

苜星青霉素 G (Bicillin® L-A)

治疗梅毒

Penicillin G Benzathine (Bicillin® L-A)

For Treatment of Syphilis

长效苜星青霉素 G (Bicillin® L-A) 是治疗梅毒的首选抗生素。每剂需要肌注两次，在同一次就诊时分别在两侧臀部（首选部位）肌注，每侧一次。

一剂 240 万单位 Bicillin® L-A 通常足以治疗早期梅毒。但是如果感染已超过一年，或感染时间不详，则需要三剂 240 万单位的 Bicillin® L-A；每周一剂，连续三周。

过敏 (Allergies)

- 如果您对青霉素类抗生素或头孢菌素类抗生素过敏，请告知医务人员：
 - 如青霉素 V-K 和阿莫西林 (Amoxil®)
 - 如头孢克肟 (Suprax®)、头孢氨苄 (Keflex®)、头孢克洛 (Ceclor®)

怀孕/哺乳 (Pregnancy and Chest/Breastfeeding)

- 如果您在哺乳期，请咨询医务人员。
- 如果您在怀孕或哺乳期间被诊断出梅毒，接受治疗是非常重要的。
- 如果您在怀孕后半期接受梅毒治疗，请与医务人员讨论需要特殊考虑的事项。

警告 (Caution)

- **药物相互作用：** 请注意，本文件不再列出个别药物的相互作用。如果您在服用任何处方药、非处方药、草药或消遣娱乐产品，请告知医务人员。

治疗后的护理 (Care of Yourself After Treatment)

- 注射完 Bicillin™-LA 后，您需在诊所等候 15 分钟。
- 如果治疗后有任何反应（如皮疹、瘙痒或呼吸困难），请立即通知工作人员。
- 如果离开诊所后出现这些症状，请立即看急诊（拨打 9-1-1 或前往医院或紧急医护中心）

副作用 (Side Effects)

- 注射部位可能会有轻微的暂时性疼痛
- 治疗后您可能会出现腹泻。

- 有些人可能会出现**雅-赫氏反应 (Jarisch-Herxheimer reaction)**：发烧、发冷、肌肉疼痛、头痛或疲劳。
 - 雅-赫氏反应是治疗早期梅毒后若干小时内可能出现的一系列暂时性副作用；不过不是每个人都会出现这种反应。
 - 不要惊慌，这不是过敏反应，通常会在 24 小时内结束。
 - 如果需要缓解症状，可以服用对乙酰氨基酚 (Tylenol®)、布洛芬(Advil®)。
- 如果上述任何副作用持续或恶化，请联系医务人员。

梅毒的分期 (Stages of Syphilis)

- 对治疗和复诊的建议取决于梅毒感染在您体内存在的时间长短。医务人员会告诉您关于梅毒处于哪个分期阶段以及需要采取的治疗。您可能还会接到代表公共卫生机构的护士打来的电话，讨论伴侣的复诊以及对后续检测的建议（见下页表格）。

如果您有疑问或需要更多信息，请访问 www.smartsexresource.com 或联系医务人员。

梅毒须知 (SYPHILIS: WHAT TO KNOW)

传染性梅毒 (原发性、继发性、早期潜伏性)	病程不详的潜伏梅毒 (LSUD)* 和晚期潜伏梅毒
<ul style="list-style-type: none"> 可能有生殖器或口腔溃疡或皮疹等症状。 可能没有任何症状，但仍会传染。 感染持续时间：一年以内。 	<ul style="list-style-type: none"> “隐藏”感染，没有症状且可能不会传染*，但不加治疗会对身体造成损伤。 感染持续时间：超过一年或持续时间不详。 *由于 LSUD 的感染持续时间不详，所以可能会传播，也可能不会传播
治疗	
<ul style="list-style-type: none"> Bicillin® L-A) 240 万单位肌注×1 剂。 在同一次就诊时分两次注射，每次 120 万单位，分别在臀部（首选部位）两侧肌注。 如果您有梅毒症状，如疼痛或皮疹，这些症状应该在 2-4 周内消失。 如果症状在这段时间内没有消退，请咨询医务人员。 	<ul style="list-style-type: none"> Bicillin® L-A) 240 万单位肌注 x3 组（间隔 7 天），连续 3 周。 在同一次就诊时分两次注射，每次 120 万单位，分别在臀部（首选部位）两侧肌注。 全部治疗=三周内 720 万单位。
伴侣通知和后续措施	
<ul style="list-style-type: none"> 在您确诊或出现症状前最后 3 个月内的所有性接触者，都需要接受梅毒检测，并对可能的梅毒感染进行治疗。 在您确诊或出现症状 3 个月以前的性接触者也可能需要接受检测。 	<p>病程不详的潜伏梅毒</p> <ul style="list-style-type: none"> 您确诊前 3 个月内的所有性接触者都应接受梅毒检测，并对可能的梅毒感染进行治疗。 您确诊前 3 个月至 1 年之间的性接触者只需接受梅毒检测，或遵照 BCCDC 梅毒团队的建议。

<p style="text-align: center;">传染性梅毒 (原发性、继发性、早期潜伏性)</p>	<p style="text-align: center;">病程不详的潜伏梅毒 (LSUD)* 和晚期潜伏梅毒</p>
<p>伴侣通知和后续措施 (续)</p>	
	<p>晚期潜伏梅毒</p> <p>建议对以下人群只进行梅毒检测：</p> <ul style="list-style-type: none"> • 所有长期性接触者。 • 妊娠父母被诊断为晚期潜伏梅毒者的子女。
<p>特殊说明</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 治疗后 1 周（7 天）内不要发生性行为。 • 如果您与应接受治疗但却未接受治疗的伴侣发生性关系，请告知医务人员。 	<ul style="list-style-type: none"> • 治疗开始后 1 周（7 天）内不要发生性行为。 • 完成为期三周的治疗对治疗感染和预防并发症非常重要。
<p>后续血液检测</p>	
<ul style="list-style-type: none"> • 医务人员将与您讨论有关后续检测的建议。 • 对于大多数人来说，这意味着在两年内每 3-6 个月重复进行一次梅毒检测。 • 注意：即使在治疗后，您的梅毒 EIA 筛查测试通常会终生呈阳性（反应性）。每次接受检测后，实验室都会做第二次检测，以确定您是否有新的感染或需要额外的治疗。 • 医务人员届时会提供建议。 	<ul style="list-style-type: none"> • 医务人员将与您讨论有关后续检测的建议。 • 对于大多数人来说，这意味着在两年内每 3-6 个月重复进行一次梅毒检测。 • 注意：即使在治疗后，您的梅毒 EIA 筛查测试通常会终生呈阳性（反应性）。将会进行额外的血液检测，以确保感染得到了充分治疗。