

软下疳\_妇产科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/609/2021\\_2022\\_\\_E8\\_BD\\_AF\\_E4\\_B8\\_8B\\_E7\\_96\\_B3\\_\\_c22\\_609466.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E8_BD_AF_E4_B8_8B_E7_96_B3__c22_609466.htm)

软下疳是由杜克雷嗜血杆菌感染而引起的一种性传播疾病。病变主要发生于性接触中组织损伤的部位，表现为外阴脓肿、溃疡，附近淋巴结肿大。潜伏期3~5天。从溃疡和/或淋巴结分离出杜克雷嗜血杆菌可确诊本病。软下疳对妊娠和胎儿的不良影响尚未见报告。

【诊断】一、症状和体征（一）不洁性生活史。（二）典型病变：外阴大小阴唇、阴蒂、尿道口或宫颈等处见炎性斑疹，短期发展成脓疱，脓疱溃破后形成圆形、椭圆形或不规则溃疡。溃疡呈陡直或内陷，基底覆盖脓性分泌物，触之柔软且痛、易出血。周围可发生多个新溃疡，溃疡周围皮肤充血、红晕。腹股沟淋巴结受累肿大，可形成脓肿。二、实验室检查溃疡或化脓淋巴结的分泌物或脓液用革兰染色时，可见革兰阴性杜克雷嗜血杆菌。【鉴别诊断】应与梅毒硬下疳、生殖器疱疹及腹股沟淋巴肉芽肿鉴别。

【治疗】一、杜克雷嗜血杆菌对磺胺类、红霉素和强力霉素较敏感，但其敏感性随地区不同而异，在进行治疗选择时，应予以注意。二、药物治疗（一）首选治疗（选择以下方案之一）

1.阿奇霉素1g，单次口服。2.头孢三嗪250mg单次肌肉注射。3.红霉素500mg，口服，每日4次，连用7日。（二）替换治疗（选择以下方案之一）

1.甲氧苄氨嘧啶/磺胺甲基异恶唑口服，双倍量1片(160mg/800mg)，每日2次，连用7日。2.氨苄青霉素(500mg)加棒酸(125 mg)口服，每日3次，连用7日。3.环丙沙星500mg，口服，每日2次，连用3日。

三、妊娠期和青春期的治疗

前儿童阿奇霉素治疗孕妇软下疳的安全性尚未得到证实。环丙沙星，不应用于孕妇或青春期前儿童。四、所有患者的性侣，不论有无症状，均应进行检查并按首选疗法之一予以治疗。五、疗效良好的溃疡，从治疗开始后7日，临床方面均能显示进步。淋巴结的消散，较溃疡的好转缓慢，可能需穿刺吸脓，忌切开引流或切除。患者应观察至溃疡彻底愈合为止。由于流行病学与梅毒相关，故治疗后3个月内，应考虑进行有关梅毒的血清学检测。六、经治疗7日后未见好转，应考虑：1. 抗菌药物是否按处方应用。2. 患者的菌株对所用抗生素是否有抗药性。3. 诊断是否正确。4. 是否合并其他性传播疾病。5. 是否为重复感染患者。七、初步研究表明，治疗7日无效者中对抗菌药物治疗均无反应。经按所推荐疗法治疗无效的患者，必须对所分离出的杜克雷嗜血杆菌进行药物敏感性试验。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)