

2024年7月~2025年6月永川区梅毒病例报告 准确性核查分析

吴沛原, 吴 欢

重庆市永川区疾病预防控制中心艾结科, 重庆

收稿日期: 2025年12月9日; 录用日期: 2026年1月2日; 发布日期: 2026年1月13日

摘 要

目的: 了解永川区梅毒病例报告现状和准确程度, 提升梅毒病例报告质量, 为梅毒防控提出科学依据。方法: 通过中国疾病预防控制中心信息管理系统导出2024年7月1日~2025年6月30日永川区网络报告的梅毒病例个案信息。对近一年永川区网络报告的梅毒病例开展现场核查, 依据《梅毒诊断标准(WS 273-2018)》判定病例诊断和分期的准确性, 计算报告准确率; 采用 χ^2 检验比较不同等级医疗机构的报告准确率差异。结果: 核查5家医疗机构网络报告病例959例, 报告准确的病例有953例, 准确率为99.37%。分期诊断准确率中I期梅毒为100.00% (1/1), II期为100.00% (9/9), III期为100.00% (7/7), 隐性梅毒为99.36% (936/942)。综合医院报告准确率(99.78%)显著高于专科医院(92.59%, $\chi^2 = 3.841$, $P < 0.05$)。结论: 2024年7月1日~2025年6月30日永川区梅毒病例报告准确率较高, 表明网络直报数据的可靠性较高, 但专科医院容易把硬下疳已愈合的一期梅毒报为隐性梅毒。应加强临床医师梅毒诊断与报告规范培训, 特别关注基层医疗机构, 加强督导, 提高病例报告质量。

关键词

梅毒, 病例报告, 诊断, 准确性

Accuracy Audit and Analysis of Syphilis Case Reporting in Yongchuan District from July 2024 to June 2025

Peiyuan Wu, Huan Wu

Department of AIDS and TB Control, Chongqing Yongchuan District Center for Disease Control and Prevention, Chongqing

Received: December 9, 2025; accepted: January 2, 2026; published: January 13, 2026

文章引用: 吴沛原, 吴欢. 2024 年 7 月~2025 年 6 月永川区梅毒病例报告准确性核查分析[J]. 临床医学进展, 2026, 16(1): 1164-1168. DOI: 10.12677/acm.2026.161150

Abstract

Objective: To understand the current status and accuracy of syphilis case reporting in Yongchuan District, improve the quality of reporting, and provide a scientific basis for syphilis prevention and control. **Methods:** Case information of syphilis cases reported via the online system in Yongchuan District from July 1, 2024, to June 30, 2025, was extracted from the China Information System for Disease Control and Prevention. A field audit of these cases was conducted. The accuracy of diagnosis and staging was determined according to the “Diagnostic Criteria for Syphilis (WS 273-2018)”, and the reporting accuracy rate was calculated. The Chi-square test was used to compare the differences in reporting accuracy rates among different levels of medical institutions. **Results:** A total of 959 cases reported by 5 medical institutions were audited. Among them, 953 cases were accurately reported, yielding an overall accuracy rate of 99.37%. The staging diagnosis accuracy rates were 100.00% (1/1) for primary syphilis, 100.00% (9/9) for secondary syphilis, 100.00% (7/7) for tertiary syphilis, and 99.36% (936/942) for latent syphilis. The reporting accuracy rate of general hospitals (99.78%) was significantly higher than that of specialized hospitals (92.59%, $\chi^2 = 3.841$, $P < 0.05$). **Conclusion:** The accuracy of syphilis case reporting in Yongchuan District from July 1, 2024, to June 30, 2025, was high, indicating the reliability of the web-based direct reporting data. However, specialized hospitals were prone to misclassifying primary syphilis with healed chancres as latent syphilis. It is necessary to strengthen training for clinicians on the standards for syphilis diagnosis and reporting, with particular attention paid to primary healthcare institutions, enhance supervision, and improve the quality of case reporting.

Keywords

Syphilis, Case Report, Diagnosis, Accuracy

Copyright © 2026 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

梅毒是由苍白密螺旋体感染引起的慢性传染病, 在全球范围内仍是重要的公共卫生问题。我国梅毒发病率自本世纪初呈持续上升趋势, 各地均将其列为重点防治的性传播疾病之一[1]。准确的传染病报告是疫情监测与防控的基础, 只有诊断和报告准确, 才能真实反映传染病的发病趋势和流行规律[2]。本研究对永川区 2024 年 7 月 1 日~2025 年 6 月 30 日梅毒报告病例与医疗机构门诊日志、实验室检测结果进行核对, 进行回顾性调查并进行准确性评价。通过了解永川区梅毒病例报告现状和实际发病水平, 提升梅毒病例报告质量, 为梅毒防控提出科学依据。

2. 资料与方法

2.1. 资料来源

通过中国疾病预防控制中心信息管理系统导出 2024 年 7 月 1 日~2025 年 6 月 30 日永川区网络报告的梅毒病例个案信息。

2.2. 调查方法

前往 5 家报告医疗机构现场查阅门诊日志、出入院记录、实验室检测记录及传染病报告卡, 将网络

直报的梅毒病例与医疗机构门诊日志、实验室检测结果进行核对。根据《梅毒诊断标准(WS 273-2018)》[3]判定病例的诊断和分期是否正确。核查主要指标包括梅毒病例报告分期准确率和诊断准确率。分期诊断准确率 = 分期类型准确的病例数/核查病例总数 × 100%; 诊断准确率 = 符合诊断标准的首诊病例数/病例总数 × 100%。

2.3. 统计学分析

采用 WPS Office 2022 对数据进行整理, 采用 SPSS 26.0 软件进行统计分析, 率的比较采用卡方检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

3. 结果

3.1. 梅毒病例报告的基本情况

本次调查病例报告来源于辖区内医疗机构通过传染病疫情网络直报的梅毒病例, 共涉及 5 家医疗机构: 综合医院 3 家(重庆医科大学附属永川医院、永川区人民医院、江苏省中医院重庆医院(重庆市永川区中医院)), 专科医院 2 家(永川区妇幼保健院、重庆市永川区集媛医院(区儿童医院))。实际核查病例 959 例, 其中男性 528 例、女性 431 例, 男女比例为 1.23:1; 患者年龄最小 13 岁, 最大 99 岁, 平均 57.30 岁。临床诊断分期构成以隐性梅毒为主(98.23%): 在 959 例核查病例中, 隐性梅毒病例有 942 例, 占 98.23%, 远高于 I 期梅毒 1 例(0.10%)、II 期梅毒 9 例(0.94%)和 III 期梅毒 7 例(0.73%); 未发现报告为胎传梅毒的病例。所有病例的实验室检测记录显示, 5 家报告医院均具备开展梅毒非特异性抗体试验(RPR/TRUST)和特异性抗体试验(TPPA)能力。见表 1。

Table 1. Basic information on the staging of syphilis cases in Yongchuan District, Chongqing, from July 1, 2024, to June 30, 2025

表 1. 2024 年 7 月 1 日~2025 年 6 月 30 日重庆市永川区梅毒病例分期基本情况

梅毒分期	性别		年龄(岁)		病例分类		合计		
	男	比例(%)	女	比例(%)	最小年龄	最大年龄		确诊病例	疑似病例
I期梅毒	1	100.00	0	0	34	34	1	0	1
II期梅毒	6	66.67	3	33.33	15	37	9	0	9
III 期梅毒	4	57.14	3	42.86	16	60	7	0	7
隐性梅毒	118	47.01	133	52.99	14	97	942	0	942

3.2. 梅毒病例报告准确性情况

经核查判定, 有 953 例病例的诊断符合 WS273-2018 标准要求, 核查诊断准确率为 99.37% (953/959)。仅 6 例报告存在不准确情况, 其中 4 例临床应诊断为 I 期梅毒却误报为隐性梅毒, 另有 2 例仅有非特异性抗体阳性且缺乏 TPPA 确证试验却被报告为梅毒确诊病例。上述错误表明: 极少数病例存在临床分期判断错误或报告填写不规范(如未按要求完成确诊试验)。

分病期来看, 隐性梅毒报告准确率最低, 为 99.36% (936/942), 反映隐性梅毒病例的诊断和报告还需要进一步规范; I 期梅毒报告准确率为 100.00% (1/1); II 期梅毒报告准确率为 100% (9/9); III 期梅毒报告准确率为 100% (7/7)。与文献报道的数据相比[4], 永川区梅毒报告准确率明显高于 2010 年代的水平。详见表 2 和表 3。

Table 2. Accuracy of staging for syphilis cases in Yongchuan District, Chongqing, from July 1, 2024, to June 30, 2025
表 2. 2024 年 7 月 1 日~2025 年 6 月 30 日重庆市永川区梅毒病例分期准确性情况

梅毒分期	核查病例数	准确病例数	准确率(%)
I期梅毒	1	1	100.00
II期梅毒	9	9	100.00
III 期梅毒	7	7	100.00
隐性梅毒	942	936	99.36
合计	959	953	99.37

Table 3. Accuracy of diagnosis for syphilis cases in Yongchuan District, Chongqing, from July 1, 2024, to June 30, 2025
表 3. 2024 年 7 月 1 日~2025 年 6 月 30 日重庆市永川区梅毒病例诊断准确性情况

梅毒病例诊断分类核查情况	病例数	构成比(%)
诊断符合	953	99.37
I 型梅毒报隐性梅毒	4	0.42
实验室检测记录不符*报确诊病例	2	0.21
合计	959	100.00

*实验室检测记录中 RPR/TRUST 阳性，TPPA 未检测或缺失。

3.3. 不同医疗机构等级梅毒病例报告准确性情况

核查还显示，不同医疗机构等级之间报告准确率存在显著差异。5 家报告医院中，3 家综合医院共报告梅毒病例 905 例，核查准确 903 例，准确率达 99.78%；2 家专科医院报告 54 例，核查准确 50 例，准确率为 92.59%，明显低于综合医院($\chi^2 = 3.841$, $P < 0.05$)。见表 4。

Table 4. Accuracy of diagnosis for syphilis cases by medical institution level in Yongchuan District, Chongqing, from July 1, 2024, to June 30, 2025

表 4. 2024 年 7 月 1 日~2025 年 6 月 30 日重庆市永川区不同医疗机构等级梅毒病例诊断准确性情况

医疗机构等级	核查病例数	准确病例数	准确率(%)	χ^2	P
综合医院	905	903	99.78	3.841	<0.05
专科医院	54	50	92.59		
合计	959	953	99.37		

4. 讨论

永川区本次核查结果显示，2024 年 7 月 1 日至 2025 年 6 月 30 日期间，永川区梅毒病例报告的总体准确率高达 99.37%，这一数据显著高于国内部分早期研究的报道水平，反映出永川区医疗机构在当前阶段对梅毒诊断标准和传染病报告规范的执行情况总体良好，网络直报数据具有较高的可靠性。

报告准确率维持在较高水平是一个重要原因，可能与本次核查的病例中隐性梅毒占绝对主导(98.23%)有关。隐性梅毒主要通过血清学筛查发现，其诊断依赖于相对客观的实验室检测结果，诊断标准明确，不易出现分期判断上的重大分歧，从而保证了较高的报告准确性。然而，尽管总体准确率很高，本次核查依然发现了 6 例误报病例，揭示了当前报告中存在的具体问题。与既往研究中“隐性梅毒常被误报为 I 期或 II 期”的倾向不同，本次核查发现的主要问题在于将其他分期误报为隐性梅毒，具体表现

为4例临床应诊断为I期梅毒(硬下疳已愈合)的病例被误报为隐性梅毒。这提示部分临床医生对于梅毒分期标准的掌握,特别是对一期梅毒硬下疳愈合后仍应属于一期的理解仍存在模糊之处。此外,有2例病例在缺乏梅毒螺旋体特异性抗体试验(如TPPA)确证的情况下,仅依据非特异性抗体阳性即报告为确诊病例,这暴露出少数医生对梅毒实验室诊断标准的核心要求理解不到位。

不同等级医疗机构间的报告质量存在显著差异。本研究发现,综合医院的报告准确率(99.78%)显著高于专科医院(92.59%)。这一发现与既往研究中关于医院级别影响报告质量的结论相一致。分析其原因,可能与综合医院通常具备更完善的学科设置(如独立的皮肤性病科或感染科)和更规范的诊疗报告流程有关,而部分专科医院(如妇幼保健院)的医生可能更专注于本领域疾病,对梅毒复杂分期的判别和报告规范的熟悉程度相对不足,从而成为报告质量管理的相对薄弱环节。这一现象也与国内外其他研究结果相符,即专科医疗机构对核心领域外疾病的报告质量可能因关注焦点不同而存在不足。深入分析表明,差异可能源于综合医院与专科医院在持续医学教育机会、接触复杂梅毒临床表现的病例数量以及内部报告质量审核机制等系统性管理层面的不同。因此,将专科医院及基层医疗机构作为今后培训与督导的重点对象,是进一步提升全区报告准确性的关键。

本次核查所发现的具体报告错误类型具有明确的实践影响。将一期梅毒误报为隐性梅毒,虽然通常不改变即刻的单药治疗方案,但可能导致对性伴通知工作的重视不足及临床随访可能不充分,因为不同分期的流行病学紧迫性和推荐的随访计划存在差异。更为关键的是,未经确证试验即报告病例会削弱诊断的确定性,可能导致假阳性报告,浪费公共卫生资源并扭曲疫情监测数据。在人群层面,持续的分期不准确会歪曲对当地梅毒流行病学的理解,例如低估具有传染性的早期梅毒病例比例,从而影响预防和控制资源分配的精准性。

尽管永川区当前梅毒病例报告准确率已处于较高水平,但仍需采取持续性措施以巩固并寻求进一步提升。首先,应强化针对性的培训,特别是对专科医院及基层医疗机构的临床医生,重点解读《梅毒诊断标准(WS 273-2018)》,并结合本次核查发现的典型案例(如一期梅毒误报、确证实验缺失),澄清分期要点和实验室诊断的硬性要求。其次,完善医疗机构内部的传染病报告管理机制,建立并落实奖惩制度,对报告质量高的单位及个人予以激励,对问题频发的单位进行通报并督促整改,以提升责任意识。最后,确保实验室检测能力的支撑,督促各医疗机构对疑似病例规范完成梅毒螺旋体特异性抗体试验,从源头上避免因检测项目不全导致的诊断与报告错误。

综上所述,永川区本监测年度的梅毒病例报告质量总体优秀。病例构成以隐性梅毒为主,不同类别医疗机构间的报告准确率存在差异。需要审慎指出的是,关于非隐性梅毒分期(I、II、III期)的结论基于本次核查中极少的病例数,因此,所观察到的模式(如特定的误分类趋势)应谨慎解读,并需要在更大规模、专门设计的研究中予以验证。今后的工作应着眼于持续性的质量改进,通过精准培训、加强管理和完善检测,确保疫情数据能更真实地反映流行趋势,为梅毒防控策略的制定提供坚实可靠的依据。

参考文献

- [1] 周翔, 石卫东, 李旺华, 陈辉. 2008-2017年湖北省梅毒流行趋势[J]. 中国艾滋病性病, 2019, 25(11): 1176-1178.
- [2] 付志智, 唐振柱, 韩珊珊, 等. 广西地区梅毒、丙肝、肺结核、梅毒诊断符合率调查[J]. 中国公共卫生, 2023, 39(10): 1234-1238.
- [3] 中华人民共和国国家卫生健康委员会. WS 273-2018 梅毒诊断标准[S]. 北京: 中国标准出版社, 2018.
- [4] 郭晓嘉, 周超, 蒋和宏, 贺亚萍. 重庆市2010-2020年各期梅毒构成比变化与梅毒病例核查准确率相关性分析[J]. 现代医药卫生, 2021, 037(18): 3107-3110.