

性病性淋巴肉芽肿\_泌尿外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/610/2021\\_2022\\_\\_E6\\_80\\_A7\\_E7\\_97\\_85\\_E6\\_80\\_A7\\_E6\\_c22\\_610123.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E6_80_A7_E7_97_85_E6_80_A7_E6_c22_610123.htm)

性病性淋巴肉芽肿，又叫腹股沟淋巴肉芽肿，是由衣原体感染的性传播疾病，其发病频度仅次于淋病、梅毒、软下疳而居第4位。该病在世界上广泛分布，主要流行于热带和亚热带地区，我国因涉外活动增多，本病有卷土重来之势。病人是唯一传染源，通过性交而传染，人群普遍易感，而以社会经济水平较低的阶层及性生活混乱者多发。本病衣原体主要侵犯局部组织的淋巴结，使之肿大、发炎，故临床以淋巴肉芽肿为突出表现。【诊断】1. 流行病学特征 有性关系混乱和不洁性交史，潜伏期3~20日，平均10日，亦有长达5周者。2. 症状与体征（1）全身症状：发热、寒战、倦怠、头痛、关节痛，有的出现皮疹。（2）三期病损 一期病变：原发损害叫初疮，直径1~3mm的丘疹或丘斑疹，损害轻，无自觉症，易被忽略，数日之后初疮即自愈，不留痕迹。多发于龟头、包皮、宫颈、后穹窿部。 二期病损：感染后2~4周出现，腹股沟淋巴结开始肿大，疼痛，常为单侧性，初起外表皮肤不红，触摸时淋巴结孤立、质硬，呈圆形或长圆形的肿大，压痛明显，继而淋巴结互相融合，并与周围粘连，表皮呈紫红色，约经数周，肿大的淋巴结软化，按之有波动感，随后肿块表面数处穿孔破溃，排出黄色浆液或血性脓液，愈后留有不规则的挛缩性疤痕。 三期病损：生殖器象皮肿、毁形性疤痕等。3. 常见并发症 反复发作可并发直肠阴道瘘、肛瘘、直肠狭窄等。4. 实验室及其他检查（1）淋巴结化脓期血象：白细胞计数

增高，中性粒细胞可增加。（2）血沉：加快。（3）补体结合试验：阳性。【鉴别诊断】本病应与腹股沟淋巴结肿大相关疾病鉴别。1. 梅毒性横痃 生殖器部位有硬性下疳，腹股沟淋巴结呈孤立性肿大，坚硬，不融合，不破溃，不痛，梅毒血清反应阳性。2. 软下疳 横痃疼痛明显，破溃后不形成瘻，病程短，原发病损中可查到杜克雷杆菌。3. 化脓性淋巴结炎 发病急，病程短，邻近组织有外伤感染灶，无性病史。【治疗】1. 西医治疗（1）全身抗感染治疗 本病对青霉素、链霉素无效。可选用以下抗生素。 磺胺异唑：首次4g，以后每次1g，每日2次，口服。3周为1个疗程。有本药过敏史者慎用。 复方新诺明：每次2片，每日2次，口服，3周为1个疗程。有本药过敏史者慎用。 四环素：每次0.5g，每日4次，口服，3周为1个疗程。 红霉素：每次0.5g，每日4次，口服，3周为1个疗程。（2）局部治疗 外敷抗菌软膏：如红霉素软膏，四环素软膏。 未化脓者可贴10%鱼石脂软膏。淋巴结化脓有波动时，应将脓液抽出，不可切开排脓，否则不易愈合。 有包皮及阴囊橡皮肿者，可手术治疗。2. 中医治疗 本病属中医“鱼口”、“便毒”、“骑马疔”范畴，治疗依病损而分三期。（1）第一期：宜清热凉血，除湿，方用清热除湿方：龙胆草10g，生地15g，大青叶20g，黄芩10g，车前草15g，土茯苓15g，苡仁20g。水煎服，日1剂。（2）第二期：宜清热解毒，消肿排脓，活血止痛，仙方活命饮加减：穿山甲15g，甘草10g，天花粉15g，乳香10g，白芷10g，赤芍15g，防风10g，当归15g，银花15g，川芎10g。水煎服，日1剂。（3）第三期：宜益气内托，透脓止痛，方用托里透脓汤加减：人参15g，白术10g，穿山甲15g，白芷10g，升麻5g，甘

草10g，当归10g，生黄芪15g，青皮10g，皂角刺10g。水煎服，日1剂。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)