

# 性傳染疾病知多少

臺中慈濟醫院

Taichung Tzu Chi Hospital

感染科 主治醫師 王瑞興



# 個人簡歷

- 台中慈濟醫院感染科主任醫師
  - 中國醫藥大學附設醫院感染科主治醫師
  - 臺南市立安南醫院內科部感染科主任醫師
  - 法務部矯正署臺中培德醫院兼任主治醫師
- 
- 臺中市政府住宿機構感染管制強化計畫專家委員
  - 台灣長期照顧感染預防暨控制學會監事
  - 臺南市政府愛滋病防治小組諮詢委員

# 課程大綱與教學目標

- 性傳染病概述
- 性傳染病介紹
- 臨床情境
  - 經臨床症狀導向診斷
  - 病史詢問與身心全人醫療
- 法定傳染病通報
- 抗藥性現況

資料來源  
衛生福利部疾病管制署  
網路公開素材 (圖片/ 影音)



## 經由性行為傳染的疾病

- 不容易傳染
- 不容易分辨
- 很容易治療

# 性病之兩性差異

## 男性

- 症狀明顯
- 多急性症狀
- 多尿道症狀

## 女性

- 症狀不明顯
- 多併發症
- 多子宮頸炎

- 梅毒
- 愛滋
- 皰疹
- 淋病
- 菜花

- 梅毒
- 愛滋
- 皰疹
- 淋病
- 菜花

- 陰蝨
- 陰道滴蟲
- 披衣菌
- 鼠蹊肉芽腫  
(芒果)
- 軟性下疳

- 梅毒
- 愛滋
- 皰疹
- 淋病
- 菜花

- 陰蝨
- 陰道滴蟲
- 披衣菌
- 鼠蹊肉芽腫  
(芒果)
- 軟性下疳

- B/ C 型肝炎
- A 型肝炎
- 阿米巴痢疾
- 猴痘？

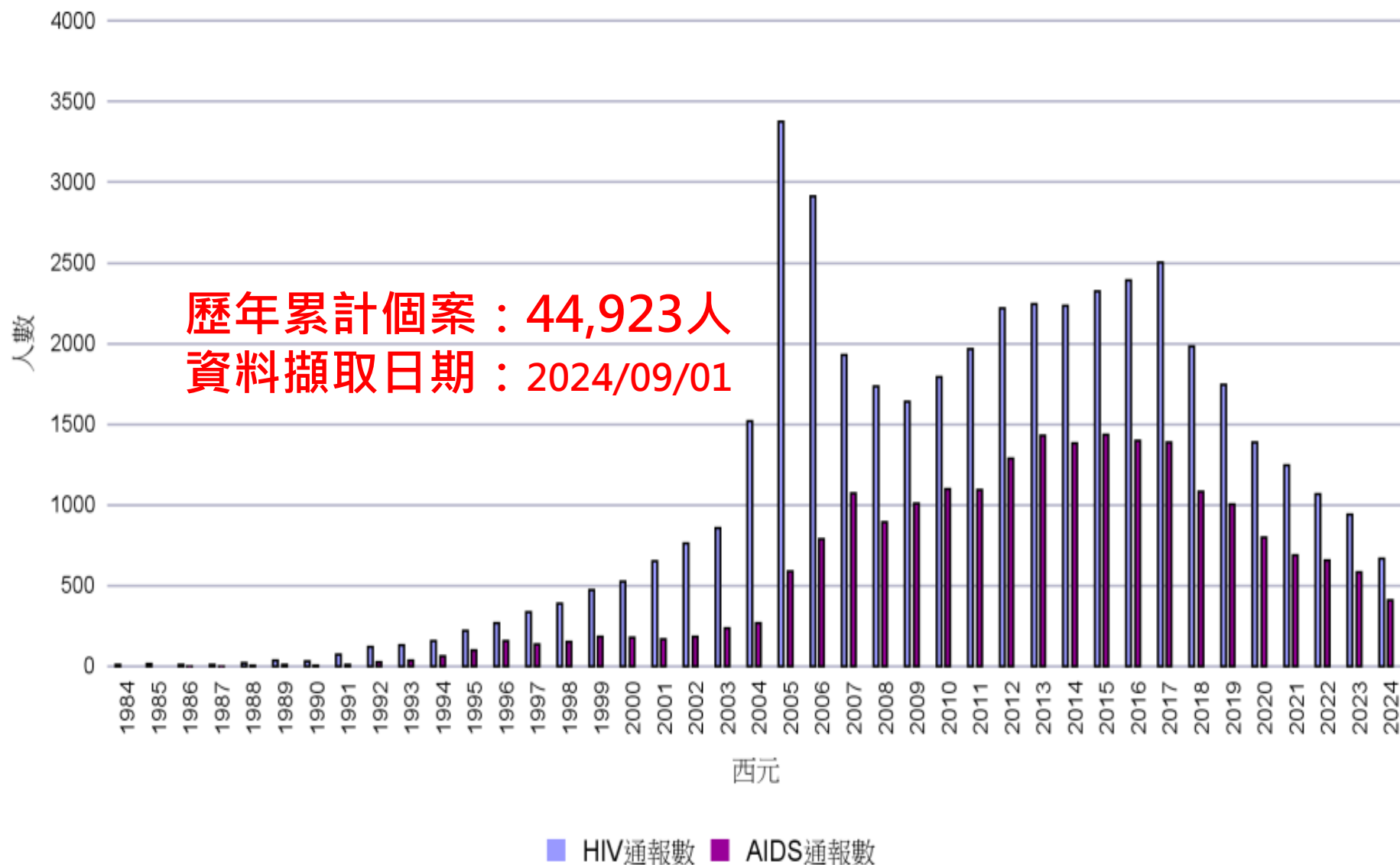


# QUIZ



1. HIV 與 AIDS
2. 全台灣의 感染者人數？
3.  $U = U$

本國籍感染人類免疫缺乏病毒者趨勢圖  
1984年至2024年8月(依診斷日分析)



# 什麼是 $U=U$ 呢？

Undetectable = Untransmittable

符合下列兩項要素：

- 1 穩定接受抗病毒療法
- 2 持續六個月控制在測不到狀態

HIV+ 性行為傳播風險可忽略甚至不存在

「可忽略」的定義：微乎其微或未達需要考量的顯著程度

# 總體來說……

**U=U** 代表著兩個面向

**感染者**持續接受ART → 傳染風險降低  
→ 有了持續服藥的動力與理由  
→ 不會被他人質疑HIV的傳染

**大眾與醫護人員**接納觀念  
→ 增進愛滋去汙名化、政策方向調整  
→ 營造友善社會環境





**前方高能预警**

**More info>**

# 梅毒

## 梅毒螺旋體



下疳（堅硬、無痛、無搔癢的皮膚潰瘍）  
潰瘍、紅疹

梅毒腫（柔軟、非癌症式生長）





# 愛滋病

## HIV ( 人類免疫缺乏病毒 ) 破壞免疫系統



發燒、喉嚨疼痛、  
疲倦、肌肉關節  
疼痛、噁心、嘔  
吐、腹瀉、皮膚  
發疹、體重下降

# 皰疹

## 皰疹病毒

HSV-1 口腔嘴角/ HSV-2 生殖器



群聚的疼痛性水泡、結痂

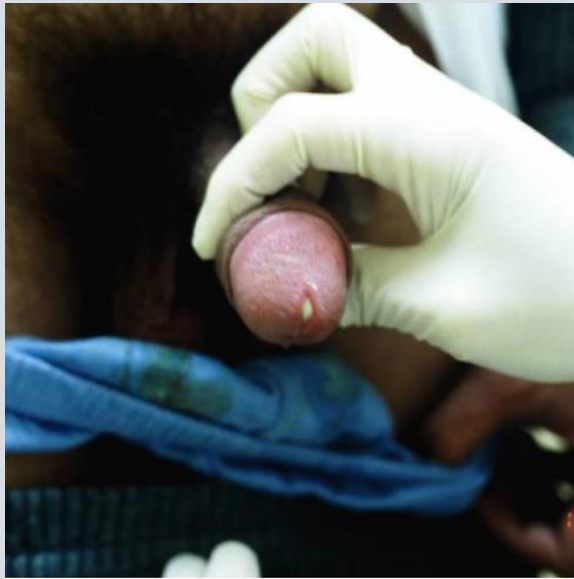
微發燒、倦怠



## 淋病



## 淋病雙球菌



男性：尿道流膿、  
排尿灼熱、疼痛

女性：白帶增多、  
異色異味、陰道  
尿道灼熱及頻尿  
等

可能導致不孕  
咽喉炎、關節炎

# 尖性濕疣 菜花

## HPV ( 人類乳突病毒 )



肉芽贅生物

搔癢、灼熱疼痛



陰蝨

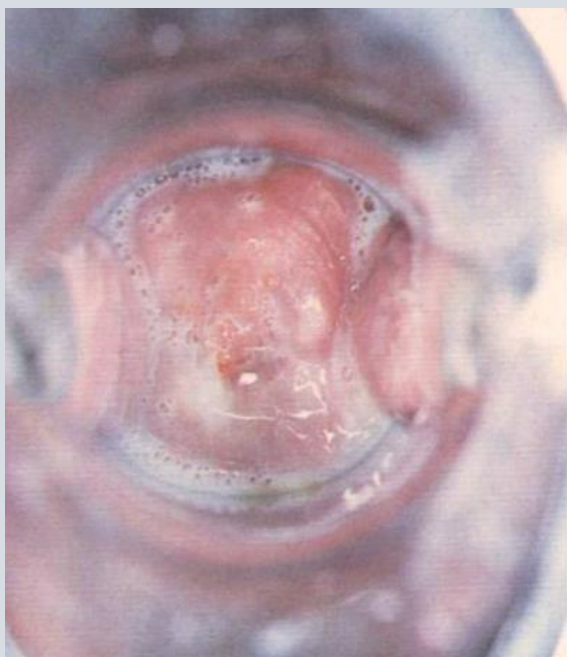
陰蝨



陰部搔癢，特別是夜間。  
紅疹、丘疹、血痂或青斑

## 滴蟲性陰道炎

## 陰道滴蟲



膿狀、黃稠(綠)  
分泌物

搔癢、性交疼痛、  
性交後出血、小  
便疼痛

## 披衣菌性病

## 披衣菌



男性：尿道黃綠色的分泌物、睪丸腫脹、排尿疼痛、陰莖開口處出現刺痛感

女性：分泌物（白帶）增多、帶有異味、排尿疼痛、下腹疼痛、性交時感到疼痛、不規則陰道出血



鼠蹊肉芽腫

砂眼披衣菌 ( *Chlamydia trachomatis* )



小水皰、糜爛、  
潰瘍、腹股溝淋  
巴結腫大、疼痛、  
膿破出黃色漿液  
或血性膿液、瘻  
管

## 軟性下疳



## 杜克萊氏桿菌



局部發紅腫大、  
膿胞、潰瘍、特  
別疼痛

B/C 型肝炎  
A 型肝炎

B/C 型肝炎病毒 (血液、性行為傳染)  
A 型肝炎病毒 (飲食傳染)

發燒、倦怠、嘔吐、噁心、黃疸

肝硬化、肝癌

## B 型肝炎的傳染迷思

你以為的...



共食



接吻



咳嗽



真正的...



不安全  
性行為



共用  
器具針具



母嬰  
垂直傳染





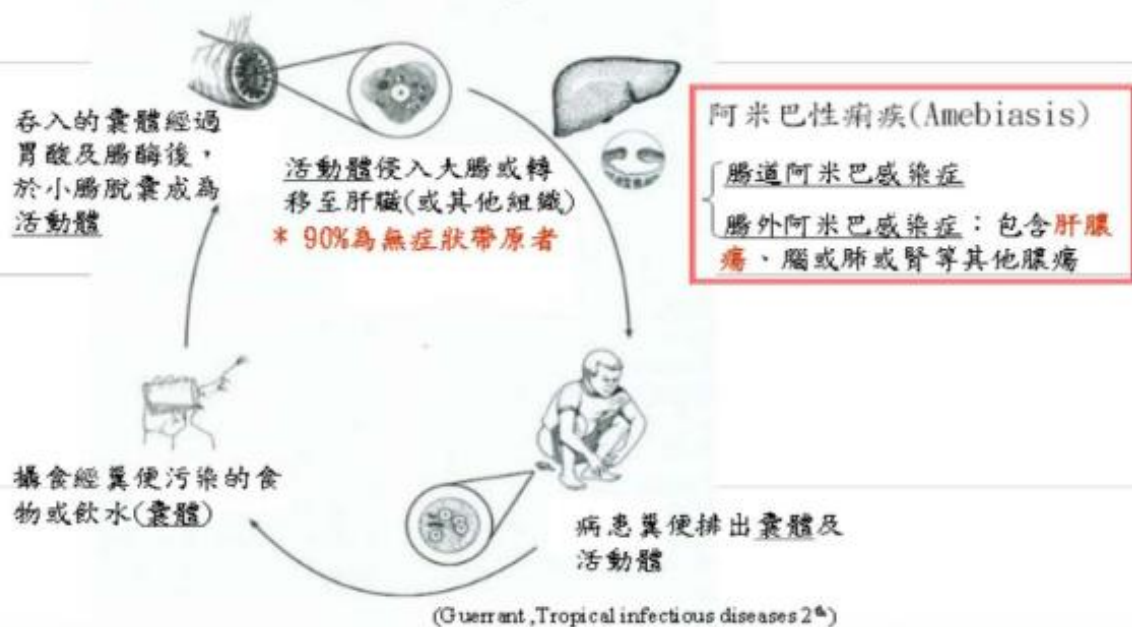
# 阿米巴痢疾

# 痢疾阿米巴原蟲



衛生署疾病管制局

*Entamoeba histolytica*



發燒、寒顫

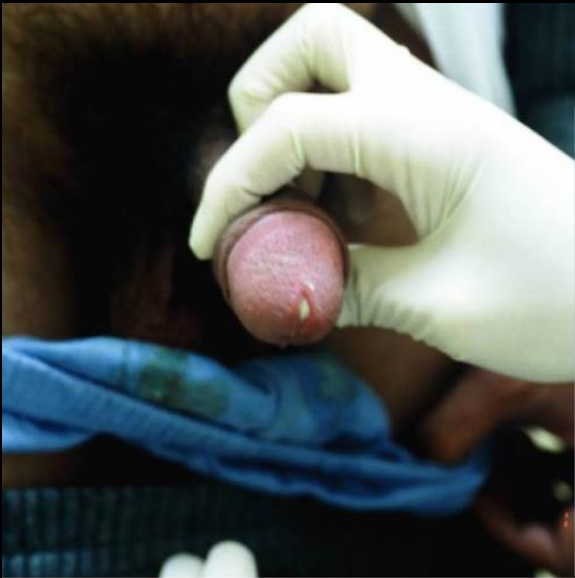
噁心、嘔吐、間歇性下痢或便秘、血便或黏液軟便

**安全性行為才叫做愛 (202008製)**  
**衛生福利部疾病管制署**

---



# 分泌物、疼痛、搔癢



淋病



滴蟲



披衣菌



# 皮膚疹子、水泡



梅毒



皰疹



愛滋病

# 陰部潰瘍、傷口



梅毒



皰疹



軟下疳

# 贅生物、鼠蹊淋巴腫



菜花



芒果

小兄弟儿科看性病，自爆混乱情史  
[www.youtube.com/watch?v=B-fK8j1U7\\_4](http://www.youtube.com/watch?v=B-fK8j1U7_4)





# 性別光譜

我的特質

屬性

生理性別－我生下來是

雄

雌

性別認同－我覺得我是

男生

女生

性別氣質－我看起來像

陽剛

陰柔

性傾向－我喜歡的是

女生

男生

# 梅毒 (Syphilis)

## 一、臨床條件

- (一) 出現一期梅毒臨床症狀，如無痛性潰瘍、硬性下疳等。
- (二) 出現二期梅毒臨床症狀，如全身性梅毒紅疹、全身性淋巴腺腫、發燒、頭痛、倦怠、咽喉炎、肌肉關節疼痛、禿髮、扁平濕疣等。
- (三) 出現三期梅毒臨床症狀，如皮膚梅毒腫、心臟血管性梅毒或神經性梅毒等。

## 二、檢驗條件

具下列任一條件：

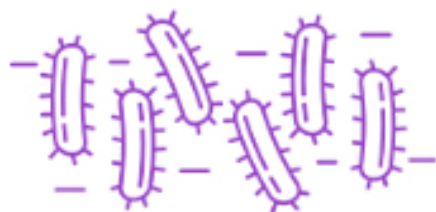
- (一) 未曾接受梅毒治療或病史不清楚者，其血清學非特異性梅毒螺旋體試驗 (non-treponemal test)<sup>1</sup> 及特異性梅毒螺旋體試驗 (treponemal test)<sup>2</sup> 陽性。
- (二) 臨床檢體 (病灶滲出液、組織等) 以暗視野顯微鏡、螢光抗體檢驗或核酸檢驗檢測出梅毒螺旋體。
- (三) 腦脊髓液性病研究實驗室試驗 (CSF-VDRL) 陽性。
- (四) 曾經接受梅毒治療者，其血清學非特異性梅毒螺旋體試驗 (non-treponemal test)<sup>1</sup> 效價 $\geq 4$  倍上升。

通報定義  
符合檢驗條件

# 細菌抗藥性的產生

## 不正確使用抗生素

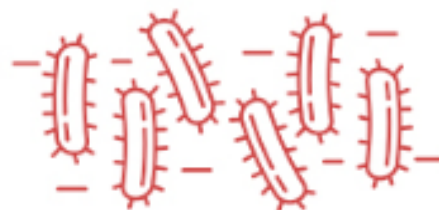
1. 當細菌入侵人體，病人被處方抗生素。



2. 因**不正確**使用抗生素藥物，而令部份細菌產生抗藥性。



3. 抗藥性細菌不斷人體內生長。



## 濫用抗生素餵飼

1. 當抗生素藥物被濫用於餵飼家畜，而令牠們有更好的成長。



2. 部份沒有殺死的細菌，在家畜的腸道產生抗藥性。



3. 抗藥性細菌可通過食物、環境或動物**傳播**給人。



# 梅毒抗藥性

後來加拿大、歐洲、中國大陸，也都接連淪陷，成為梅毒抗藥性主要流行地區。例如中國大陸2008年至2011年的研究顯示，不管大江南北那個區域，梅毒抗藥性的盛行率都在88%到95%之間，也就是幾乎所有在社區傳播的梅毒菌，都有抗藥性。各國報告的梅毒azithromycin抗藥性盛行率整理如下：

- 美國 (2007-2009)：53% (各地平均)
- 加拿大(2007-2008)：29%
- 英國倫敦 (2006-2008)：67%
- 愛爾蘭都柏林(2009-2010)：93%
- 中國大陸 (2008-2011)：92% (東部94%，南部89%，北部95%)
- 南非 (2005-2010)：1%



# 淋病抗藥性

## 尚無疫苗可預防

有專家擔心，未來淋病恐出現無藥可醫的困境，呼籲國人應避免濫用抗生素，並加強「安全性行為」等防護措施。

美國疾病管制中心最近在《新英格蘭醫學期刊》提出警告，淋病繼多種抗生素失效後，對最後一線抗生素「三代頭孢菌素」的抗藥性近年也逐漸增加；我國衛生署疾管局日前也公開一份淋病雙球菌監測報告指出，在2009年時對「口奎諾酮類抗生素（ciprofloxacin）」產生抗藥性的菌株比率已高達93.4%，治療上建議應改用cefixime與ceftriaxone等「第三代頭孢菌素」治療，但其抗藥性比率也已有3.3%與1.3%。

# TAKE HOME MESSAGE

- 梅毒
- 愛滋
- 皰疹
- 淋病
- 菜花

- 陰蝨
- 陰道滴蟲
- 披衣菌
- 鼠蹊肉芽腫  
(芒果)
- 軟性下疳

- B/ C 型肝炎
- A 型肝炎
- 阿米巴痢疾
- 猴痘？

## 四、防範性病-----ABC三原則

ABC

Condom, 全程使用保險套

Be faithful  
終身忠誠、單一的性伴侶

Abstain, 禁慾







- ✎ 性行為全程正確使用保險套及水性潤滑液。
- ✎ 避免多重性伴侶。
- ✎ 不共用針頭。
- ✎ 曾有不安全性行為者，至少每半年篩檢一次。

## 你還知道嗎？

風險行為發生72小時內，可以服用暴露後預防性藥物(PEP)，可降低感染風險。

若您常有高風險行為，則可詢問醫師是否要服用暴露前預防性服藥(PrEP)。



# 友善性病門診為您開啟 安心性病治療的空間

友善性病門診

您懷疑自己得了性病嗎？  
您有性病的困擾卻求助無門嗎？  
您有關於性病的疑問嗎？

友善性病門診醫師  
是您最好的諮詢管道

- 感染科
- 家醫科
- 泌尿科
- 婦產科
- 皮膚科

等我懂得了愛，  
我會更知道怎麼愛你！

