genitalium*) 所佔之比率超過 5 成。



非淋病 (披衣菌) 尿道炎：排尿疼痛、尿道口有白色或透明分泌物。

## 非淋菌性尿道炎的症狀

披衣菌 (*Chlamydia trachomatis*) 感染之尿道炎，潛伏期約 7 ~ 14 天，相較於淋菌尿道炎 4 天為短。有症狀之病患主要合併有排尿疼痛與白色、灰色或透明分泌物，通常在清晨起床時在尿道口處，會發現有數滴分泌物；與淋菌尿道炎所產生較大量的黃色偶爾混雜點綠色分泌物明顯不同。

在有交互感染的情況下容易被忽視，況且多數之披衣菌尿道炎，常因症狀不明顯或無症狀，因此實驗室的檢查非常重要。



## 非淋菌性尿道炎的診斷

尿液殘渣在顯微鏡檢查，呈現出 5 顆以上之多形核白血球，且無淋球菌或培養無淋球菌，即可能為「非淋菌性尿道炎」。披衣菌尿道炎常是淋菌尿道炎治療後，症狀未能復原之主因，因此常被稱為「後淋菌尿道炎」。

性行為旺盛的無症狀尿道炎男性對女性性伴侶而言，像不定時炸彈，容易導致較為嚴重的陰道感染。有項研究報告顯示，無症狀之披衣菌感染男性病患傳染其性伴侶比率約 65%。

如何對無症狀之男性尿道炎病患做檢查是常重要的。國外報告指出，以病患前段尿液約 15 ~ 20 毫升，在顯微鏡常規檢查下，顯現超過 10 個以上之多形核白血球，且合併有白血球脂酶檢查（Leukocyte esterase test）陽性者，定義為急性發炎。披衣菌為存在於細胞內之細菌，必須進行組織細胞培養，方可正確診斷，因此取樣需有細胞之成分，以棉棒沾取分泌物難以進行診斷。血清檢查無助於正確診斷，因為血中披衣菌抗體多源於肺炎披衣菌，並非性病病原菌。確定是否為披衣菌感染可以採用分子生物檢查 Nucleic acid amplification test（NAAT），根據文獻報告診斷準確度高過 90%。

病患在染病期間，應禁止一切性行為以免感染，並儘速就醫。治療期間應多喝水排尿，對於往後之性行為應戴保險套。



## 非淋菌性尿道炎的治療

治療主要是新型紅黴素 Azithromycin 等。對紅黴素過敏者可以使用其他替代藥物。

## 追蹤檢查

- 治療完成後 2 ~ 4 星期應接受尿液檢查，以排除無症狀帶菌者的狀態。
- 同時建議應接受愛滋病病毒與梅毒的篩檢。



## 預防之道

- （一）一旦出現尿道炎的症狀時，應立即就醫，在症狀消失前暫停性生活，並勤洗手以避免把病菌帶至眼睛感染。患者的內衣褲應與家人衣物分開，個別洗滌，甚至可以用消毒水消毒。
- （二）由於淋菌性尿道炎的傳染性高，患者的性伴侶無論出現症狀與否，皆應接受檢查與治療。
- （三）由於有 10% ~ 30% 的淋菌性尿道炎患者，會同時合併披衣菌的尿道感染，因此有學者建議乾脆在治療淋菌性尿道炎的同時，使用其他適當的抗生素，一起治療可能存在的披衣菌性尿道炎。

## 什麼是生殖器疱疹？

是一種性傳染病，可由第一型或第二型單純疱疹病毒所傳染，但大多由第二型單純疱疹病毒所傳染。大多數的得病者並無明顯症狀；當症狀發生時，通常會在生殖器或肛門周邊產生一些小水泡，接著水泡破掉變成疼痛的表淺潰瘍。

表淺潰瘍約二至四週痊癒，不留下疤痕；但數週或數月後，生殖器疱疹症狀可能再復發。疱疹病毒感染會終生殘留體內無法根治，但發作的嚴重度與頻率可能隨年齡而遞減。



## 人們如何會得此病？

疱疹病毒從疼痛的表淺潰瘍釋放出來，但在正常期無潰瘍發作的皮膚也可能釋放病毒。第二型單純疱疹病毒的感染，都是經由與感染第二型單純疱疹病毒者性接觸所感染，而傳播疱疹病毒的性伴侶往往本身並無症狀或不知道自己染上此病。

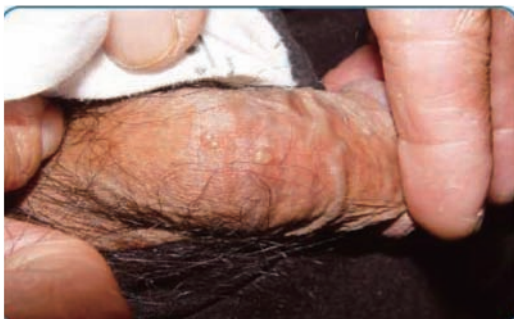
第一型單純疱疹病毒大多造成口腔嘴唇感染，但也可以經過口交（oral sex）造成性伴侶生殖器感染，且通常性器官第一型疱疹發作頻率會比二型稍低。



## 生殖器疱疹很常見嗎？

研究報告顯示：在美國，至少有四千五百萬 12 歲以上或超過五分之一的青少年或成年人感染生殖器疱疹。1970 年代後期至 1990 年代早期間，患病人數增加了 30%。

在歐美性開放的社會裡，感染第二型單純性疱疹者通常女性多於男性，這也許是因為由男性傳染給女性的可能性較女性傳染給男性來的高。



這是復發型病例，發病的第三天早上，典型的水泡在從前發作過的區域出現，可能有輕微癢痛感。



這是發作後約第七天的病例，水泡破後呈淺淺的潰瘍，開始乾涸，逐漸癒合

## 生殖器疱疹的併發症為何？

生殖器疱疹會造成生殖部位疼痛潰爛的反覆發作，尤其在免疫系統不全的病患，症狀更為嚴重。不論症狀嚴重度如何，人們一旦得知感染生殖器疱疹，往往造成心理極大的痛苦。

疱疹病毒在愛滋病毒的傳播上有可能扮演重要角色，因為感染疱疹病毒的患者較一般人更易感染愛滋病，且這些愛滋病患身上的疱疹病毒會有較強的傳染力。

疱疹不經血液感染，所以婦女懷孕期間並不增加任何妊娠風險。若採取陰道自然生產，假如遇上疱疹發作，嬰兒經產道接觸可能感染，治療難度頗高。所以孕婦如有疱疹病史，建議剖腹生產；如果採取自然生產，則於預產期前兩星期開始預防性投藥免除感染。



## 生殖器疱疹的診斷

有經驗的醫師能藉由直接肉眼觀察病人身上的典型皮膚症狀和採取病灶檢體做化驗來診斷該病，亦可藉由血液檢查偵測第一型或第二型單純疱疹病毒感染，但也未必能完全明確診斷。

## 生殖器疱疹的治療

目前沒有任何治療方式能完全根治，但抗病毒療法可於用藥期間縮短病程並預防發作；此外，對於有症狀的疱疹，長抑制性治療法能降低傳染給性伴侶的機會。常用抗病毒藥物有 Valtrex、Zovirax、Famvir 等。



## 追蹤檢查

- 治療後 4 ~ 6 週應返診檢查是否水泡等是否已經癒合。
- 同時建議應接受愛滋病病毒與梅毒的篩檢。

## 預防之道

最確定的方法是「安全性行為」與「固定性伴侶」，正確而持續使用保險套有助於降低生殖器疱疹的罹病率。當疱疹病毒發作時，病人應該避免發生性接觸。一個重要觀念是：即使病人沒有疱疹症狀發作，偶然仍具有傳染力。疱疹病毒感染者的性伴侶需自覺有染病的可能，應接受專科醫師診治。



## 小叮嚀！

疱疹並不可怕，只要睡眠充足、白天多喝水、避免長時間紫外線曝曬、避免辛辣刺激食物；跨時區長時間飛行時特別照顧身體狀況，生活壓力大時做運動減壓，即可和疱疹病毒和平共存。



## 正確使用保險套的 SOP



**撕：**撕開包裝，記得要先檢查日期及完整性。



**捏：**捏住氣囊，記得不要使用指甲以免割破。



**取：**在陰莖尚未鬆弛時，握住陰莖根部保險套邊緣，連同保險套一起小心取下，並避免精液或其他分泌物滲出。



**套：**套住陰莖，記得要套到根部。



**丟：**將打結後的保險套連同衛生紙包好，直接丟入垃圾筒中，注意不可有滲出物，以防止他人不小心接觸造成感染。

◎圖文摘自衛生福利部疾病管制署專業版網頁與臉紅網站。

## 參考資料與網路資訊

1. 台灣泌尿科醫學會－性病學園地（性傳染病專家醫師）

<http://www.tua.org.tw/region/expert.asp>



2. 衛生福利部疾病管制署專業版→傳染病介紹→第三類法定傳染病→人類免疫缺乏病毒感染→宣導素材→其他教育訓練素材

<http://www.cdc.gov.tw/professional/info.aspx?treeid=BEAC9C103DF952C4&nowtreeid=3A380FAF26D530D6&tid=DCBE33DABB363596>



3. 臉紅紅網站

<http://lianhonghong.com/make-love-only/ni-ding-yao-xue-hui-de-bao-xian-tao-dai-fa>







TJA Edu 003

發行人 / 黃一勝

發行單位 / 台灣泌尿科醫學會

主編 / 楊緒棣

編輯單位 / 台灣泌尿科醫學會

生殖泌尿道感染與發炎學術委員會

贊助單位 / 元佑實業有限公司

台灣安斯泰來製藥股份有限公司

台灣第一三共股份有限公司

台灣諾華股份有限公司

荷商葛蘭素史克藥廠股份有限公司

臺灣阿斯特捷利康股份有限公司

賽諾菲股份有限公司

(按公司名稱筆畫排列)

電話 / (02) 2729-0819

傳真 / (02) 2729-0864

會址 / 11051 台北市信義區基隆路一段 432 號 6 樓之 1

E-mail / 2008tua@gmail.com

網址 / <http://www.tua.org.tw>

美術製作 / 晶銀印刷設計有限公司

發行日期 / 一〇三年八月一日 一刷