

按照教育部《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》编写

学校预防艾滋病教育丛书

第四册



- 了解预防艾滋病相关知识
- 培养健康的生活方式
- 增强自我保护意识

远方出版社

学校预防艾滋病教育丛书

第 四 册

首都师范大学生物系 杨秀萍 吴群英 / 编著

远方出版社

责任编辑：王顺义

封面设计：白小冰

学校预防艾滋病教育丛书

第 四 册

编 著 者	杨秀萍 吴群英
出 版	远方出版社
社 址	呼和浩特市乌兰察布东路 666 号
邮 编	010010
发 行	新华书店
印 刷	邯郸新华印刷厂
版 次	2004 年 2 月第 2 版
印 次	2004 年 2 月第 1 次印刷
开 本	850 × 1168 1/32
印 张	55
字 数	1400 千
标准书号	ISBN 7-80595-868-8/G·270
定 价	109.40 元

远方版图书，版权所有，侵权必究。

远方版图书，印装错误请与印刷厂退换。



学校预防艾滋病教育丛书(四)

前 言

艾滋病是我国重点控制的重大疾病,也是全球关注的重要公共卫生和社会热点问题。我国政府十分重视艾滋病的预防与控制工作,早在1998年国务院就专门下发了《中国预防与控制艾滋病中长期规划(1998-2010年)》,提出了我国预防控制艾滋病的总目标及各项工作的具体指标。针对我国艾滋病、性病防治工作形势仍旧十分严峻的状况,国务院办公厅又下发了《中国遏制与防治艾滋病行动计划(2001-2005年)》,提出了控制艾滋病的具体工作指标、行动措施与保障措施。

为了贯彻落实国务院办公厅文件精神,教育部印发了《中小学生预防艾滋病专题教育大纲》,对初中以上学校开展预防艾滋病健康教育提出了明确的要求。在学校开展预防艾滋病健康教育是预防和控

制艾滋病在我国传播与流行的重要措施。党和国家领导人十分重视在学校开展预防艾滋病健康教育。李岚清副总理专门批示要对青少年进行艾滋病的防治知识教育,并强调这件事很重要,若青少年都有这方面的知识,防治艾滋病的工作即可事半功倍。为落实批示精神,为使学校预防艾滋病健康教育课程顺利进行,为适应中学研究性教学的需要,我们编撰了这套《学校预防艾滋病教育丛书》。

本丛书可作为学生预防艾滋病教材,也可作为老师、学生阅读自学的图书。限于水平和经验,本套书中存在不足之处在所难免,敬请老师、学生提出宝贵意见。

作 者



学校预防艾滋病教育丛书(四)

目 录

认识传播疾病

什么是性传播疾病	(1)
四面楚歌——性病的流行趋势	(4)
性病的危害	(16)
性病的传播途径	(19)
性病的防治	(20)

魑魅魍魉

——四种传统的性传播疾病

梅毒	(25)
淋病	(61)
软下疳	(84)
性病性淋巴肉芽肿	(94)

世纪瘟疫

——艾滋病的发现与流行

追根求源——艾滋病的由来	(106)
星火燎原——艾滋病的流行现状与趋势	

.....	(107)
长驱直入,艾滋病毒侵犯中国	(115)
形势严峻:艾滋病逼近我国普通人群,近 80% 在农村	(117)
敲响警钟:国内百万艾滋病感染者 2/3 是青少年,年轻人正成中国艾滋病的最大牺牲品	(121)
不容忽视:我国还存在加剧艾滋扩散的七种态势	(122)

艾滋病病毒与艾滋病

罪魁祸首——艾滋病毒(HIV)的发现 ...	(124)
攻击要害——HIV 的特性与致病性	(131)
土崩瓦解——艾滋病的发病与分期	(141)
泾渭分明,认清艾滋病的传播途径	
四路纵队——艾滋病的可传播途径	(145)
不必人人自危——谈艾滋病的非传播途径	(156)

血液与艾滋病

献血与艾滋病	(160)
输血与艾滋病	(167)
血液安全与艾滋病	(170)



学校预防艾滋病教育丛书(四)

认识传播疾病

什么是性传播疾病

性病,俗称花柳病,表示本病是因为“寻花问柳”、男女关系混乱而传播的疾病。过去我国医学界通常只将梅毒、淋病、软下疳和性病性淋巴肉芽肿列人性病范畴,称为经典性病或传统性病。随着时代的变化及性行为的变化,性病的病种明显增多,人们对性病的概念也有了新的理解。在病种方面,也不再只是淋病、梅毒、软下疳及性病性淋巴肉芽肿了,国际上将生殖器疱疹、尖锐湿疣、非淋病性尿道炎、传染性软疣、滴虫、生殖系统念珠菌病、乙型肝炎、阴虱、疥疮、股癣以及 1981 年首次报告的艾滋病等均列人性病范畴。因为这些疾病均可通过性行为而传播。在传播途径上,人们认识到性行为是一重要的传播方式,而不是唯一传播途径。所以近年来医学界将病毒性肝炎、股癣、疥疮等疾病列人性病范畴。1975 年世界卫生组织常任理事会通过了“性传播疾病”这一名称,医学专家

们对这一名称的定义是:凡是通过性爱行为而传播的疾病统称为性传播疾病。“性传播疾病”这一概念与过去性病概念不同之处,在于“性传播疾病”把性病的范围扩大了。所以有必要指出当今医学界所指的性病是“性传播疾病”的简称,与以前的“性病”概念有所不同。

引起性病的病原微生物有许多种,包括病毒、衣原体、支原体、螺旋体、细菌、真菌、原虫等等。既往称性病为 *venerealdisease* (VD),包括梅毒、淋病、软下疳及性病性淋巴肉芽肿四种疾病。从本世纪七十年代开始,性病的概念有所扩大,1976年,世界卫生组织把其他一些由于性接触或类似性行为所致的病也归为性病,统称为性传播疾病 (*sexuallytransmitteddisease*, STD)。近年来,性病的范围更为扩大,把非淋菌性尿道炎、乙型肝炎和爱滋病也包括在内。不同的病原微生物引起不同的性病,被世界卫生组织列为性病的疾病已经有 30 多种。我国卫生部门规定属于性病的主要有淋病、梅毒、尖锐湿疣、生殖器疱疹、非淋菌性尿道炎、软下疳、性病淋巴肉芽肿七种。我国当前发病最多的性病主要有:由淋球菌引起的淋病,由衣原体和支原体引起的非淋菌性尿道炎,以及由乳头状瘤病毒引起的尖锐湿疣和梅毒螺旋体引起的梅毒。由 II



学校预防艾滋病教育丛书(四)

型疱疹病毒引起的生殖器疱疹的发病人数也在逐年增多。

表 1. 比较常见的性传播疾病及其病原微生物

疾病	病原体
梅毒	梅毒螺旋体
淋病	淋病双球菌
软下疳	杜克雷嗜血杆菌
非淋菌性尿道炎	沙眼衣原体、支原体
性病性淋巴肉芽肿	衣原体
腹股沟肉芽肿	Donovan 小体
生殖器疱疹	单纯疱疹病毒 II 型
尖锐湿疣	人乳头瘤病毒 6/11 型
爱滋病	人类免疫缺陷病毒
泌尿生殖道支原体病	支原体
滴虫病	阴道毛滴虫
细菌性阴道病	厌氧菌、阴道加纳特菌、人型支原体
念珠菌性外阴阴道炎	念珠菌属
阴虱病	阴虱
疥疮	疥螨
传染性软疣	传染性软疣病毒
病毒性乙型肝炎	乙型肝炎病毒

需要指出的是,有些疾病虽列人性传播疾病的范围,但应区别对待。因为有些疾病如股癣、病毒性乙型肝炎等,虽可通过性行为传播,但并不是唯一或主要的传播方式。因此也不要将某种性传播疾病患者的患病原因都归结于性行为不检点,而对这些患者进行猜疑甚至歧视。

四面楚歌——性病的流行趋势

1. 全球性病的流行现状

性传播疾病在全世界广泛流行,尤其是近10年来,西方性自由、性解放、性犯罪、同性恋以及吸毒使欧美国家的性病患者急剧增多。估计全世界每年新发生的性病患者超过1亿,特别是近年来艾滋病的迅速蔓延,性病的流行形势变得越发严峻。

由于受经济、人口等因素的影响,全球性传播疾病在近几年发生了一些变化。发达国家的性传播疾病发病正在下降,特别是传统性病淋病和梅毒。例如在北欧和西欧,淋病和梅毒的发病率正在明显下降。



学校预防艾滋病教育丛书(四)

但在发达国家的一些少数民族中,性传播疾病仍在流行。发达国家的一些社会低层人群性传播疾病的患病率仍很高。例如在美国,低层年轻人淋病的患病率为30%,早期梅毒为12%。发展中国家的性传播疾病的流行情况仍相当严峻,这些疾病的发病率和患病率还很高,这主要是公共卫生问题。贫困和城市化是促使发展中国家性传播疾病流行的主要原因。与发达国家不同,发展中国家年轻人口(20-40岁)多而增长快,所以性传播疾病的感染率比较高。世界银行在其“1993年世界发展报告”中估计,在15-44岁女性中性传播疾病(不包括艾滋病)占疾病和死亡原因的第二位(仅次于妇产科疾病),而在男性中,艾滋病占第一位,超过了结核、车祸、谋杀和暴力。

受社会、性行为和生物学(宿主的免疫状况及病原体的耐药性)的变化和影响,当今的性传播疾病出现了一些新的情况,主要表现在以下几个方面:

(1)淋病耐药性的改变。20世纪30年代磺胺治疗淋病有效,40年代出现了耐药性。青霉素最初治疗淋病有特效,后来也逐渐出现耐药性。淋病耐药菌株的出现,给全球淋病的防治带来了严重问题。

(2)非淋病性尿道炎急剧增加。本病好发于青壮年,为男女非淋病性泌尿生殖道炎。近年来全球非淋

病性尿道炎急剧增加,估计病例为淋病的2-3倍,是性传播疾病中的重要疾病。主要是由支原体和衣原体引起的。目前本病的发病率在西方国家居住传播疾病的首位。

(3)病毒性性传播疾病增多并引起了人们的重视。如单纯疱疹病毒、人乳头病毒引起的生殖器疱疹和尖锐湿疣病例增多,同时发现这些疾病可能与生殖器肿瘤有关。

(4)性病性盆腔炎增加。女性性病性盆腔炎是女性淋病和非淋病性尿道炎的合并症,此外尚有异位妊娠、不育。在美国每年有11万性病性盆腔炎患者需要进行手术治疗。

(5)艾滋病的迅速蔓延。1981年,艾滋病在美国首先报告后,全世界发病率逐年增长。本病主要集中在西方发达国家,但近几年发展中国家的发病率亦正在迅速上升。该病目前尚无法治愈且死亡率极高。

2. 我国性病的历史与现状

我国在解放前性病流行状况相当严重。根据当时的零星资料及解放初期的调查报告,梅毒患病率在某些少数民族地区高达10%-48%,某些大城市为4.5%-10%,某些农村地区为0.5%-3.8%。淋病患者也很多。解放后,我国政府十分重视性病的防治



学校预防艾滋病教育丛书(四)

工作,采取断然措施,封闭妓院,取缔暗妓,铲除性病的主要传染源,同时成立了许多各级性病防治机构,确定防治规划,组织医务人员在城市、农村和少数民族地区普遍开展性病防治工作。经过 10 余年的努力,取得了巨大的成绩。1964 年我国正式宣布,已基本消灭了性病。这是我国人民保健事业的一项巨大成就,受到了国际上的广泛赞扬。

进入 80 年代以来,随着与国际交往的增多和旅游事业的发展,国内外人员流动频繁,以及受西方的生活方式,特别是性自由的影响和色情书刊的毒害,致使在我国多年绝迹的卖淫、嫖娼又重新出现。一些人对性生活采取不负责任的态度。这些因素促使了我国性病患者迅速增加,流行范围日益扩大,并呈持续蔓延的趋势。80 年代初,性病主要集中在开放城市、经济特区和旅游胜地,性病患者大多为青年人,尤其是一些特殊行业的青年人。近几年来,性病在全国迅速流行,甚至在边远地区、农村也出现了多年绝迹的性病。性病患者的年龄范围在扩大,患者的职业范围也在扩大,性病的发病种类也在增多。由于性病是一类传染性很强的传染病,不仅通过性交传染,还可以通过共用浴盆、浴巾等生活用品和密切接触等方式传染,因此得了性病可通过上述方式在夫妻之间、家

庭成员之间、亲属之间相互传染。所以近几年来性病的无辜受害者增多。由于我国在 60 年代已基本消灭了性病,医务人员特别是年轻的医务人员对于性病的防治知识已经有些生疏,加上性病的概念由经典的性病发展为目的的性传播疾病,性病的病种增多,相对提高了诊断难度,医院中对性病的误诊、漏诊时有发生,也给性病的蔓延提供了机会。

1986 年我国成立了全国性病防治中心和全国性病专家咨询委员会,并在全国 16 个城市开展了性病的监测工作。1987 - 1989 年,16 个监测城市在 23846 万人中累计发现性病 84870 例,年平均发病率为 35.5/10 万。男女分别为 64.8/10 万和 35.1/10 万,发病率男高于女。3 年中性病年发病率分别为 21.02/10 万,30.91/10 万,52.62/10 万,呈不断增长趋势。据资料统计,1982 - 1987 年全国性病例数以每年 3.19 倍的速度增长;1987 - 1990 年平均增长率仍为 45.63% (长江流域为 71.47%)。据 1991 年的资料推测,当时全国性病例数已超过百万之多。据全国性病控制中心提供的数据表明,性病已经取代结核病成为继痢疾和肝炎之后我国第三大传染病。1999 年全国共报告淋病、尖锐湿疣、梅毒等 8 种性病 46.1510 万例,比 1996 年增长了 15.85%。全国各地发病率为十万分之三十



七左右,与以往相比继续呈上升趋势。

根据近些年来全国各地性病的防治资料和疫情分析,我国目前性病具有以下特点:①性病流行形势严峻,增长速度持续上升。②性病最早集中于沿海开放城市,逐渐向内地城市、农村甚至边远地区蔓延。不同地区性病流行情况不同。性病发病率的高低主要与该地区的交通、经济、旅游及对外交流等因素有关。③性病患者以城市居民为主。性病患者的职业构成以工人居多,其次是个体户和供销人员。④性病患者的年龄主要集中于20-40岁,男性患者多于女性。⑤性病病种的构成以淋病发病率最高,尖锐湿疣居第二位,非淋病性尿道炎的发病率迅速上升。

3.2001年我国的性病疫情

(1)2001年全国共累计报告8种性病795612例,较2000年(859040例)下降了7.38%,是我国开展性病报告工作以来出现的首次下降。全国性病总报告发病率为62.89/10万。淋病、尖锐湿疣和梅毒的报告病例数较2000年分别下降了17.89%、12.31%和3.66%,NGU和生殖器疱疹分别增长了5.02%和14.05%。NGU的报告病例数已超过淋病居8种报告性病的首位。据分析,2001年全国性病报告病例数下降与各地加强预防控制和干预工作有关,同时也与部分

地区门诊承包和疫情漏报有关。

(2)地区分布特点:报告病例数位于前5位的省份为:广东省(94851例)、浙江省(86900例)、江苏省(80159例)、四川省(48375例)和山东(46070例)等,占全国病例总数的44.79%。发病率超过100/10万的省份为:上海市(229.55/10万)、浙江省(185.80/10万)、北京市(131.80/10万)、广东省(109.76/10万)、江苏省(107.77/10万)和海南省(102.21/10万)。全国性病地区分布特点表现为:①高发病率地区:长江三角洲(上海、浙江和江苏等)、珠江三角洲(广东和海南等)、北京地区,其报告发病率均在100/10万以上;②中等发病率地区:新疆、重庆地区、福建、广西、安徽、天津、宁夏、山东和东北三省,以及经济发达地区所能辐射到的周边地区等,其报告发病率在45/10万~80/10万;③低发病率地区:河北、山西、内蒙、河南、陕西和甘肃,以及其它经济落后地区,其报告发病率一般在40/10万以下。

(3)人群分布特点:2001年,男性性病报告病例471068例,占59.21%;女性324544例,占40.79%,男女性病病例数之比为1.45:1;男性的性病总报告发病率为73.13/10万,女性为52.40/10万;男性性病病例数较2000年下降5.92%,女性下降9.43%。其中以