

中华人民共和国卫生行业标准

WS 191—1999

软下疳诊断标准及处理原则

**Diagnostic criteria and principles
of management of chancroid**

1999-11-26 发布

2000-05-01 实施

中华人民共和国卫生部 发布

前 言

软下疳是一种经典性病,由杜克雷嗜血杆菌感染所引起。80年代以来,随着其他性病的流行,本病也有个别散在临床类似的病例报告。为了对软下疳患者提供可靠的诊断,进行合适的治疗,以及了解国内软下疳的流行情况和流行趋势,为防治工作提供可靠的依据,特制定本标准。

在制定本标准的过程中,认真研究了我国卫生部制定的《性病诊断标准与治疗方案(暂定)》,参阅了美国疾病预防控制中心1996年6月修订的软下疳诊断标准,以及1998年的《性传播疾病治疗指南》的有关部分。

本标准的附录A是标准的附录。

本标准的附录B是提示的附录。

本标准由中华人民共和国卫生部疾病控制司提出。

本标准起草单位:中国医学科学院皮肤病研究所。

本标准主要起草人:邵长庚、龚匡隆。

本标准由卫生部委托卫生部传染病防治监督管理办公室负责解释。

1 范围

本标准规定了软下疳的诊断标准及处理原则。

本标准适用于全国各级医疗保健机构和卫生防疫机构及性病防治机构。

2 诊断标准

软下疳必须根据病史、体检和实验室检查结果进行综合分析,慎重作出诊断。

2.1 接触史

有非婚性行为史及性伴感染史,对来自流行区的感染者更应询问性接触史。

2.2 临床表现

本病为杜克雷嗜血杆菌感染所引起,潜伏期3~7天。病损主要发生于性接触中组织易损伤的部位,男性多在冠状沟、包皮、龟头、会阴等处;女性多在小阴唇、大阴唇和后联合处。生殖器外可见于肛门、大腿上部、口腔和手指部。初发为外生殖器部位的炎性小丘疹,1~2天后迅速变为脓疱,破溃形成疼痛性溃疡,溃疡呈圆形或卵圆形,边缘不整,可潜行穿凿,周围皮肤潮红。溃疡基底柔软,为肉芽组织,易出血,覆以脓性分泌物。单个溃疡3~20mm大小,也可发生多发的卫星状溃疡,伴有不同程度的疼痛,有时发生于女性阴道和宫颈部位的溃疡可以不痛。约半数患者发生急性、疼痛性腹股沟淋巴结炎(横痃),表面皮肤红肿,可破溃。由于自身接种,感染也可播散到身体其他部位的皮肤和粘膜。

2.3 实验室检查

2.3.1 涂片:从溃疡或横痃处取材涂片作革兰染色,镜下可见到革兰阴性短杆菌,呈长链状排列,多条链平行,似“鱼群”状,可考虑为杜克雷嗜血杆菌,但涂片的敏感性大约为50%。另外溃疡中其他革兰阴性菌可造成假阳性。

2.3.2 培养:标本在选择性培养基上培养,可出现典型菌落,取典型菌落作细菌涂片,可见到革兰阴性短链杆菌。细菌经分离鉴定,可明确为杜克雷嗜血杆菌(见附录A)。

临床诊断:根据2.1、2.2进行,2.3.1只作参考,但应符合:(1)发生7天以上的溃疡,用暗视野显微镜检查溃疡组织液查不到梅毒螺旋体,或梅毒血清学试验阴性;(2)临床上排除溃疡为单纯疱疹病毒(HSV)感染,或HSV培养阴性。

确诊病例:符合2.1、2.2和2.3.2条件的病例。

3 治疗原则

应遵循及时、足量、规则用药的原则,根据不同的病情采用相应的治疗方案(见附录B)。注意在未排除梅毒之前不要应用能掩盖梅毒诊断的药物。治疗期间应避免性生活,性伴如有感染的可能,应同时接受治疗。治疗后应进行随访。