



USAID
FROM THE AMERICAN PEOPLE



LINKAGES
Across the Continuum of HIV
Services for Key Populations

PREVENTION
WHERE INNOVATIONS MEET IMPLEMENTATION



fhi360
THE SCIENCE OF IMPROVING LIVES

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Sexually transmitted infections: STI)

Disclaimer: This presentation is the Intellectual Property of Thai Red Cross AIDS Research Centre. It is intended for the use of meetings only. No part of this presentation may be reproduced, republished, distributed, displayed, transmitted or otherwise exploited in any form or by any means, electronic or mechanical, including photocopying, recording, or any information storage and retrieval system, without the prior direct permission in writing from Thai Red Cross AIDS Research Centre."

ความหมายของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (STI, STIs)

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (Sexually transmitted infections; STI) หมายถึงโรคที่ติดต่อจากบุคคลหนึ่งไปยังอีกบุคคลหนึ่งโดยผ่านการมีเพศสัมพันธ์

- เดิมใช้ว่า “กามโรค” ได้แก่ หนองใน หนองในเทียม ซิฟิลิส แผลริมอ่อน และกามโรคของต่อมหน้าเหลือง
- ปัจจุบัน “โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์” มีความหมายกว้างขึ้น โดยรวมโรคติดต่ออีกหลายชนิด ที่นอกจากจะติดต่อทางวิธีอื่นๆแล้ว ยังสามารถติดต่อได้จากการมีเพศสัมพันธ์กับผู้ป่วยด้วยได้แก่ โรคตับอักเสบบี โรคภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องจากเชื้อเอชไอวี
- Infection: มีการติดเชื้อ = (มีอาการ+ผู้ที่ไม่มีอาการ)

STI...เกิดกับใครบ้าง ???

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เป็นได้ทุกเพศ ทุกวัย ทุกชนชั้น

แต่พบมากในหมู่วัยรุ่น เนื่องจาก

- วัยรุ่นมีมีเพศสัมพันธ์บ่อยกว่า คู่่นอนหลายคน
- โดยขาดความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับการป้องกันตัวเอง เช่นเข้าใจว่าการติดโรคจะเกิดต่อเมื่อมีการหลั่งน้ำอสุจิเท่านั้น จึงสวมถุงยางอนามัยเมื่อใกล้จะหลั่งน้ำอสุจิ ซึ่งเป็นความเชื่อที่ผิด เนื่องจากโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์สามารถติดต่อได้ทันทีเมื่อสอดใส่โดยไม่สวมถุงยาง

อนามัย

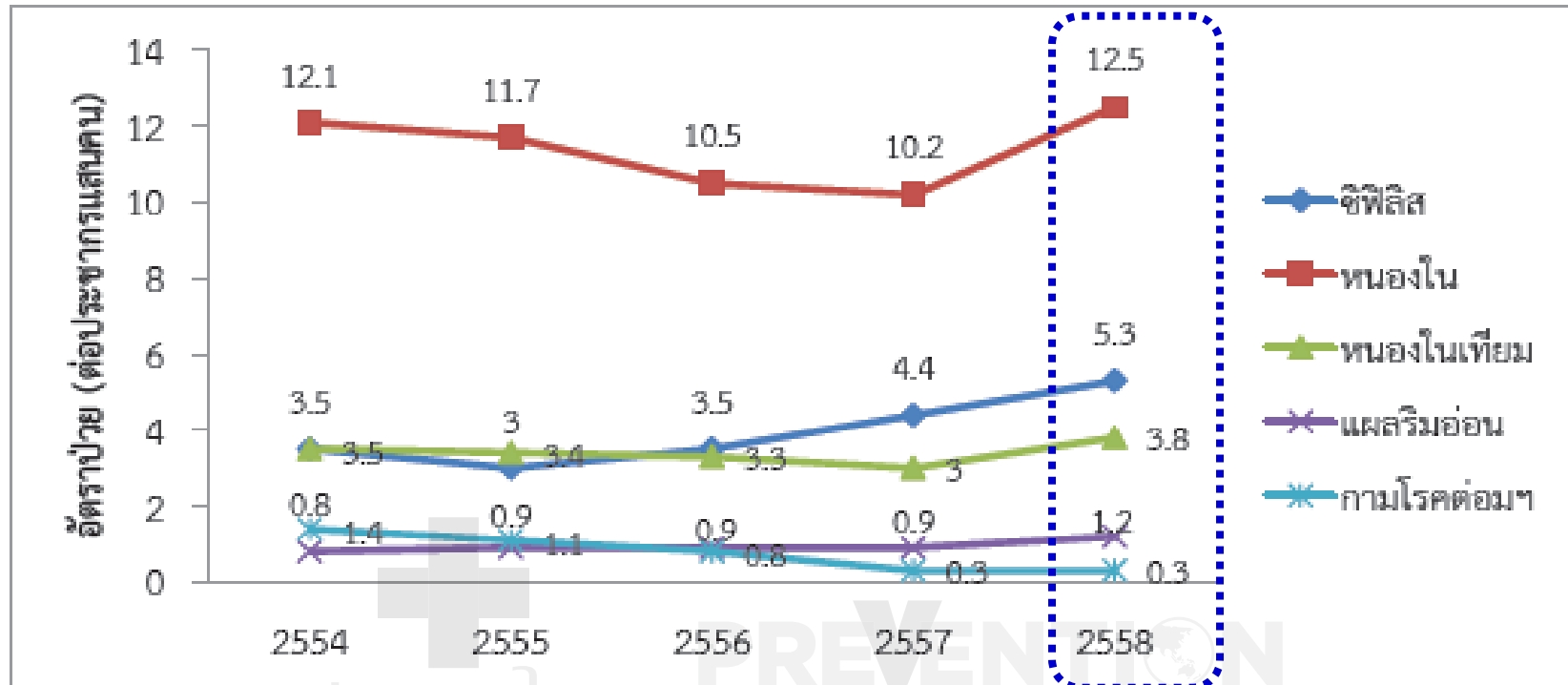
The Thai Red Cross Society
The Thai Red Cross AIDS Research Centre

ตารางที่ 2.6 สถานการณ์โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ประเทศไทยปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 - 2558

ข้อมูล	หน่วยนับ	ปี				
		2554	2555	2556	2557	2558
1. อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์*	ประชากรแสนคน	21.3	20.1	19.0	18.8	23.2
1.1 ซิฟิลิส	ประชากรแสนคน	3.5	3.0	3.5	4.4	5.3
1.2 หนองใน	ประชากรแสนคน	12.1	11.7	10.5	10.2	12.5
1.3 หนองในเทียม	ประชากรแสนคน	3.5	3.4	3.3	3.0	3.8
1.4 แผลริมอ่อน	ประชากรแสนคน	0.8	0.9	0.9	0.9	1.2
1.5 กามโรคของต่อมและท่อหน้าเหลือง	ประชากรแสนคน	1.4	1.1	0.8	0.3	0.3
2. โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่น ๆ *	ราย	11,218	2,843	17,000	17,325	18,812
3. ผู้ป่วยที่ต้องติดตาม**	ราย	7,691	1,370	694	612	942

สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

รูปที่ 2.13 อัตราป่วยด้วยโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (ต่อประชากรแสนคน) จำแนกตามชนิดของโรค ปีงบประมาณ พ.ศ. 2554 – 2558



สำนักงานวิจัย
The Thai Red Cross
The Thai Red Cross AIDS Research Centre

ที่มา: รายงาน 506, สำนักระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค

STI 5 โรคหลัก : เป็นตัวชี้วัดทางอ้อมที่ของสถานการณ์ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่
และใช้วัดความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์

สาเหตุของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

แบคทีเรีย:

หนองใน, หนองในเทียม, ซิฟิลิส, กามโรคของต่อมน้ำเหลือง, แผลริมอ่อน

ไวรัส:

หูดข้าวสุก, หูดหงอนไก่, เริม, ไวรัสตับอักเสบบ

ปรสิต:

โกลน, หิด, พยาธิช่องคลอด

เชื้อรา:

เชื้อราในช่องคลอด



โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เกิดได้อย่างไร

1. ส่วนใหญ่ ติดต่อผ่านการมีเพศสัมพันธ์ ติดต่อกันได้ทุกช่องทาง ไม่ว่าจะเป็นการร่วมเพศทางช่องคลอด ทางปาก หรือทวารหนัก
2. การติดเชื้อจากแม่ไปสู่ลูก ซึ่งติดเชื้อได้ตั้งแต่ระหว่างตั้งครรภ์ ระหว่างคลอด และหลังคลอด เช่นหนองใน หนองในเทียม เริม และซิฟิลิส
3. จากการสัมผัส เช่น หิด โលน หูดข้าวสุก

Oral sex กับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

หลายคนเข้าใจว่าการทำOral sex ไม่ติดโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

แต่ความจริง คือ

- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ติดต่อทาง Oral sexได้ เช่น
หนองใน, หนองในเทียม, ซิฟิลิส, เริม, หูดหงอนไก่

- HIV ไม่ติดทาง Oral sex



อาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

1. ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ (โดยเฉพาะผู้หญิง)
2. อาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ขึ้นอยู่กับว่าเป็นที่ไหน เพศอะไร
 - 2.1 อาการที่บริเวณอวัยวะที่ใช้ในการมีเพศสัมพันธ์ อวัยวะเพศ ทวารหนัก และช่องคอ จะมีอาการเจ็บ แสบ คัน มีหนอง มีแผล มีก้อนที่บริเวณอวัยวะที่เป็นโรค (ถ้าเป็นผู้หญิงจะมีอาการปวดท้องน้อย ตกขาว เลือดออกผิดปกติ)
 - 2.2 อาการที่บริเวณอื่นๆ เช่น ผื่นตามตัว ฝ่ามือฝ่าเท้า ผอมร่วง ไข้ ต่อม น้ำเหลืองโต

อาการของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (แบ่งตามกลุ่มอาการ)

- ท่อปัสสาวะอักเสบ
- ช่องทวารหนักอักเสบ
- ตุ่ม ก้อน ตึงเนื้อบริเวณอวัยวะเพศ และทวารหนัก
- แผลที่อวัยวะเพศและทวารหนัก
- ต่อมมน้ำเหลืองบริเวณขาหนีบ
- อาการคัน
- บวมโต
- ตกขาว
- สตรีปวดท้องน้อย
- การติดเชื้อในช่องคอ

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่มีอาการและที่ไม่มีอาการ

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์	มีอาการ	ไม่มีอาการ
หนองใน (ผู้ชาย)	90 %	10 %
หนองใน (ผู้หญิง)	50 %	50 %
เชื้อคลาไมเดีย (ผู้ชาย)	50 %	50 %
เชื้อคลาไมเดีย (ผู้หญิง)	20-30 %	70-80 %
เริม	20-40 %	60-80 %
พยาธิช่องคลอด	< 50 %	> 50 %
โรคหูด	ส่วนใหญ่	ส่วนน้อย

ความสำคัญของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์..ที่ไม่มีอาการ(1)

ดูเหมือนไม่มีปัญหาเพราะไม่มีอาการ แต่ถ้ารักษาช้าหรือไม่รักษาอาจเกิด

- ภาวะแทรกซ้อนต่อตัวเอง

- ในผู้หญิง- ปวดท้องน้อยเรื้อรัง อังเชิงกรานอักเสบ มีบุตรยากหรือท้องนอกมดลูก
- ในผู้ชาย- ต่อมลูกหมากอักเสบ อัณฑะอักเสบ มีบุตรยากได้เช่นกัน

- ภาวะแทรกซ้อนต่อการตั้งครรภ์

- แท้งบุตร คลอดก่อนกำหนด

- ภาวะแทรกซ้อนต่อทารกในครรภ์

- ทำให้น้ำหนักทารกแรกเกิดน้อย เกิดอันตรายหรือความพิการของทารกได้ เช่น หนองใน หนองในเทียม ซิฟิลิส หูดหงอนไก่

PREVENTION
WHERE INNOVATIONS MEET IMPLEMENTATION

The Thai Red Cross Society
The Thai Red Cross AIDS Research Centre

ความสำคัญของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์..ที่ไม่มีอาการ(2)

- **โรคมะเร็ง** โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์บางโรคเป็นสาเหตุโรคมะเร็ง
 - มะเร็งปากมดลูก มะเร็งปากทวารหนัก เกิดจากการติดเชื้อหูดบางสายพันธุ์
 - มะเร็งตับ เกิดจากการติดเชื้อตับอักเสบบีและซี
- **เกิดปัญหาครอบครัว** โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ไม่มีอาการแพร่เชื้อสู่คู่นอนได้โดยไม่รู้ตัว
- **ปัญหาต่อสุขภาพทางจิต** วิตกกังวล และอาย

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่ไม่มีอาการนี้

สามารถวินิจฉัยได้ด้วยการตรวจคัดกรอง

การตรวจคัดกรองโรค

- **การตรวจคัดกรองโรค** เป็นวิธีการตรวจทดสอบในกลุ่มคนที่ยังไม่มีอาการ เพื่อค้นหาโรคในระยะเริ่มแรก
 - ทำให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาเร็ว
 - ทำให้ผลการรักษาดีขึ้น
 - ลดภาวะแทรกซ้อน(ตัวเองและทารกในครรภ์)
 - ลดการแพร่กระจายของโรคจากผู้ป่วยไปสู่คนอื่น
- **การตรวจวินิจฉัยโรค** เป็นวิธีการตรวจทดสอบในกลุ่มคนที่มีอาการ

การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

- จะตรวจคัดกรองโรคอะไร?

- จะตรวจคัดกรองเมื่อไร?

- จะทดสอบด้วยวิธีอะไร?

- จะตรวจคัดกรองจากอะไร?



โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ในคนข้ามเพศ

- **โอกาสที่จะติด** โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
 - เหมือนผู้ที่ไม่ได้ข้ามเพศ ขึ้นกับความเสี่ยง
- **ความถี่ในการตรวจคัดกรอง**
 - เหมือนผู้ที่ไม่ได้ข้ามเพศ ใช้ความเสี่ยงเป็นเกณฑ์
- **การป้องกัน**
 - เหมือนผู้ที่ไม่ได้ข้ามเพศ ถุงยางอนามัย วัคซีน
- **การรักษา**
 - เหมือนผู้ที่ไม่ได้ข้ามเพศ



โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ที่สำคัญ

- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ที่สำคัญ 5 โรค ได้แก่
 - หนองใน
 - ซิฟิลิส
 - กามโรคของต่อมน้ำเหลือง
 - หนองในเทียม
 - แผลริมอ่อน
- โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 5 โรคนี้
 - เป็นตัวชี้วัดทางอ้อมที่สะท้อนถึงสถานการณ์ผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่
 - ใช้วัดความสำเร็จของการดำเนินงานป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์
- แผลริมอ่อน และกามโรคของต่อมน้ำเหลืองเป็นโรคที่พบน้อยมาก ดังนั้นจึงเน้นเฉพาะ 3 โรคคือ หนองใน หนองในเทียมและซิฟิลิสเท่านั้น

หนองใน (Gonorrhea)

สาเหตุ : เชื้อแบคทีเรีย “ไนซีเรีย โคโนเรีย”

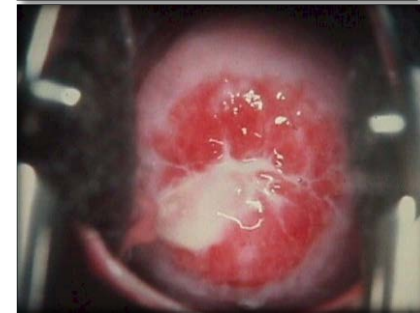
(Neisseria gonorrhoea: GC)

ระยะฟักตัว : ส่วนใหญ่ไม่เกิน 2 สัปดาห์

ผู้ชายจะเกิดอาการเร็ว(2-5 วัน)

อาการ : อาการคัน มีหนองสีเหลืองไหล ปัสสาวะแสบขัด
อาจมีภาวะแทรกซ้อน เช่น หนองในเทียม อักเสบ ต่อม
ลูกหมากอักเสบ ต่อมบาร์โธลินอักเสบ

การรักษา : ควรไปพบแพทย์



หนองในเทียม (Non-Gonococcal Urethritis:NGU)

สาเหตุ : เชื้ออื่นๆที่ไม่ใช่ “ไนซีเรีย โคโนเรีย”

เชื้อไวรัส เชื้อแบคทีเรีย เชื้อคลาไมเดียก็อยู่ในกลุ่มนี้

ระยะฟักตัว : 7-21 วัน

อาการ : อาการคัน มีหนองไหล(น้ำใสๆขุ่นๆ) ปัสสาวะแสบขัด

อาการมักจะไม่รุนแรงเท่าหนองใน

อาจมีภาวะแทรกซ้อนได้เหมือนกับหนองใน

การรักษา : ควรไปพบแพทย์

ซิฟิลิส (Syphilis)

สาเหตุ : “ทริปโปนีมา พัลลิดุม” (Treponema pallidum)

ระยะที่ 1 : มีแผลที่อวัยวะเพศ หรือที่ทวารหนัก แผลขอบแข็ง ไม่เจ็บ

อาจมีต่อมน้ำเหลืองที่ขาหนีบโต แผลริมแข็ง; ระยะฟักตัว 10-90 วัน (เฉลี่ย 3 สัปดาห์)

ระยะที่ 2 : มีผื่นตามตัว ฝ่ามือฝ่าเท้า อาจมีผื่นในช่องปาก (mucous patch)

ผมร่วง ต่อมน้ำเหลืองที่ขาหนีบและที่ตำแหน่งอื่นๆ โต; ระยะฟักตัว 3 เดือน

ระยะแฝง : ระยะที่ไม่ปรากฏอาการ

ระยะที่ 3 : แผลซิฟิลิสระยะที่ 3 - รอยโรคเหมือนอินทนิล (benign gummatous syphilis) ได้แก่ ซิฟิลิสระบบหัวใจ และ

หลอดเลือด (cardiovascular syphilis) และซิฟิลิสระบบประสาท (neuro syphilis) ปัจจุบันไม่ค่อยพบผู้ป่วยซิฟิลิส

ระยะที่ 3 (ซิฟิลิสระบบประสาทมีพบบ้าง); ระยะฟักตัว 10 ปี

การรักษา ระยะที่ 1 & 2 และระยะแฝง (< 1 ปี) : กินยา 2 สัปดาห์, ฉีดยา Benzathine penicillin 1 ครั้ง

การรักษา ระยะแฝง (> 1 ปี) และระยะที่ 3: กินยา 1 เดือน, ฉีดยา Benzathine penicillin สัปดาห์ละครั้ง เป็นเวลา 3 สัปดาห์



จะตรวจคัดกรองเมื่อไร

- มีพฤติกรรมเสี่ยงต่อเนื่อง เช่น พนักงานบริการ ผู้ใช้ยาชนิดฉีด
 - แนะนำตรวจคัดกรองทุก 3-6 เดือน
- มีพฤติกรรมเสี่ยงครั้งคราว
 - แนะนำให้ใช้วินโดว์พีเรียดของแต่ละวิธีและแต่ละโรคเป็นเกณฑ์
- **บุคคลทั่วไป**
 - การตรวจคัดกรองสำหรับกลุ่มนี้ของไทยไม่มี guideline บางคนแนะนำให้ตรวจในโอกาส ก่อนแต่งงาน ก่อนท้อง ก่อนเข้าทำงาน ตรวจสุขภาพประจำปี

ระยะฟักตัวและวินโดว์พีเรียดของโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

โรคติดต่อทาง เพศสัมพันธ์	ระยะฟักตัว	วินโดว์พีเรียด
หนองใน (gonorrhea)	1-14 วัน(ผู้ชาย 2-5 วัน)	24 ชม (NAT, เพาะเชื้อ)
Chlamydia	7-14 วัน	2-7 วัน (NAT, เพาะเชื้อ)
หนองในเทียม(NGU)	7-21 วัน	-
ซิฟิลิสระยะที่ 1(chancr)	10-90 วัน(เฉลี่ย 3 สัปดาห์)	3-12 สัปดาห์(VDRL)
เริม (HSV)	2-12 วัน(เฉลี่ย 4 วัน)	3-12 สัปดาห์ (IgG)
พยาธิช่องคลอด	5-28 วัน	-
หูดหงอนไก่	8 สัปดาห์-8 เดือน	-

แนวทางการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

กลุ่มประชากร	ความถี่ในการตรวจ		
	STI	VDRL/RPR	HIV
พนักงานบริการ (ชายและหญิง)	ทุก 1 เดือน	ทุก 3 เดือน	ทุก 3 เดือน
MSM	ทุก 12 เดือน	ทุก 12 เดือน	ทุก 12 เดือน
กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี	อย่างน้อย 1 ครั้ง (MSM - ทุก 12 ค.)	อย่างน้อย 1 ครั้ง (MSM - ทุก 12 ค.)	-
ผู้ใช้ยาด้วยวิธีฉีด	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน
ผู้ที่พฤติกรรมเสี่ยง	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน	ทุก 6 เดือน
ผู้ต้องขัง / สถานพินิจ	ตรวจ 1 ครั้งก่อนเข้าสถานคุมขัง หากต้องขัง > 6 เดือนควรตรวจอีกครั้งก่อนออกจากสถานคุมขัง		

แนวทางการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ 2553

ผู้ที่มีพฤติกรรมเสี่ยง

- มีเพศสัมพันธ์กับหญิงหรือชายขายบริการทางเพศโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย ใน 3 เดือนที่ผ่านมา
- มีคู่นอนมากกว่า 1 คน ใน 3 เดือนที่ผ่านมา
- มีคู่นอนคนใหม่ใน 3 เดือนที่ผ่านมา
- มีเพศสัมพันธ์กับคนอื่นโดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย หรือ ถุงยางอนามัยแตก หลุด (ช่องทางใดช่องทางหนึ่งหรือทุกช่องทาง ที่ใช้ในการมีเพศสัมพันธ์)
- คู่เพศนอนเป็นโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
- กำลังรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆ

(ตั้งแต่หนึ่งข้อขึ้นไปถือว่ามีพฤติกรรมเสี่ยงสูง)

ตรวจคัดกรองโรคอะไร? วิธีอะไร? ตรวจจากอะไร? และเมื่อไร?

เชื้อ	วิธีการตรวจคัดกรอง	ตรวจจาก	หนองใน	2 สัปดาห์
			หนองในเทียม	
ซิฟิลิส	<ul style="list-style-type: none"> - VDRL/RPR - Treponemal test 	ตรวจจากเลือด	ซิฟิลิส	1 เดือน
หนองใน หนองในเทียม	<ul style="list-style-type: none"> - NAT - เพาะเชื้อ - ย้อมสีแกรม (ไม่แนะนำ) 	<ul style="list-style-type: none"> - เป็นที่ไหนก็ตรวจที่นั่นโดยใช้ swab - ถ้าตรวจโดยใช้ วิธี NAT สามารถตรวจปัสสาวะ แทนเก็บสิ่งตรวจที่ท่อปัสสาวะหรือปากมดลูก 		
HPV	<ul style="list-style-type: none"> - HPV typing, HR-HPV 	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่แนะนำ - ยกเว้น ตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูก 		

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

และ

เชื้อเอชไอวี



สมาคมโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์
The Thai Red Cross Society
The Thai Red Cross AIDS Research Centre

PREVENTION
WHERE INNOVATIONS MEET IMPLEMENTATION

โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีผลต่อเชื้อเอชไอวี อย่างไร?

- **โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำให้มีโอกาสติดเชื้อเอชไอวีมากขึ้น**
เนื่องจาก
 1. STI ทำให้เกิดแผลที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เช่น ซิฟิลิส เริม แผลริมอ่อน
 2. STI ทำให้มีการอักเสบที่อวัยวะเพศและทวารหนัก เช่นหนองใน หนองในเทียม พยาธิช่องคลอด
- **โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ทำให้โอกาสแพร่เชื้อเอชไอวีมากขึ้น**
เนื่องจาก STI ทำให้เชื้อเอชไอวีในน้ำอสุจิ น้ำคัดหลั่งในช่องคลอดและทวารหนัก เพิ่มขึ้น
- **โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ ไม่ทำให้อาการของโรคเอดส์ทรุดลง**

เชื้อเอชไอวี มีผลต่อโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อย่างไร?

อาการ การรักษา การตรวจติดตามหลังรักษา ส่วนใหญ่เหมือนคนทั่วไป ยกเว้นบางโรค โดยที่...

- **อาการ** รุนแรงขึ้น รักษาหายยากยิ่งขึ้น เช่น เริม ซิฟิลิสและหูดหงอนไก่
- **การรักษา** บางโรค ให้ยาขนาดสูงขึ้นและอาจนานกว่า เช่น เริม
- **การเฝ้าระวังโรคดีกว่าและนานขึ้น** เช่นซิฟิลิส หูดหงอนไก่ (มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งปากทวารหนัก)

การรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

- เลือกยาที่กินครั้งเดียวถ้าเป็นไปได้
- นัดตรวจหลังการรักษาตามข้อบ่งชี้
- แนะนำงดเพศสัมพันธ์ 7 วันหลังรักษาครบ
- รักษาคู่นอนทุกคนเมื่อมีข้อบ่งชี้
- แนะนำให้ตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์อื่นๆที่อาจพบร่วม
- ป้องกันไม่ให้เป็นซ้ำ เช่น ให้ความรู้ เอกสารเกี่ยวกับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์เตรียมถุงยางอนามัยและสารหล่อลื่น

การป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

- **ลดจำนวนคู่นอน** มีสามีหรือภรรยาคนเดียว ซื่อสัตย์ต่อกัน
- **มีการตรวจคัดกรอง** เพราะโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ส่วนใหญ่ไม่มีอาการ
 - ก่อนมีเพศสัมพันธ์ (ทั้งสองฝ่าย)
 - ถ้ามีพฤติกรรมเสี่ยงกับคนอื่น
- **รีบรักษา** ถ้าหากตรวจพบว่าติดโรค เพราะการรักษาเร็วจะช่วยลดการแพร่เชื้อ ลดภาวะแทรกซ้อนได้ และ **ติดตามผู้สัมผัสโรคมารับการรักษา** ด้วยทุกคน
- **ใช้ถุงยางอนามัย** ทุกครั้งและทุกช่องทางถ้ามีเพศสัมพันธ์กับคนอื่น
- **ฉีดวัคซีน** ป้องกันโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ (เช่น วัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบี และวัคซีนป้องกันการติดเชื้อเอชพีวี)

การติดตามผู้สัมผัสโรค(คู่่นอน)มาตรวจรักษา

ติดตามผู้สัมผัสโรคมารับการรักษาเมื่อเป็นโรคต่อไปนี้

- ซีฟิลิส (ทุกระยะ)
- หนองใน
- หนองในเทียม
- พยาธิช่องคลอด
- หิด โสณ
- แผลริมอ่อน
- กามโรคของต่อมน้ำเหลือง/ฝีมะม่วง

