

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 191—2017
代替 WS 191—1999

软下疳诊断

Diagnosis for chancroid

行业标准信息平台

2017 - 07 - 24 发布

2018 - 02 - 01 实施

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会发布

前 言

本标准按照GB/T 1.1—2009给出的规则起草。

本标准代替 WS 191—1999《软下疳诊断标准及处理原则》，本标准自实施之日起，WS 191—1999同时废止。

本标准与WS 191—1999相比，主要修改如下：

- 标准性质由强制性改为推荐性。
- 标准名称改为“软下疳诊断”；
- 增加了术语和定义部分(见第2章)；
- 删除了治疗原则(见1999年版的第3章)；
- 删除了临床治愈(见1999年版的第4章)；
- 删除了管理及预防(见1999年版的第5章)；
- 删除了附录A中荧光抗体染色法(见1999年版的A.5)；
- 增加了附录A中碱性磷酸酶试验(见A.4.5)；
- 删除了附录B软下疳治疗方案(见1999年版的附录B)；
- 增加了附录B运送和分离杜克雷嗜血杆菌常用培养基(见附录B)；
- 增加了附录C软下疳简介(见附录C)。

本标准起草单位：中国医学科学院皮肤病医院（研究所）、江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）、上海市皮肤病医院。

本标准主要起草人：齐淑贞、王千秋、苏晓红、蒋娟、龚向东、龚匡隆、骆丹、周平玉。

本标准所代替标准的历次版本发布情况为：

- WS 191—1999。

软下疳诊断

1 范围

本标准规定了软下疳的诊断原则、诊断依据、诊断和鉴别诊断。

本标准适用于全国各级各类医疗卫生机构及其医务人员对软下疳的诊断。

2 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

2.1

软下疳 chancroid

由杜克雷嗜血杆菌感染所致的生殖器部位疼痛性、溃疡性传播疾病，常合并腹股沟淋巴结化脓性病变。

2.2

杜克雷嗜血杆菌 haemophilus ducreyi

杜克雷嗜血杆菌为兼性厌氧菌，无运动能力，无芽胞，革兰染色阴性，短杆状，两端钝圆，长 $1.6\ \mu\text{m}$ ~ $2\ \mu\text{m}$ ，宽 $0.5\ \mu\text{m}$ ，大多数在细胞外呈链状或鱼群状排列，少数在细胞内呈团状分布。

3 诊断原则

根据流行病学史、临床表现及实验室检查进行综合分析，作出诊断。

4 诊断依据

4.1 流行病学史

有不安全性行为史，或性伴感染史，或多性伴史。

4.2 临床表现

潜伏期 3 d~14 d，平均 4 d~7 d。

皮损初发为生殖器部位的炎性小丘疹，1 d~2 d 后迅速变为脓疱，2 d~3 d 内脓疱破溃形成疼痛性溃疡。溃疡呈圆形或卵圆形，边缘不整，基底覆以脓性分泌物，除去渗出物，基底为血管丰富的肉芽组织，有触痛，易出血；皮损周围可出现卫星状溃疡。溃疡可在 1 月~2 月内愈合，残留瘢痕。

男性好发于冠状沟、包皮、龟头、阴茎干、会阴及肛周等处；女性好发于大小阴唇、尿道口、阴道口、阴道壁、宫颈、会阴和肛周等处。