

# 中-英性病艾滋病防治合作项目

《性健康需求评估》临床流行病学实施方案

# PROTOCOLS of IMPLEMENTING SITUATIONAL ANALYSIS OF SEXUAL HEALTH (SASH) CLINICAL AND EPIDEMIOLOGICAL PART IN CHINA



二〇〇一年七月 北京

---

# 目 录

引言.....	4
缩略语.....	5
<b>SASH 临床流行病学中的共性问题</b> .....	<b>6</b>
<b>1. SASH 性病医疗服务状况调查</b> .....	<b>8</b>
1.1 绘制性病医疗服务机构分布图 .....	9
1.2 公立医疗机构性病诊治单位调查 .....	10
1.3 性病医生性病服务质量调查 .....	11
1.4 性病门诊病人调查 .....	12
1.5 假扮性病病人访谈个体诊所 .....	13
1.6 假扮性病病人访谈药店 .....	14
1.7 访谈采供血单位 .....	15
<b>2. SASH 临床及流行病学调查</b> .....	<b>16</b>
2.1 女性高危人群：卖淫妇女 .....	16
2.2 男性高危人群：待定 .....	18
2.3 静脉吸毒人群：男性 .....	19
2.4 静脉吸毒人群：女性 .....	21
2.5 一般人群：男性 .....	23
2.6 一般人群：女性 .....	24
2.7 STD 门诊病人：男性 .....	25
2.8 STD 门诊病人：女性 .....	27
<b>附件</b> .....	<b>30</b>
附表 1.1.1 公立医疗机构性病诊治单位调查表.....	30
附表 1.1.2 合法个体医疗机构列表.....	31
附表 1.1.3 非法个体医疗机构列表.....	32
附表 1.1.4 药店清单 .....	33
附表 1.1.5 避孕套销售点药店清单.....	34
附表 1.2.1 公立医疗机构调查表 .....	35
附表 1.3.1 直接观察医生调查表.....	37
附表 1.3.2 访谈医生调查表.....	39
附表 1.4.1 性病门诊病人调查表.....	41
附表 1.5.1 假扮病人个体诊所调查表 .....	44

---

附表 1.6.1 假扮病人药店调查表.....	47
附表 1.7.1 安全血供调查表 .....	49
附表 2.0 SASH 项目调查知情同意表 .....	51
附表 2.1 女性高危人群调查表：卖淫妇女 .....	52
附表 2.2 男性高危人群调查表：待定 .....	56
附表 2.3 静脉吸毒人群调查表(男性) .....	59
附表 2.4 静脉吸毒人群调查表(女性).....	62
附表 2.5 一般人群：男性调查表 .....	66
附表 2.6 一般人群：女性调查表 .....	68
附表 2.7 STD 门诊病人：男性.....	70
附表 2.8 STD 门诊病人：女性.....	72
附件 1. 项目地区选择的原则 .....	75
附件 2. 样本采集方法 .....	76
2-1 血清标本的采集 .....	76
2-2 阴道拭子的采集 .....	77
2-3 宫颈拭子的采集 .....	77
2-4 尿道拭子的采集 .....	77
2-5 尿液标本的采集 .....	78
2-6 溃疡拭子的采集 .....	78
附件 3. 样本运送和贮藏 .....	79
附件 4. 实验室检测 .....	80
4-1 实验室检测方法.....	80
4-2 不同人群的标本类型及其实验室检测内容与方法.....	82
4-3 不同实验室检测内容的工作量.....	83
附件 5. 实验室检测结果记录 .....	84
附件 6. 实验室质量控制 .....	89
附件 7. 性病服务质量和流行病学调查的经费预算 .....	90
附件 8. 不同检测方法的费用 .....	91
附件 9. 性病治疗药物及其费用 .....	93
附件 10. 实施活动的时间安排 .....	95
<b>3. 临床/流行病学现场调查的质量控制 .....</b>	<b>96</b>

---

## 引 言

中英性病艾滋病防治合作项目是中华人民共和国卫生部和英国国际发展部合作实施的性病艾滋病预防和控制项目，项目首先在中国云南省和四川省实施，在实践和总结经验的基础上，适时地将最佳实践推广到其他省份和相关机构。

性病艾滋病在我国已经成为重要的公共卫生问题。虽然，绝大多数地区已经意识到开展性病艾滋病干预措施的必要性，但通常人们的主观想法与实际状况之间仍然存在较大的差距，而人们的主观想法往往不够准确。鉴于这种情况，目前我国急需引进一些快速分析性健康和危险行为的工具和方法。

性健康需求评估是运用一系列方法和技术收集数据，并利用这些收集到的信息进行性健康和高危性行为状况分析的一种策略。性健康需求评估包括收集、分析目标地区现有的社会经济学、行为学、流行病学资料；通过绘制分布图了解与性健康有关对象、服务设施的分布特征；收集与性行为和求医行为有关的需求信息；开展性传播感染的流行病学研究以及耐药监测等。

性健康需求评估在印度的部分地区已经开展，并且开发了相应的实施《指南》。我国在该《指南》的基础上，由中英项目办组织有关专家编译引进了中国版本的《性健康需求评估指南》，并于2000年12月在云南省召开了由国内外专家参加的研讨会。在研讨会讨论内容的基础上，通过2001年初的两次会议(北京和南京)对《指南》进行了修改，并且开发了《性健康需求评估实施培训手册》。经过2001年3月19-23日项目省培训班(成都)的广泛讨论，又对《指南》的内容进行必要的修改。之后，四川省和云南省又分别举办了各自的培训班，参见人员通过讨论和实习对实施方案提出了许多宝贵意见。在此基础上，经过国内外专家的讨论，初步开发了目前本《性健康需求评估实施方案》，供项目实施人员在工作中使用。

由于经验有限，《方案》中可能有错误和不足，希望项目实施者保持与项目督导者、协调人和负责人的联系，及时对方案中的内容进行必要的调整与补充。

在《指南》的翻译、《培训手册》和《方案》的开发中，国家卫生部疾控司、中英项目国际资源中心、国家中英项目办、四川省和云南省项目办、全国性病麻风病控制中心、国内外的有关专家以及项目地区的许多人员投入了大量时间和精力，在此一并表示感谢。

中英性病艾滋病防治合作项目办公室

二〇〇一年七月一日

---

## 本实施方案中使用的缩略语

BV	细菌性阴道病
CA	念珠菌
CT	沙眼衣原体
ELISA	酶联免疫吸附试验
FDU	女性静脉吸毒者
FGP	女性一般人群
FSP	女性 STD 患者
FSW	卖淫妇女
GDS	阴道分泌物/尿道分泌物
GUS	生殖器溃疡
HD	杜克雷嗜血杆菌
HSV	单纯疱疹病毒
LDD	长途卡车司机
LED	白细胞酯酶检测
MDU	男性静脉吸毒者
M-PCR	复合聚合酶链反应
MSP	男性 STD 患者
MGP	男性一般人群
NG	淋球菌
PCR	聚合酶链反应
RPR	快速血浆反应素试验
TP	梅毒螺旋体
TPPA	梅毒螺旋体颗粒凝集试验
TV	滴虫

---

## SAS H 临床流行病学中共性问题(必读)：

SASH 临床流行病学实施方案的主要内容为两部分：

第一部分为性病医疗服务状况调查：此项工作内容包括绘制性病医疗服务分布图，调查公立性病诊治单位的组织、管理和设备等情况，了解医疗机构的性病服务质量、性病患者求医行为和对性病服务的满意程度；以及对医院采供血的安全性作调查；第二部分对不同人群进行 SASH 的临床和流行病学现况调查。

上述两部分工作中存在一些共性问题，在此一并描述。

### 选点：

每省选择了 3 个城市(包括 1 个大城市、1 个中等城市和 1 个小城市)和相应的 3 个农村地区。调查地点的选择要考虑人口、社会经济、地理位置、覆盖区域、政府的态度、实施项目的能力、STD/HIV 流行状况等因素。详细的选点条件见附件 1。调查地区数  $N = 6$ ，每个调查地区分别包括城市和农村。

### 编码：

#### 1) 地区编码

省 编 码：云南省 - Y；      四川省 - S

城市或农村项目点编码：

官渡城市 - 11；      官渡农村 - 12

保山城市 - 21；      保山农村 - 22

金平城市 - 31；      金平农村 - 32

成都城市 - 11；      成都农村 - 12

西昌城市 - 21；      西昌农村 - 22

涪城城市 - 31；      涪城农村 - 32

#### 2) 不同人群的代码：

卖淫妇女为 FSW

男性高危人群为 MHP

男性静脉吸毒人群为 MDU

女性静脉吸毒人群为 FDU

男性一般人群为 MGP

女性一般人群为 FGP

男性性病门诊病人为 MSP

女性性病门诊病人为 FSP

3) 调查表编码或登记号(编号)：连续编号，三位数，对不符合调查要求或资料不完整的调查表其编号不再重复使用，以免重号。

例如：云南省的官渡农村地区的地区编码为，

Y 1 2

卖淫妇女代码为，

[\_F\_] [\_S\_] [\_W\_] ]

#### 伦理学考虑

1. 对所有同意参与调查的个体需要得到口头知情同意，由调查员记录。
2. 必须向所有被调查者告知调查的目的和需要调查的时间，以及调查结果的利用。
3. 调查中采用编号方式进行资料的匿名收集与登记，从而确保被调查者的保密性。
4. 调查必须得到主管部门和调查单位伦理委员会的同意。
5. 对所有被调查对象表现有性传播疾病的临床症状时，将提供基本的医疗服务和转诊服务。
6. 在所有人群中均采用非关联的匿名检测方法，所以检测结果无法反馈给被调查者。但是，这些检测结果对制定有效的防治策略具有重要的意义，从而对被调查者同样会带来收益。

#### 治疗、随访和性伴通知

所有被调查者根据现场的实验室检测结果给予治疗，具备 STD 症状的个体均在当时接受病征治疗。

对血红蛋白或尿常规检测结果异常者则提供转诊服务。

根据临床和实验室检测结果提供治疗：

1. 对于具有阴道分泌物异常(GDS)者和尿道分泌物 (GDS)：阿奇霉素 2g，一次顿服，女性加灭滴灵 0.4g，每日两次，共 7 天。
2. 对于具有生殖器溃疡(GUS)者：如果无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。
3. 涂片检查线索细胞阳性和/或湿片检查滴虫阳性者，给予灭滴灵 0.4 g，每日两次，共 7 天。
4. 霉菌阳性者，给予制霉菌素栓剂，每日一次，共 7 天。
5. 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

本项目不进行性伴通知，但是有症状的被调查者鼓励他们通知其性伴接受检查和治疗。

#### 数据录入和结果分析

由统计学家建立数据录入的标准数据库结构，由调查督导员负责调查资料的检查，省项目办组织有关人员完成数据的录入工作，并通过一定的质控系统确保资料录入的准确性。

由国家项目办和省级项目办组织人员在统计学家协助下进行资料的分析，并将结果原始资料和分析结果保存在有关项目办公室，项目办负责调查结果的利用和推广。

---

## 1. SASH 性病医疗服务状况调查

### 调查目的

1. 了解性病医疗机构和采供血机构的基本资料，包括机构的分布、组织管理方式、人员组成、财务状况、医疗设备等
2. 掌握医疗机构的性病服务质量
3. 获得性病患者求医行为和对性病服务的满意程度

### 调查方法

1. 绘制分布图
2. 访谈法
3. 直接观察法
4. 假扮病人法

性病/生殖道感染服务的调查 (周次)	6月				7月				8月				负责人
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
<b>准备阶段</b>													
1. 获得地方政府的支持			×										
2. 实施培训				×									
3. 预试验					×								
4. 修订调查方案, 并印刷调查表					×								
<b>实施阶段</b>						×							
1. 从医政处获得公立医疗机构清单						×							
2. 发放《公立医疗机构性病诊治单位调查表》							×	×					
3. 回收《公立医疗机构性病诊治单位调查表》						×							
4. 现场考察部份公立医疗机构						×							
5. 从医政处获得合法个体医疗机构清单						×							
6. 现场考察合法个体医疗机构							×						
7. 从药政处和工商局获得药店清单						×							
8. 现场考察药店							×						
9. 从计生委和工商局获得避孕套销售点清单						×							
10. 现场考察避孕套销售点							×	×					
11. 获得非法个体诊所的信息							×						
12. 现场考察非法个体诊所								×	×				
13. 最终完成所有机构的地理分布图										×			
14. 选点开展公立医疗机构调查						×							
15. 选点开展观察医生和访谈医生的调查							×	×	×	×			
16. 选点进行性病病人的访谈							×	×	×	×			
17. 假扮病人调查药店												×	
18. 假扮病人调查个体诊所												×	
19. 访谈血站关键人物												×	
<b>数据录入</b>												×	×
<b>结果分析和报告</b>												×	×

\* 试点地区的时间安排见附件。

## 1.1 绘制性病医疗服务机构分布图 (Qmc-1.1)

### 调查目的

掌握性病医疗服务机构的地理分布图

### 调查方法

1. 访谈关键人物
2. 现场考察
3. 绘制医疗服务机构分布图

### 调查内容

性病服务机构的地理分布，包括

1. 公立性病医疗机构，包括性病诊所、综合医院性病专科、皮肤科、泌尿科、妇产科和男性科
2. 合法个体医疗机构
3. 非法个体医疗机构
4. 集体所有制医疗机构
5. 药店
6. 避孕套销售点

### 调查步骤

1. 获得当地政府的支持
2. 绘制公立性病医疗机构地理分布图
  - 通过卫生局医政处获得公立医疗机构的清单
  - 发放《公立医疗机构性病诊治单位（性病诊所、皮肤科、妇产科、泌尿科、男性科）调查表》（见附表 1.1.1）
  - 回收《公立医疗机构性病诊治单位调查表》
  - 重点现场考察在报纸和电视上做性病、泌尿系感染广告的公立医疗机构名称和地址
  - 绘制公立性病医疗机构地理分布图
3. 绘制合法个体医疗机构地理分布图
  - 通过卫生局医政处获得合法个体医疗机构（内科、外科、中医等）清单
  - 现场考察合法个体医疗机构名称和地址
  - 填写《合法个体医疗机构列表》（见附表 1.1.2）
  - 绘制合法个体医疗机构地理分布图
4. 绘制非法个体医疗机构地理分布图
  - 访谈性病医生了解非法个体医疗机构的名称和地址
  - 访谈性病病人了解非法个体医疗机构的名称和地址
  - 阅读报纸广告、“电线杆”广告，了解非法个体医疗机构的名称和地址
  - 现场考察非法个体医疗机构名称和地址
  - 填写《非法个体医疗机构列表》（见附表 1.1.3）
  - 绘制非法个体医疗机构地理分布图
5. 绘制药店地理分布图
  - 通过当地药监部门和工商部门了解药店的名称和地址
  - 现场考察药店名称和地址
  - 填写《药店清单》（见附表 1.1.4）
  - 绘制药店地理分布图
6. 绘制避孕套销售点地理分布图
  - 通过计划生育委员会和工商局了解避孕套销售点的名称和地址
  - 现场考察避孕套销售点的名称和地址
  - 填写《避孕套销售点清单》（见附表 1.1.5）
  - 绘制避孕套销售点地理分布图。

---

## 1.2 公立医疗机构性病诊治单位调查 (Qmc-1.2)

### 调查目的

1. 了解公立医疗机构性病诊治单位组织形式和管理方式
2. 了解公立医疗机构性病诊治单位医疗设备、场地情况
3. 掌握公立医疗机构性病诊治单位医务人员组成
4. 掌握公立医疗机构性病诊治单位财务状况等经济学指标

### 选点

项目城市中以下的医疗机构作为调查机构：

1. 所有公立性病诊所、性病专科，包括在报纸和电视上做性病、泌尿系感染广告的医院/诊所；
2. 日均接诊性病病人超过 1 人、或日均门诊量超过 20 的综合医院性病诊治科室（皮肤科、泌尿科、妇产科、男性科）（此数需根据城市级别、预试验结果最后确定）

### 调查方法

选择其负责人作为关键人物访谈

### 调查内容

1. 公立医疗机构性病诊治单位组织形式和管理方式
2. 公立医疗机构性病诊治单位医疗设备、场地情况
3. 公立医疗机构性病诊治单位医务人员组成
4. 公立医疗机构性病诊治单位财务状况等经济学指标
5. 公立医疗机构用血的基本情况

### 调查步骤

1. 根据《公立医疗机构性病诊治单位调查表》(见附表 1.1.1)的结果选择被调查诊所和医院
2. 访谈性病诊所和医院的负责人
3. 填写《公立医疗机构调查表》(见附表 1.2.1)

## 1.3 性病医生性病服务质量调查 (Qmc-1.3)

### 调查目标

掌握性病医生提供的性病服务质量

### 调查内容

1. 性病医生提供的性病临床服务, 包括病史采集、体格检查和治疗
2. 性病医生提供的性病预防服务, 包括避孕套促进和性伴通知等
3. 性病医生提供的性病相关服务, 包括隐私保护等

### 调查方法

1. 直接观察医生
2. 访谈医生

### 观察和调查对象

医疗机构的医生:

1. 直接观察医生只在大城市和中等城市开展。每个大城市至少调查 3 家性病专科医院/诊所, 中等城市至少调查 2 所性病专科医院/诊所。根据医疗机构调查的结果, 大城市选择 4 所综合医院(日均接诊性病病人超过 1 人或日均门诊量超过 20 的综合医院), 中等城市选择 2 所综合医院(接诊性病病人超过 1 人或日均门诊量超过 20 的综合医院), 观察各医院提供性病医疗服务科室(皮肤科、泌尿科、妇产科、男性科)的医生。每个医院/诊所/科室至少观察 2 名医生当日诊治的所有首次就诊的性病病人。如在观察日内被观察的医生诊治的病人不足 1 例, 则考虑观察 2 天, 如仍无病人, 则无需继续观察。大城市观察的医生所诊治病人至少 60 名(男:女 = 2:1), 中等城市至少 30 名(男:女 = 2:1)。
2. 上述观察的医疗机构所观察的医生作为访谈医生的对象。小城市选择 1 所性病门诊和 2 所综合医院(日均接诊性病病人超过 1 人或日均门诊量超过 20 的综合医院)提供性病服务的科室(皮肤科、泌尿科、妇产科、男性科), 农村地区(大城市的农村地区)选择 2 所乡镇级的卫生院。每个医院/诊所分别调查 2 名从事性病医疗服务的医生。

### 调查步骤

1. 直接观察医生(只在大城市和中等城市开展直接观察医生的调查)

☞ 联系入选的被调查基本单位

☞ 派调查员赴被调查基本单位直接观察医生诊治初诊性病病人(男性尿道分泌物、女性阴道分泌物异常、男女生殖器溃疡、生殖器疣、女性下腹痛、其性伴已确诊为性病的性伴通知病例)

☞ 填写《直接观察性病医生调查表》(见附表 1.3.1)

2. 访谈性病医生(在大城市、中等城市、小城市和大城市的农村均开展访谈医生的调查)

☞ 联系入选的被调查基本单位

☞ 访谈被调查基本单位的医生

☞ 大、中城市医生观察结束后, 则访谈被观察的医生

☞ 填写《访谈医生调查表》(见附表 1.3.2)

---

## 1.4 性病门诊病人调查 (Qmc-1.4)

### 调查目的

1. 了解公立医疗机构医生提供的性病服务
2. 了解病人的求医行为和影响求医行为因素

### 调查方法

访谈性病病人

### 调查内容

1. 医生提供的性病临床服务, 包括病史采集、体格检查和治疗
2. 医生提供的性病预防服务, 包括避孕套促进和性伴通知
3. 病人以前的性病求医行为
4. 影响病人求医行为的因素, 包括医生的态度、花费、交通时间、候诊时间等

### 调查步骤

#### 选点

1. 此调查仅在城市和大城市的农村地区
2. 选点的范围包括所有公立性病诊所、性病专科门诊(在报纸和电视上做性病、泌尿系感染广告的医院/诊所); 性病病人超过 1 人或日均门诊量超过 20 的综合医院性病诊治科室(皮肤科、泌尿科、妇产科、男性科)。(此数需根据城市级别、预试验结果最后确定)

\*. 入选的综合医院性病专科、皮肤科、泌尿科、妇产科和男性科作为被调查基本单位。

#### 实施访谈

- 设法接近就诊完备的性病病人
- 讲解调查的目的和主要内容
- 征得性病病人的口头同意
- 实施访谈
- 每个调查点至少需访谈 20 名性病病人, 10 例性病专科医院和 10 例综合医院
- 填写《访谈性病门诊病人调查表》(见附表 1.4.1)

---

## 1.5 假扮性病病人访谈个体诊所 (Qmc-1.5)

### 调查目的

了解个体医疗机构性病服务质量

### 调查方法

假扮病人法

### 病人特征

男性,已婚,2周前曾经与歌厅小姐发生过1次性行为,未使用避孕套。1周前与其妻发生过1次性行为,未使用避孕套。3天前发现尿道口晨起有白色、粘稠的尿道分泌物,未服用药物治疗。1年前曾经患过1次性病,但不知是何病,口服药物后治愈。对任何药物不过敏。

如果医生要求在该诊所做化验,则询问需要做哪些化验,并且拒绝。如果医生要求到其它医院做化验,则询问做哪些化验,到哪家医院做化验,然后,询问医生:“如果今天不做化验,今天是否治疗和如何治疗?”

医生处理结束以后,询问医生“我今后应该注意什么?”

### 调查内容

1. 个体医生提供的性病临床服务,包括病史采集、体格检查和治疗
2. 个体医生提供的性病预防服务,包括避孕套促进和性伴通知
3. 个体诊所性病服务的有关项目,包括医生态度、收费等

### 调查步骤

1. 选点:每个项目地区根据绘制分布图的结果选择10家合法个体医和10家非法个体医,其中城市8家和农村2家。
2. 假扮病人赴此20家个体医疗机构求医。
  - ☞假扮病人向个体医生主诉:“我早晨起来后发现尿道口有分泌物”。
  - ☞如果医生询问其它信息,则按照所附的“病人特征”内容回答;如果询问的内容未包括在“病人特征”中,但不应主动提供信息。
  - ☞医生处理结束后,假扮病人应向医生询问:“我今后应注意什么?”
3. 假扮病人的调查员在诊所外接受另一调查员访谈,并将结果记录在《假扮病人个体诊所调查表》(见附表1.5.1)中。

---

## 1.6 假扮性病病人访谈药店 (Qmc-1.6)

### 调查目的

了解药店性病服务质量

### 调查方法

假扮病人法

### 病人特征

男性，已婚，2周前曾经与歌厅小姐发生过1次性行为，未使用避孕套。1周前与其妻发生1次性行为，未使用避孕套。3天前发现尿道口晨起有白色、粘稠的尿道分泌物，未服用药物治疗。1年前曾经患过1次性病，但不知何病，口服药物后治愈。对任何药物不过敏。

如果药店人员要求病人去医院检查、治疗。则询问到哪家医院治疗，同时询问“如果今天不检查化验，该怎么治疗？”如果药店人员不建议去医院诊治，则直接询问“今天如何治疗”

药店人员处理结束以后，询问“我今后应该注意什么？”

### 调查内容

1. 药店职工或药剂师提供的性病药物、费用；
4. 有无其他建议。

### 调查步骤

1. 选点：每个项目地区根据绘制分布图的结果选择12家药店，其中城市10家和农村2家。
2. 假扮病人赴此12家药店访谈
  - ① 假扮病人向药店工作人员主诉：“我早晨起来后发现尿道口有分泌物，想吃点药”。
  - ② 如果药店工作人员询问其它信息，则按照所附的“病人特征”内容回答；如果询问的内容未包括在“病人特征”中，但不应主动提供信息。
  - ③ 药店工作人员处理结束后，假扮病人应询问：“我今后应注意什么？”
3. 假扮病人的调查员在药店外接受另一调查员的访谈，并将结果记录在《假扮病人调查药店表》(见附表1.6.1)中。

---

## 1.7 访谈采供血单位(Qmc-1.7)

### 调查目的

了解采供血单位采供血情况

### 调查方法

访谈关键人物

### 调查内容

1. 血液来源的基本情况
2. 血液供应的基本情况
3. 血液安全的情况

### 调查步骤

1. 选点：选择被调查城市的采供血单位，包括血站、血库等。
2. 联系被调查采供血单位的领导
3. 访谈采供血单位的关键人物
4. 填写《安全供血调查表》(见附表 1.7.1)

---

## 2.1 女性高危人群：卖淫妇女 (Epi-2.1)

### 调查目的

1. 确定女性高危人群(卖淫妇女- CSW)的淋病(NG)、沙眼衣原体(CT)、滴虫(TV)、霉菌、梅毒和 HIV 的患病率
2. 确定女性高危人群症状/无症状 STD 的比例
3. 确定女性高危人群的高危性行为
4. 确定女性高危人群求医行为

### 调查地点的选择

根据社会科学调查组对卖淫妇女作图的结果了解该人群分布的情况，确定调查地点。卖淫妇女可能存在不同种类，如宾馆、娱乐场所、发廊、路边店等的卖淫妇女。在确定调查地点时需要针对不同层次卖淫妇女的分布情况加以考虑，确保调查结果的代表性。

### 调查人群

卖淫妇女。

入选标准：具有商业化性行为的女性，且得到知情同意者。

不入选标准：不愿意参加调查或不具备商业化性行为的女性将不入选，但需要进行记录。

### 调查设计

临床及流行病学现况调查，除现场检测外，其它实验室检测为无关联检测。

### 样本量及抽样方法

根据调查点卖淫妇女的数量，每个调查点城市至少调查 100 例和农村至少 50 例。根据作图的结果，按照不同场所卖淫妇女的数量采用分层随机抽样的方法。

### 现场调查方法和步骤

1. 知情同意(内容见附表 2.0)
2. 代码：卖淫妇女为 FSW
3. 标准问卷调查(见附表 2.1)
  - (i) 社会人口学资料，包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (ii) STD 病史及症状
  - (iii) 求医行为
  - (iv) 性行为史及吸毒史
4. 临床检查

??对被调查组进行生殖器检查，并将检查结果记录在问卷调查中，保持地区编码、人群代码、登记号的一致。
5. 标本采集
  - ?? 阴道拭子：  
采用方法及要求见附件 2 - 2。
  - ?? 血标本：  
采样方法及要求见附件 2 - 1。

---

## 6. 标本转送和贮藏

见附件 3。

### 实验室方法

#### 1. 检测方法

✍ 以血清标本检测梅毒和 HIV，方法见附件 4-1 中的(3)和(4)。

✍ 以阴道拭子标本检测淋球菌(NG)/沙眼衣原体(CT)、滴虫(TV)和霉菌，方法分别见附件 4-1 中的(1)、(2)、(5)和(6)。

#### 2. 结果记录

实验室结果记录在附件 5 的实验室检测结果登记表。

#### 3. 质量控制

见附件 6。

---

## 2.2 男性高危人群：待定 (Epi-2.2)

### 调查目的

1. 确定男性高危人群的淋病(NG)、沙眼衣原体(CT)、梅毒和 HIV 的患病率
2. 确定男性高危人群症状/无症状 STD 的比例
3. 确定男性高危人群的高危性行为
4. 确定男性高危人群求医行为

### 调查点的选择

根据社会科学调查组对男性不同高危行为的人群进行调查后确定具体的高危人群和调查地点。在确定调查地点时需要对不同社会人口学特征的男性高危人群的分布情况加以考虑，确保调查地点的代表性。

调查人群：在社会学调查后才能确定。

入选标准：男性高危人群，且得到知情同意者。

不入选标准：未得到知情同意者将不入选，但需要进行记录。

### 调查设计

临床及流行病学现况调查，除现场检测外，其它实验室检测为无关联检测。

### 样本量及抽样方法

根据调查点高危男性的数量，每个调查点城市至少调查 100 例和农村至少 50 例。可以在高危人群中采用随机抽样的方法。

### 现场调查方法和步骤

在确定了调查地点、抽样方法后，对每个入选的被调查者按照下列方法和步骤进行调查：

1. 知情同意(内容见附表 2.0)
2. 代码：男性高危人群为 MHP
3. 标准问卷调查(见附表 2.2)
  - (i) 社会人口学资料，包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (ii) STD 病史及症状
  - (iii) 求医行为
  - (iv) 性行为史及吸毒史
4. 临床检查

?? 对被调查组进行生殖器检查，并将检查结果记录在问卷调查中，保持地区编码、人群代码和登记号的一致。

5. 标本采集

?? 尿液标本：采集方法及要求见附录 2 - 5。

?? 血标本：采集方法及要求见附件 2 - 1。

6. 标本转送和贮藏：见附件 3。

### 实验室方法

1. 检测方法

☞ 以血清标本检测梅毒和 HIV，方法见附件 4-1 中的(3)和(4)。

☞ 以尿液标本检测 NG/CT，方法见附件 4-1 中的(1)和(2)。

2. 结果记录

结果记录在附件 5 的实验室检测结果登记表中。

3. 质量控制：见附件 6。

---

## 2.3 男性静脉吸毒人群：(Epi-2.3)

### 研究目的

1. 确定男性 IDU 的淋病(NG)、沙眼衣原体感染(CT)、梅毒和 HIV 的患病率
2. 确定男性 IDU 中有症状/无症状 STD 的比例
3. 确定男性 IDU 的性行为
4. 确定男性 IDU 的预防及求医行为
5. 确定男性 IDU 的吸毒方式

### 调查地点的选择

根据社会学调查组对 IDU 人群作图的结果了解该人群分布的情况，确定调查地点。IDU 可能存在不同的分布，如社区和戒毒所等。在确定调查地点时需要针对不同层次 IDU 的分布情况加以考虑，确保调查结果的代表性。

### 研究人群：男性吸毒人群

入选标准：1 个月内进入戒毒所或社区男性吸毒人群，且得到知情同意者。

不入选标准：在戒毒所接受戒毒治疗超过 1 个月者、未得到知情同意者，或已知的 AIDS 患者。

### 研究设计

临床及流行病学现况调查，除现场检测外，其它实验室检测为非关联匿名检测。

### 样本量大小和抽样方式

每个调查地区在戒毒所调查至少 100 例，社区至少 30 例。

### 现场调查方法和步骤

在确定了调查地点、抽样方法后，对每个入选的被调查者按照下列方法和步骤进行调查：

1. 知情同意(内容见附表 2.0)
2. 代码：男性静脉吸毒人群为 MDU。
3. 标准问卷调查(见附表 2.3)
  - (i) 社会人口学资料，包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (ii) STD 病史及求医行为
  - (iii) 性行为史
  - (iv) 吸毒史
4. 临床检查：对被调查组进行测量血压等常规检查，除有症状外，一般不做生殖器检查，临床检查的结果记录在问卷调查中，保持地区编码、人群代码和登记号的一致。
5. 标本采集
  - ?? 尿液：  
采集方法及要求见附件 2 - 5。
  - ?? 血液：采集方法及要求见附件 2 - 1。
6. 标本运送和保存：见附件 3。

### 实验室方法

#### 1. 检测方法

以血清标本检测梅毒和 HIV，方法见附件 4-1 中的(3)和(4)。

以尿液标本检测 NG/CT，方法见附件 4-1 中的(1)和(2)。

#### 2. 结果记录

---

实验室检测结果记录在附件 5 的实验室检测结果登记表。

3. 质量控制：见附件 6

---

## 2.4 女性静脉吸毒人群：(Epi-2.4)

### 研究目的

1. 确定女性静脉吸毒者的淋病(NG)、沙眼衣原体感染(CT)、滴虫(TV)、霉菌、梅毒和 HIV 的患病率
2. 确定女性静脉吸毒者中有症状/无症状 STD 的比例
3. 确定女性静脉吸毒者的性行为
4. 确定女性静脉吸毒者的预防及求医行为
5. 确定女性静脉吸毒者的吸毒方式

### 项目地点和调查地点的选择

根据社会学调查组对 IDU 人群作图的结果了解该人群分布的情况，确定调查地点。IDU 可能存在不同的分布，如社区和戒毒所等。在确定调查地点时需要针对不同层次 IDU 的分布情况加以考虑，确保调查结果的代表性。

### 研究人群：女性静脉吸毒人群

入选标准：1 个月内进入戒毒所或社区具有静脉吸毒行为的女性，且获得知情同意者。

不入选标准：目前在戒毒所接受戒毒治疗超过 1 个月或未得到知情同意者者，或已知的 AIDS 患者。

### 研究设计

临床及流行病学现况调查，除现场检测外，其它实验室检测采用无关联匿名检测。

### 样本量大小和抽样方式

每个调查地区调查戒毒所样本至少 100 例，社区至少 30 例。

### 现场调查方法和步骤

在确定了调查地点、抽样方法后，对每个入选的被调查者按照下列方法和步骤进行调查：

1. 知情同意(内容见附表 2.0)
2. 代码：女性静脉人群为 FDU
3. 标准问卷调查(见附表 2.4.)
  - (i) 社会人口学资料，包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (ii) STD 病史及求医行为
  - (iii) 性行为史
  - (iv) 吸毒史
4. 临床检查
- ?? 对被调查组进行测量血压等常规检查，除了有症状外，一般不做生殖器检查，临床检查的结果记录在问卷调查中，保持地区编码、人群代码和登记号的一致。
5. 标本采集
  - ?阴道拭子: 采集方法及要求见附件 2 - 2。
  - ?血液: 采集方法及要求见附件 2 - 1。
6. 标本运送和保存：见附件 3。
7. 实验室方法
  1. 检测方法
    - 以血清标本检测梅毒和 HIV，方法见附件 4-1 中的(3)和(4)。
    - 以阴道拭子标本检测 NG/CT 和 TV，方法见附件 4-1 中的(1)、(2)、(5)、(6)和(7)。
  2. 结果记录：实验室检测结果记录在附件 5 的实验室检测结果登记表中。

---

3. 质量控制：见附件 6

---

## 2.5 一般人群：男性 (Epi-2.5)

### 调查目的

1. 确定男性一般人群的淋病 (NG)和沙眼衣原体(CT)的感染率
2. 确定该人群中症状/无症状 STD 的比例

### 调查地点的选择

在项目地点内选择大型工厂作为调查点，每个工厂的职工数>1000 人，如项目地区没有职工人数>1000 人的工厂时，可选择两个工厂作为调查点。

### 调查人群：男性一般人群

入选标准：年龄大于 18 岁男性，且得到知情同意者。

不入选标准：2 周内接受过抗生素治疗或未获得知情同意者不纳入调查，但必须记录。

### 调查设计

无关联的流行病学现况调查。

### 样本量及抽样方法

每个调查点调查年龄大于 18 岁的男性职工 250 人。按高收入和低收入对职工进行分层，然后进行等比例随机抽样。例如，高收入和低收入职工的比例为 1:4 时，则分别在这两个人群中调查 50 和 200 人，每个省的目标样本总数 = 750 人。

### 现场调查方法和步骤

在确定了调查地点、抽样方法后，对每个入选的被调查者按照下列方法和步骤进行调查：

1. 知情同意(内容见附表 2.0)
2. 代码：男性一般人群为 MGP。
3. 标准问卷调查(见附表 2.5)
  - (i) 社会人口学资料，包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (ii) 与高血压有关的健康状况
  - (iii) 泌尿道病史和症状
4. 临床检查

?? 对被调查组进行测量血压等常规检查，除了有症状外，一般不做生殖器检查。

5. 标本采集

#### ?尿液：

采集方法及要求见附件 2 - 5。部分尿液将白细胞酯酶(LED)检测，作为对接受调查者提供的一种服务。

6. 标本转送和贮藏：见附件 3。

### 实验室方法

1. 检测方法

以尿液标本检测 NG/CT，方法见附件 4-1 中的(1)和(2)。

2. 结果记录

实验室检测结果记录于附件 5 中的实验室检测结果登记表中。

3. 质量控制

见附件 6。

## 2.6 一般人群：女性 (Epi-2.6)

### 调查目的

1. 确定女性一般人群的淋病 (NG)、沙眼衣原体 (CT)、滴虫 (TV)和霉菌的感染率
2. 确定该人群中有症状/无症状 STD 的比例

### 调查地点的选择

在项目地点内选择大型工厂作为调查点，每个工厂的职工数>1000 人，如项目地区没有职工人数>1000 人的工厂时，可选择两个工厂作为调查点。在出现两个或两个以上同时符合条件的项目地区或调查地点时，可以通过随机抽样的方法确定一个项目地区或调查点。两个省调查地点总数 N=6。

### 调查人群：女性一般人群

**入选标准：** 年龄大于 18 岁已婚女性，且得到知情同意者。

**不入选标准：** 2 周内接受过抗生素治疗或未获得知情同意者不纳入调查，但必须记录。

**调查设计：** 无关联的流行病学现况调查。

### 样本量及抽样方法

每个调查点调查年龄大于 18 岁的女性职工 250 人。按高收入和低收入对职工进行分层，然后进行等比例随机抽样。例如，高收入和低收入职工的比例为 1:4 时，则分别在这两个人群中调查 50 和 200 人，每个省的目标样本总数 = 750 人。

在确定了调查地点、抽样方法后，对每个入选的被调查者按照下列方法和步骤进行调查：

1. 知情同意(内容见附表 2.0)
2. 代码：女性一般人群为 FGP
3. 标准问卷调查(见附表 2.6)
  - (i) 社会人口学资料，包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (ii) 与高血压有关的健康状况、妊娠状况等
  - (iii) 泌尿-生殖道病史和症状

### 4. 临床检查

?? 对被调查组进行测量血压和脉搏等常规检查，除了有症状外，一般不做生殖器检查，临床检测结果记录在问卷调查中。

本采集

?? 阴道拭子：

采集方法及要求见附件 2 - 2。

?? 尿液：

采集方法及要求见附件 2 - 5。尿液将用于白细胞酯酶(LED)检测，作为对接受调查者提供的一种服务。

### 5. 标本转送和贮藏

见附件 3。

### 实验室方法

#### 1. 检测方法

以阴道拭子标本检测 NG/CT、滴虫和霉菌，方法见附件 4-1 中的(1)、(2)、(5)和(7)。

#### 2. 结果记录

实验室检测结果记录于附件 5 的实验室检测结果登记表中。

#### 3. 质量控制：见附件 6

---

## 2.7 STD 门诊病人：男性 (Epi-2.7)

### 调查目的

1. 确定在公立/私立 STD/皮肤性病门诊就诊的男性患者中 STD 病原体的构成情况
2. 确定 STD 患者的危险性行为
3. 确定淋球菌耐药状况

### 调查点的选择

每个省选择 2 个调查地点,包括大城市的主要公立门诊和中等城市的主要公立门诊(可能的话可在 1 个私立门诊)进行调查。在大城市或中等城市中出现两个或两个以上条件类似的主要 STD 门诊时,可以用随机抽样的方法确定一个调查点。

### 调查人群

大城市 STD 门诊和中等城市 STD 或综合门诊就诊的具有尿道分泌物(M-GDS)和/或生殖器溃疡(M-GUS)的病人。

入选标准：具有尿道分泌物(和/或排尿困难)或生殖器溃疡症状,且得到知情同意的 15 岁以上男性患者。

不入选标准：近两周内接受过抗生素治疗的患者将不被入选或未得到知情同意者,但是需要记录。

### 调查设计

STD 病原学的现况调查。

### 样本量及抽样方法

每个调查点连续调查 50 例具有尿道分泌物和/或生殖器溃疡症状的门诊病人(两种症状的病人数不一定需要相同)。每个省的样本总数 100 例。

### 现场调查方法

在确定了调查地点、抽样方法后,对每个入选的被调查者按照下列方法和步骤进行调查：

1. 知情同意(内容见 2.0)
2. 编号：男性 STD 病人编号为 MSP
3. 标准问卷调查(见附表 2.7)
  - (iv) 社会人口学资料,包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (v) STD 病史
  - (vi) 性行为史
4. 临床检查

对被调查者进行生殖器检查,并将检查的结果记录在调查问卷中,保持地区编码、人群代码和登记号的一致。

5. 标本采集

#### A. 尿道分泌物患者(GDS):

?尿道拭子: 采集方法及要求见附件 2 - 4。

#### B. 生殖器溃疡患者 (F-GUS)

?? 溃疡拭子: 采集方法及要求见附件 2 - 6。

#### C. 所有病人

?血标本: 采集方法及要求见附件 2 - 1。剩余的血液标本可考虑开展其它 STI 的检测。

---

?尿液标本: 采集方法及要求见附件 2 - 5。

6. 标本转送和贮藏: 见附件 3。

## 实验室方法

### 1. 检测方法

~~✍~~ 以血清标本检测梅毒, 方法见附件 4-1 中的(3)。

~~✍~~ 以尿液标本检测 NG/CT, 方法见附件 4-1 中的(1)和(2)。

~~✍~~ 以尿道拭子标本进行 NG 培养及耐药性检测, 方法见附件 4-1 中的(1)。

~~✍~~ 以溃疡标本检测梅毒螺旋体、生殖器疱疹病毒和杜克雷嗜血杆菌, 方法见附件 4-1 中的(3)、(8)和(9)。

### 2. 结果记录

实验室检测结果记录于附件 5 中的实验室检测结果登记表中。

### 3. 质量控制

见附件 6。

---

## 2.8 STD 门诊病人：女性 (Epi-2.8)

### 调查目的

1. 确定在公立/私立 STD/皮肤性病门诊就诊的女性患者中 STD 病原体的构成情况
2. 确定 STD 患者的危险性行为
3. 确定淋球菌耐药状况

### 调查点的选择

每个省选择 2 个调查地点,包括大城市的主要公立门诊和中等城市的主要公立门诊(可能的话可在 1 个私立门诊)进行调查。在大城市或中等城市中出现两个或两个以上条件类似的主要 STD 门诊时,可以用随机抽样的方法确定一个调查点。

### 调查人群

大城市 STD 门诊和中等城市 STD 或综合门诊就诊的具有阴道分泌物(F-GDS)和/或生殖器溃疡(F-GUS)的病人。

入选标准：具有异常阴道分泌物或生殖器溃疡症状,且得到知情同意的 15 岁以上女性患者。

不入选标准：近两周内门诊接受过抗生素治疗的患者将不被入选,但是需要记录。

### 调查设计

STD 病原学的现况调查。

### 样本量及抽样方法

每个调查点,连续调查 50 例具有异常阴道分泌物和/或生殖器溃疡症状的门诊病人(两种症状的病人数不一定需要相同)。每个省的样本总数 100 例。

### 现场调查方法

在确定了调查地点、抽样方法后,对每个入选的被调查者按照下列方法和步骤进行调查：

1. 知情同意(内容见 2.0)
2. 编号：STD 病人编号为 FSP
3. 标准问卷调查(见附表 2.8)
  - (vii) 社会人口学资料,包括年龄、职业、婚姻和收入等
  - (viii) STD 病史
  - (ix) 性行为史
4. 临床检查

对被调查者进行生殖器检查,并将检查的结果记录在调查问卷中,保持地区编码、人群代码和登记号的一致。

#### 5. 标本采集

##### A. 阴道分泌物患者(F-GDS):

?? 阴道拭子: 采集方法及要求见附件 2 - 2。

?? 宫颈拭子: 采集方法及要求见附件 2 - 3。

##### B. 生殖器溃疡患者 (F-GUS)

?? 溃疡拭子: 采集方法及要求见附件 2 - 6。

---

### C. 所有病人

血液标本: 采集方法及要求见附件 2 - 1。剩余的血液标本可考虑开展其它 STI 的检测。

5. 标本转送和贮藏: 见附件 3。

### 实验室方法

#### 1. 检测方法

以血清标本检测梅毒, 方法见附件 4-1 中的(3)。

以阴道拭子标本检测 NG/CT、TV、BV 和霉菌, 方法见附件 4-1 中的(1)、(2)、(5)、(6)和(7)。

以宫颈拭子标本进行 NG 培养及耐药性检测, 方法见附件 4-1 中的(1)。

以溃疡标本检测梅毒螺旋体、生殖器疱疹病毒和杜克雷嗜血杆菌, 方法见附件 4-1 中的(3)、(8)和(9)。

#### 2. 结果记录

实验室检测结果记录于附件 5 中的实验室检测结果登记表中。



附表 1.1.1

公立医疗机构性病诊治单位调查表

序号	医疗机构名称	地 址	科 室	日 均 门诊量	日均性病 病人数*	联系 人	机构 性质	是否 承包	电 话	备注
1			医务科							
			保健科							
			皮肤科							
			性病科							
			妇产科							
			泌尿科							
			男性科							
2			医务科							
			保健科							
			皮肤科							
			性病科							
			妇产科							
			泌尿科							
			男性科							
3			医务科							
			保健科							
			皮肤科							
			性病科							
			妇产科							
			泌尿科							
			男性科							

\* 日均性病病人数包括初诊和复诊性病病人

附表 1.1.2

合法个体医疗机构列表

序号	单位名称	单位地址	专业
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			

附表 1.1.3

非法个体医疗机构列表

序号	单位名称	单位详细地址
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

附表 1.1.4

药店清单

序号	单位名称	单位详细地址
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

附表 1.1.5

避孕套销售点清单

序号	单位名称	单位详细地址
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		

附表 1.2.1

公立医疗机构调查表

项目地区编码：\_\_\_\_ \_

调查表编码：\_\_\_\_ \_

地址：\_\_\_\_省\_\_\_\_市(地)\_\_\_\_县

机构名称：\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_

被访谈人员姓名：\_\_\_\_职称/职务：\_\_\_\_

1. 机构类别：

- (1) 综合医院           (2) 皮肤性病医院/诊所           (3) 泌尿专科医院  
(4) 妇产科医院       (5) 男性科专科医院           (6) 其它：请注明\_\_\_\_\_

2. 机构性质：

- (1) 全民   (2) 集体   (3) 其它：\_\_\_\_\_

3. 是否承包：

- (1) 是       (2) 否

4. 全院人员数：\_\_\_\_\_人(2000 年)

其中：

- 4.1 皮肤科的人员数：\_\_\_\_\_人  
4.2 泌尿科的人员数：\_\_\_\_\_人  
4.3 妇产科的人员数：\_\_\_\_\_人  
4.4 男性科的人员数：\_\_\_\_\_人

5. 全院的固定资产总值：\_\_\_\_\_千元(2000 年)

其中：

- 5.1 专业设备总值：\_\_\_\_\_千元  
5.2 从事性病诊断治疗的专用设备总值\_\_\_\_\_千元

6. 全院建筑面积：\_\_\_\_\_平方米

其中：

- 6.1 业务用房面积：\_\_\_\_\_平方米

其中：

- 6.1.1 皮肤科的业务用房面积\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_间  
6.1.2 泌尿科的业务用房面积\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_间  
6.1.3 妇产科的业务用房面积\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_间  
6.1.4 男性科的业务用房面积\_\_\_\_\_平方米；\_\_\_\_\_间

---

7. 全院门诊人次数：\_\_\_\_\_人次（2001年7月）

7.1 其中：皮肤科的的就诊人次数\_\_\_\_\_人次

7.1.1 其中：各种性病病人就诊的人次数\_\_\_\_\_人次

7.2 泌尿科的就诊人次数\_\_\_\_\_人次

7.2.1 其中：各种性病病人就诊的人次数\_\_\_\_\_人次

7.3 妇产科的就诊人次数\_\_\_\_\_人次

7.3.1 其中：各种性病病人就诊的人次数\_\_\_\_\_人次

7.4 男性科的就诊人次数\_\_\_\_\_人次

7.4.1 其中：各种性病病人就诊的人次数\_\_\_\_\_人次

8. 目前能够开展哪些性病检测项目：

\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

9. 你们医院是否为病人输血 (1) 是 (2) 否

9.1 如果是，2000年用血：\_\_\_\_\_，其中来自

血站，\_\_\_\_\_占\_\_\_\_%

自备血库，\_\_\_\_\_占\_\_\_\_%

其它（请注明），\_\_\_\_\_占\_\_\_\_%

9.2 血液检测情况

输血前，做 HBV 检测的血液占总输血量的比例：\_\_\_\_\_%，

检测方法：\_\_\_\_\_

输血前，做 HCV 检测的血液占总输血量的比例：\_\_\_\_\_%，

检测方法：\_\_\_\_\_

输血前，做 HIV 检测的血液占总输血量的比例：\_\_\_\_\_%，

检测方法：\_\_\_\_\_

输血前，做梅毒检测的血液占总输血量的比例：\_\_\_\_\_%，

检测方法：\_\_\_\_\_

输血前，是否还做其它检测：\_\_\_\_\_

调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

调查员：\_\_\_\_\_

督导员：\_\_\_\_\_

表 1.3.1

直接观察医生调查表

项目地区编码：\_\_\_\_ \_

调查表编码：\_\_\_\_ \_

01 医疗单位/科室名称：\_\_\_\_\_ 编号：\_\_\_\_\_

02. 机构性质： (1) 全民 (2) 集体 (3) 其它：\_\_\_\_\_

03 . 是否承包： (1) 是 (2) 否

02 被观察医生编号：\_\_\_\_\_

03 被观察医生性别： 男 女

04 所在科室： 性病门诊 皮肤科 泌尿科 妇产科 男性科 其它\_\_\_\_\_

05 机构性质： 全民 集体 其它\_\_\_\_\_

06 是否承包： 是 否

07 是否本单位职工： 是 否

08 患者性别： 男 女

09 患者主诉：\_\_\_\_\_

1. 医生问诊时是否涉及下列问题？

1.1 目前的症状 1) 是 2) 否

1.2 症状开始或持续时间 1) 是 2) 否

1.3 最近的性接触史 1) 是 2) 否

2. 患者的生殖器是否充分暴露接受检查，女性患者是否躺下接受检查？ 1) 是 2) 否

3. 男性患者的包皮是否被上翻？女性患者的阴唇是否被分开？ 1) 是 2) 否

4. 查体时是否带手套？ 1) 是 2) 否

以下问题针对女性患者

5. 是否用窥阴器做了检查？ 1) 是 2) 否

6. 如果是的话，是否用了检查灯？ 1) 是 2) 否

7. 是否进行了双合诊检查？ 1) 是 2) 否

8. 是否进行了淋球菌革兰染色镜检？ 1) 是 2) 否

8.1 如果是，当天是否可以获得检验结果？ 1) 是 2) 否

9. 是否进行了 USR/RPR 试验？ 1) 是 2) 否

9.1 如果是，当天是否可以获得检验结果？ 1) 是 2) 否

---

10. 除上述化验外，是否还做了哪些化验：

\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

11. 记录医生所做的诊断：\_\_\_\_\_

12. 记录医生的处方：

12.1 第 1 种药物

12.1.1 药名：\_\_\_\_\_

12.1.2 剂量：\_\_\_\_\_

12.1.3 用法：\_\_\_\_\_

12.1.4 \_\_\_\_\_ 天剂量

12.2 第 2 种药物

12.2.1 药名：\_\_\_\_\_

12.2.2 剂量：\_\_\_\_\_

12.2.3 用法：\_\_\_\_\_

12.2.4 \_\_\_\_\_ 天剂量

12.3 第 3 种药物

12.3.1 药名：\_\_\_\_\_

12.3.2 剂量：\_\_\_\_\_

12.3.3 用法：\_\_\_\_\_

12.3.4 \_\_\_\_\_ 天剂量

13. 医生是否向患者强调全程治疗？ 1) 是 2) 否

14. 医生是否建议进行使用避孕套以预防性病艾滋病？ 1) 是 2) 否

15. 医生是否要求患者的性伴接受检查治疗？ 1) 是 2) 否

16. 患者在就诊期间的隐私权(1 对 1 空间)是否得到保证？ 1) 是 2) 否

17. 医生对病人是否使用了歧视语言/态度？ 1) 是 2) 否

18. 整个诊治过程时间(医生与病人之间的接触时间)：\_\_\_\_\_分钟

调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

调查员：\_\_\_\_\_

督导员：\_\_\_\_\_

表 1.3.2

## 访谈医生调查表

项目地区编码：\_\_\_\_ \_

调查表编码：\_\_\_\_ \_

01 医疗机构名称：\_\_\_\_\_ 编号：\_\_\_\_\_

02 被访谈医生性别： 1) 男 2) 女

1. 你工作中常见的性病是哪些？ 1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_ 3) \_\_\_\_\_  
 4) \_\_\_\_\_ 5) \_\_\_\_\_

2. 性病患者有哪些特征（年龄、性别、职业等）？

2.1 年龄：\_\_\_\_\_

2.2 性别：\_\_\_\_\_

2.3 职业：\_\_\_\_\_

3. 当患者有性病主诉时，你问他们哪些问题？

3.1 目前的症状 1) 是 2) 否

3.2 症状开始或持续时间 1) 是 2) 否

3.3 最近性接触史 1) 是 2) 否

3.4 是否使用避孕套 1) 是 2) 否

3.5 服药史 1) 是 2) 否

3.6 既往性病史 1) 是 2) 否

3.7 药物过敏史 1) 是 2) 否

4. 以你的经验，请分别写出以下 3 种性病的一种治疗方案：

4.1 淋病

4.1.1 药名：\_\_\_\_\_

4.1.2 剂量：\_\_\_\_\_

4.1.3 用法：\_\_\_\_\_

4.1.4 疗程：\_\_\_\_\_ 天

4.2 非淋球菌性尿道炎

4.2.1 药名：\_\_\_\_\_

4.2.2 剂量：\_\_\_\_\_

4.2.3 用法：\_\_\_\_\_

4.2.4 疗程：\_\_\_\_\_ 天

4.3 一期梅毒

4.3.1 药名：\_\_\_\_\_



## 附表 1.4.1

## 性病门诊病人调查表

项目地区编码：\_\_\_\_ \_

调查表编码：\_\_\_\_ \_

## 知情同意

您好！我姓 X。受上级委托，为了解目前医疗机构医疗服务质量，我会向您问几个问题，其中有一些与您个人有关。您可以拒绝回答任何问题，但我希望您能够提供配合。请相信：我们并不记名，并且对您的任何回答都是绝对保密的。本调查需要 10 分钟左右，您愿意接受调查吗？

(由调查员询问后填写)

	愿意	不愿意
对接受调查是否愿意？		

01 病人性别：          1) 男          2) 女

1. 你就诊的原因是什么（症状）？\_\_\_\_\_

2. 您出现症状后多久来就诊：\_\_\_\_\_天

3. 医生问了你哪些问题？

3.1 症状的持续时间                  1) 是          2) 否

3.2 最近性接触史                    1) 是          2) 否

3.3 是否使用避孕套                  1) 是          2) 否

3.4 服药史                            1) 是          2) 否

3.5 既往性病史                      1) 是          2) 否

3.6 药物过敏史                      1) 是          2) 否

4. 医生的诊断是什么？

\_\_\_\_\_

4. 医生的处理（处方）

4.1 第 1 种药物

4.1.1 药名：\_\_\_\_\_

4.1.2 剂量：\_\_\_\_\_

4.1.3 用法：\_\_\_\_\_



---

10.4 药费： \_\_\_\_\_ 元

10.5 交通费： \_\_\_\_\_ 元

10.6 其它花费： \_\_\_\_\_ 元

10.7 总费用： \_\_\_\_\_ 元

11. 你的候诊时间是 \_\_\_\_\_ 分钟。

12. 您对医生今天的服务满意吗?      1) 满意      2) 一般      3) 不满意      4) 不知道

调查时间： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

调查员： \_\_\_\_\_

督导员： \_\_\_\_\_

---

附表 1.5.1

假扮病人个体诊所调查表

项目省编码：\_\_\_\_

项目地区编码：\_\_\_\_

调查表编码：\_\_\_\_

一、基本资料

1.1 医生性别： 1) 男 2) 女

1.2 诊所名称、地址：\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1.3 诊所性质： 1) 合法个体医 2) 非法个体医

二、医生的处理

2.1 医生问了哪些问题？

2.1.1 症状持续的时间 1) 是 2) 否

2.1.2 最近性接触史 1) 是 2) 否

2.1.3 是否使用避孕套 1) 是 2) 否

2.1.4 服药史 1) 是 2) 否

2.1.5 既往性病史 1) 是 2) 否

2.1.6 药物过敏史 1) 是 2) 否

2.2 医生是如何体检的？

2.2.1 褪下裤子检查 1) 是 2) 否

2.2.2 检查尿道分泌物 1) 是 2) 否

2.2.3 上翻包皮检查 1) 是 2) 否

2.3 医生要求你做哪些化验？\_\_\_\_\_

2.3.1 其中，哪些化验在该诊所做：\_\_\_\_\_

2.3.2 哪些化验需到其它医疗机构做，到哪家医疗机构？

\_\_\_\_\_

2.3.3 到哪家医疗机构？

\_\_\_\_\_

2.4 医生的诊断是什么？

\_\_\_\_\_

---

## 2.5 医生的处理（处方）

### 2.5.1 第1种药物

2.5.1.1 药名：\_\_\_\_\_

2.5.1.2 剂量：\_\_\_\_\_

2.5.1.3 用法：\_\_\_\_\_

2.5.1.4 \_\_\_\_\_ 天剂量

### 2.5.2 第2种药物

2.5.2.1 药名：\_\_\_\_\_

2.5.2.2 剂量：\_\_\_\_\_

2.5.2.3 用法：\_\_\_\_\_

2.5.2.4 \_\_\_\_\_ 天剂量

### 2.5.3 第3种药物

2.5.3.1 药名：\_\_\_\_\_

2.5.3.2 剂量：\_\_\_\_\_

2.5.3.3 用法：\_\_\_\_\_

2.5.3.4 \_\_\_\_\_ 天剂量

## 2.6 医生对复诊有什么建议？

---

## 2.7 花费多少？

2.7.1 挂号费：\_\_\_\_\_ 元

2.7.2 检查费：\_\_\_\_\_ 元

2.7.3 药费：\_\_\_\_\_ 元

2.7.4 其它费用：\_\_\_\_\_ 元

2.7.5 总费用：\_\_\_\_\_ 元

## 2.8 医生向患者提供了哪些建议？

2.8.1 强调完成整个疗程 1) 是 2) 否

2.8.2 建议使用避孕套 1) 是 2) 否

2.8.3 要求性伴通知 1) 是 2) 否

2.8.4 提及 HIV/AIDS 的危险 1) 是 2) 否

## 2.9 其它信息（请尽可能记录所有观察到的信息）

---

---

---

---

调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

假扮病人者：\_\_\_\_\_

调查员：\_\_\_\_\_

督导员：\_\_\_\_\_

---

表 1.6.1 假扮病人药店调查表

项目地区编码：\_\_\_\_ \_

调查表编码：\_\_\_\_ \_

一、基本资料

1.1 药店工作人员性别： 1) 男 2) 女

1.2 药店名称地址：\_\_\_\_\_

二、药店工作人员的处理

2.1 问了哪些问题？

2.1.1 症状持续的时间 1) 是 2) 否

2.1.2 最近性接触史 1) 是 2) 否

2.1.3 是否使用避孕套 1) 是 2) 否

2.1.4 服药史 1) 是 2) 否

2.1.5 既往性病史 1) 是 2) 否

2.1.6 药物过敏史 1) 是 2) 否

2.2 药店工作人员是否建议您到医院接受检查？ 1) 是 2) 否

2.2.1 如果是，到哪里检查？\_\_\_\_\_

2.3 诊断？

\_\_\_\_\_

2.4 处理（药物名及用法）

2.4.1 第 1 种药物

2.4.1.1 药名：\_\_\_\_\_

2.4.1.2 用法：\_\_\_\_\_

2.4.2 第 2 种药物

2.4.2.1 药名：\_\_\_\_\_

2.4.2.2 用法：\_\_\_\_\_

2.5 是否向你提供了一些建议？

2.5.1 强调完成整个疗程 1) 是 2) 否

2.5.2 建议使用避孕套 1) 是 2) 否

2.5.3 要求性伴同时治疗 1) 是 2) 否

2.5.4 提及 HIV/AIDS 的危险 1) 是 2) 否

---

2.5.5 其它建议：\_\_\_\_\_

2.6 花费多少？

2.6.1 药费：\_\_\_\_\_元

2.6.2 其它治疗费用：\_\_\_\_\_元

2.6.3 总费用：\_\_\_\_\_元

2.7 其它信息（请尽可能记录所有观察和访谈到的信息）

---

---

---

调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

调查员(假扮病人者)：\_\_\_\_\_

督导员：\_\_\_\_\_

附表 1.7.1

安全血供调查表

项目地区编码：\_\_\_\_ \_

调查表编码：\_\_\_\_ \_

机构名称：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

被访谈人员姓名：\_\_\_\_\_

职称： 1) 初级            2) 中级            3) 高级            4) 无

职务：\_\_\_\_\_

1. 2000 年采血量：\_\_\_\_\_。

其中：

无偿献血占\_\_\_\_\_%；

义务献血占\_\_\_\_\_%；

有偿献血占\_\_\_\_\_%；

2. 采血前的检测内容 (HBV、HCV、梅毒、HIV 等) 及检测方法。

2.1 HBV 检测方法：\_\_\_\_\_

2.2 HCV 检测方法：\_\_\_\_\_

2.3 梅毒检测方法：\_\_\_\_\_

2.4 HIV 检测方法：\_\_\_\_\_

2.5 其它检测方法：\_\_\_\_\_

3. 采血后的检测内容 (HBV、HCV、梅毒、HIV 等) 及检测方法。

3.1 HBV 检测方法：\_\_\_\_\_

3.2 HCV 检测方法：\_\_\_\_\_

3.3 梅毒检测方法：\_\_\_\_\_

3.4 HIV 检测方法：\_\_\_\_\_

3.5 其它检测方法：\_\_\_\_\_

4. 采血后上述检测的先后次序：

\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_

5. 采血检测血中阳性血占总血量的比例\_\_\_\_\_%

6. 阳性血的处理：

\_\_\_\_\_

7. 阳性献血员的处理：

---

8. 血液的供应去向（如医院用血、血制品生产、生物制品生产等）

---

9. 血液的供应覆盖地区

---

调查时间：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

调查员(假扮病人者)：\_\_\_\_\_

督导员：\_\_\_\_\_

---

附表 2.0 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查

知情同意表

项目地区编码：\_\_\_\_ \_

调查表编码：\_\_\_\_ \_

您好！我姓 X，我是一名医务工作者。为了了解一些人群的性健康状况，我将会向您询问几个与您个人有关的问题，并且收集一定的标本进行检测。您可以拒绝回答任何问题或拒绝提供任何标本，但我希望您能够提供配合。请相信：我们并不记名，并且对您的任何回答和检测结果绝对保密。我们将对您的临床检查异常提供免费的转诊或医疗服务。本调查需要 30 分钟左右，您愿意接受调查吗？

(由调查员询问后填写)

	愿意	不愿意
对接受调查是否愿意？		

附表 2.1 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：FSW

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |\_F\_|\_S\_|\_W\_|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

### 一、社会人口学资料

1.1 年龄：  岁

1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上

1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 其他：\_\_\_\_\_

1.4 户口所在地：1) 本地区；2) 本省其他地区；3) 外省：\_\_\_\_\_；4) 其他：\_\_\_\_\_

1.5 上个月经济收入大约为：  元

1.6 本人职业：\_\_\_\_\_

1.7 妊娠次数：

1.8 目前存活子女数：

1.9 避孕方法：1) 未避孕；2) 药物；3) 上环；4) 结扎；5) 使用避孕套；6) 其他：\_\_\_\_\_

### 二、病史情况及求医行为

2.1 你过去患过性病吗？ 1) 患过； 2) 未患过

(如果患过性病，询问 2.2 和 2.3；否则询问 2.4)

2.2 首次患病时，求医方式是：1) 向朋友/家人打听买药服；2) 去药店咨询买药服；  
3) 去个体医或游医处看病；4) 去正规综合医院就诊；  
5) 去性病专科医院就诊；6) 其他：\_\_\_\_\_

2.3 最近一次就诊方法是：1) 向朋友/家人打听买药服；2) 向药店店员咨询买药服；  
3) 私自买药服；4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊；6) 去性病专科医院就诊；  
7) 妇幼保健院；8) 计划生育门诊  
9) 其他：\_\_\_\_\_

- 
- 2.4 如果患性病，你将会：1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 向药店咨询买药服；  
3) 去个体医或游医处看病； 4) 去正规综合医院就诊；  
5) 去性病专科医院就诊； 6) 其他：\_\_\_\_\_
- 2.5 目前是否感觉有以下情况：1) 阴道分泌物增多； 2) 外阴部溃疡；  
3) 外阴部赘生物； 4) 外阴部丘疹、疱疹；  
5) 外阴瘙痒； 6) 手掌足跖斑疹  
7) 其他：\_\_\_\_\_

### 三、性行为史及吸毒史

- 3.1 你曾经与男性发生过性关系吗？ 1) 发生过；2) 未发生过；3) 拒绝回答
- 3.2 第一次发生性关系的年龄为： ~~18~~ ~~19~~ 岁
- 3.3 过去3个月中与丈夫有性生活吗？  
1) 有过；2) 没有；3) 未婚；4) 拒绝回答
- 3.4 与丈夫最近一次性生活时使用避孕套吗？  
1) 使用；2) 未用；3) 未婚；4) 拒绝回答
- 3.5 过去3个月中与男朋友有性生活吗？  
1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答
- 3.6 与男朋友最近一次性生活时用避孕套吗？  
1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答
- 3.7 过去3个月中与其它性伴有性生活吗？  
1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答
- 3.8 与其它性伴最近一次性生活时用避孕套吗？  
1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答
- 3.9 您使用避孕套的目的是(仅供避孕套使用者填写)：  
1) 避孕；2) 预防性病艾滋病；3) 性伴要求用；4) 其它：\_\_\_\_\_
- 3.10 您获得避孕套的途径是(仅供避孕套使用者填写)：  
1) 药店； 2) 售套机； 3) 性病诊所； 4) 娱乐场所；  
5) 其他：\_\_\_\_\_
- 3.11 是否吸毒：  
1) 从不吸； 2) 先静脉后口吸；3) 先口吸后静脉；4) 一直口吸；  
5) 一直静脉； 6) 同时静脉和口吸；  
7) 其他：\_\_\_\_\_；8) 拒绝回答

### 四、临床检查结果

4.0.1 血压 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg      4.0.2 脉搏 \_\_\_\_\_ 次/分

4.1 临床检查发现：

- 4.1.1 妇科检查发现：1) 外阴部赘生物； 2) 脓性或粘液脓性分泌物；  
3) 白色豆渣样分泌物； 4) 黄绿色泡沫样分泌物；  
5) 血性分泌物； 6) 其它性状阴道分泌物；  
7) 宫颈口脓性分泌物； 8) 宫颈糜烂；  
9) 宫颈赘生物 10) 宫颈举痛；  
11)附件压痛； 12)无上述情况.

4.1.2 临床其它发现：1) 腹股沟淋巴结肿大；2) 下腹部肿块；

3) 手掌和/或足跖斑疹；4) 其它异常体征：\_\_\_\_\_

4.1.3 生殖器溃疡/水疱/糜烂数量： ~~2~~~~2~~ 个

4.1.4 生殖器病损(溃疡/水疱/糜烂)直径： ~~2~~~~2~~ 毫米

4.2 临床初步诊断：\_\_\_\_\_

五、标本收集

5.1 血液

5.2 阴道拭子

六、现场实验室检查

6.1 霉菌镜检： 1) 阳性；2) 阴性

6.2 滴虫湿片： 1) 阳性；2) 阴性

6.3 线索细胞： 1) 阳性；2) 阴性

005 实验室检测者： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

七、临床处理：

- 1) 阴道分泌物(GDS)者：阿奇霉素 2g，一次顿服+灭滴灵 0.4g，每日两次，共 7 天。
- 2) 生殖器溃疡(GUS)者：如果无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。
- 3) 涂片检查线索细胞阳性和/或湿片检查滴虫阳性者，给予灭滴灵 0.4 g，每日两次，共 7 天。
- 4) 霉菌阳性者，给予制霉菌素栓剂，每日一次，共 7 天。
- 5) 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

---

006 临床检查者：        编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_]    姓名：\_\_\_\_\_

007 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附表 2.2 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：MHP

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |\_M\_|\_H\_|\_P\_|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一、社会人口学资料

- 1.1 年龄：  岁
- 1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上
- 1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 分居；其他：\_\_\_\_\_
- 1.4 户口所在地：1) 本地区；2) 本省其他地区；3) 外省：\_\_\_\_\_；4) 其他：\_\_\_\_\_
- 1.5 平均每个月经济收入：  元
- 1.6 本人职业：\_\_\_\_\_
- 1.7 从事本职业的年限：  年

二、病史及求医行为

- 2.1 你患过高血压吗？ 1) 患过； 2) 未患过
- 2.2 你过去患过性病吗？ 1) 患过； 2) 未患过  
(如果患过性病，询问2.3和2.4；否则询问2.5)
- 2.3 首次患性病时，求医方式是： 1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 去药店咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_
- 2.4 最近一次求医方式是： 1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 去药店咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_
- 2.5 如果您患性病，你将会： 1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 去药店咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；

- 5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

- 2.6 目前是否感觉有以下情况：1) 尿道分泌物； 2) 生殖器溃疡；  
3) 阴部赘生物； 4) 生殖器丘疹、疱疹；  
5) 龟头瘙痒； 6) 手掌足跖斑疹  
7) 其他：\_\_\_\_\_

### 三、性行为史及吸毒史

3.1 你曾经与女性发生过性关系吗？ 1) 发生过；2) 未发生过；3) 拒绝回答

3.2 第一次发生性关系的年龄为：   22   岁

3.3 过去3个月中与妻子有性生活吗？

- 1) 有过；2) 没有；3) 未婚；4) 拒绝回答

3.4 与妻子最近一次性生活时使用避孕套吗？

- 1) 使用；2) 未用；3) 未婚；4) 拒绝回答

3.5 过去3个月中与女朋友有性生活吗？

- 1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答

3.6 与女朋友最近一次性生活时用避孕套吗？

- 1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答

3.7 过去3个月中与其它性伴有性生活吗？

- 1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答

3.8 与其它性伴最近一次性生活时用避孕套吗？

- 1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答

3.9 您使用避孕套的目的是(仅供避孕套使用者填写):

- 1) 避孕；2) 预防性病艾滋病；3) 性伴要求使用；4) 其它：\_\_\_\_\_

3.10 您获得避孕套的途径是(仅供避孕套使用者填写):

- 1) 药店；2) 售套机；3) 性病诊所；4) 娱乐场所；5) 其它：\_\_\_\_\_

3.11 是否吸毒：

- 1) 从不吸； 2) 先静脉后口吸； 3) 先口吸后静脉； 4) 一直口吸；  
5) 一直静脉； 6) 其他：\_\_\_\_\_ 7) 拒绝回答

### 四、临床检查结果

4.0.1 血压 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg      4.0.2 脉搏 \_\_\_\_\_ 次/分 )

- 4.1 临床检查发现： 1) 尿道分泌物； 2) 生殖器溃疡；  
3) 阴部赘生物； 4) 生殖器疱疹；  
5) 龟头炎； 6) 腹股沟淋巴结肿大；

7) 手掌和/或足跖斑疹； 8) 其他：\_\_\_\_\_

4.2 临床初步诊断：\_\_\_\_\_

五、标本收集：		
5.1 血液		
5.2 尿液		
六、现场检测结果：		
6.1 尿 LED	1) 异常	2) 正常
005 实验室检测者：	编码 [____ ____]	姓名：_____

### 七、临床处理

- 1) 尿道分泌物(GDS)者：阿奇霉素 2g，一次顿服。
- 2) 生殖器溃疡(GUS)者：若无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。
- 3) 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

006 临床检查者： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

007 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附表 2.3 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：MDU

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |\_M\_|\_D\_|\_U\_|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一、社会人口学资料

1.1 年龄：           岁

1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上

1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 分居；其他：\_\_\_\_\_

1.4 每个月平均经济收入：                     元

1.5 本人职业：\_\_\_\_\_

1.6 户口所在地：1) 本地区；2) 本省其他地区；3) 外省：\_\_\_\_\_；4) 其他：\_\_\_\_\_

二、病史情况及求医行为

2.1 你过去患过性病吗？ 1) 患过；2) 未患过

(如果患过性病，询问 2.2 和 2.3；否则询问 2.4)

2.2 首次患病时，求医方式是：1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 去药店咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

2.3 最近一次求医方式是：1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 去药店咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

2.4 如果您患性病，你将会： 1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 向药店店员咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

- 
- 2.5 目前是否感觉有以下情况：1) 尿道分泌物； 2) 生殖器溃疡；  
3) 生殖器赘生物； 4) 生殖器丘疹、疱疹；  
5) 龟头瘙痒； 6) 手掌足跖斑疹  
7) 其他：\_\_\_\_\_

### 三、吸毒史

- 3.1 你吸毒的主要方式是：1) 单纯静脉注射； 2) 唆吸 + 静脉； 3) 其他：\_\_\_\_\_
- 3.2 第一次使用毒品的时间： 年
- 3.3 第一次静脉吸毒的时间： 年
- 3.4 你主要使用的毒品是：1) 海洛因； 2) “冰”毒； 3) 摇头丸； 4) 其他：\_\_\_\_\_
- 3.5 是否合用过下列药品：1) 安定； 2) 三唑仑； 3) 杜冷丁； 4) 其他：\_\_\_\_\_
- 3.6 平均每周静脉吸毒次数为： 次
- 3.7 你的注射器来源：1) 药房购买； 2) 朋友赠送； 3) 医院购买； 4) 其他：\_\_\_\_\_
- 3.8 通常一个注射器使用多少次： 次
- 3.9 您曾经借用别人或别人借用过你的注射器吗？ 1) 借用过； 3) 从未借用过
- 3.10 您用什么方法“消毒”注射器？  
1) 清水冲洗； 2) 开水冲洗；  
3) 煮沸一会儿 4) 漂白粉水冲洗；  
5) 酒精擦洗； 6) 其他：\_\_\_\_\_
- 7) 从不消毒
- 3.11 你戒毒过几次： 次

### 四、性行为史

- 4.1 你曾经与女性发生过性关系吗？ 1) 发生过；2) 未发生过；3) 拒绝回答
- 4.2 第一次发生性关系的年龄为： 岁
- 4.3 过去 3 个月中与妻子有性生活吗？  
1) 有过；2) 没有；3) 未婚；4) 拒绝回答
- 4.4 与妻子最近一次性生活时使用避孕套吗？  
1) 使用；2) 未用；3) 未婚；4) 拒绝回答
- 4.5 过去 3 个月中与女朋友有性生活吗？  
1) 有过；2) 没有；3) 未婚；4) 拒绝回答
- 4.6 与女朋友最近一次性生活时用避孕套吗？  
1) 使用；2) 未用；3) 未婚；4) 拒绝回答
- 4.7 过去 3 个月中与其它性伴有性生活吗？



附表 2.4 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：FDU

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |\_F\_|\_D\_|\_U\_|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_|\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一、社会人口学资料

1.1 年龄：  岁

1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上

1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 分居；其他：\_\_\_\_\_

1.4 户口所在地：1) 本地区；2) 本省其他地区；3) 外省：\_\_\_\_\_；4) 其他：\_\_\_\_\_

1.5 每月的平均经济收入：  元

1.6 本人职业：\_\_\_\_\_

1.7 妊娠次数：

1.8 目前存活子女数：

1.9 避孕方法：1) 未避孕；2) 药物；3) 上环；4) 结扎；5) 使用避孕套；6) 其他：\_\_\_\_\_

二、病史情况及求医行为

2.1 你过去患过性病吗？ 1) 患过； 2) 未患过

(如果患过性病，询问 2.2 和 2.3；否则询问 2.4)

2.2 首次患病时，求医方式是：1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 去药店咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

2.3 最近一次求医方式是：1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 去药店咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

- 2.4 如果您患性病，你将会： 1) 向朋友/家人打听买药服； 2) 向药店店员咨询买药服；  
3) 查书后买药服； 4) 去个体医或游医处看病；  
5) 去正规综合医院就诊； 6) 去性病专科医院就诊；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

- Q2.5 目前是否感觉有以下情况：1) 阴道分泌物增多； 2) 外阴部溃疡；  
3) 外阴部赘生物； 4) 外阴部丘疹、疱疹；  
5) 外阴瘙痒； 6) 手掌足跖斑疹  
7) 其他：\_\_\_\_\_

### 三、吸毒史

- 3.1 你吸毒的主要方式是：1) 单纯静脉注射； 2) 唆吸 + 静脉； 3) 其他：\_\_\_\_\_

3.2 第一次使用毒品的时间： 年

3.3 第一次静脉吸毒的时间： 年

3.4 你主要使用的毒品是：1) 海洛因； 2) “冰”毒； 3) 摇头丸； 4) 其他：\_\_\_\_\_

3.5 是否合用过下列药品：1) 安定； 2) 三唑仑； 3) 杜冷丁； 4) 其他：\_\_\_\_\_

3.6 平均每周静脉吸毒次数为： 次

3.7 你的注射器来源：1) 药房购买； 2) 朋友赠送； 3) 医院购买； 4) 其他：\_\_\_\_\_

3.8 通常一个注射器使用多少次： 次

3.9 您曾经借用别人或别人借用过你的注射器吗？ 1) 借用过； 3) 从未借用过

3.10 您用什么方法“消毒”注射器？

- 1) 清水冲洗； 2) 开水冲洗；  
3) 煮沸一会儿 4) 漂白粉水冲洗；  
5) 酒精擦洗； 6) 其他：\_\_\_\_\_  
7) 从不消毒

3.11 你戒毒过几次： 次

### 四、性行为史

4.1 你曾经与男性发生过性关系吗？ 1) 发生过；2) 未发生过；3) 拒绝回答

4.2 第一次发生性关系的年龄为： 岁

4.3 过去3个月中与丈夫有性生活吗？

- 1) 有过；2) 没有；3) 未婚；4) 拒绝回答

4.4 与丈夫最近一次性生活时使用避孕套吗？

- 1) 使用；2) 未用；3) 未婚；4) 拒绝回答

4.5 过去3个月中与男朋友有性生活吗？

1) 有过 ; 2) 没有 ; 3) 未婚 ; 4) 拒绝回答

4.6 与男朋友最近一次性生活时用避孕套吗 ?

1) 使用 ; 2) 未用 ; 3) 未婚 ; 4) 拒绝回答

4.7 过去 3 个月中与其它性伴有性生活吗 ?

1) 有过 ; 2) 没有 ; 3) 未婚 ; 4) 拒绝回答

4.8 与其它性伴最近一次性生活时用避孕套吗 ?

1) 使用 ; 2) 未用 ; 3) 未婚 ; 4) 拒绝回答

4.9 您使用避孕套的目的是(仅供避孕套使用者填写) :

1) 避孕 ; 2) 预防性病艾滋病 ; 3) 性伴要求用 ; 4) 其它 : \_\_\_\_\_

4.10 您获得避孕套的途径是(仅供避孕套使用者填写) :

1) 药店 ; 2) 售套机 ; 3) 性病诊所 ; 4) 娱乐场所 ; 4) 其它 : \_\_\_\_\_

## 五、临床检查结果

5.1 血压 : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

5.2 脉搏 : \_\_\_\_\_ 次/分

5.3 临床检查发现 :

- 5.3.1 妇科检查发现 :
- |              |               |
|--------------|---------------|
| 1) 阴道分泌物增多 ; | 2) 外阴部溃疡 ;    |
| 3) 外阴部赘生物 ;  | 4) 外阴部疱疹 ;    |
| 5) 宫颈糜烂 ;    | 6) 宫颈口脓性分泌物 ; |
| 7) 宫颈赘生物     | 8) 宫颈举痛 ;     |
| 9) 附件压痛 ;    | 10) 无上述情况     |

- 5.3.2 临床其它发现 :
- |                |                   |
|----------------|-------------------|
| 1) 下腹部肿块 ;     | 2) 腹股沟淋巴结肿大 ;     |
| 3) 手掌和/或足跖斑疹 ; | 4) 其它异常体征 : _____ |

5.4 临床初步诊断 : \_\_\_\_\_

## 六、标本收集 :

6.1 血液

6.2 阴道拭子

## 七、现场检测结果 :

7.1 霉菌镜检 : 1) 阳性 ; 2) 阴性

7.2 滴虫湿片 : 1) 阳性 ; 2) 阴性

005 临床检查者 : \_\_\_\_\_ 编码 [ \_\_\_\_ | \_\_\_\_ ] 姓名 : \_\_\_\_\_

---

八、临床处理：

- 1) 阴道分泌物(GDS)者：阿奇霉素 2g，一次顿服 + 灭滴灵 0.4g，每日两次，共 7 天。
- 2) 生殖器溃疡(GUS)者：若无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。
- 3) 涂片检查线索细胞阳性和/或湿片检查滴虫阳性者，给予灭滴灵 0.4 g，每日两次，共 7 天。
- 4) 霉菌阳性者，给予制霉菌素栓剂，每日一次，共 7 天。
- 5) 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

005 临床检查者：        编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_]        姓名：\_\_\_\_\_

006 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附表 2.5 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：MGP

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |\_M\_|\_G\_|\_P\_|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一、社会人口学资料

1.1 年龄：  岁

1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上

1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 分居；其他：\_\_\_\_\_

1.4 本人工种：\_\_\_\_\_

1.5 每个月平均经济收入：  元

二、病史资料

2.1 你患过高血压吗？ 1) 患过； 2) 未患过

2.2 你平时经常感觉头晕吗？ 1) 经常有；2) 偶尔有；3) 没有

2.3 你过去患过泌尿道疾病？ 1) 患过：\_\_\_\_\_；2) 未患过

2.4 目前是否感觉有以下情况： 1) 尿道分泌物； 2) 尿道不适感

三、临床检查结果

3.1 血压： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

3.2 脉搏： \_\_\_\_\_ 次/分

3.3 临床检查发现： 1) 尿道分泌物； 2) 生殖器溃疡；  
3) 生殖器赘生物； 4) 生殖器疱疹；  
5) 手掌和/或足跖斑疹； 6) 腹股沟淋巴结肿大；  
7) 其他：\_\_\_\_\_

3.4 临床初步诊断：\_\_\_\_\_

3.5 初步诊断的依据：\_\_\_\_\_

四、标本收集：

4.1 尿液

五、现场检测结果：

5.1 尿液 LED                      1) 异常                      2) 正常

005 临床检查者：            编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_]            姓名：\_\_\_\_\_

六、临床处理：

- 1) 尿道分泌物(GDS)者：阿奇霉素 2g，一次顿服。
- 2) 生殖器溃疡(GUS)者：如果无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。
- 3) 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

006 临床检查者：            编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_]            姓名：\_\_\_\_\_

007 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附表 2.6 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：FGP

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |**F**|**G**|**P**|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_|\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一、社会人口学资料

1.1 年龄：       岁

1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上

1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 分居；其他：\_\_\_\_\_

1.4 本人工种：\_\_\_\_\_

1.5 每个月平均经济收入：             元

1.6 妊娠次数：      

1.7 目前存活子女数：      

1.8 流产次数：      

1.8.1 自然流产次数：      

1.8.2 人工流产次数：      

1.9 避孕方法：1) 未避孕；2) 药物；3) 上环；4) 结扎；5) 使用避孕套；6) 其他：\_\_\_\_\_

二、病史资料

2.1 你患过高血压吗？ 1) 患过； 2) 未患过

2.2 你平时经常感觉头晕吗？ 1) 经常有；2) 偶尔有；3) 没有

2.3 你过去患过泌尿-生殖道疾病？ 1) 患过：\_\_\_\_\_；2) 未患过

2.4 目前是否感觉有以下情况： 1) 阴道分泌物增多； 2) 外阴部溃疡；  
3) 外阴瘙痒

三、临床检查结果

3.1 血压： \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ mmHg

3.2 脉搏： \_\_\_\_\_ 次/分

3.3 临床检查发现：            1) 阴道分泌物增多；            2) 外阴部溃疡；  
   3) 外阴部赘生物；            4) 外阴部疱疹；  
   5) 手掌和/或足跖斑疹；        6) 腹股沟淋巴结肿大；  
   7) 其他： \_\_\_\_\_

3.4 临床初步诊断： \_\_\_\_\_

### 三、标本收集：

4.1 阴道拭子

### 四、现场实验室检查：

5.1 霉菌镜检： 1) 阳性；2) 阴性

5.2 滴虫湿片： 1) 阳性；2) 阴性

005 临床检查者：            编码 [ \_\_\_\_ | \_\_\_\_ ]        姓名： \_\_\_\_\_

### 五、临床处理

- 1) 阴道分泌物(GDS)者：阿奇霉素 2g，一次顿服 + 灭滴灵 0.4g，每日两次，共 7 天。
- 2) 生殖器溃疡(GUS)者：若无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。
- 3) 涂片检查线索细胞阳性和/或湿片检查滴虫阳性者，给予灭滴灵 0.4 g，每日两次，共 7 天。
- 4) 霉菌阳性者，给予制霉菌素栓剂，每日一次，共 7 天。
- 5) 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

006 临床检查者：            编码 [ \_\_\_\_ | \_\_\_\_ ]        姓名： \_\_\_\_\_

007 检查日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

附表 2.7 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：MSP

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |\_M\_|\_S\_|\_P\_|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

一、社会人口学资料

1.1 年龄：      岁

1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上

1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 分居；其他：\_\_\_\_\_

1.4 每个月平均经济收入：          元

1.5 本人职业：\_\_\_\_\_

1.6 户口所在地：1) 本地区；2) 本省其他地区；3) 外省：\_\_\_\_\_；4) 其他：\_\_\_\_\_

二、STD 病史

2.1 目前是否感觉有以下情况：

- |           |       |              |
|-----------|-------|--------------|
| 1) 尿道分泌物  | ；     | 2) 生殖器溃疡；    |
| 3) 阴部赘生物； |       | 4) 生殖器丘疹、疱疹； |
| 5) 龟头瘙痒；  |       | 6) 手掌足跖斑疹    |
| 7) 其他：    | _____ |              |

三、性行为史及吸毒史

3.1 你曾经与女性发生过性关系吗？ 1) 发生过；2) 未发生过；3) 拒绝回答

3.2 第一次发生性关系的年龄为：      岁

3.3 过去 3 个月中与妻子有性生活吗？ 1) 有过；2) 没有；3) 未婚；4) 拒绝回答

3.4 与妻子最近一次性生活时使用避孕套吗？1) 使用；2) 未用；3) 未婚；4) 拒绝回答

3.5 过去 3 个月中与女朋友有性生活吗？ 1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答

3.6 与女朋友最近一次性生活时用避孕套吗？1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答

3.7 过去 3 个月中与其它性伴有性生活吗？ 1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答

3.8 与其它性伴最近一次性生活时用避孕套吗？ 1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答

3.9 您使用避孕套的目的是(仅供使用避孕套者填写)：

1) 避孕；2) 预防性病艾滋病；3) 性伴要求用；4) 其它：\_\_\_\_\_

3.10 您获得避孕套的途径是(仅供使用避孕套者填写)：

1) 药店；2) 售套机；3) 性病诊所；4) 娱乐场所；4) 其它：\_\_\_\_\_

3.11 是否吸毒： 1) 从不吸； 2) 先静脉后口吸；3) 先口吸后静脉；4) 一直口吸；

5) 一直静脉； 6) 其他：\_\_\_\_\_ 7) 拒绝回答

#### 四、临床检查结果

4.1 临床检查发现： 1) 尿道分泌物 ； 2) 外阴部赘生物；  
3) 龟头炎； 4) 腹股沟淋巴结肿大；  
5) 手掌和/或足跖斑疹； 6) 其它异常体征：\_\_\_\_\_

4.1.1 生殖器溃疡/水疱/糜烂数量： ~~2~~~~2~~ 个

4.1.2 生殖器病损(溃疡/水疱/糜烂)直径： ~~2~~~~2~~ 毫米

4.2 临床初步诊断：\_\_\_\_\_

#### 五、标本收集：

5.1 血液

5.2 尿道分泌物

5.3 尿液

5.4 溃疡拭子

#### 六、现场检测结果：

6.1 RPR：\_\_\_\_\_

6.2 淋球菌涂片： 1) 阳性 2) 阴性

005 临床检查者： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

#### 七、临床处理：

1) 尿道分泌物(GDS)者：阿奇霉素 2g，一次顿服。

2) 生殖器溃疡(GUS)者：如果无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。

3) 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

006 临床检查者： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

007 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

附表 2.8 中英性病艾滋病防治合作项目 SASH 项目调查表：FSP

001 项目地区编码 |\_\_|\_\_|\_\_|

002 人群编码 |\_F\_|\_S\_|\_P\_|

003 登记号 |\_\_|\_\_|\_\_|

005 调查员： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名：\_\_\_\_\_

006 调查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

监督者签名：\_\_\_\_\_ 检查日期：\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

### 一、社会人口学资料

1.1 年龄：  岁

1.2 文化程度：1) 文盲；2) 小学；3) 初中；4) 高中及中专；5) 大专、大学及以上

1.3 婚姻状况：1) 已婚；2) 未婚；3) 离婚；4) 丧偶；5) 未婚同居；6) 分居；其他：\_\_\_\_\_

1.4 户口所在地：1) 本地区；2) 本省其他地区；3) 外省：\_\_\_\_\_；4) 其他：\_\_\_\_\_

1.5 每个月平均经济收入：  元

1.6 本人职业：\_\_\_\_\_

1.7 妊娠次数：

1.8 目前存活子女数：

1.9 避孕方法：1) 未避孕；2) 药物；3) 上环；4) 结扎；5) 使用避孕套；6) 其他：\_\_\_\_\_

### 二、病史情况及求医行为

- 2.1 目前是否感觉有以下情况：1) 阴道分泌物异常； 2) 外阴部溃疡；  
3) 外阴部赘生物； 4) 外阴部丘疹、疱疹；  
5) 外阴瘙痒； 6) 手掌足跖斑疹  
7) 其他：\_\_\_\_\_

### 三、性行为史及吸毒史

3.1 你曾经与男性发生过性关系吗？ 1) 发生过；2) 未发生过；3) 拒绝回答

3.2 第一次发生性关系的年龄为：  岁

3.3 过去3个月中与丈夫有性生活吗？ 1) 有过；2) 没有；3) 未婚；4) 拒绝回答

3.4 与丈夫最近一次性生活时使用避孕套吗？1) 使用；2) 未用；3) 未婚；4) 拒绝回答

3.5 过去3个月中与男朋友性伴有性生活吗？1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答

- 3.6 与男朋友最近一次性生活时用避孕套吗？1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答
- 3.7 过去3个月中与其它性伴有性生活吗？ 1) 有过；2) 没有；3) 拒绝回答
- 3.8 与其它性伴最近一次性生活时用避孕套吗？1) 使用；2) 未用；3) 拒绝回答
- 3.9 您使用避孕套的目的是(仅供使用避孕套者填写)：  
1) 避孕；2) 预防性病艾滋病；3) 性伴要求用；4) 其它：\_\_\_\_\_
- 3.10 您获得避孕套的途径是(仅供使用避孕套者填写)：  
1) 药店；2) 售套机；3) 性病诊所；4) 娱乐场所；4) 其它：\_\_\_\_\_
- 3.11 是否吸毒： 1) 从不吸； 2) 先静脉后口吸；3) 先口吸后静脉；4) 一直口吸；  
5) 一直静脉； 6) 同时静脉和口吸；  
7) 其他：\_\_\_\_\_；8) 拒绝回答

#### 四、临床检查结果

##### 4.1 临床检查发现：\_\_\_\_\_

- 4.1.1 妇科检查发现： 1) 外阴部赘生物； 2) 脓性或粘液脓性分泌物；  
3) 白色豆渣样分泌物； 4) 黄绿色泡沫样分泌物；  
5) 血性分泌物； 6) 其它性状阴道分泌物；  
7) 宫颈口脓性分泌物； 8) 宫颈糜烂；  
9) 宫颈赘生物 10) 宫颈举痛；  
11) 附件压痛； 12) 无上述情况。

- 4.1.2 临床其它发现： 1) 腹股沟淋巴结肿大；2) 下腹部肿块；

3) 手掌和/或足跖斑疹；4) 其它异常体征：\_\_\_\_\_

4.1.3 生殖器溃疡/水疱/糜烂数量： ~~0~~~~0~~ 个

4.1.4 生殖器病损(溃疡/水疱/糜烂)直径： ~~0~~~~0~~ 毫米

4.2 临床初步诊断：\_\_\_\_\_

#### 七、标本收集

- 5.1 血液
- 5.2 阴道拭子
- 5.3 宫颈拭子
- 5.4 溃疡拭子

#### 八、现场实验室检查

- 6.1 霉菌镜检： 1) 阳性；2) 阴性

---

6.2 滴虫湿片： 1) 阳性；2) 阴性

6.3 线索细胞： 1) 阳性；2) 阴性

6.4 RPR： \_\_\_\_\_

6.5 淋球菌涂片： 1) 阳性 2) 阴性

005 临床检查者： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名： \_\_\_\_\_

#### 九、临床处理：

- 1) 阴道分泌物(GDS)者：阿奇霉素 2g，一次顿服+灭滴灵 0.4g，每日两次，共 7 天。
- 2) 生殖器溃疡(GUS)者：如果无疱疹，一次肌注苄星青霉素 240 万 U；如果有疱疹，给予阿昔洛韦 200mg，每日 5 次，治疗 7 天。
- 3) 涂片检查线索细胞阳性和/或湿片检查滴虫阳性者，给予灭滴灵 0.4 g，每日两次，共 7 天。
- 4) 霉菌阳性者，给予制霉菌素栓剂，每日一次，共 7 天。
- 5) 青霉素过敏者，给予强力霉素 100mg，每日两次，共 15 天。

006 临床检查者： 编码 [\_\_\_\_|\_\_\_\_] 姓名： \_\_\_\_\_

007 检查日期： \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

## 附件 1. 项目地区选择的原则

项目选点应综合考虑当地政府的态度、项目实施部门的执行能力。性病/艾滋病相关的问题及社会经济、地理环境等因素。项目地区原则上拟定为：每个项目省 3 个城市(省会城市、中等城市和县级市)及其相应的农村地区。在出现两个或两个以上相同条件的同级地区时，采用随机的方法确定一个项目地区。

地区类型	当地政府态度	项目实施能力	STD/AIDS 相关问题	社会经济和地理环境	备注
大城市	1. 当地政府支持 2. 协调委员会(尤其是公安、工商和卫生部门)的支持 3. 愿意并且能够承担未来的干预工作	1. 当地具备人力和物力条件 2. 具有开展项目的技术能力和意愿 3. 具备开展一定实验室检测的条件	1. 城市附件(城乡结合部)有娱乐场所 2. 城区 3. 旅游和娱乐业发达 4. 毒品交易发达 5. IDU 中 HIV 感染率 2% - 20%	最好是省会城市	
中等城市	同上	1. 当地具备人力和物力条件 2. 具有开展项目的意愿	1. 城市附件(城乡结合部)有娱乐场所 2. 城区 3. 旅游和娱乐业发达 4. 毒品交易发达 5. IDU 中 HIV 感染率 2% - 20%	1. 经济条件相对较好 2. 交通便利 3. 项目县 4. 流动人口较多	
小城市	同上	1. 当地具备人力和物力条件 2. 具有开展项目的意愿	1. 城市附件(城乡结合部)有娱乐场所 2. 毒品交易发达 3. IDU 中 HIV 感染率 2% - 20%	1. 经济条件相对较差 2. 交通便利 3. 项目县 4. 流动人口较多 5. 民族地区	县级城市
农村	同上	1. 当地具备人力和物力条件 2. 具有开展项目的意愿	尽量考虑安全血供和有偿献血员的聚集性	贫困县	可考虑选择大、中、小城市郊区的农村地区

## 附件 2 样本采集方法

标 本	所 需 物 品	标 本 处 理 方 法	
血清 5mL	签字笔 一次性手套（生物标本采集者一定要戴上手套！！） 创可贴 可处理生物污物高压消毒袋 运输标本容器 碘伏 消毒棉签 采血试管 止血带 生物污物锐器的容器 真空采血管 干纱布垫 可封式袋子	要将标本放在冰壶或有化学预冰包的容器内带实验室，不要让装有血标本的试管直接接触冰冻包  离心及分装前将标本贮藏在 2-8 的冰箱内；  离心（3000 转/分钟）取上清  将血清分装至血清管	
尿液 10.50mL	签字笔 一次性手套 可处理生物污物高压消毒袋 运输标本容器 一个有螺帽的尿杯	无需处理	
尿道拭子	签字笔 一次性手套 可处理生物污物高压消毒袋 淋球菌培养基	立即涂片、培养	
溃疡拭子	签字笔 一次性手套 可处理生物污物高压消毒袋 钝刀、拭子	暗视野检查拭子	立即涂片镜检
		PCR 拭子	置试管中运输
阴道拭子  宫颈拭子	签字笔 一次性手套 可处理生物污物高压消毒袋 运输标本容器 卫生纸 一次性床单 消毒拭子 阴道滴虫培养基 PCR 生物标本转运管	涂片拭子	立即涂片
		滴虫培养拭子	袋装标本要在常温下运输
		PCR 拭子	置试管中运输；

### 附件 2-1 血清标本的采集

1. 解释为什么采集血标本；
2. 确认被检者胸卡及手持表格上的号码相同后，在采样管上编号。
3. 戴上手套；采集所有的生物标本都一定要戴上手套；；
4. 检查研究对象的双臂，选择最适合采血的那只手臂；
5. 用酒精棉球或棉签消毒采血处，待干；
6. 去除针头保护套；
7. 将针头斜面朝上刺入静脉，通过针尖或针侧进针；凸出的静脉可以一次性从皮肤和静脉进针；出于难

- 
- 以找到 这种静脉，所以要首先刺入静脉附近的皮肤，然后再刺入静脉；
  8. 轻轻拉动注射器后柄使血液流入注射器腔内；至少抽 5 毫升血或半管血；
  9. 如果血流通畅，可以去出止血带以缓解由止血带给研究对象带来的任何不适；绑止血带的时间千万不要超过 2 分钟，止血带绑的太紧会引起血液浓缩导致试验结果不准确；
  10. 抽完血或抽不出血时，要将止血带松开，拔出针头，用棉签压迫针眼 1~2 分钟止血，使手伸直；总是在拔出针头之前松开止血带；
  11. 在装有血液的试管上贴上备好的标签；按处理血液试管特定的步骤将试管倒转；为了避免溶血，不要强烈震荡或混均；；
  12. 将装有血标本在泡沫盒放入冰壶内；
  13. 如以意接触调查对象血液或分泌物后，按紧急预防措施处理

## 附件 2-2 阴道拭子的采集

1. 解释为什么采集阴道拭子；
2. 确认被检者胸卡及手持表格上的号码，在 PCR 转运管及玻片、培养皿上编号；
3. 用女性拭子收集阴道后穹隆的液体；
4. 根据实验目的处理阴道拭子：

### PCR 用拭子

- (1) 打开 PCR 转运管的盖子；
- (2) 将拭子插入 PCR 转运管内，有棉花头的一端留在管底；
- (3) 将拭子柄紧靠管壁折断；
- (4) 将盖子盖在转运管上，盖紧，将之放入可封式袋子中；
- (5) 带回实验室后立即置 - 20 保存。

### 涂片、培养拭子应立即使用。

## 附件 2-3 宫颈拭子的采集

1. 解释为什么采集宫颈拭子；
2. 确认被检者胸卡及手持表格上的号码，在玻片及培养板上编号；
3. 将窥阴器插入阴道，并打开窥阴器；
4. 用一棉拭子清洁宫颈；
5. 用女性拭子插入宫颈内 3cm，轻轻旋转 15 秒钟后取出；
6. 立即涂片及接种到培养基上。

## 附件 2-4 尿道拭子的采集

1. 解释为什么采集尿道拭子；
2. 确认被检者胸卡及手持表格上的号码，在玻片及培养皿上编号；
3. 用男性拭子插入尿道口 2~4cm 处，轻轻旋转后取出。
4. 立即涂片及接种到培养基上。

---

## 附件 2-5 尿液样本的采集

1. 尿液标本采自所有的男性研究对象；拒绝采集阴道拭子的女性也可采集尿液标本用于 PCR。
2. 确认被检者胸卡及手持表格上的号码相同后，在尿液采集杯上编号；
3. 开始排尿前指导研究对象取下杯盖，将尿杯放在阴茎或尿道的下方以便能取得首段尿。
4. 指导研究对象将尿液排入杯子内；有可能的话，研究对象要提供至少 10~15ml 的尿液，最好有半杯；
5. 研究对象取得尿液标本回来时，立即擦干尿杯外壁，并将之放进可封式袋子内；
6. 将装有尿液标本的封口袋放进冰壶内。
7. 带回实验室后置 - 20 保存。

## 附件 2-6 溃疡拭子的采集

1. 解释为什么需要采集溃疡拭子；
2. 确认被检者胸卡及手持表格上的号码，在 PCR 转运管上编号；
3. 用一蘸取无菌生理盐水的棉签擦净溃疡表面污物，用一无菌钝刀刮取溃疡基底部的组织渗出液；
4. 再用一拭子蘸取溃疡基部渗出液；

根据实验目的处理溃疡标本：

☞ PCR 用拭子

- (1) 打开 PCR 转运管的盖子；
- (2) 将拭子插入 PCR 转运管内，有棉花头的一端留在管底；
- (3) 将拭子柄紧靠管壁折断；
- (4) 将盖子盖在转运管上，盖紧，将之放入可封式袋子中；
- (5) 带回实验室后立即置 - 20 保存。

☞ 暗视野检查用标本应立即涂片检查。

### 附件 3 样本的运送和贮藏

生物标本	温 度
血标本	<p>✍✍ 要将标本放在冰壶或有干冰的容器内带回实验室,不要让装有血标本的试管直接接触冰袋</p> <p>✍✍ 离心及分装前将标本贮藏在 2~8 的冰箱内;离心后血清能贮藏在 2~8 的环境中达一周;长期保存要放在-20 环境中(最好-70 )</p>
袋装滴虫标本	<p>✍✍ 不要将袋装滴虫标本放在冰壶内</p> <p>✍✍ 袋装标本要在常温下运输</p> <p>✍✍ 袋装标本要放在 37 孵箱内孵育 3 天,每天判读</p>
尿液标本	<p>✍✍ 尿液标本在 37 环境内 24 小时不变质,但最好要将标本放在有冷袋的冰壶中;尿液标本要放在 2~8 的冰箱内直至开始处理为止;这些标本一定要在 8 天内将之处理好;若在-20 或更低温度的环境中,可存放长达 2 个月</p>
PCR 拭子	<p>✍✍ 装有阴道拭子的试管能在冷袋或室温下运送;初步处理后能在-20 或更低温度的环境中存放直至常规处理及检测</p>

---

## 附件 4 实验室检测

### 附件 4-1 实验室检测方法

#### (1) 淋球菌

涂片检查：将男性尿道拭子或女性宫颈拭子立即涂片，革兰氏染色后，显微镜检查淋球菌。

培养：将男性尿道拭子或女性宫颈拭子立即接种到 T - M 培养基上，置 37 CO<sub>2</sub> 孵箱或烛缸中培养 24 ~ 48 小时，取可疑阳性菌落，进行涂片镜检以及氧化酶实验，初步鉴定阳性后，进行转接种后，牛奶管保存菌株备用。

耐药性检测：采用 WHO 西太区推荐的琼脂稀释法对培养分离保存的淋球菌菌株，进行耐药性检测。

PCR：采用双检试剂盒同时检测淋球菌与沙眼衣原体。操作按试剂盒说明书进行。

#### (2) 沙眼衣原体

PCR：采用双检试剂盒同时检测淋球菌与沙眼衣原体。操作按试剂盒说明书进行。

#### (3) 梅毒

暗视野检查：将溃疡基底的刮取物涂在标有样本号并预先滴有生理盐水玻片上，立即置暗视野显微镜下镜检。

RPR（快速环状卡片试验）：按试剂盒说明书进行。检测结果阳性标本应进行血清稀释，测定抗体滴度。

TPPA/TPHA：操作按试剂盒说明书进行。RPR 检测结果阳性的标本，需用 TPPA 或 TPHA 方法进行确证。

PCR：采用复合 PCR 同时检测梅毒螺旋体、杜克雷嗜血杆菌及生殖器疱疹病毒。

#### (4) HIV

ELISA：按试剂盒说明书进行。同时用 2 种不同原理的进口 ELISA 试剂盒检测。当两个试剂盒检测都呈阳性时，可报告该标本 HIV 阳性。若两次试验都呈阴性，则可报告该标本 HIV 阴性。若两次检测中只有一次阳性，则需用蛋白印迹法来确定。

#### (5) 阴道毛滴虫

湿片检查：涂在标有样本号并预先滴有生理盐水玻片上，立即镜检。

培养：采用袋装滴虫培养基，按试剂说明书进行。将阴道拭子放入袋子上室的液体中，在上室壁间轻轻挤压拭子，将生物标本挤出来，用拇指和食指将袋子扣紧。将袋子上室的内容物挤入培养室中，袋子上缘向下折迭并卷三圈，将金属带的末端折向袋子后面并将之扣牢。镜检后置 37 孵育。

#### (6) 细菌性阴道病

pH 值：将阴道拭子立即涂在 pH 试纸条上，观察颜色的变化。

胺试验：将阴道拭子涂在含有 KOH 的溶液中，闻其发出的气味。

线索细胞：将阴道拭子涂在标有样本号的玻片上，进行革兰染色后镜检。

#### (7) 念珠菌

涂片：将阴道拭子涂片，革兰染色后，显微镜检查菌丝和孢子。

#### (8) 生殖器疱疹病毒

PCR：采用复合 PCR 同时检测梅毒螺旋体、杜克雷嗜血杆菌及生殖器疱疹病毒。

---

(9) 杜克雷嗜血杆菌

*PCR* : 采用复合 PCR 同时检测梅毒螺旋体、杜克雷嗜血杆菌及生殖器疱疹病毒。

附件 4-2 不同人群的标本类型及其实验室检测内容与方法

人群危险性	性别	调查人群	样本	实验室检测内容											
				淋病	沙眼衣原体	梅毒	软下疳	滴虫	细菌性阴道病	霉菌	HIV	疱疹病毒	血常规	尿常规	
实验室级别 ?				III	III	II	III	I	I	I	II	III	I	I	
实验室检测方法 ?				PCR/ 涂片 / 培养	PCR	RPR/ TPPA	复合 PCR	湿片 / 培养	线索细 胞/pH/ 胺试验	涂片	2 种不 同的 ELISA	复合 PCR	镜检	镜检	
高危人群	女性	卖淫妇女	血液			X					X				
			阴道拭子	X	X			X	X						
		静脉吸毒	血液			X						X			
			阴道拭子	X	X			X	X						
	男性	长卡司机	血液			X					X				
			尿液	X	X										
		静脉吸毒	血液			X						X			
			尿液	X	X										
一般人群	女性	工厂工人	阴道拭子	X	X			X		X					
			尿液	(X) <sup>↙</sup>	(X) <sup>↙</sup>									X	
	男性	工厂工人	尿液	X	X									X	
STD 症状患者**	女性	STD 病人	血液			X									
			阴道拭子	X	X			X	X	X					
			宫颈拭子	X*											
			溃疡拭子			X	X						X		
	男性	STD 病人	血液			X									
			尿道拭子	X*											
			尿液	X	X										
			溃疡拭子			X	X				X				

↙ 在阴道拭子无法采集时可以作为替代标本加以使用。

\* 用于淋球菌耐药检测。

\*\* 男性具有尿道分泌物和/或生殖器溃疡；女性具有阴道分泌物和/或生殖器溃疡患者。

附件 4-3. 不同实验室检测内容的工作量

调查人群	调查点数	实验室检测内容												
		淋病		沙眼衣原体	梅毒		软下疳	疱疹病毒	细菌性阴道病	霉菌	滴虫	HIV	血常规*	尿常规
检测的病原菌?		III		III	II		III		I	I	I	II	I	I
实验室级别?		PCR	涂片/培养	PCR	RPR	TPPA	复合 PCR		线索细胞/pH/胺试验	涂片	湿片/培养	2 种不同的 ELISA	镜检	镜检
女性高危人群	12	900		900	900	90			900		900	900		
男性高危人群	12	900		900	900	90						900		
女性 IDU	6	600		600	600	60			600		600	600		
男性 IDU	6	600		600	600	60						600		
女性一般人群	6	500		500						1500	1,500			1,500
男性一般人群	6	500		500										1,500
女性 STD 患者	3	150	150	150	150	30	150	150	150	150				
男性 STD 患者	3	150	150	150	150	30	150							
云南省	—	2,200	200	2,200	1,650	180	200	850	850	1,600	1500			1,500
四川省	—	2,100	100	2,100	1,650	180	100	800	800	1,550	1500			1,500
合计	—	4,300	300	4,300	3,300	360	300	1,650	1,650	3,150	3,000			3,000

\* 血常规没有作为规定的检查服务，可以根据具体实施时被调查者的需求作为一种服务加以提供。

## 附件 5 实验室检测结果记录

### 实验室检测结果登记表 - 01

滴虫（镜检、培养）

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

试剂 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

调查对象 号码	检测 日期	直接镜 检结果	24 小时培养 观察结果	48 小时培养 观察结果	72 小时培养 观察结果	最终结果

#：仅在采用滴虫培养法时填写。

最终结果编码： 0：阴性

1：阳性

### 实验室检测结果登记表 - 02

沙眼衣原体（CT-PCR）

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

试剂 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	样本类型	内参照 OD 值	CTOD 值	最终结果

样本类型编码：

1：尿液

2：拭子

最终结果编码：

0：阴性

1：阳性

### 实验室检测结果登记表 - 03

淋球菌 (NG-PCR)

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

试剂 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	样本类型	内参照 OD 值	NGOD 值	最终结果

样本类型编码：

- 1：尿液
- 2：拭子

最终结果编码：

- 0：阴性
- 1：阳性

### 实验室检测结果登记表 - 04

淋球菌 (NG-涂片/培养)

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	镜检结果	培养结果	最终结果

结果编码： 0：阴性      1：阳性

### 实验室检测结果登记表 - 05

生殖器疱疹病毒、杜克雷嗜血杆菌、梅毒螺旋体复合 PCR  
( BSV/HD/TP - M-PCR )

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

试剂 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	HSV		HD		TP	
		OD 值	结果	OD 值	结果	OD 值	结果

最终结果编码： 0：阴性    1：阳性

### 实验室检测结果登记表 - 06

梅毒 - RPR/TPPA

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

RPR 试剂 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

TPPA 试剂 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	RPR		TPPA 结果	最终结果
		结果	滴度		

结果编码： 0：阴性    1：阳性

## 实验室检测结果登记表 - 07

HIV-ELISA

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

ELISA 试剂 1 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

ELISA 试剂 2 # \_\_\_\_\_ 批号 \_\_\_\_\_ 有效期 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	ELISA 试剂 1			ELISA 试剂 2			最终结果
		OD	Cut-off 值	结果	OD	Cut-off 值	结果	

结果编码： 0：阴性 1：阳性 2：不确定

## 实验室检测结果登记表 - 08

念珠菌 - 涂片

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	菌 丝	孢 子	最终结果

结果编码：0：阴性 1：阳性

**实验室检测结果登记表 - 09**  
细菌性阴道病

检测单位 \_\_\_\_\_ 检测人员 \_\_\_\_\_

调查对象编号	检测日期	阴道分泌物	pH 值	线索细胞	胺试验	最终结果

结果编码： 0：阴性    1：阳性

## 附件 6 实验室质量控制

检测项目	检测方法	质量控制内容
1. 淋球菌	涂片	对检测标本的阳性片及 10%阴性片由另一个检测人员进行判读，因涂片标本随保存时间延长而使质量下降，所以应尽量在 24 小时内进行
	培养	
	耐药性检测	随机抽取 10%菌株送至上一级实验室重复试验
	PCR	所有阳性标本及相应数量的阴性标本送至上一级实验室重复试验
2. 沙眼衣原体	PCR	所有阳性标本及相应数量的阴性标本送至上一级实验室重复试验
3. 梅毒	RPR	所有阳性标本及相应数量的阴性标本送至上一级实验室重复试验
	TPPA/TPHA	
	暗视野检查	同湿片检测毛滴虫
	复合 PCR	所有阳性标本及相应数量的阴性标本送至上一级实验室重复试验
4. 阴道毛滴虫	湿片	对检测的阳性标本及 10%阴性片由另一个检测人员进行判读，应在当天进行
	培养	对检测的阳性标本及 10%阴性标本由另一个检测人员进行判读，应在当天进行
5. 细菌性阴道病	涂片	对检测标本的 10%阳性片及 10%阴性片由另一个检测人员进行判读，因涂片标本随保存时间将会导致质量下降，所以应尽量在 24 小时内进行
6. 念珠菌	涂片	对检测标本的 10%阳性片及 10%阴性片由另一个检测人员进行判读，因涂片标本随保存时间将会导致质量下降，所以应尽量在 24 小时内进行
7. 生殖器疱疹病毒	复合 PCR	所有阳性标本及相应数量的阴性标本送至上一级实验室重复试验
8. 杜克雷嗜血杆菌	复合 PCR	

## 附件 7 性病服务质量和流行病学调查的经费预算

项 目	项目调 查点	协调人 员工资	调查员 工资	市内 交通	培训费	预试验	调查表	杂项	现场协 作费	临床检 查材料	病征治 疗费	实验室 试剂	实验室 质控*	实验室 人工费	不可预 见费**	合计
服务质量评估	8	40000	96000	32000	8000	8000	4000	8000							9800	205800
女性高危人群	12	24000	96000	12000	1000	1000	1000	3600	27000	9000	13400	211800	10590	9000	20970	440360
男性高危人群	12	24000	96000	12000	1000	1000	1000	3600	10000	9000	7800	168600	8430	9000	17572	369002
女性IDU	6	12000	24000	3000	1000	1000	1000	1800	6000	6000	4200	138200	6910	6000	10556	221666
男性IDU	6	12000	24000	3000	1000	1000	1000	1800	6000	6000	4200	112400	5620	6000	9201	193221
女性一般人群	6	3000	6000	2400	1000	1000	1500	1800	3000	7500	3300	82500	4200	5000	6110	128310
男性一般人群	6	3000	6000	2400	1000	1000	1500	1800	3000	7500	3300	82500	4200	5000	6110	128310
女性STD患者	1.5	1500	6000	800	1000	1000	500	500	1500	3000	4400	38000	1900	4500	3230	67830
男性STD患者	1.5	1500	6000	800	1000	1000	500	500	1500	3000	4400	33500	1675	4500	2994	62869
云南省	-	61000	182000	34467	8333	8333	6167	11867	29500	26500	23967	445667	22358	26000	44308	930466
四川省	-	60000	178000	33933	7667	7667	5833	11533	28500	24500	21033	421833	21167	23000	42233	886900
合 计	-	121000	360000	68400	16000	16000	12000	23400	58000	51000	45000	867500	43525	49000	86541	1817366

\* 实验室质控费用为试验试剂费用的 5%；

\*\* 不可预见费用为整个费用的 5%。

## 附件 8 不同检测方法的费用

实验室检查	检查方法	试剂/试剂盒	总计(元)	备注
淋球菌	涂片	玻片、 革兰染料 拭子 片盒 防护	4.9	
	培养	TM 培养基 玻片、 革兰染料 培养皿 氧化酶试验 运送拭子 一次性接种针 防护	16.7	
	耐药检测	TM 培养基 X2 培养皿 X2 标准菌株 标准抗生素粉	60	
沙眼衣原体 / 淋 球菌（男性）	PCR	罗氏试剂盒 尿杯 滴头 X 10 PCR 反应管 标本运送管	151.8	
沙眼衣原体 / 淋 球菌（女性）	PCR	罗氏试剂盒 拭子 滴头 X10 PCR 反应管 标本运送管	147.8	
阴道毛滴虫	培养	培养试剂盒 拭子	32	
	湿片	玻片 拭子	3.2	
细菌性阴道病	涂片	玻片、 革兰染料 拭子 片盒	4.4	
	pH 值	pH 试纸	0.2	
	胺试验	KOH 玻片 拭子	3.3	

## 附件 8 不同检测方法的费用(续)

实验室检查	检查方法	试剂/试剂盒	价格(元)/人份	总计(元)	
梅毒	镜检	玻片	0.1	1.7	
		刀片	1		
		盖玻片	0.2		
防护套		0.5			
梅毒	RPR 1:8	RPR 试剂盒(进口)	1.5X4:6	10.5	
		采血管、针	3.5		
		滴头	1		
梅毒	TPPA (日本)	TPPA 试剂盒	8	13	
		滴头	5X0.5:2.5		
		滴定板	2		
HIV	ELISA	防护套	0.5	25	
		ELISA	20		
		采血管、针	4.5		
HIV	ELISA	吸头	1	25	
		PCR 试剂	100		
		拭子	3		
梅毒 软下疳 疱疹病毒	PCR	滴头 X10	5	113.8	
		PCR	1		
		防护	0.5		
梅毒 软下疳 疱疹病毒	PCR	标本运送管	0.5	113.8	
			3.8		
念珠菌病	涂片	玻片、	0.2	4.9	
		革兰染料	1		
		拭子	3		
念珠菌病	涂片	片盒	1.2	4.9	
		防护	0.5		

## 附件 9 性病治疗药物及其费用

卫生部推荐方案（2000）范围

药物	英文名	剂型	含量	参考单价(元)	用途
* <sup>2</sup> 苄星青霉素 G	Benzathine benzylpenicillin	注射剂	120 万 U/支	8.00	早期、一期、二期梅毒，晚期梅毒，先天梅毒
* <sup>2</sup> 普鲁卡因素青霉素 G	Procaine benzylpenicillin	注射剂	80 万 U/支	2.07	早期、一期、二期梅毒，神经梅毒，妊娠梅毒，晚期梅毒，先天梅毒
* <sup>1</sup> 四环素	Tetracycline	片剂	250mg/片	0.88	对青霉素过敏的梅毒，性病性淋巴肉芽肿
* <sup>1</sup> 多西环素	Doxycycline	片剂	100mg/片	0.18	对青霉素过敏的梅毒，淋菌性盆腔炎，非淋菌性尿道炎，性病性淋巴肉芽肿
* <sup>1</sup> 红霉素	Erythromycin	片剂	125mg/片	0.31	对青霉素过敏的梅毒，非淋菌性尿道炎，软下疳，性病性淋巴肉芽肿
* <sup>1</sup> 青霉素 G	Penicillin G	注射粉剂	80 万 U/支	0.66	心血管梅毒，神经梅毒，先天梅毒
* <sup>2</sup> 丙磺舒	Probenecid	片剂	0.125mg/片	0.21	神经梅毒(与青霉素合用)
* <sup>2</sup> 头孢曲松	Ceftriaxone	注射粉剂	250mg/支 500mg/支	27.00 40.00	淋病，软下疳
* <sup>2</sup> 大观霉素	Spectinomycin	注射粉剂	2g/支	65.40	淋病，软下疳
* <sup>2</sup> 环丙沙星	Ciprofloxacin	片剂	250mg/片	3.83	淋病，软下疳
* <sup>2</sup> 氧氟沙星	Ofloxacin	胶囊 片剂	100mg/粒 100mg/片	1.21 1.21	淋病，非淋菌性尿道炎
* <sup>1</sup> 头孢噻肟	Cefotaxime	注射粉剂	1g/支	20.00	淋病
* <sup>2</sup> 甲硝唑	Metronidazole	片剂	200mg/片	0.06	淋病性盆腔炎，非淋菌性尿道炎
* <sup>2</sup> 阿奇霉素	Azithromycin	片剂 胶囊 片剂	250mg/片 250mg/粒 500mg/片	10.00 12.00 47.67	非淋菌性尿道炎，软下疳
* <sup>2</sup> 米诺环素	Minocycline	胶囊	100mg/粒	7.00	非淋菌性尿道炎，性病性淋巴肉芽肿
* <sup>2</sup> 琥乙红霉素	Erythromycin ethylsuccinate	片剂	125mg/片	0.63	非淋菌性尿道炎
* <sup>1</sup> 阿昔洛韦 * <sup>2</sup> 阿昔洛韦	Aciclovir	片剂 注射剂	100mg/片 250mg/瓶	1.48 17.65	生殖器疱疹 生殖器疱疹严重感染
伐昔洛韦	Valaciclovir	口服	125mg/片	26.50	生殖器疱疹
泛昔洛韦	Famciclovir	片剂	125mg/片 250mg/片	7.50 14.33	生殖器疱疹

\*<sup>1</sup> 为国家基本医疗保险药物甲类

\*<sup>2</sup> 为国家基本医疗保险药物乙类



附件 10 项目实施的活动时间安排

编号	项目活动内容	项目实施活动时间 (2001年5月 - 2002年4月)											
		5	6	7	8	9	10	11	12	1	2	3	4
1	项目的现场启动	?											
2	初步方案的修改	?											
3	实施培训	?											
4	公立医疗机构性病诊治单位调查		?										
5	现场考察部份公立医疗机构		?										
6	现场考察合法个体医疗机构		?										
7	现场考察药店		?										
8	现场考察避孕套销售点		?										
9	现场考察非法个体诊所		?										
10	开展公立医疗机构调查			?									
11	开展观察医生和访谈医生的调查			?	?								
12	进行性病病人的访谈			?	?								
13	假扮病人调查药店				?								
14	假扮病人调查个体诊所				?								
15	数据录入、结果分析和报告				?	?							
16	男性一般人群调查		?	?	?	?							
17	女性一般人群调查		?	?	?	?							
18	男性 STD 病人调查		?	?	?	?							
19	女性 STD 病人调查		?	?	?	?							
20	男性高危人群调查							?	?	?	?	?	?
21	女性高危人群调查							?	?	?	?	?	
22	男性 IDU 人群调查							?	?	?	?	?	
23	女性 IDU 人群调查							?	?	?	?	?	
24	资料的全面分析和总结总结			?	?	?	?	?	?	?	?	?	?

---

### 3. 临床 / 流行病学现场调查的质量控制

性健康需求评估(SASH)中的临床及流行病学调查是通过访谈、作图、观察及实验室检测等方法开展的调查，流行病学及临床资料是以一种结构化的方式记录在数据表格中，资料收集、记录的正确性和完整性，以及临床标本收集、运送、检测和报告的正确性是至关重要的。资料没有得到适当的收集和记录相当于没有被收集，这不仅是一种资源的浪费，而且是对被调查者的一种亵渎。因此，在 SASH 项目的临床及流行病学调查中质量控制是非常重要的，有必要制定相应的质量控制方法(有关临床标本采集、运送、保存、检测和结果报告的质量控制方法将单独制定)。

#### **建立制度**

为了确保有效的质量控制,有必要制定必要的管理制度,并且需要明确质量控制的责任。在临床及流行病学调查中,质量控制贯穿于调查的整个过程,包括被调查员的选择和资格审核、能力的评定、调查对象的选择、资料的收集、数据的录入与核查、统计学分析等。在调查实施的各个环节中,需要指定一人(督导人员)负责进行质量控制。

在 SASH 项目的实施过程,不可避免地会出现一些质量上的问题,这些问题发现得越早,则解决的越快,对整个调查的影响就会越小。因此,需要每天或每两天对质量控制的结果向项目管理人员和相关专家汇报一次。在项目实施过程中,每 2 天举行一次会议,报告质量控制的结果和存在的质量问题。同时,临床及流行病学调查质控人员还需要与社会学和实验室检测的质控人员保持密切的联系和交流。

#### **调查人员的能力评估**

在实施调查之前,需要对所有参加调查的人员进行必要的培训,培训的内容包括调查的目的、内容、方法等。通过实际操作和理论之间相结合的方式对参加调查的人员进行能力的评估,例如:调查之前让调查者进行关键人物的访谈、病史采集、临床检查、诊断和处理,再由专家对调查人员的这些能力进行评估,对不具备实施临床及流行病学调查能力者将不纳入 SASH 调查组的成员。在 SASH 调查的实施过程中,指导专家或督导员将不定期对部分调查的内容进行重复,评估调查者调查结果的准确性和可靠性。

---

### **调查对象的严格把关**

调查对象的选择必须严格按照“实施方案”的要求，包括对社会人口学、危险性行为、临床特征等的要求。避免为了满足被调查者的数量而降低被调查对象选择的标准。原则上，需要按照“实施方案”中规定的调查样本数开展调查，在存在被调查对象数量不够或完成规定样本量有困难的情况下，必须及时向项目管理人员和专家汇报，寻求解决的方法。

调查人员需要对接触过的拟调查对象的数量进行登记，并且注明其中多少是符合标准的调查对象，以及最终调查的人数。介绍那些符合调查标准，但最终又没有接受调查者的原因。

### **资料的收集**

临床及流行病学资料的收集必须由经过 SASH 项目培训的合格人员完成。这些人员需要对这类资料收集的方法、程序、结果的记录有全面深入的了解，在实施过程中必须严格按照“实施方案”进行。督导人员或指导专家需要对这些调查人员的工作进行定期或不定期的检查和指导。在资料的收集过程中，要避免资料的未收集和/或未记录、资料的收集和/或记录不完全、收集和/或记录的不准确，以及记录了并非真正收集到的资料（如杜撰的记录等）。

每个调查人员每天必须将所有收集的调查记录上交给调查督导人员，后者对每份调查记录应当认真、仔细地检查一遍，看看有无项目的遗漏、编号的错误和内容之间的相互矛盾。在数据收集中出现项目不全或逻辑差错调查表占整个调查表的 10% 以上时，应该考虑对调查人员进行再培训或需要对相关人员进行个别辅导和帮助。

### **数据录入和核查**

临床及流行病学数据的录入必须由熟悉 SASH 数据录入与管理软件的专人操作。在资料收集的过程中，数据录入员就应该进行数据的录入，其目的是可能及时发现数据收集过程中存在的问题和差错，以便及时得到尽可能的修改和补充。在出现数据不完全和/或不正确，且无法加以弥补(修改和补充)的情况下，虽然数据的完整性很重要，但是避免为了使数据完整而编造数据的行为。在这种情况下，这些数据将作为丢失处理。

数据录入过程中的“缺项”和“逻辑”检查是包含在数据条目程序中的：即如果发现调查表存在项目填写不全或在数据录入时有逻辑矛盾，则程序能提醒数据录入员。范围检查也包括在程序中，如果要输入一个不允许的数字则程序对这样的记录不接受等。

需要对 50% 的调查记录重复录入，如果录入错误率在 5% 以上，则需要对整个资料录入

---

的准确性加入评价，甚至需要考虑资料的重新录入。

### **统计学分析**

临床及流行病学资料的分析需由项目负责人与统计学家一起借助于必要的统计学工具软件共同完成。在统计学指标的选择、统计学方法的应用必须正确，必要的情况下需要统计学分析的外部质量控制。