

## ซิฟิลิส

### ระยะแรก

#### อาการ

มีแผลขอบแข็ง ไม่เจ็บ

#### การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

VDRL/TPHA reactive หรือ non Reactive

### ระยะที่สอง

#### อาการ

มีผื่นขึ้นตามตัวและฝ่ามือฝ่าเท้า ผอมร่วง มีผื่นใน

ช่องปาก

#### การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

VDRL/TPHA reactive

### ระยะแฝง Early late latent

(สัมผัสเชื้อมาน้อยกว่า 1 ปี)

#### ไม่มีอาการ

#### การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

VDRL/TPHA reactive

### ผู้สัมผัส ที่คู่เพศสัมพันธ์มีผลตรวจ VDRL

ต่ำกว่า 1:32

#### ไม่มีอาการ

#### การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

VDRL/TPHA non Reactive

### ระยะแฝง Late latent (สัมผัสเชื้อมานาน 1 ปี หรือไม่ทราบระยะเวลา)

#### ไม่มีอาการ

#### การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

VDRL/TPHA Reactive

### ระยะที่สาม

#### อาการ

มีตุ่มเนื้อ (benign gummatous syphilis) หรือมี

ระบบประสาท หรือ หัวใจและหลอดเลือด

### ผู้สัมผัส ที่คู่เพศสัมพันธ์มีผลตรวจ VDRL

มากกว่าหรือเท่ากับ 1:32

#### ไม่มีอาการ

#### การตรวจทางห้องปฏิบัติการ

VDRL/TPHA non Reactive

### Benzathine penicillin G 2.4 million unit IM ครั้งเดียว

กรณีผู้ป่วยแพ้ penicilin พิจารณาให้

Doxycycline (100 mg) 1 เม็ด รับประทาน

วันละ 2 ครั้ง นาน 14 วัน หรือ

Tetracycline (500 mg) 1 เม็ด รับประทาน

วันละ 4 ครั้ง นาน 14 วัน

- VCT ส่งตรวจ HIV, VDRL

- **นัด 1 เดือน** คลินิกเพื่อนสุขภาพ (เบอร์ 161) เพื่อติดตามอาการ

- **นัด 3, 6, 12, 24 เดือน** คลินิกเพื่อนสุขภาพ (เบอร์ 161) ส่งตรวจ VDRL titer เพื่อติดตามผลการรักษา

หมายเหตุ VDRL ควรลดลงจากเดิมเท่ากับหรือมากกว่า 4 เท่าหลังจากการรักษา 6-12 เดือน เช่น 1:32 เป็น 1:8 หากไม่ลดลงภายใน 12 เดือน หรือเพิ่มขึ้นมากกว่า 4 เท่า อาจพิจารณาการรักษาซ้ำ

### Benzathine penicillin G 2.4 million unit IM สัปดาห์ละครั้ง นาน 3 สัปดาห์

กรณีผู้ป่วยแพ้ penicilin พิจารณาให้

Doxycycline (100 mg) 1 เม็ด รับประทาน

วันละ 2 ครั้ง นาน 28 วัน หรือ

Tetracycline (500 mg) 1 เม็ด รับประทาน

วันละ 4 ครั้ง นาน 28 วัน

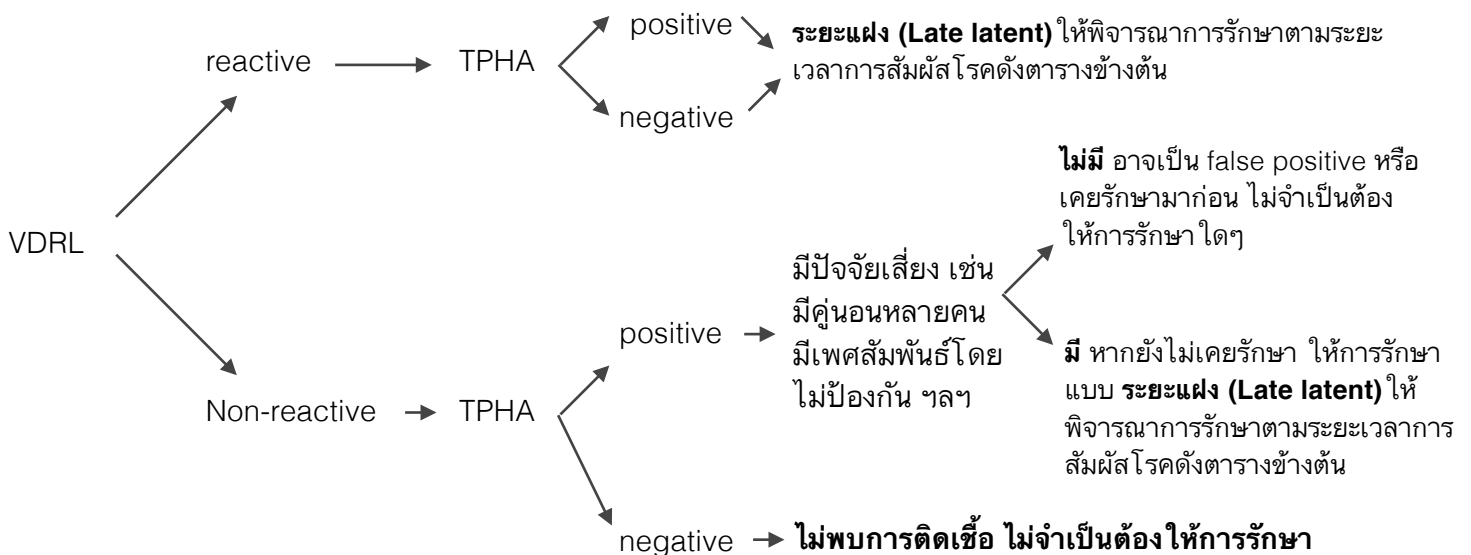
- VCT ส่งตรวจ HIV, VDRL

- **นัด 1 เดือน** คลินิกเพื่อนสุขภาพ (เบอร์ 161) เพื่อติดตามอาการ

- **นัด 3, 6, 12, 24 เดือน** คลินิกเพื่อนสุขภาพ (เบอร์ 161) ส่งตรวจ VDRL titer เพื่อติดตามผลการรักษา

หมายเหตุ VDRL ควรลดลงจากเดิมเท่ากับหรือมากกว่า 4 เท่าหลังจากการรักษา 6-12 เดือน เช่น 1:32 เป็น 1:8 หากไม่ลดลงภายใน 12 เดือน หรือเพิ่มขึ้นมากกว่า 4 เท่า อาจพิจารณาการรักษาซ้ำ

## แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคซิฟิลิส ในผู้ป่วยที่ไม่มีอาการ (ระยะแฝง Late latent)



# STDs QUICK GUIDE

## แนวทางการรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อย่างย่อ

คลินิกเพื่อนสุขภาพ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โทร.3035 (เบอร์ภายใน)

โรค	การรักษาแนะนำ	การติดตาม
<b>หนองใน</b> อาการ ปัสสาวะแสบขัด มีหนองไหลออกมาจากท่อ ปัสสาวะ <u>การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</u> gram stain พบ gram negative intracellular diplococci	<b>ceftriaxone 250 mg IM ครั้งเดียว</b> หรือ cefixime (100 mg 4 เม็ด) รับประทาน ครั้งเดียว ร่วมกับการรักษาหนองในเทียม <b>(azithromycin (250 mg) 4 เม็ด รับประทานครั้งเดียว)</b>  กรณีผู้ป่วยแพ้ ceftriaxone พิจารณาให้ azithromycin (250 mg) 8 เม็ด รับประทาน ครั้งเดียว	- ส่ง uretral discharge C/S for GC - <b>VCT ส่งตรวจ HIV, VDRL</b> - <b>นัด 1 สัปดาห์</b> คลินิกเพื่อนสุขภาพ (เบอร์ 161) ส่ง UA, uretral discharge gram stain for GC ก่อนพบแพทย์ เพื่อติดตาม อาการ
<b>หนองในเทียม</b> อาการ ปัสสาวะแสบขัด มีมูกใสหรือมูกข้นออกมาจากท่อ ปัสสาวะ <u>การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</u> gram stain พบ PMN > 5 cells/oil field ร่วมกับ ไม่พบเชื้อ gram negative diplococci	<b>azithromycin (250 mg) 8 เม็ด รับประทานครั้งเดียว</b>	- <b>VCT ส่งตรวจ HIV, VDRL</b> - <b>นัด 1 สัปดาห์</b> คลินิกเพื่อนสุขภาพ (เบอร์ 161) ส่ง UA, uretral discharge gram stain ก่อนพบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ
<b>เริ่มอวัยวะเพศและทวารหนัก</b> อาการ มีตุ่มน้ำใสเป็นกลุ่ม รู้สึกแสบคันที่อวัยวะเพศและ ทวารหนัก <u>การตรวจทางห้องปฏิบัติการ</u> Tzanck test พบ multinucleate giant cell	<b>Acyclovir (200 mg) 1 เม็ด รับประทานวัน ละ 5 ครั้ง นาน 7-10 วัน</b> หรือ <b>Acyclovir (400 mg) 1 เม็ด รับประทานวัน ละ 3 ครั้ง นาน 7-10 วัน</b>	- <b>VCT ส่งตรวจ HIV, VDRL</b> - <b>นัด 1 สัปดาห์</b> คลินิกเพื่อนสุขภาพ (เบอร์ 161) เพื่อติดตามอาการ

### แนวทางการ VCT

- ผู้ป่วยที่มาปรึกษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ควรได้รับการ VCT เพื่อตรวจหาเชื้อเอชไอวีและซิฟิลิส **ตั้งแต่ครั้งแรก** ที่มารับบริการ
- ผู้ป่วยที่ไม่ยินยอม VCT ในครั้งแรก ให้นัดมา VCT อีกครั้ง ในวันนัดติดตามการรักษา หากผู้ป่วยยังไม่ยินยอม ให้ส่งต่อไปยังห้องให้คำปรึกษา (เบอร์) 14 เพื่อ VCT อีกครั้ง
- หากผู้ป่วยไม่ยินยอมให้ นัดผู้ป่วย 3 เดือน เพื่อติดตามอาการและ VCT ซ้ำอีกครั้ง

### แนวทางการแจ้งผล VCT

- หากผลการ VCT negative ให้แจ้งผลแก่ผู้ป่วย และนัดผู้ป่วยมา VCT อีกครั้ง 3-6 เดือน
- หากผล VDRL reactive ให้พิจารณาการรักษาซิฟิลิส ตามระยะยะ ดังตารางข้างต้น
- หากผล anti- HIV positive ให้ส่งต่อห้องให้คำปรึกษา (เบอร์ 14) เพื่อแจ้งผล และส่งต่อไปคลินิกเฉพาะโรคต่อไป

### reference

- (1)สำนักงานโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. แนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พ.ศ. 2558. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนด์ดีไซน์; 2558
- (2)CDC. Sexual Transmitted Disease Treatment Guideline 2015, MMWR Recomm Rep 2015;64(No. 3): [60-8].



# Urethritis Quick guide

แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคหนองในและหนองในเทียมในผู้ป่วยชาย

คลินิกเพื่อนสุขภาพ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โทร.3035 (เบอร์ภายใน)

## ผู้ป่วยชายที่มารวดด้วยด้วยอาการปัสสาวะแสบขัด

- ซัปดาห์ / ซัปดาห์พฤติกรรมเสี่ยง ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ดังนี้
  - ▶ มีเพศสัมพันธ์กับหญิง/ชายขายบริการโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย
  - ▶ มีคู่นอนมากกว่า 1 คน
  - ▶ มีคู่นอนใหม่
  - ▶ มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย หรือมีการแตก รั่ว หลุด
  - ▶ คู่นอนเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
  - ▶ มีประวัติป่วยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในช่วงปีที่ผ่านมา

ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง

ตรวจร่างกาย ส่งตรวจปัสสาวะ UA ให้การรักษาที่เหมาะสมตามการวินิจฉัย



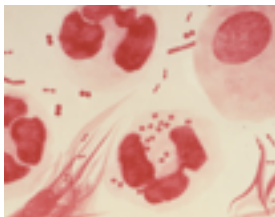
มีพฤติกรรมเสี่ยง

ตรวจร่างกายมีหนองหรือมูกบริเวณท่อปัสสาวะ

ไม่มี

มี ส่งตรวจ gram stain หนองหรือมูก

ไม่พบ Gram negative intracellular diplococci PMN น้อยกว่า 5 cell/oil field



พบ Gram negative intracellular diplococci ตรวจช่องทางอื่นที่มีเพศสัมพันธ์ (ปาก ทวารหนัก)

ไม่พบ Gram negative intracellular diplococci PMN มากกว่าหรือเท่ากับ 5 cell/oil field

หนองใน

ceftriaxone 250 mg IM ครั้งเดียว

หรือ cefixime (100 mg 4 เม็ด) รับประทานครั้งเดียว ร่วมกับการรักษาหนองในเทียม

(azithromycin (250 mg) 4 เม็ด รับประทานครั้งเดียว)

กรณีผู้ป่วยแพ้ ceftriaxone พิจารณาให้ azithromycin (250 mg) 8 เม็ด รับประทานครั้งเดียว

ส่ง urethral discharge C/S for GC

หนองในเทียม

azithromycin (250 mg) 4 เม็ด รับประทานครั้งเดียว

- ให้ความรู้ แนะนำการใช้ถุงยางอนามัย งดการมีเพศสัมพันธ์ 1 สัปดาห์
- ติดตามและรักษาคู่นอน
- VCT ส่งตรวจ HIV, VDRL
- นัด 1 สัปดาห์ คลินิกเพื่อนสุขภาพ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (PCU) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โทร (เบอร์ภายใน) 3035 ส่ง UA, urethral discharge gram stain for GC ก่อนพบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ
- นัด VCT ซ้ำ 3 เดือน ส่งตรวจ HIV, VDRL

### reference

- (1) สำนักงานโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. แนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พ.ศ.2558. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟฟิคแอนดดีไซท์; 2558
- (2) CDC. Sexual Transmitted Disease Treatment Guideline 2015, MMWR Recomm Rep 2015;64(No. 3):[60-8].



# Urethritis Quick guide

แนวทางการวินิจฉัยและรักษาโรคหนองในและหนองในเทียมในผู้ป่วยหญิง

คลินิกเพื่อนสุขภาพ กลุ่มงานเวชกรรมสังคม โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โทร.3035 (เบอร์ภายใน)

ผู้ป่วยชายที่มาตรวจด้วยด้วยอาการปัสสาวะแสบขัด  
ปวดท้องน้อย หรือตกขาวผิดปกติ

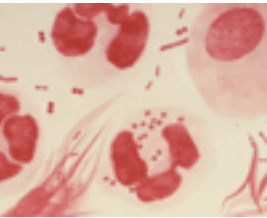
- ชั้กประวัติ / ชั้กพฤติกรรมเสี่ยง ในช่วง 3 เดือนที่ผ่านมา ดังนี้
  - มีเพศสัมพันธ์กับหญิง/ชายขายบริการโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย
  - มีคู่นอนมากกว่า 1 คน
  - มีคู่นอนใหม่
  - มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย หรือมีการแตก รั่ว หลุด
  - คู่นอนเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
  - มีประวัติป่วยเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในช่วงปีที่ผ่านมา

ไม่มีพฤติกรรมเสี่ยง  
ไม่พบตกขาวผิดปกติ

ตรวจร่างกาย ส่งตรวจปัสสาวะ UA  
ให้การรักษาที่เหมาะสมตามการ  
วินิจฉัย

ไม่พบความผิดปกติ

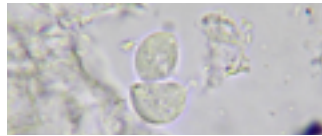
มีพฤติกรรมเสี่ยง



GS พบ Gram negative  
intracellular diplococci  
ตรวจช่องทางอื่นที่มีเพศสัมพันธ์

ตรวจร่างกาย ตรวจภายในพบตกขาวผิดปกติจากท่อปัสสาวะหรือปากมดลูก  
ส่ง gram stain และ wet smear

wet smear พบ  
**Trichomonas vaginalis**



ให้การรักษา พยาธิช่องคลอด  
metronidazole 500 mg  
รับประทานวันละ 2 ครั้ง นาน 7 วัน

wet smear พบ  
**clue cells**



ให้การรักษา  
**Bacterial vaginosis**  
metronidazole 500 mg  
รับประทานวันละ 2 ครั้ง นาน 7 วัน

wet smear พบ  
**budding yeast cell**



ให้การรักษา  
**Vaginal candidiasis**  
clotrimazole 500 mg  
สอดช่องคลอดครั้งเดียว

**หนองใน**

**ceftriaxone 250 mg IM ครั้งเดียว**  
หรือ cefixime (100 mg) 4 เม็ด รับประทานครั้งเดียว  
ร่วมกับการรักษาหนองในเทียม  
(**azithromycin (250 mg) 4 เม็ด รับประทานครั้งเดียว**)

กรณีผู้ป่วยแพ้ ceftriaxone พิจารณาให้  
azithromycin (250 mg) 8 เม็ด รับประทานครั้งเดียว

ส่ง urethral discharge C/S for GC

- ให้ความรู้ แนะนำการใช้ถุงยางอนามัย งดการมีเพศสัมพันธ์ 1 สัปดาห์
- ติดตามและรักษาคู่นอน
- VCT ส่งตรวจ HIV, VDRL
- นัด 1 สัปดาห์ คลินิกเพื่อนสุขภาพ ศูนย์สุขภาพชุมชนเมือง (PCU) โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ โทร (เบอร์ภายใน) 3035 ส่ง UA, urethral discharge gram stain for GC ก่อนพบแพทย์ เพื่อติดตามอาการ
- นัด VCT ซ้ำ 3 เดือน ส่งตรวจ HIV, VDRL

## reference

- (1) สำนักงานโรคเอดส์ วัณโรคและโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์. แนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ พ.ศ.2558. กรุงเทพฯ: สำนักพิมพ์อักษรกราฟิกแอนดตี้ ไซต์; 2558
- (2) CDC. Sexual Transmitted Disease Treatment Guideline 2015, MMWR Recomm Rep 2015;64(No. 3):[60-8].

