

# 性病治療及 諮商技巧問答集

## 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. Crysalline 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。

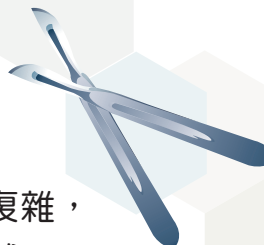
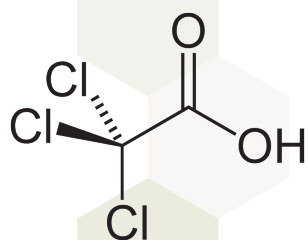
2. 電燒灼。

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。



台灣家庭醫學醫學會  
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