

鳳凰泌尿醫訊

2023 Phoenix Urology Newsletter
第27卷 · 第5期



國內
郵資已付

台南郵局許可證
台南字第737號

雜誌
無法投遞請退回

鄭嘉緯 光田綜合醫院泌尿科

◎二十世紀的黑死病－愛滋病的介紹與防治

張哲綱 衛生福利部新營醫院泌尿科

◎關於梅毒，你該知道的知識！

鄭琮翰 成大醫院斗六分院泌尿科

◎小心尿道流膿－認識淋病

謝宜珈 成大醫院泌尿科

◎一生一起走的單純皰疹病毒感染

林子巧 成大醫院泌尿科

◎生殖器長花椰菜怎麼辦？ 一起來了解菜花、HPV以及HPV疫苗吧！



財團法人鳳凰泌尿科學
文教基金會出版



< 引言 >

成大斗六分院泌尿科 林宗彥醫師

隨著網路盛行以及性觀念的開放，性傳染病的感染有年輕化的趨勢，性傳染病的定義為透過性接觸或性行為而感染的疾病，根據疾病管制署 2023 年年初至今的統計，梅毒新感染者有約六成為 35 歲以下年輕族群，而淋病更是高達七成，感染的最大危險因子為對性傳染病的無知和漠視以及不安全的性行為，為了加強相關知識的宣導，本期鳳凰基金會雜誌特別製作性傳染病專刊，期望能幫助讀者們認識並了解一些常見的性傳染病。

本期介紹的性傳染病包括愛滋病、梅毒、淋病、疱疹以及菜花，其中愛滋病、梅毒、淋病更是被疾病管制署歸類為第三類法定傳染病，需向衛生主管機關通報，並依照法律的規定進行治療。第一章節愛滋病的介紹我們邀請到光田綜合醫院泌尿科鄭嘉緯醫師，鄭醫師除了介紹愛滋病的流行

病學、空窗期、潛伏期、檢驗方式及治療，更會介紹目前疾病管制署針對高危險族群所推廣的暴露愛滋病毒前預防性投藥（簡稱 PrEP）；第二章節衛生福利部新營醫院泌尿科張哲綱醫師會幫助讀者們認識於中國古代被稱作「花柳病」的梅毒；第三章節成大斗六分院泌尿科鄭琮翰醫師負責介紹近五年盛行率逐年提高，且會以泌尿生殖道流膿為表現的淋病；第四章節成大醫院泌尿科謝宜珈醫師則會介紹一旦得了就會終生相伴的單純性疱疹病毒；最後我們則是邀請到成大醫院泌尿科的林于巧醫師介紹好發於生殖器長的像花椰菜俗稱「菜花」的 HPV（人類乳突狀病毒）感染，也會告訴讀者們甚麼是 HPV 疫苗以及它的作用。汲取性傳染病相關知識的同時，本小編在此也強調安全性行為的重要性，除了單純、固定的性伴侶，更要正確的使用保險套去保護自己及別人。如果有不安全的性行為，且出現性傳染病相關症狀時一定要盡速就醫，沒有症狀者也建議可至 3 大通路取得愛滋自我篩檢試劑，在家或於安心的處所進行自我愛滋篩檢。

本期刊為財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會印製及提供，本基金會為以服務為目的非牟利機構，仰賴民眾的愛心與支持，歡迎讀者們小額捐款（詳情請洽本刊背面）。

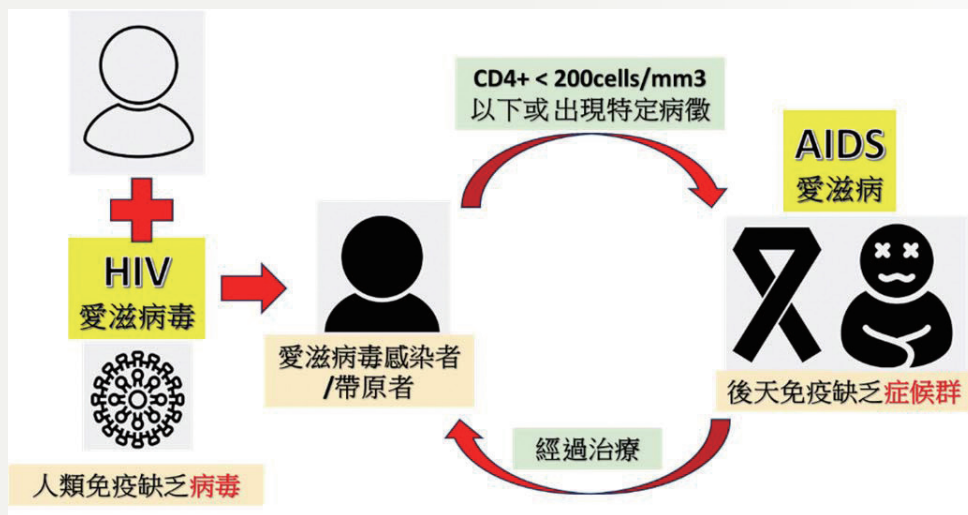
二十世紀的黑死病－愛滋病的介紹與防治

光田綜合醫院泌尿科 鄭嘉緯醫師

談到性傳染病，就不能提到這廣為人知且曾經造成致死人數最多的流行病－愛滋病。該病屬於疾管署歸類第三類法定傳染病，依照疾病進展解釋名詞，如圖一，造成該疾病的是人類免疫缺乏病毒 HIV (Human Immunodeficiency Virus)，感染者為 HIV 帶原者。當疾病無控制，進展至免疫低下甚至出現併發症時，才稱作為愛滋病 (Acquired Immunodeficiency Syndrome, AIDS)。

流行病學

目前該病毒分為兩型，其中 HIV-1 是造成大多數國家愛滋患者的主要病毒型，而 HIV-2 主要在西非流行。回溯起愛滋病毒源頭，可能來自於 1800 年代晚期中非



(圖一)

的黑猩猩，經由當時人類狩獵並接觸到受到感染的血液所致。經過數十年的演進與傳播，在 1970 年代晚期於美國發現案例，迄至 2016 年，根據聯合國愛滋病聯合規劃署 (UN-AIDS) 統計，全球已有大致 3,670 萬的愛滋感染人數，該年度新感染人數為 180 萬人，死亡案例甚至高達 100 萬。依台灣疾管署的統計資料，2021 年新診斷愛滋病毒感染人數為 1,245 人，2022 年為 1,069 人，2023 年統計至 10 月底為 804 人，還在逐年遞減中。而台灣每年因愛滋病毒感染而死亡人數則約為 380-390 人。

傳染方式

該病毒經由體液或血液傳染，主要經由三大方式。

1. **性行為傳染**：與愛滋病毒感染者進行口腔、肛門、陰道等方式之性交或其他體液交換時，都有被感染的可能性。其中被肛交一方的風險又比插入方或陰道性交風險來得高。
2. **血液傳染**：包含直接輸注到被愛滋病毒污染的血液、接受愛滋病毒感染者的器官移植、與感染愛滋病毒的注射藥癮者共用針頭、針筒或稀釋液。
3. **母子垂直感染**：嬰兒也會由其已感染病毒的母親在妊娠期、生產期、或因授乳而得到愛滋病毒。

由於近年愛滋觀念的推廣與防治，在台灣近年經由輸血或母子傳染的愛滋已不復見，注射藥癮者的傳播也占所有傳染方式約 2-3% 左右，最大宗傳播鏈仍是來自於異性間或同性的不安全性行為傳染所致。

空窗期、潛伏期與檢驗方式

當感染愛滋病毒後，人體需要經過一段時間後才會製造出愛滋病毒的抗原或抗體，這段已感染卻可能檢驗陰性的時間即為空窗期。一般而言，空窗期約為 3-12 週，依使用的檢驗方式而有所不同。在空窗期間內，雖然檢驗可能呈現陰性，但仍具有傳染力，若患者在這期間有感染疑慮，應減少高風險的性行為。

近年來常見的居家自我指尖血或唾液篩檢，屬於抗體檢查，空窗期約為 4-12 週，而醫院的抽血初篩或匿篩屬於抗原 / 抗體複合式檢驗 (HIV Ag/ Ab Combo test)，可縮短空窗期至 3-6 週，若初步陽性則會進行 HIV 的確定檢驗，如抗體免疫層析檢驗法 (immunochromatographic test, ICT) 或分子生物學核酸檢測 (nucleic acid amplification testing, NAAT)，其中 NAAT 更可以將空窗期縮短至 2 週。

而潛伏期目前有兩種說法，一指感染後約 2-6 週出現類似感冒的原發性感染症狀，另一指感染愛滋病毒後至臨床症狀出現的期間，一般是 5-10 年（亦稱隱形期或次臨床期），該期間篩檢呈現陽性，亦有感染力。

治療與預防

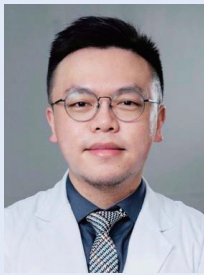
針對愛滋病毒的治療，目前是高效能抗愛滋病毒治療 (highly active antiretroviral therapy, HAART; or combination antiretroviral therapy, cART)，也就是人稱「雞尾酒療法」。顧名思義，即為一顆三合一藥物的單錠處方，且一天只要服用一次，目前國內由健保與疾管署免費提供感染者使用。目標希冀有效控制愛滋病毒感染者的血中病毒量 (plasma HIV RNA load, PVL)、提高 CD4 淋巴球，且減少與病毒感染相關的伺機性感染 (opportunistic infections)、腫瘤與死亡的風險。依照國內統計至 2023 年 4 月，愛滋病毒感染存活者約 35,274 人，其中高達 9 成是規律服藥達 2 年以上。在穩定服藥過程，若持續 6 個月以上追蹤血中病毒量，皆低於 200 copies/ml，屬於測不到病毒 (undetectable)，其傳播病毒的風險是可忽略的 (untransmittable)，亦即目前的國際共識「U=U」(undetectable= untransmittable，測不到病毒 = 不具傳染力)。

當然，更重要的一道防線是預防。其中包含安全性行為：使用保險套，加上水性潤滑液；不要共用注射針頭、針筒、稀釋液；定期檢驗愛滋病毒。若有進行高風險性行為的疑慮，可於事前服用暴露愛滋病毒「前」預防性投藥 (Pre-exposure

prophylaxis, PrEP) 或是接觸感染後 72 小時內，盡快服用暴露愛滋病毒「後」預防性投藥 (post-exposure prophylaxis, PEP)。

預防型的 PrEP 藥物使用方式，可分為「每日服用 (daily taken)」或「依需求時使用 (on-demand)」兩種。前者建議每日規律服用 1 顆 PrEP 藥物，以維持藥物濃度；後者則遵從「2-1-1」排程。分別是性行為前 2-24 小時先服用 2 顆，性行為 24 小時與 48 小時後，再各服用 1 顆。若性行為頻繁，建議仍以每日使用為原則，讓體內有足夠的藥物濃度來預防感染風險。依據 LANCET 2022 年發表的統計資料顯示，規律服藥在愛滋的保護力高達 93%。但即便如此，仍需搭配上上述的各種安全性行為措施，才能達到針對愛滋病毒與其他性傳染病的最好防護。

Ref. 台灣衛福部疾管署 (TCDC); 美國 CDC; Lancet Public Health 2022, Hugo Jourdain et al.



姓名 鄭嘉緯

現職 光田綜合醫院泌尿科主治醫師
台灣泌尿科醫學會性傳染病專家醫師

學歷 國立成功大學 醫學士

經歷 國立成功大學附設醫院泌尿部主治醫師
國立成功大學附設醫院斗六分院外科部
主治醫師

關於梅毒，你該知道的知識！

衛生福利部新營醫院泌尿科 張哲綱

有一天，王先生在洗澡的過程當中赫然發現自己的小弟弟龜頭處發現一顆圓圓、質地偏硬、紅色，但摸起來不會痛的小腫塊，於是擔心的王先生前來泌尿科門診求助……

什麼是梅毒？

梅毒是一種全身性的慢性傳染疾病，它的致病原是梅毒螺旋體，主要經由性交或其他性行為所產生的緊密接觸傳染，其他如傷口接觸感染者的體液、因為共用針具或輸血造成的血液感染，以及懷孕婦女若遭感染卻未治療而垂直傳染給胎兒，也都是其感染的途徑。

梅毒潛伏期平均大約三週左右，梅毒螺旋體會從皮膚或黏膜的破損處進入人體，而可能於該處形成原發病灶。原發的病灶表現非常多樣化，從小小的紅斑甚至到化膿型的潰瘍或造成掉髮都有可能，具有「偉大的模仿者」的稱號。

梅毒依照感染發作時間與傳染力的強弱又可將疾病的期程分為幾階段：

I. 一期梅毒：感染後約三週出現，於感染處產生無痛、紅色、結節性的潰瘍，因觸感硬硬的狀似鈕扣，又被稱作「硬性下疳」（如圖一），於壓下患處時會流出清澈的液體，此液體內含有大量梅毒螺旋體，感染力極強。一期梅毒有可能會造成局部或腹股溝的淋巴結腫大，不會痛，但若合併細菌感染的話就有可能會有壓痛感。



圖一：一期梅毒的男性生殖器病灶

II. 二期梅毒：約在一期梅毒發作後的二至八週出現，此為梅毒螺旋體進入血液後散佈至全身而造成系統性的症狀，包含發燒、食慾減退、體重減輕、疲倦、喉嚨痛或甚至肌肉骨骼痠痛等。而此時皮膚的症

狀有可能會有進一步的發展，包含四肢、軀幹，以及手腳掌都有可能會出現紅色且突起的丘疹（如圖二），也有可能在黏膜如龜頭或肛門處形成扁平濕疣（即菜花，如圖三）。而相對一期梅毒的局部淋巴結腫大，二期梅毒有可能會造成全身淋巴結腫大。



圖二：二期梅毒的手掌丘疹

III. 三期梅毒：為感染梅毒後超過兩年而發病產生症狀，通常為梅毒腫或心臟血管性梅毒。梅毒腫為人體免疫系統對梅毒螺旋體產生肉芽腫 (Granuloma) 的發炎反應，常見於骨骼、脊髓或黏膜處，形狀不規則，而病灶中央常常會潰爛。而心臟血管性梅毒則是因感染而造成血管病變，包含升主動脈炎、管狀動脈入口狹窄以及動脈瘤等。



圖三：二期梅毒的肛門扁平濕疣及其周圍之丘疹

IV. 隱性/潛伏性梅毒：若感染後完全無症狀，或是一、二期梅毒發作未注意也未治療而已自行痊癒，則此時即進入隱性或潛伏性梅毒階段，又可依照感染的時間點超過一年與否分為早期或晚期隱性/潛伏性梅毒，此時則須特別注意當梅毒發作後是否直接進入二或三期梅毒階段，甚至有沒有神經學的症狀而導致神經性梅毒。



圖四：三期梅毒的梅毒腫 (Gumma)

V. 神經性梅毒：當梅毒螺旋體侵犯中樞神經系統後會產生神經學症狀，不一定會在二期或三期梅毒發作時產生，通常患者可能會主訴雙手麻，甚至有可能造成聽力或視力受損，更嚴重者也能產生精神錯亂或全身癱瘓等症狀。

梅毒的診斷與治療

個案的病史，尤其是性接觸史的詢問，以及視診與觸診非常重要。至於確診是否為梅毒感染，通常需要抽血檢驗，其中 VDRL (venereal disease research

laboratory) 與 TPHA(Treponemal pallidum hemagglutination test) 陽性與否為兩項重要的依據。至於神經性梅毒部分，則需透過抽取腦脊髓液檢驗來進行判定。

治療部分，首選藥物為盤尼西林 G(亦作青黴素 G)，會依照疾病期程選擇不同的劑型、劑量與治療天數，通常一、二期和早期隱性梅毒大多只需要肌肉注射一劑，而三期或晚期隱性梅毒者會需要每週一劑，治療時間為三週(共三劑)，至於神經性梅毒的使用劑量則更大且需要連續治療，治療時間也可能需要拉長到 10 到 14 天。

梅毒的預防

梅毒沒有疫苗，且感染治癒後沒有終生免疫力，有可能再度感染，所以：固定性伴侶、或曾有感染史的患者陪同伴侶一起篩檢及治療、性行為中全程使用保險套，與同時篩檢是否有 HIV 病毒(即愛滋病毒)感染等，都是非常重要的。至於孕婦部分，國民健康署有建議第一次與第五次產檢(分別為妊娠約第 12 週與第 32 週)接受梅毒篩檢服務，保障胎兒與孕婦共同健康。

參考資料：

1. 李嘉文, 陳煜 等 . (2020). 性傳染病臨床圖譜焜治療指引 - 第三版 . 台灣泌尿科醫學會 .
2. 衛生福利部疾病管制署 (2022). 梅毒 - 疾病介紹 . 取自 <https://www.cdc.gov.tw/Category/Page/pzPKSi2S4zCt94DDnwqVNg>
3. 衛生福利部疾病管制署 (2016). 梅毒防治作業指引 (105 年) . 取自 https://www.cdc.gov.tw/File/Get/ZTz2fTlh4Yw_QhF94gqU3A

圖片來源：

圖一：<https://www.waac.com.au/wp-content/uploads/2023/08/Syphilis-Chancere-Web-01-300x300.jpg>

圖二：https://www.wederm.com/wp-content/uploads/2020/09/shutterstock_1024557601-768x512.webp

圖三：https://multimedia.elsevier.es/PublicationsMultimediaV1/file/00017310/0000011400000005/v2_202306061222/S0001731022006317/v2_202306061222/en/main.assets/thumbnail/gr1.jpeg?xkr=ue/ImdikoIMrsJoerZ+w9/t1/zx4Q/XH5Tma1a/6fSs=

圖四：<https://escholarship.org/content/qt5gs4q6wz/1s.jpg>



姓名 張哲綱

現職 衛生福利部新營醫院泌尿科主治醫師

學歷 國立成功大學 醫學士

經歷 國立成功大學附設醫院泌尿科總醫師
國立成功大學附設醫院泌尿科研究醫師
國立成功大學附設醫院斗六分院兼任主治醫師

小心尿道流膿-認識淋病

成大醫院斗六分院泌尿科 鄭琮翰醫師

「醫師啊，你說我得了淋病，那我人生是不是完蛋啦…」

在診間，年僅 20 歲的小王在聽到檢驗報告後向醫師哭訴到

「小王啊你先別急，讓我們先好好認識這個敵人，再來討論如何打敗他」

醫師拍胸脯保證到

淋病介紹

淋病是最常見的性傳染病之一，在過去 20 年來的全球盛行率逐漸升高，根據 WHO 世界衛生組織全球性傳染病監測資料，2020 年全球計有 3 億 7400 萬例被診斷的性傳染病，其中淋病占了 8200 萬例，僅次於滴蟲陰道炎 (1 億 5600 萬例) 以及披衣菌感染 (1 億 2900 萬例)，且高於梅毒 (7100 萬例)。美國 CDC 疾病管制與預防中心的數據指出，2021 年全美有 71 萬例診斷的淋病感染，呈現連續五年增加的趨勢，而台灣疾病管制署的資料顯示 2022 年全台計有 8015 例診斷的淋病，病例數也是連續五年增加。



淋病好發於 15~29 歲的年齡層，感染的潛伏期約為 2~7 天，起因是感染了革蘭氏陰性的奈瑟氏雙球菌，感染途徑主要為性接觸或是與感染者的黏膜滲出物接觸，甚至嬰兒的結膜經由產道接觸也可能產生結膜炎。

淋病併發症及症狀

由於此疾病來自於親密行為時黏膜接觸感染，因此尿道炎、咽喉炎、陰道炎或子宮頸炎都是可能出現的併發症。男女的感染症狀不同，男性通常會有淋病尿道炎，包含解尿疼痛、尿道灼熱感或者是尿道口紅腫、尿道口黃綠色分泌物等，此外副睪丸炎、攝護腺炎以及直腸炎也有機會發生，這些併發症可能導致尿道狹窄或不孕。女性感染淋病則通常沒有症狀，感染後則可能併發骨盆腔發炎、慢性骨盆腔疼痛、異位妊娠或者是不孕。此外，藉由雙手接觸眼睛或者是產婦生產時傳染給新生兒導致的結膜炎也都可能發生，甚至失明。嚴重的淋病感染，甚至會引發全身性的症狀，比如發燒、心內膜炎甚至是腦膜炎。



↑尿道口分泌物

淋病診斷

該如何診斷淋病呢？臨床上可以透過 (1) 直接塗片檢查：從尿道取樣做格蘭氏染色，配合顯微鏡鏡檢，來辨別是否有革蘭氏陰性雙球菌，此法簡單又快速，但對於女性或慢性感染的檢出率較低。(2) 尿液細菌培養：此法有確診的意義，但是較為費時。(3) 尿液核酸擴增檢測：此法透過檢驗分泌物中淋病雙球菌的 DNA 來判斷是否感染，甚至連死菌也可以檢驗出，但需求設備較高，且檢驗人員也需要經過專業訓練。

淋病治療

近年來淋病的治療愈趨複雜，起因於菌種對抗生素的抗性增加。目前，第三代頭孢子素注射是主要的治療方式，但若懷疑同時有披衣菌感染，則醫師也常常會開立口服的去氧羥四環素使用。而新生兒淋病結膜炎則可透過硝酸銀溶液、紅黴素眼膏或四環黴素眼膏來治療。

淋病預防

就如同許多其他的性傳染病一樣，拒絕不安全性行為與避免多重性伴侶是最重要的方法，此外性行為時應全程使用保險套，且潤滑劑應使用水性而非嬰兒油、乳液等油性物質，以免破壞保險套。在產婦方面，若有感染淋病的疑慮，應早期診斷以及治療以避免新生兒結膜炎的發生。



聽完了醫師的解釋，小王凝重的表情逐漸和緩。

「小王啊，得到淋病並不可怕，勇於就醫就是成功治療的第一步。讓我們一起擊退敵人吧！」醫師露出了自信的笑容。

參考資料

衛生福利部疾病管制署

Campbell-Walsh Urology, 12th edition

World Health Organization

Centers for disease control and prevention

台灣泌尿科醫學會民眾衛教手冊 性傳染病治療篇

社團法人台灣醫事檢驗學會



姓名 鄭琮翰

現職 成功大學附設醫院斗六分院泌尿科主治醫師

學歷 長庚大學 醫學士

經歷 成功大學附設醫院泌尿部住院醫師
成功大學附設醫院泌尿部總醫師
成功大學附設醫院泌尿部研究醫師

專長 泌尿腫瘤、排尿功能障礙、尿路結石、疝氣
泌尿道內視鏡手術、包皮過長、男性結紮

一生一起走的 單純疱疹病毒感染

成大醫院泌尿科 謝宜珈醫師

醫師～我的生殖器上出現水泡，是不是皮蛇啊？

醫師～我吃完抗病毒藥物療程了，現在沒有症狀應該就是痊癒了吧？

醫師～我感染了生殖器的單純疱疹，我的伴侶可以打疫苗預防感染嗎！

水泡？皮蛇？疱疹？單純疱疹？這麼多的名詞是不是讓你一頭霧水呢？

沒事的，今天就一起來了解單純疱疹這個難纏的敵人吧！

單純性疱疹病毒 *herpes simplex genitalia hominis* (HSV)，為疱疹病毒的一種。

疱疹病毒為一群 DNA 病毒的統稱，其可感染人類的病毒種類就至少有 8 種。單純性疱疹病毒與帶狀疱疹病毒 (*Varicella zoster virus*，俗稱水痘病毒) 都隸屬於這個大家族。兩種病毒也都常以皮膚水泡來表現，但單純疱疹病毒多為病灶的局部疼痛，帶狀疱疹則沿著神經節分布，會有單側、帶狀且較大區域性的抽痛。然而由於臨床表現上的多變性，除了病史與皮膚表徵外，單純性疱疹病毒診斷仍須仰賴實驗室檢測 (病毒培養、抗原 PCR 檢測、抗體血清檢測)，來確切的與帶狀疱疹、猴痘等疾病進行鑑別診斷。

單純性疱疹病毒可分為兩型

第一型 (HSV-1) 大部分感染腰部以上，主要侵犯口唇部黏膜與身體皮膚，經由親吻、共用餐具毛巾等方式傳染；第二型 (HSV-2) 則經常感染腰部以下，特別侵犯生殖器官，大多數經由性行為傳染，也就是大家俗稱的性傳染病，極

少數經由公共場所器物感染。但現今由於口交等等性行為方式變化，**第一型也可以造成生殖器皰疹，第二型也可以造成唇皰疹！**

根據台灣的研究報告，台灣成年人血清檢驗陽性的盛行率，第一型是 85% 第二型是 12.3%。在 2007 年的研究中甚至指出第二型的**陽性盛行率女性顯著高於男性**，性傳染病的女性風險不可小覷！（Seroprevalence of Herpes Simplex Virus Type 1 and 2 in Taiwan and Risk Factor Analysis, 2007, 2015）。

生殖器單純皰疹病毒的潛移默化與不離不棄

單純皰疹病毒感染後潛伏期約 1-2 星期，症狀包含生殖器病灶與其他系統性症狀。

生殖器病灶

以**水泡**為主，男性好發龜頭、冠狀溝、包皮；女性好發在小陰唇、大陰唇、陰道、子宮頸。可分為四個階段，歷時約 2-4 周

1. 刺痛期：皮膚刺痛、搔癢感，這時病毒已具有傳染能力
2. 水泡期：皮膚浮現單一或成群的小水泡
3. 潰瘍期：水泡破裂形成潰爛傷口，是病毒傳染力最強也最容易併發細菌感染的時候
4. 結痂期：傷口乾燥並形成痂皮

系統性症狀

大多數不明顯，只有類似感冒的倦怠症狀，有時併發輕度發燒、淋巴結腫大、解尿疼痛、解尿困難。然而**少數會有嚴重併發症**，包含皰疹性角膜炎、母親產道垂直感染的新生兒皰疹、皰疹性腦炎，威力不容小覷！

但你以為病毒的一生就這樣結束了嗎？不！病毒接下來將潛入患者神經細胞內躲藏免疫細胞，**與患者終生相伴**，一旦免疫力降低，病毒就會活化並伺機再發。



男性陰莖水泡期



女性外陰部水泡期



男性陰莖潰瘍期

(Campbell Walsh Wein Urology, 12th Edition, 2020)

積極就醫並且保持藥物順從性

雖然無法根治，但醫療端仍可努力達到縮短病程、緩和症狀、加速傷口癒合的治療目標！除了適當的症狀治療外，初次感染的患者建議使用口服抗病毒藥物，復發性感染的患者則建議在病灶發生的一日內使用，而頻繁復發的患者也可於門診向醫師諮詢是否適合「每日抑制性抗病毒療法」。若生殖器有潰瘍傷口，則須搭配抗生素治療。

即使盛行率不低、感染後無法根除，單純疱疹病毒卻不像其他性傳染病（例如：乳突病毒或帶狀疱疹病毒）可以使用疫苗預防，因此臨床上預防傳播基本上需仰賴民眾的自制力及警覺性，包括性行為時使用保險套、感染期間避免性接觸；已感染者則要舒緩壓力、適度運動、維持免疫力預防復發；感染者的伴侶要對症狀有高度的警覺與積極的就醫。



姓名 謝宜珈

現職 國立成功大學附設醫院住院醫師

學歷 國立成功大學 醫學士

經歷 國立成功大學附設醫院泌尿科總醫師

生殖器長花椰菜怎麼辦？ 一起來了解菜花、HPV以及 HPV疫苗吧！

成大醫院泌尿部 林于巧醫師

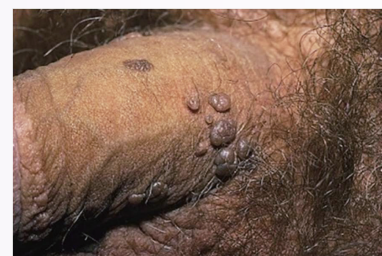
《醫師我的小鳥那邊長了奇怪的東西…》

今年 20 歲的小帥是學校的萬人迷，也經常上網約炮並多次一夜情，但近來在洗澡的時候，發現包皮上長了好幾個小顆粉紅色的東西，像小小的花椰菜種在皮上，趕緊到泌尿科門診就診才知道是長了菜花！經過切片電燒治療，生殖器才終於恢復原本平整的樣子。他擔心的詢問醫師，之後要如何預防呢？

《認識菜花和他的來源—HPV 病毒》

「菜花」在醫學上名稱為尖性濕疣 (Genital warts)，可能會長在生殖器或是肛門口上，甚至是口腔內側。在初期較小的時候可能會呈扁平狀或顆粒狀，但隨著病灶增大形狀會不同，也會呈現像花椰菜或是珊瑚的樣子 (如下圖)。大部分患者不會感覺到疼痛或是不適，但隨著病灶變大可能會造成性交疼痛、出血或是分泌物增加。菜花是一種由 HPV (Human Papilloma Virus 人類乳突狀病毒) 感染所造成的傳染性疾病，約九成來源是第 6 及 11 亞型的 HPV 所造成，傳染力強，最常見的傳染途徑是透過性行為傳染，其他少見的方式則包含生產時母體垂直傳染或透過接觸到病毒的衣物傳染。菜花的潛伏期長，平均為三個月但可能到半年左右，男女性皆會感染，但由於女性的病灶常見於生殖器內側，比較容易被忽略而延誤治療。

菜花的治療方式以移除病灶為主，可以使用水楊酸或是三氯乙酸等藥物塗抹，電燒手術或冷凍治



(圖片來源：Campbell of Urology, 12th edition)

療，但如果遇到較大的病灶也可能會需要手術切除。但治療過後仍有可能會有病毒潛伏在生殖器的其他區域，還是需要注意是否有長出新的病灶。若有發現菜花，建議性伴侶也須一起治療並先停止性行為，也不要共用毛巾或貼身衣物避免交叉感染。平常時維持固定性伴侶及使用保險套可以降低 HPV 的感染機率，但要注意的是即使有使用保險套，會陰部等其他暴露的區域接觸還是會被病毒感染。

HPV 是具有超過 170 多種亞型的 DNA 病毒，會侵犯人體的黏膜及皮膚組織。常見的亞型可大致區分為有致癌性的高危險型（第 16 及 18 型）及會造成菜花的低危險型（第 6 及 11 型）。高危險型的 HPV 感染會導致女性罹患子宮頸癌的機率大幅上升，也因此建議民眾施打 HPV 疫苗，減少罹癌的機率。

《認識 HPV 疫苗》

HPV 疫苗也稱做子宮頸癌疫苗，目前現行的疫苗有二價（針對 HPV 第 16 及 18 型）、四價（針對 HPV 第 6、11、16、18 型）以及九價（針對 HPV 第 6、11、16、18、31、33、45、52、58 型），男女皆可以接種，尤其是在尚未開始性行為前就接種者效果較好，可以減少 HPV 的感染機率，也更進一步降低子宮頸癌的發生率，如果是四價及九價的疫苗，更能減少菜花的感染機率。有關於 HPV 疫苗的詳細資訊以及提供接種醫療院所可以到衛生福利部國民健康署的官網 (<https://www.hpa.gov.tw/Home/Index.aspx>，健康主題 => 預防保健 => HPV 專欄) 查詢，建議民眾了解詳情並施打疫苗，保護自己也保護另外一半的健康！



姓名 林于巧

現職 國立成功大學附設醫院泌尿部 主治醫師
男性性功能障礙委員會 委員
女性性功能障礙委員會 委員

學歷 國立成功大學醫學系 畢業

經歷 國立成功大學附設醫院 實習醫師
國立成功大學附設醫院 不分科住院醫師
國立成功大學附設醫院泌尿部 住院醫師
國立成功大學附設醫院泌尿部 總醫師
國立成功大學附設醫院斗六分院泌尿科 主治醫師

親愛的捐款人

本會長期致力於提供民眾之醫學衛教健康教育，增進民眾對泌尿醫學的知識，您所捐贈的每一分錢，我們將珍惜善用，發揮最大的價值，非常謝謝您的愛心與支持。小額捐款不嫌少，未來發展會更好。

捐款人資料

姓名 聯絡電話
服務單位 電子郵件
地址

已定期收到《鳳凰泌尿醫訊》 尚未定期收到《鳳凰泌尿醫訊》，請寄給我

捐款方式

匯款，匯款日期 年 月 日
 劃撥，劃撥日期 年 月 日
 支票

捐款收據

個人名義，捐款收據抬頭_____

公司名義，捐款收據抬頭_____

提醒您：在捐款後均會收到由本會開立的正式收據，可以
抵扣所得稅，敬請妥善保存！

匯款方式

請至銀行匯款，填妥上表捐款資料剪下後，連同銀行匯款
收據，傳真或郵寄至「鳳凰泌尿科學文教基金會」。

匯款銀行：合作金庫 成大分行

匯款帳號：1014-717-100764

戶名：財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

郵政劃撥捐贈

請於郵局劃撥單備註欄上註明您的姓名、地址及聯絡電話。

劃撥帳號：31332561

戶名：財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

支票捐贈

抬頭請寫「財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會」並禁止背
書轉讓，連同上表捐款資料，以掛號郵寄「鳳凰泌尿科學
文教基金會」

填妥後請傳真至06-2083158或

郵寄至704台南市北區勝利路138號轉泌尿部

財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會 收

聯絡人：楊小姐

電話：06-2083158

電子郵件：phoenixuro@gmail.com

歡迎成為長青保健聯誼會之友

我們是誰？

- 1.本基金會在1996年成立於台南市，以鼓勵優秀人員，
研究發展尖端泌尿科醫學，增進國際泌尿醫學交流，
提高我國泌尿醫學水準為宗旨。
- 2.基金會之組織，由台南地區各大醫學泌尿科專科醫師
及熱心公益之企業界人士協力成立。
- 3.本基金會乃以服務為目的之非牟利機構。

誰能成為長青保健聯誼會會友？

- 1.凡認同本基金會成立宗旨之病友或社會人士。
- 2.年齡不限，男女皆歡迎。
- 3.願意積極參與本會各項活動者。

長青保健聯誼會會友的權力：

- 1.參與本會主辦之健康講座及各項保健聯誼會等活動。
- 2.獲得本會提供之各種醫療資訊及教育文宣。
- 3.參與本會所有活動及刊物索取，一律免費。

長青保健聯誼會會友之義務：

- 1.積極參加本會活動
- 2.鼓勵他人共同參與
- 3.隨時把缺點告訴我們

參加辦法：

- 1.請以電話報名：06-2083158
- 2.或於本會舉辦的健康講座中填寫個人資料表

中華民國85年6月15日創刊

中華民國95年1月更名為「鳳凰泌尿醫訊」

發行人 林信男

總編輯 鄭裕生

主編 林宗彥

編輯委員 翁涵育、陳奕宏、陳建升、蔡育賢

鄭裕生、歐建慧(依姓氏筆畫)

企劃 楊雅智

發行所 財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會

地址 台南市北區勝利路138號轉泌尿部

電話 06-2083158

傳真 06-2383678

設計印刷 方振添印刷有限公司

財團法人鳳凰泌尿科學文教基金會出版