



MSHC

MELBOURNE SEXUAL HEALTH CENTRE

Part of AlfredHealth

580 Swanston Street
Carlton 3053
Tel: (03) 9341 6200
Free Call: 1800 032 017
Fax: (03) 9341 6279
www.mshc.org.au

疱疹 Genital Herpes (Traditional Chinese)

什麼原因導致疱疹？

生殖器疱疹是由單純疱疹病毒 (Herpes simplex virus , HSV) HSV-1 或 HSV-2 導致的疾病。HSV 是通過微小擦傷處從生殖器、口腔或肛門進入人體。病毒然後進入神經組織並潛伏下來，但通常受到健康皮膚的免疫細胞所控制。然而，諸如創傷等因素可導致皮膚的免疫保護受削弱，從而使病毒釋放到表面感染皮膚細胞（反復感染）。

有什麼症狀？

許多人從來都沒有症狀，無論是初次感染或反復感染。最初的感染可能會發出疼痛的潰瘍，排尿困難和流感樣症狀。反復感染的典型症狀會出現局部小水疱或潰瘍，不僅在生殖器，還可以出現在臀部，大腿和肛門。大多數反復感染並沒有症狀，或者僅出現輕微瘙癢或不適。儘管如此，有傳染性的病毒微粒一般仍會在這種情況下散發出來。

如何診斷？

從潰瘍或發癢處以棉籤採集樣本，然後送往進行病毒基因檢查，同時也可以檢測病毒是屬於 HSV-1 或 HSV-2。以驗血來檢測 HSV 會出現太多錯誤的陽性和陰性結果，所以，若服務對要求檢查性病而並無疱疹的症狀，墨爾本性健康中心不會以驗血作為檢查疱疹的常規做法。

單純疱疹病毒 HSV-1 和 HSV-2 是一樣的嗎？

兩種類型的病毒都會導致生殖器疱疹，但會造成不同的結果。當患口腔感冒瘡（可有症狀或無症狀）的人為沒有接觸過 HSV-1 的人進行口交時，口腔和生殖器就會感染單純疱疹病毒 HSV-1。初次患上生殖器 HSV-1 感染可能會很痛，但復發和在無症狀下病毒微粒散發的情況比有生殖器 HSV-2 感染沒那樣頻密。生殖器 HSV-1 感染者在初次感染後甚少需要使用抗病毒藥物進行治療，甚少傳染給性伴侶，而生殖器 HSV-2 感染的復發較為頻繁，且有症狀需要抗病毒藥物治療，病毒微粒會散發，存在傳播風險。初次由口腔感染 HSV-2 病毒的情況並不常見，若身體健康，幾乎都不會復發。口腔疱疹幾乎都是病毒 HSV-1 感染。

如何治療生殖器疱疹？

抗病毒藥物 (Valtrex[®], Famvir[®], Zovirax[®]) 有助於控制疱疹的症狀，即使長期使用，都非常有效，非常安全。初次感染需治療長達 10 天，以減輕症狀的嚴重程度和持續時間。在復發症狀初出現時可採用短療程（1 天）的發病期治療方法。對經常性復發的可採用每天續服的方法進行抑制，服藥量僅為每天 1 片。這種抑制性治療也有助於降低對性伴侶的傳染性。疱疹患者會根據其需要和情況而經常換用發病期治療方法或抑制性治療方法。

如何保護自己，避免感染生殖器皰疹？

避免與病毒直接接觸是預防感染的唯一方法。因此，避免與處於生殖器或口腔皰疹活躍期的人發生性行為，因為此期間受感染的風險很高。然而，皰疹病毒可存在皮膚上而不會引起任何症狀，因此可被沒有明顯皰疹症狀的人而傳染。減少性伴侶的數量和使用安全套能減少接觸皰疹的可能性。

如何減低被傳染的風險？

對其中一方攜帶生殖器 HSV-2 的配偶進行的研究顯示，每年的傳染率在 5-20% 之間，不曾被病毒 HSV-1 感染的女性風險率最高（20%），曾被病毒 HSV-1 感染的男性風險率最低（5%）。曾被病毒 HSV-1 感染的人似乎對病毒 HSV-2 具有一定的交叉免疫力。在過去 12-18 個月期間被感染病毒 HSV-2 的人比長期受感染的人似乎更有可能會受感染。大部分 HSV 病毒感染是發生於發生關係的最初幾個月期間，因此我們建議那些新認識的伴侶在至少 6-12 個月期間考慮以下措施：

- 堅持使用安全套能把風險降低約 50%
- 患皰疹的一方採取抑制性抗病毒治療能把風險降低 50%。
- 避免皮膚的損傷，能使患皰疹的一方減少病毒微粒散發的危險，從而減低另一方患上皰疹的風險。建議使用有機矽潤滑劑。

一些患者會要求進行驗血以檢查是否感染 HSV。我們認為，這些檢查結果未必準確，無法真實地反映其風險狀況，無論測試結果如何，都應該採取上述簡單的預防措施。

懷孕怎麼辦？

新生兒皰疹（影響到新生兒的皰疹）是不常見但嚴重的感染。如果孕婦在懷孕的最後 3 個月期間初次感染皰疹，新生兒被傳染的風險最大。在這種情況下，我們都會建議採用剖腹產的方法分娩。患有口腔皰疹的男性不應該為其懷孕的配偶進行口交，除非女方曾感染 HSV-1。有生殖器皰疹的男性，如果配偶有被傳染的風險，在配偶的整個懷孕期，應考慮使用抑制性抗病毒治療、安全套和良好的潤滑劑。有生殖器皰疹反復發作的女性，傳染給其新生兒的風險非常低。只有當她在分娩時出現可見的潰瘍時，才會考慮剖腹產。有反復發作皰疹的孕婦可能選擇在妊娠最後數週採取抑制性抗病毒治療，以預防皰疹複發，從而避免剖腹產。事實證明這種做法是安全和有效的。

有關詳情

剛發現患有生殖器皰疹的人有很多問題。他們應該盡量多瞭解有關皰疹的資訊，以在充分地瞭解情況的前提下對治療、安全的性行為以及控制皰疹復發作出決定。與輔導員交談也是一個選擇，可讓相關者探討患皰疹對其影響，並討論其憂慮。

2017 年 12 月更新