

预防艾滋病母婴传播 咨询指导手册

王临虹 苏穗青 主 编



人民卫生出版社

图件套件(CIB)蹊蹠

预防艾滋病母婴传播 咨询指导手册

主编 王临虹 苏穗青

预防艾滋病母婴传播

本手册由王临虹、苏穗青主编，由人民卫生出版社出版。本书是为预防艾滋病母婴传播而编写的一本咨询指导手册。全书共分八章，内容包括：艾滋病的基本知识、艾滋病的传播途径、艾滋病的诊断与治疗、艾滋病的预防、艾滋病的咨询与指导、艾滋病的监测与评估、艾滋病的宣传教育、艾滋病的伦理学问题等。本书适用于从事艾滋病防治工作的医务人员、疾控人员、社会工作者以及广大公众。

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

预防艾滋病母婴传播咨询指导手册/王临虹等主编。
—北京：人民卫生出版社，2008.9

ISBN 978-7-117-10509-5

I. 预… II. 王… III. 新生儿疾病-艾滋病-致病遗传因素-预防(卫生)-手册 IV. R512.910.2-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 120485 号

预防艾滋病母婴传播咨询指导手册

主 编：王临虹 苏穗青

出版发行：人民卫生出版社（中继线 010-67616688）

地 址：北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

邮 编：100078

网 址：<http://www.pmph.com>

E - mail：pmph@pmph.com

购书热线：010-67605754 010-65264830

印 刷：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：4.625

字 数：116 千字

版 次：2008 年 9 月第 1 版 2008 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 978-7-117-10509-5/R · 10510

定 价：13.00 元

版权所有，侵权必究，打击盗版举报电话：010-87613394

（凡属印装质量问题请与本社销售部联系退换）

编写委员会

主 编 王临虹 苏穗青

编写人员(以姓氏笔画为序)

丁国芳 王 芳 王 斌 王临虹
王爱玲 方利文 邢玉兰 乔亚萍
苏穗青 杨 凭 宋 莉 郭素芳

组织单位 卫生部妇幼保健与社区卫生司

联合国儿童基金会

中国疾病预防控制中心妇幼保健中心

前言

艾滋病是当今世界上最严重的公共卫生和社会问题之一。预防艾滋病母婴传播是艾滋病综合防治的重要组成部分,是减少儿童感染艾滋病的有效措施。我国自2003年开始,积极开展了预防艾滋病母婴传播试点工作,并逐年推广至全国。通过广泛开展预防艾滋病母婴传播健康教育、艾滋病检测咨询,以及为艾滋病病毒感染孕产妇及其所生子女,提供预防艾滋病母婴传播的综合干预措施,预防艾滋病母婴传播工作取得了一定的成效。

在预防艾滋病母婴传播工作中,为婚前保健及孕产期保健人群提供艾滋病检测咨询服务,成为重要的预防策略和实施各项措施的切入点。有效的艾滋病检测咨询服务,可以促使广大的育龄妇女特别是孕产妇,获得预防艾滋病母婴传播的信息,尽早了解自身及其家人的艾滋病感染状态,改变危险行为,免受艾滋病感染;可以最大限度地发现艾滋病病毒感染者,及时采取干预措施,并获得适当的治疗、关怀支持与帮助。

国内外预防艾滋病母婴传播技术进展迅速,相关的艾滋病检测、咨询服务技术也在不断完善,检测咨询模式更加多样化,内容更加丰富。由于我国开展这项工作的时间较短,广大医务工作者预防艾滋病母婴传播检测咨询服务的基本知识和技能还较为缺乏和薄弱。为了提高相关人员的服务能力,增强咨询指导的技能,卫生部特组织具有预防艾滋病母婴传播丰富实践经验的专家,参考国内外相关资料和信息,结合我国的实际情况,编写了《预防艾滋病母婴传播咨询指导手册》(以下简称

《手册》)。

本《手册》概述了预防艾滋病母婴传播及艾滋病咨询检测相关基本知识,介绍了艾滋病检测咨询的进展,以及当前在预防艾滋病母婴传播工作中推荐的咨询服务形式,分别列举了各保健时期预防艾滋病母婴传播检测咨询服务的内容、形式和方法,提出了预防艾滋病母婴传播咨询服务中若干最常见问题的咨询要点,并提供了典型咨询案例作为参考。希望本手册成为各地相关人员开展预防艾滋病母婴传播咨询服务的实用技术指导工具。

由于艾滋病检测咨询技术仍在不断完善和发展,我们在这方面的认识和经验有限,在编写过程中难免出现问题和不足,希望读者给予批评指正,以利于我们在今后的编写中加以补充和修正。

本《手册》是由卫生部妇幼保健与社区卫生司和中国疾病预防控制中心妇幼保健中心组织编写,并得到联合国儿童基金会的支持和帮助,在此表示衷心的感谢。同时对参加编写人员的辛勤工作和对本《手册》编写给予支持的相关人员表示衷心的感谢。

卫生部妇幼保健与社区卫生司

司长

杨志

2008年8月



目 录

第一章 预防艾滋病母婴传播概述	1
第一节 预防艾滋病母婴传播的背景和意义	1
一、预防艾滋病母婴传播的背景	1
二、预防艾滋病母婴传播的意义	2
第二节 预防艾滋病母婴传播基本概述	3
一、艾滋病母婴传播的模式	3
二、艾滋病母婴传播的预防	5
三、预防艾滋病母婴传播的综合服务措施	7
第二章 艾滋病检测咨询	12
第一节 艾滋病检测咨询概论	12
一、检测咨询意义	12
二、检测咨询模式	12
三、检测咨询目的	14
四、检测咨询作用	15
五、检测咨询内容	16
第二节 艾滋病咨询概论	16
一、咨询概念	16
二、咨询原则	16
三、咨询形式	18
四、咨询步骤	19
五、咨询场所	19
第三节 艾滋病咨询技巧	22



一、积极倾听.....	22
二、提问.....	22
三、复述与解释含义.....	23
四、情感回应.....	24
五、总结.....	24
六、沉默.....	24
七、共情.....	25
八、非言语行为.....	25
九、谈论敏感问题的方法.....	26
第四节 咨询员的条件	27
一、咨询员应具备的素质.....	27
二、咨询员应持有的态度.....	28
三、咨询员应遵循的基本原则.....	28
四、咨询员自身遇到的问题.....	29
五、咨询员对自身问题的处理.....	31
第三章 HIV 抗体检测前后咨询	33
 第一节 HIV 抗体检测前咨询	33
一、咨询过程和要点.....	33
二、咨询应注意的问题.....	35
 第二节 HIV 抗体检测后咨询	36
一、咨询过程和要点.....	36
二、咨询应注意的问题.....	40
 第三节 危险行为评估	41
一、评估的目的.....	41
二、评估的内容.....	41
三、评估的方法.....	42
 第四节 性伴通知或告知	42
一、性伴通知的目的.....	42



二、性伴通知的内容.....	42
三、性伴通知的方法.....	43
第五节 转介服务	44
一、如何开展转介服务.....	44
二、转介服务应注意的问题.....	45
第四章 预防艾滋病母婴传播检测咨询	47
第一节 预防艾滋病母婴传播检测咨询概述	47
一、检测咨询的原则.....	47
二、咨询的对象.....	48
第二节 婚前检测咨询	49
一、咨询目的.....	49
二、咨询对象.....	50
三、HIV 检测前咨询	50
四、检测后咨询.....	51
五、咨询的特点.....	54
第三节 孕前检测咨询	55
一、咨询目的.....	55
二、咨询对象.....	55
三、检测前咨询.....	56
四、检测后咨询.....	57
五、咨询特点.....	58
第四节 孕产期检测咨询概述	58
一、咨询目的.....	59
二、咨询对象.....	59
三、咨询分类.....	59
第五节 孕期检测咨询	60
一、检测前咨询.....	60
二、检测后咨询.....	61



三、咨询要点	65
第六节 产时检测咨询	67
一、检测前咨询	67
二、检测后咨询	68
三、咨询要点	69
第七节 产后检测咨询	70
一、咨询内容	70
二、咨询要点	71
第五章 常见咨询问题	73
第一节 艾滋病母婴传播机制	73
一、孕期哪些因素可以影响艾滋病母婴传播?	73
二、分娩期哪些因素可以影响艾滋病母婴传播?	74
三、产后哪些因素可以影响艾滋病母婴传播?	75
四、与喂养有关的影响艾滋病母婴传播的因素有 哪些?	75
五、影响艾滋病母婴传播的其他因素有哪些?	76
第二节 艾滋病感染与妊娠	76
一、妇女艾滋病的临床特点是什么?	76
二、感染艾滋病会影响女性的生育能力吗?	78
三、妊娠会加重艾滋病感染吗?	79
四、妊娠不良结局与艾滋病感染有哪些相关性?	79
第三节 孕产妇及儿童的艾滋病病毒检测	80
一、检测艾滋病病毒的方法有哪些?	80
二、艾滋病病毒抗体检测方法有哪些?	80
三、艾滋病病毒抗体筛查方法的原理和特点 什么?	81
四、艾滋病病毒抗体确认试验有几种?	81
五、“艾滋病检测点”的基本要求有哪些?	82



目
录

六、艾滋病检测“筛查实验室”的基本要求有哪些? ······	82
七、如何报告艾滋病病毒抗体检测结果? ······	83
八、如何对艾滋病病毒抗体初筛试验呈阳性反应进行咨询? ······	83
九、孕产期如何选择艾滋病病毒抗体检测方法? ······	84
十、如何确定艾滋病感染妇女所生儿童是否被感染? ······	85
十一、与艾滋病相关的其他检测有哪些? ······	85
第四节 抗艾滋病病毒药物应用 ······	87
一、我国免费提供的抗逆转录病毒药物有哪些? ······	87
二、我国用于预防艾滋病母婴传播的抗病毒药物有哪些? ······	88
三、常用抗逆转录病毒药物有哪些副作用? ······	88
四、抗病毒药物常见副作用如何处理? ······	89
第五节 艾滋病病毒感染孕产妇的抗病毒药物应用 ······	89
一、在什么情况下需要服用抗病毒药物? ······	89
二、抗病毒药物治疗用药与预防用药有什么区别? ······	90
三、推荐的艾滋病母婴传播预防用药方案是什么? ······	90
四、选择预防用药方案时应注意什么? ······	93
五、抗病毒治疗的原则是什么? ······	94
六、抗病毒治疗指征是什么? ······	94
七、抗病毒治疗方案是什么? ······	96
八、选择抗病毒治疗药物时需要考虑哪些问题? ······	97
九、为什么强调抗病毒药物应用的依从性? ······	98
第六节 儿童与艾滋病 ······	98
一、儿童感染艾滋病有哪些临床特点? ······	98
二、世界卫生组织如何对儿童艾滋病感染进行临床分期? ······	99
三、儿童 CD4 ⁺ T 淋巴细胞有什么特殊性? ······	101



四、儿童如何预防艾滋病?	101
五、儿童抗病毒治疗的原则是什么?	102
六、儿童开始抗病毒治疗的标准是什么?	102
七、目前我国儿童抗病毒用药的方案是什么?	103
八、儿童抗病毒治疗的注意事项有哪些?	104
九、儿童用药的常见副作用有哪些?	105
第七节 艾滋病感染孕产妇的保健.....	106
一、艾滋病感染孕产妇需要哪些特殊的保健服务?	106
二、艾滋病病毒感染孕产妇为什么要住院分娩?	107
三、如何进行艾滋病感染孕产妇的营养指导?	107
四、为艾滋病感染孕妇提供终止妊娠时应注意 什么?	108
五、对艾滋病感染产妇进行随访的主要内容有 哪些?	108
六、为艾滋病感染孕产妇提供哪些转介服务?	109
第八节 艾滋病感染妇女所生儿童的保健.....	110
一、儿童保健服务有何特殊?	110
二、多长时间随访一次?	110
三、随访的内容有哪些?	110
四、如何进行计划免疫?	111
五、喂养原则是什么? 为什么?	112
六、施行人工喂养应具备哪些条件?	112
七、如何进行人工喂养?	113
八、如何进行纯母乳喂养?	114
九、如何进行辅食的添加?	115
第九节 预防艾滋病母婴传播的综合关怀与支持.....	115
一、综合关怀与支持服务包括哪些内容?	115
二、我国艾滋病救治和救助的主要措施有哪些?	116
三、综合关怀与支持服务中各参与机构的作用是	



目
录

什么?	117
第六章 典型案例.....	119
案例一 帮助接受预防艾滋病母婴传播干预措施.....	119
一、案例介绍	119
二、咨询过程和咨询技巧	120
三、总结分析	120
案例二 帮助告知配偶自己的感染状况.....	121
一、案例介绍	121
二、咨询过程和咨询技巧	122
三、总结分析	123
案例三 解除对阴性结果的疑虑.....	123
一、案例介绍	123
二、咨询过程和咨询技巧	124
三、总结分析	125
案例四 选择妊娠结局.....	125
一、案例介绍	125
二、咨询过程和咨询技巧	126
三、总结分析	127
案例五 选择是否结婚.....	127
一、案例介绍	127
二、咨询过程和咨询技巧	128
三、总结分析	129
案例六 为艾滋病感染妇女保密.....	129
一、案例介绍	129
二、咨询过程和咨询技巧	130
三、总结分析	131



第一章

预防艾滋病母婴传播概述

随着我国艾滋病发病的迅速增长,妇女和儿童受感染的情况也随之增加,成为艾滋病病毒感染的主要受害者。艾滋病母婴传播(mother-to-child transmission of HIV,简称MTCT)是15岁以下儿童感染艾滋病病毒的最主要途径。因此,预防艾滋病母婴传播(prevention of mother-to-child transmission of HIV,简称PMTCT)是保护儿童免受艾滋病侵害、减少儿童发生艾滋病的重要措施。

第一节 预防艾滋病母婴传播的背景和意义

一、预防艾滋病母婴传播的背景

联合国艾滋病规划署最新报告显示,至2007年底全世界艾滋病病毒(HIV)感染者总数达3320万人,其中超过一半(约1790万人)为妇女和15岁以下儿童。2007年度新增艾滋病病毒感染者250万人,其中15岁以下儿童约42万。据估计,每年受到艾滋病母婴传播威胁的儿童有250万名,新感染儿童为60万~70万名。每天约有6000名育龄妇女和2000名儿童感染

艾滋病。目前已经有 50 万名儿童因艾滋病死亡,1400 万名儿童因艾滋病成为孤儿。

中国艾滋病流行也正处于快速增长期,艾滋病流行已从高危人群走向普通人群,妇女感染比例增加,而且随着育龄妇女感染艾滋病的数目的增加,通过母婴传播导致婴儿感染艾滋病的人数必然会快速增加。全国历年报告感染者中经过母婴传播所占的比例已由 1997 年的 0.1% 上升到 2007 年的 1.6%。在未干预的情况下,艾滋病病毒感染孕产妇约 15%~50% 会发生母婴传播。在不同国家母婴传播率大不相同,发达国家为 15%~25%,发展中国家为 25%~35%。我国艾滋病母婴传播研究和流行病学调查的资料显示,在中国部分艾滋病流行高发地区,孕产妇艾滋病病毒阳性检出率为 0.5%~1.2%,艾滋病母婴传播率约为 35.0%~36.8%,数据表明在部分艾滋病流行高发地区母婴传播的情况比较严重。

二、预防艾滋病母婴传播的意义

艾滋病流行对儿童的影响是严重和深远的。在一些艾滋病高发国家,艾滋病的流行正在抵消过去 25 年来取得的整体寿命期望值的提高,以及在降低婴儿死亡率和儿童死亡率方面取得的所有进步。在艾滋病流行最严重的国家中,艾滋病已使婴儿死亡率成倍增加。此外,由于绝大多数感染艾滋病的儿童,因艾滋病死亡的年龄集中在 1~5 岁,已使 5 岁以下儿童死亡率明显增加。

艾滋病可以造成国家或地区人口学变化,在艾滋病病毒感染最严重的一些国家和地区,青壮年人群的死亡率增加,家庭结构发生变化,孤儿人数不断增加。自艾滋病流行以来,全球约有 1400 万儿童成为艾滋病孤儿。据估计在 2010 年全球将有 15% 的儿童,即 4100 万儿童成为艾滋病孤儿。另外,妇女感染人数不断增加,她们可能受到更多的侮辱和歧视,丧失收入和就业机



会,能够得到的社区关爱也较少。感染儿童或感染者的子女,面临着心理和社会等方面的影响,受教育和其他社会服务也得不到保障。

预防艾滋病母婴传播是艾滋病综合防治的重要组成部分,是减少儿童发生艾滋病的重要措施。目前的研究与实践表明,有效预防艾滋病母婴传播措施的实施,可以大大地降低经母婴传播造成儿童感染艾滋病的几率。因此,应在艾滋病综合防治工作基础上,加大预防与控制母婴传播途径的力度,加强妇幼保健系统和服务网络建设,加强各级医疗保健机构提供预防艾滋病母婴传播综合服务的能力建设,实施开展预防艾滋病母婴传播综合服务措施,提供预防艾滋病母婴传播规范化服务。

第二节 预防艾滋病母婴传播基本概述

一、艾滋病母婴传播的模式

艾滋病母婴传播是指艾滋病病毒感染的妇女在怀孕、分娩和产后哺乳等过程中,将艾滋病病毒传播给胎(婴)儿,导致胎(婴)儿感染艾滋病病毒的传播方式。有研究发现,妊娠、分娩至产后2年的各个阶段,艾滋病病毒的母婴传播率并不相同,孕0~14周为1%,孕14~36周为4%,孕36周至分娩为12%,分娩时的传播率为8%~12%,而分娩后纯母乳喂养婴儿0~6月龄传播率为7%,母乳喂养持续至7~24月龄传播率增加3%。总的艾滋病母婴传播率同母乳喂养的时间长短有直接的关系,非母乳喂养的传播率为20%~25%,母乳喂养6个月传播率增加到25%~30%,母乳喂养18~24个月传播率为30%~35%。在孕产期的不同时期,很多因素也会对母婴传播造成影响。

(一) 妊娠期的传播

妊娠期由于有胎盘屏障作用,大多数艾滋病病毒感染的妇



女在妊娠期不会将艾滋病病毒传给胎儿。但是在胎盘屏障保护机制遭到破坏时，母婴传播的机会将会增加。妊娠期以下情况可增加母婴传播的机会：

1. 患有性传播疾病或生殖道感染，或胎盘感染病毒、细菌及寄生虫。
2. 急性绒毛膜炎（由未经有效治疗的性病或其他感染引起）。
3. 妊娠期间感染艾滋病病毒，即艾滋病急性感染期，因为在感染初期体内病毒载量较高。
4. 处于艾滋病发病期，此期病毒载量升高，免疫功能低下。
5. 患有与艾滋病相关的严重免疫缺陷综合征。
6. 严重营养不良，可间接导致母婴传播几率增加。

（二）分娩时的传播

艾滋病病毒感染产妇分娩的婴儿，在出生过程中被感染的几率较大。因为在分娩过程中，大多数婴儿由于接触、吞咽、吸入母亲的血液或宫颈和阴道分泌物，可感染艾滋病病毒。分娩中与母婴传播相关的高危险因素是：

1. 胎膜早破或破膜持续时间长。
2. 第二产程过长或进展缓慢。
3. 增加婴儿与母体血液接触机会的损伤性操作，如会阴侧切术、产钳或胎头吸引术。
4. 多胎产中第一个出生的胎儿。

（三）产后哺乳传播

艾滋病病毒可存在于母乳中，婴儿通过吸食含有艾滋病病毒的乳汁可感染艾滋病病毒。经哺乳传播的危险性取决于：

1. 哺乳的形式 人工喂养可避免产后因哺乳造成的艾滋病母婴传播，纯母乳喂养较混合喂养传播危险性低。
2. 乳腺的疾病 喂哺母乳时出现乳腺炎、乳头皲裂、破损、出血和其他乳腺感染等情况会增加传播几率。

