

# 性病治療及 諮詢技巧問答集

## 治 療 篇

張必正 / 張必正診所  
林華貞 / 林華貞診所

### 一、如何治療HIV感染？有何副作用？

HIV 感染的治療，目前是使用雞尾酒療法 (Highly active anti-retroviral therapy, HAART)，一般建議是兩種反轉錄抑制劑加上一種蛋白抑制劑 (NRTI + NNRTI + PI)。在開始雞尾酒療法後，在 12-24 週內往往不但可使血中病毒量降至測不到的地步，並往往可使 CD4+ T 淋巴球大幅提升。治療的副作用因人而異，短期包括腸胃道不適、肝功能異常、胰臟炎、過敏反應、貧血、神經病變等；長期的副作用則包括高血脂、高血糖、代謝症候群等，發生機轉不明，也不是一定會發生。藥物順從性是成功治療的必要條件，如果出現不適症狀，應即刻回診與醫師討論，不可擅自停藥。

### 二、如何治療梅毒？

(一) 第一期 (原發期) 梅毒、第二期梅毒、早期隱性梅毒：

1. 盤尼西林是首選，以長效型盤尼西林一次注射完成治療：Benzathine Penicillin 2.4 m.u IM. In a single dose
2. 對盤尼西林過敏之病患，可用下列任一種方法：
  - (1) Doxycycline 100mg Bid po X 14天
  - (2) Tetracycline 500mg qid po X 14天
  - (3) Minocycline 100mg Bid po X 14天
  - (4) Azithromycin 2gm po qd X2W
  - (5) Ceftriaxone 1gm IM/IV qd X 8-10天

(二) 晚期梅毒、第三期梅毒、晚期隱性梅毒：

1. Benzathine Penicillin 2.4 m.u IM qd X 3W
2. 盤尼西林過敏之病患可用：
  - (1) Doxycycline 100mg PO. Bid X 28天
  - (2) Minocycline 100mg PO. Bid X 28天
  - (3) Tetracycline 500mg PO. Qid X 28天

(三) 神經性梅毒：

1. Crysatalline Penicillin G 18-24 m.u IV qd X10-14天



2. Ceftriaxone 2gm IM/IV X 10-14天

(四) 孕婦罹患梅毒若對盤尼西林過敏，最好接受盤尼西林減敏治療，然後給予適當之劑量作正式治療，紅黴素已証實失敗率過高，四環素類不適合孕婦使用。

### 三、如何治療尿道炎（淋病、披衣菌）？

(一) 淋病的治療：

淋病雙球菌對青黴素(Penicillin)感受性很強，用於淋病治療效果很好，但到1976年美軍在菲律賓首先分離出產生抗青黴酶的淋菌雙球菌PPNG(+)，台灣在1977年也發現，迅速蔓延全球，Penicillin治療淋病不再是100%有效，必須先培養並做PPNG test，台灣地區PPNG(+)之淋病佔50%以上。

1. PPNG(-)的淋病治療：

- (1) Amoxillin 500mg q6H po for 7 days
- (2) Ampicillin 500mg q6H po for 7 days
- (3) Amoxillin 3.0gm PO. ST + Probenecid 1gm po (服用Amoxillin前30分)
- (4) 對青黴素過敏者

- a. Doxycycline 100mg Bid po for 7days
- b. Tetracycline 500mg q6H po for 7days

- (5) 新一代Cephalosprin如Ceftriaxone 250mg in a single dose  
新一代Quinolone如Cefixime 400mg po in a single dose

2. PPNG(+)的淋病治療：

- (1) Ceftriaxone 250mg IM in a single dose
- (2) Cefixime 400mg po in a single dose

3. 淋病+披衣菌一併治療，無法排除披衣菌感染

- (1) Ceftriaxone 250mg IM in a single dose. ST + Doxycycline 100mg Bid po for 7days
- (2) Cefixime 400mg po in a single dose + Doxycycline 100mg Bid X 7days

4. 懷孕婦女不能用Quinolone及四環黴素

5. 僅臨床診斷未做實驗診斷

- (1) Ceftriaxone 250 mg im in a single dose. or
- (2) Cefixime 400 mg po in a single dose.

(二) 披衣菌的治療：

1. Azithromycin 1gm 口服一劑
2. Tetracycline 500mg 口服 每6小時一次 for 7days
3. Doxycycline 100mg 口服 每日兩次 for 7days
4. Erythromycin 500mg 口服 每6小時一次 for 7days



5. 淋菌性尿道炎，若無法排除披衣菌感染應一併治療：

- (1) Ceftriaxone 250mg IM in a single dose + Doxycycline 100mg Bid po for 7days。
- (2) Cefixime 400mg PO in a single dose + Doxycycline 100mg Bid po for 7days。

## 四、如何治療尖形濕疣、龜頭炎？

### (一) 尖形濕疣

1. 局部塗抹藥物：

- (1) 80-90% Trichloroacetic acid (TCA)：TCA對在潮濕部位的小型尖形濕疣效果良好，每周塗抹一次約4周即可；孕婦可用。
- (2) 0.5% podophyllotoxin 可讓病人帶回自行塗用，每天兩次連塗3天休息4天，如此重複4-6周；孕婦不可用。
- (3) 10-25% Podophyllin 塗抹皮膚後1-4小時就要沖洗；Podophyllin可經傷口吸收造成骨髓抑制甚至致癌。孕婦不可用。一周塗抹一次，共用6周，成功率50%。
- (4) Imiquimod 5% cream：每日睡前塗抹一次，一周塗抹3日持續18周。

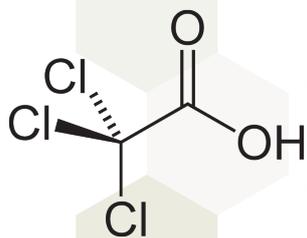
2. 電燒灼。

3. 切除。

4. 雷射治療 CO2 Laser。

### (二) 龜頭炎治療：

引起龜頭部位有病灶或發炎的原因多而複雜，視其引起的原因及疾病給予不同的治療方式。



## 五、如何治療陰部皮膚病灶及其副作用？

引起陰部皮膚病灶，有各種可能的原因疾病，有屬陰部潰瘍性的如第一期梅毒的無痛性硬性下疳、單純疱疹的水疱膿疱皮膚潰瘍，軟性下疳的痛性潰瘍，陰部搔癢、抓傷、蟲咬傷如陰蝨、疥瘡、陰道滴蟲、念珠菌感染、濕疹等，引起的病因不同，其治療方式亦不一樣。



台灣家庭醫學學會  
Taiwan Association of Family Medicine

地址：台北市中正區100懷寧街九十二號四樓

電話：(02)2331-0774 傳真：(02)2383-2844

http://www.tafm.org.tw