

丛书主编
李广智

中国医学科学院／中国协和医科大学艾滋病研究中心
上海市（复旦大学附属）公共卫生中心
推荐优秀科普读物

主编 曹韵贞
副主编 卢洪洲

名医会诊艾滋病系列丛书

艾 滋 病

AIDS

名医会诊疾病系列丛书

上海文化出版社

丛书主编
李广智

名医会诊疾病系列丛书

名 医 会 诊

艾 滋 痘

AIDS



主 编 曹韵贞



副 主 编 卢洪洲

上海文化出版社

图书在版编目(CIP)数据

名医会诊艾滋病 / 曹韵贞主编. —上海:上海文化出版社, 2006. 11

(名医会诊疾病系列丛书)

ISBN 7 - 80740 - 075 - 7

I . 名… II . 曹… III . 艾滋病—防治 IV . R512. 91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006)第 126118 号

责任编辑 赵志勤

装帧设计 汤 靖

书 名 名医会诊艾滋病

出版发行 上海文化出版社

地 址 上海市绍兴路 74 号

电子信箱 cslcm@ public1 . sta . net . cn

网 址 www . shwenyi . com

邮 政 编 码 200020

经 销 丽华书店

印 刷 上海交大印务有限公司

开 本 890 × 1240 1/32

印 张 7. 25

字 数 172,000

版 次 2006 年 11 月第 1 版 2006 年 11 月第 1 次印刷

印 数 1—6,000 册

国际书号 ISBN 7 - 80740 - 075 - 7/R · 68

定 价 15.00 元

告读者 如发现本书有质量问题请与印刷厂质量科联系

T: 021 - 54742977

总·序

人类健康正面临多重挑战，第一次卫生革命尚未结束，第二次、第三次卫生革命提前到来。

三次鼠疫 引发第一次卫生革命

在人类种族繁衍和社会发展史上，曾经受到过鼠疫、霍乱、天花等烈性传染病的困扰。人类曾经一筹莫展，坐以待毙。其中让人类饱受死亡恐惧的“黑死病”的鼠疫，在《圣经·旧约》中就有记载，说腓尼西人在征服以色列人后，却被鼠疫所灭。据史料记载，全世界有过三次鼠疫大流行：首次大流行发生在公元 542 年，持续了五六十年时间。这次瘟疫起源于中东，经埃及南部塞得港沿陆海商路传至北非、欧洲，几乎殃及周边所有国家，约 1 亿人丧生。第二次是 1346 年开始，仅在两年内就传遍了整个欧洲。在随后的 300 多年间，鼠疫在欧洲多次爆发，遍及欧亚大陆和非洲北海岸，导致 2,500 多万人丧生。卜丘伽的《十日谈》写于 1349 ~ 1351 年间，时间背景正是欧洲鼠疫流行期间：“繁华的佛罗伦萨丧钟乱鸣，尸体纵横，十室九空，人心惶惶，到处呈现着触目惊心的恐怖景象，世界末日仿佛已经来临……”。第三次鼠疫大流行爆发于 19 世纪末的 1894 年，到 20 世纪二三十年代达到最高峰，这次鼠疫波及亚洲、欧洲和非洲的六十多个国家，有 1,500 万人被夺去生命。

面对鼠疫等烈性传染病的肆虐，人类掀起了第一次卫生革命浪潮。一

些国家和地区纷纷制定国家卫生措施和环境卫生工程措施，研究有效的疫苗和生物制品，推行广泛的免疫接种计划，以及消毒、杀虫及灭鼠计划，取得了显著的成效。从 19 世纪末到 20 世纪 50 年代，仅仅半个世纪，人类就在地球上消灭和彻底控制了天花、麻风、鼠疫、霍乱等烈性传染病。

随着长期笼罩欧洲的一个传染病圈的消失，人类第一次卫生革命首先在发达国家取得辉煌战果，继而把胜利成果推向广大的第三世界。

第一次卫生革命并没有结束。迄今，鼠疫在北美、欧洲等卫生设施先进的地区已经绝迹；但在亚洲、非洲的一些地区，人鼠共患疾病还时有出现。自 20 世纪 70 年代以来，旧传染病死灰复燃，新传染病不断涌现。据新华社北京 2006 年 4 月 4 日电：中国目前已有至少十余种新发传染病出现并造成流行，同时还存在其他新发传染病传入的可能。中国目前部分传染病发病率仍居高不下，如病毒性肝炎、流行性出血热、细菌性痢疾等；部分曾被控制疾病出现流行扩散趋势，如肺结核、性病、血吸虫病，但一些新发传染病也已在中国出现并造成流行，例如艾滋病、SARS、禽流感。中国还存在其他新发传染病传入的可能，包括埃博拉、西尼罗、尼帕等，因此对于新发传染病的防控必须加强。

“改变不良行为，提倡科学生活方式”——第二次卫生革命

第二次卫生革命始于 20 世纪中叶，主要是预防控制由慢性非传染性疾病、中毒、意外创伤和精神障碍对人类健康的危害。2005 年 11 月 17 日下午“公共卫生分论坛”在北京饭店隆重开幕。来自世界 19 个国家和地区的公共卫生专家学者、卫生部门决策者出席了会议。中国各大医学院校公共卫生学院院长、疾病控制科研单位的 100 多位代表也参加了大会。世界卫生组织（WHO）慢病司司长罗伯特比格赫教授在“全球慢性非传染

性疾病”的现状”报告中介绍世界范围内的慢性疾病情况：全球约有 3,500 万人死于包括心脏病、中风、糖尿病、癌症、呼吸性疾病在内的慢性疾病。前卫生部副部长殷大奎教授在会上指出“中国慢性病发展的趋势和危害，首先表现在慢性疾病相关因素持续上升，增幅加快，发病年龄提前，农村增长幅度大于城市；其中脑血管疾病、心脏疾病和肿瘤最为明显。”慢性疾病对中国的致病和伤害率达到了 38%，其他如心脑血管病、恶性肿瘤、糖尿病、慢性阻塞性肺疾病和骨关节疾病等严重威胁人民健康。

针对以上情况，WHO 提出的合理膳食、适量运动、戒烟限酒、心理平衡的健康四大基石，对科学、文明、健康的生活方式进行了高度概括。美国经过 30 年的努力，使心血管疾病的死亡率下降 50%，其主要是通过改善行为与生活方式而取得的。风起云涌的第二次卫生革命，使慢性非传染性疾病在发达国家和一些发展中国家得到了有效控制，取得了举世瞩目的可喜成绩。

“人人享有卫生保健”——第三次卫生革命

随着人类社会的不断进步，人们的健康意识也越来越强，保健需求越来越高，尤其是第二次卫生革命的成功，大大增强了人们的自我保健意识。1998 年 5 月，在日内瓦召开的第 51 届世界卫生大会上，审议通过了 WHO 提出的“21 世纪人人享有卫生保健”的全球卫生战略，从而拉开了以“提高生活质量、促进人类健康长寿、实现人人享有卫生保健”为目标的第三次卫生革命的帷幕。

如果说第一次卫生革命的主要武器是疫苗和抗生素的话，那么第二次、第三次卫生革命的主要法宝是健康教育、健康促进和自我保健。

目前威胁人类健康的三大疾病有：生活方式病、心理障碍性疾病、性传

播疾病。

生活方式病 即由不良的饮食习惯、体力活动过少、吸烟酗酒、情绪紧张等不健康的生活方式引起的疾病,如肥胖病、心脑血管病、癌症、糖尿病、高血压等。在 2005 年 11 月 17 日“公共卫生分论坛”上,殷大奎教授指出,影响我国国民生活质量的主要疾病中,糖尿病列居首位;而青少年肥胖导致的糖尿病发病率正在明显上升。另一项调查结果显示,在我国,与贫困相关的食道癌、宫颈癌等疾病正在呈下降趋势,而与生活方式相关的肺癌、乳腺癌、大肠癌等疾病正在呈现上升趋势。

心理障碍性疾病 据 WHO 统计,目前全世界有心理疾病的患者达 15 亿,其中焦虑症 4 亿,抑郁症 3.4 亿,人格障碍 2.4 亿,得到治疗和控制的仅占 1%。我国目前每年自杀人数已达 28.7 万,精神病患者已达 1,600 万人。

2004 年 4 月 10 日由我国卫生部、民政部、公安部、中国残疾人联合会联合签发的《中国精神卫生工作规划(2002~2010 年)》指出,神经精神疾病在我国疾病总负担中排名首位,其增长的趋势还将继续。根据 WHO 推算,中国神经精神疾病负担到 2020 年将上升至疾病总负担的四分之一。精神卫生问题作为重要的公共卫生问题和较为突出的社会问题已经成为我国和国际社会的共识。

性传播疾病 我国目前性病流行速度明显加快,流行区域也在不断扩大,淋病、梅毒、艾滋病呈现急剧上升趋势。我国公众对艾滋病的了解依然很不足,很多人依然不知道如何保护自己免受艾滋病侵害。2006 年 3 月 1 日实施的我国第一部防艾滋病法规《艾滋病防治条例》第十九条指出,广播、电视、报刊、互联网等新闻媒体应当开展艾滋病防治的公益宣传。

鉴于以上情况,上海文化出版社计划在“十一五”期间(2006~2010

年)组织京、津、沪等地区全国著名的医药学专家联合编写《名医会诊疾病》系列丛书。该丛书从现代疾病的常识、症状、病因、诊断和鉴别诊断、治疗等方面切入,采用病人问、专家答的方式,将疾病防治知识、健康的理念传播给读者。第一批出版的分册有《名医会诊抑郁症》、《名医会诊焦虑症》、《名医会诊高血压》、《名医会诊冠心病》、《名医会诊艾滋病》、《名医会诊乙型肝炎》等等。

许多病人常常抱怨:挂一个大专家的号,加上排队等候,常常要耗费四五个小时,好不容易排到位,但由于看专家门诊的人实在太多,就诊时间常常只有三四分钟。他们多么想“多听指导少排队”。现在《名医会诊疾病》系列丛书让您的想法如愿以偿。一书在手,各路专家与您常相伴,您百问,他百答,时时刻刻为您生命保驾,为您健康护航!

《名医会诊疾病》系列丛书主编 李广智

序

以曹韵贞教授和卢洪洲教授为正、副主编的《名医会诊艾滋病》一书即将与读者见面，我热烈祝贺这一既有科学性、又有知识性的科普读物奉献给全国的老百姓，使他们能从中受益，得到应有的启迪。

全球与艾滋病作斗争已逾 25 年。我国预防控制艾滋病也已经历了 21 个年头。虽然科学家们在疫苗、药物、干预等方面做出了卓越的贡献，但是距离人类征服艾滋病还有相当的路程，而这个路程是要以千千万万个脆弱的生命作为代价的。然而，人类与艾滋病的斗争并非无所作为，而是大有作为。全球和我国无数个预防控制实践证明，普及大众科学知识，进行社区健康教育，对遏制艾滋病在地区的流行、减缓流行的速度、减少高危行为、降低艾滋病的感染率是有效、可能、简便的方法。

本书汇集了众多专家的智慧，针对人们对艾滋病预防控制各个方面最关心的 100 个问题，作了深入浅出、体贴入微的解答。我相信本书的出版发行，必将对在全社会普及艾滋病的科学知识，提高人们的认知水平，而自觉地参与到与艾滋病抗争的行列中来起到很好的作用。

中国性病艾滋病防治协会会长
戴志澄
卫生部艾滋病专家委员会主任委员

前·言

曾几何时，艾滋病被认为是西方国家与非洲的“专利”。但自 1981 年国际上报道该病起，1985 年我国就发现了首例患者。而 30 余年后的今天，艾滋病已经席卷全球，冲破国界和洲界，打破民族、种族、社会、经济、政治、文化、宗教、意识形态的限制，在我国感染人数已经达到 65 万，留下了诸多恐惧、痛苦、无助、悲哀和死亡。在艾滋病高发的一些非洲国家，更是重现了“千村霹雳人遗矢，万户萧疏鬼唱歌”的悲惨景象。

艾滋病被世界卫生组织列为人类的头号杀手，已经引起国际社会的广泛关注。艾滋病、SARS、禽流感的暴发流行，为全人类敲响了警钟；世界范围内几乎每年都有新传染病被发现。随着经济全球化的日益发展，以及旅游事业的蒸蒸日上，人们感觉到世界正在变小，把地球称为“地球村”；因此“村”里的任何一种新发传染病，都会很快地在全“村”范围传播开来。艾滋病在我国的蔓延就充分证明了这一点。鉴于艾滋病的流行态势，我们广大医务人员掌握该病的基本常识乃极为重要。为此，曹韵贞教授精心组织国内从事艾滋病防治工作的诸多一线专家结合自己的实践经验与研究成果撰写了该书。

本书全面介绍艾滋病的基本知识，涵盖了艾滋病的基础与临床，分常识篇、病因篇、症状篇、诊断篇、危害篇、治疗篇、预防篇、护理篇等来作详细的解答。我们要告诉全国广大读者，艾滋病是可防可治的疾病，尤其是我国政府高度重视艾滋病防治工作，给予政策、财力等方面的支持，我们

相信人类一定能够最终战胜艾滋病魔。

该书不仅是专业人员的参考书，也为艾滋病患者提供了大量最新的有价值的信息。本书在半年内完成，其错误难免，望同道们指出。

副主编 卢洪洲

目 录

序	1
前言	1

常识篇

- 1 红丝带的意义
- 2 12月1日“世界艾滋病日”的意义
- 3 国内外有多少人感染HIV-1？多少人患AIDS？
- 5 国内外妇女感染HIV-1的趋势和影响如何？
- 6 国内外儿童感染HIV-1的状况如何？
- 7 我国艾滋病的高发地区有哪些？有什么特点？
- 8 静脉注射毒品共用注射器会增加感染HIV-1的危险性？
- 9 艾滋病是性病吗？
- 9 一个人感染HIV-1后可以活多久？
- 10 什么地方可以检查HIV/AIDS？
- 11 国内对艾滋病是如何进行流行病学监测的？
- 14 社区的定义是什么？艾滋病相关社区工作都有哪些？
- 15 中国政府防治HIV/AIDS的策略和举措？
- 19 目前国内用于诊断和治疗艾滋病的费用是多少？
- 20 艾滋病防治工作中如何遵循医学伦理原则？
- 23 临终关怀中的伦理问题
- 25 何谓“四免一关怀”？
- 26 哪些国际组织与防治艾滋病有关？

病因篇

- 31 什么是艾滋病毒(HIV-1)？
- 33 什么是艾滋病(AIDS)？感染HIV-1和AIDS有什么不同？
- 34 通过什么途径会感染HIV-1？

目 录

- 35 哪些是 HIV/AIDS 的易感人群?
- 35 同性恋和异性恋者感染 HIV-1 的几率是一样的吗?
- 36 泪水、汗水、唾液(包括接吻)、尿液会传播 HIV 吗?
- 37 洗牙能传染艾滋病吗?
- 38 在游泳池里游泳会感染上艾滋病吗?
- 39 蚊子不会传播艾滋病

症 状 篇

- 40 HIV-1 感染的急性症状
- 41 艾滋病的常见症状有哪些?
- 42 何谓艾滋病相关综合征(ARC)?
- 43 什么叫机会性感染? 哪些病是机会性感染?
- 48 为什么说“口腔病变”是艾滋病的早期信号?
- 48 卡氏肺孢菌肺炎(PCP)有哪些临床表现? 如何诊断?
- 50 巨细胞病毒感染 HIV/AIDS 病人的临床表现和诊断方法
- 50 HIV/AIDS 患者的弓形体病有哪些临床表现?
- 51 HIV/AIDS 患者有哪些皮肤病表现?
- 52 HIV/AIDS 患者常合并哪些真菌感染?
- 53 HIV/AIDS 患者常出现哪些神经系统病变?
- 57 如何诊断 HIV/AIDS 合并结核?
- 59 HIV/AIDS 与肝炎、结核的相互关系和影响
- 64 HIV/AIDS 患者常见的肿瘤有哪些?
- 65 儿童 HIV/AIDS 的临床表现

诊 断 篇

- 69 诊断艾滋病的标准是什么? HIV 初筛和确认的意义
- 70 HIV-1 感染后的自然发病过程
- 73 什么叫“窗口期”?
- 74 HIV-1 急性感染期的检查指标
- 75 慢性感染期应做哪些随访检查?

目 录

- 77 什么是 HIV 自愿检测及检测前后的咨询(VCT)？
- 78 哪些机构提供咨询服务？
- 78 血液样品的采集、处理、运输的注意事项
- 80 什么是抗原和抗体？
- 82 什么是 HIV-1 病毒载量？其意义是什么？
- 84 CD4 细胞是什么？
- 86 感染 HIV-1 感染后机体出现哪些免疫学改变？
- 87 怎样自我判断是否得了 HIV/AIDS？
- 88 HIV/AIDS 患者应如何就医？

危 害 篇

- 91 HIV/AIDS 妇女患者能怀孕吗？需要注意什么？
- 92 何谓职业暴露？发生职业暴露后怎么办？
- 94 艾滋病如何影响社会经济的发展？
- 96 怎样避免艾滋恐惧症？
- 98 为什么对 HIV/AIDS 患者要进行长期治疗？

治 疗 篇

- 99 艾滋病是不治之症吗？HIV/AIDS 可以治好吗？
- 100 艾滋病治疗的方法和手段有哪些？
- 101 什么叫“鸡尾酒疗法”？进行抗病毒治疗的指征是什么？
- 102 常用抗艾滋病毒药有哪些？如何分类？
- 104 如何选择抗艾滋病毒药物及其组方？
- 106 什么时候开始治疗 HIV-1？发现感染 HVI 就要进行抗病毒治疗吗？
- 109 抗病毒治疗对免疫系统有什么帮助？
- 111 服用抗病毒药物的注意点，为什么施多宁要在晚上睡觉前服用？为什么服用茚地那韦(IDV)和其他蛋白酶抑制剂需要大量饮水？哪些情况不宜服用奈韦拉平？
- 111 常见抗病毒药物的毒副反应对症处理有哪些？

目 录

- 113 HIV-1 阳性孕妇进行 HAART 治疗,与一般人群有什么不同?
- 115 儿童感染 HIV-1 的诊断和治疗原则
- 117 服药期间要做哪些检测? 如何根据 CD4、CD8 及 CD4/CD8 检测结果来判断疗效?
- 118 何谓免疫功能重建? 有何临床意义?
- 119 临时停用抗艾滋病药物的指征有哪些? 如何停用?
- 121 什么情况下需要更换治疗方案? 怎样更换?
- 123 治疗常见的机会性感染可以用什么药?
- 129 预防常见的机会性感染可以用什么药?
- 133 如何评估 HIV-1 职业暴露及进行预防性用药?
- 136 什么叫“依从性”? 为什么强调病人对服用抗病毒药的依从性?
- 137 耐药是怎么回事? 有哪些表现?
- 140 检测耐药用什么方法?
- 142 中医为什么能治疗艾滋病?
- 145 抗 HIV-1 药物和治疗的新方向是什么?

预防 篇

- 148 HIV-1 常用消毒方法
- 151 如何处置 HIV-1 检测标本及病人使用后的废弃物?
- 152 HIV-1 阳性妇女能生出健康的孩子吗? 需要采取哪些措施?
- 154 什么是艾滋病疫苗? 我们为什么要研制疫苗?
- 156 HIV/AIDS 可以预防吗?
- 158 安全套有哪些作用? 如何正确使用安全套?

护理 篇

- 160 HAART 病人的护理
- 167 治疗期间生活中应注意哪些问题?

目

- 169 HIV/AIDS 患者如何进行自我护理?
171 如何针对 HIV/AIDS 病人的恐惧心理进行护理?
173 HIV/AIDS 患者家庭护理
180 如何随访 HIV-1 阳性妇女生育的孩子?
180 如何指导 HIV-1 阳性母亲喂养婴儿?
181 HIV/AIDS 儿童患者的护理及疫苗接种原则
183 HIV/AIDS 患者如何度过心理危机和自我调养?
184 婚姻和家庭关系可以帮助 HIV/AIDS 患者吗?
185 家庭成员和朋友得了 HIV/AIDS 应如何对待?

187 曹韵贞教授谈艾滋病的昨天、今天与明天(代后记)
192 作者简介

附录

- 197 常用抗逆转录病毒药物一览表(FDA 批准 25 种 ARV 药物)
200 附 1：全国各省市艾滋病服务相关机构联系地址
210 附 2：全国各省市艾滋病、性病咨询热线电话

• 常识篇 •



» 红丝带的意义

红丝带(图1)是国际间用来表示对抗人免疫缺陷病毒(HIV)/获得性免疫功能缺陷综合征(AIDS)的标志。

红丝带的由来:20世纪80年代末,人们视AIDS为一种可怕的疾病。美国的一些艺术家们就用红丝带来默默悼念身边死于AIDS的同伴们。在一次世界HIV/AIDS大会上,HIV感染者和AIDS病人齐声呼吁人们的理解。此时,一条长长的红丝带被抛在会场的上空,支持者将红丝带剪成小段,并用别针将折叠好的红丝带标志别在胸前。后来,许多关注HIV/AIDS的爱心组织、医疗机构、咨询电话纷纷以“红丝带”命名。红丝带逐渐成为呼唤全社会关注HIV/AIDS的防治问题、理解和关爱HIV-1感染者和AIDS患者的国际性标志。它象征着我们对HIV-1感染者和AIDS患者的关心与支持;象征着我们对生命的热爱和对和平的渴望;象征着我们要用“心”来参与预防HIV/AIDS的工作。

(周枫 中国医学科学院、中国协和医科大学艾滋病研究中心)



图1 红丝带