

ICS 11.020
C 59



中华人民共和国国家标准

GB 15974—1995

梅毒诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and management of syphilis

1996-01-23 发布

1996-07-01 实施

国家技术监督局
中华人民共和国卫生部

发布

中华人民共和国国家标准

GB 15974—1995

梅毒诊断标准及处理原则

Diagnostic criteria and management of syphilis

根据《中华人民共和国传染病防治法》及《中华人民共和国传染病防治法实施办法》特制定本标准。

1 主题内容与适用范围

本标准规定了梅毒的诊断和处理。

本标准适用于各级卫生防疫、医疗保健机构对梅毒的诊断、报告和处理。

2 术语

感染史:本人有过婚外(婚前)性接触、嫖娼、卖淫或同性恋性接触,以及输血等途径引起的感染。

3 诊断原则

梅毒诊断必须根据病史、临床症状、体检及实验室检查等进行综合分析,慎重作出诊断。

3.1 病史:应注意感染史,婚姻史,妊娠史,生育史等。对胎传梅毒应了解生母梅毒病史。

3.2 体检:应作全面体格检查,注意全身皮肤、粘膜、骨骼、口腔、外阴、肛门及表浅淋巴结等部位,必要时进行心脏血管系统、神经系统及其他系统检查和妇科检查等。

3.3 实验室检查:

3.3.1 暗视野显微镜检查梅毒螺旋体。

3.3.2 梅毒血清学试验:非梅毒螺旋体抗原试验,如 VDRL、RPR、USR 试验等,为筛查试验。梅毒螺旋体抗原试验,如 TPHA、FTA-ABS 试验等,为证实试验。

3.3.3 组织病理检查。

4 梅毒分期诊断标准

4.1 一期梅毒

4.1.1 病史:有感染史,潜伏期一般为 2~3 周。

4.1.2 临床表现:

a. 典型硬下疳:一般单发,1~2 cm 大小,圆形或椭圆形,稍高出皮面,呈肉红色的糜烂面或浅在性溃疡。疮面清洁,分泌物量少,周边及基底浸润明显具软骨样硬度,无痛。多发于外生殖器,也可见于肛门、宫颈、口唇、乳房等部位。

b. 腹股沟或患部近卫淋巴结可肿大,常为数个,大小不等,质硬,不粘连,不破溃,无痛。

4.1.3 实验室检查:

a. 暗视野显微镜检查:皮肤粘膜损害或淋巴结穿刺液可查见梅毒螺旋体。

b. 梅毒血清学试验:梅毒血清学试验阳性。如感染不足 2~3 周,非梅毒螺旋体抗原试验,可为阴性。应于感染 4 周后复查。

疑似病例:具备 4.1.1 及 4.1.2 为疑似病例。