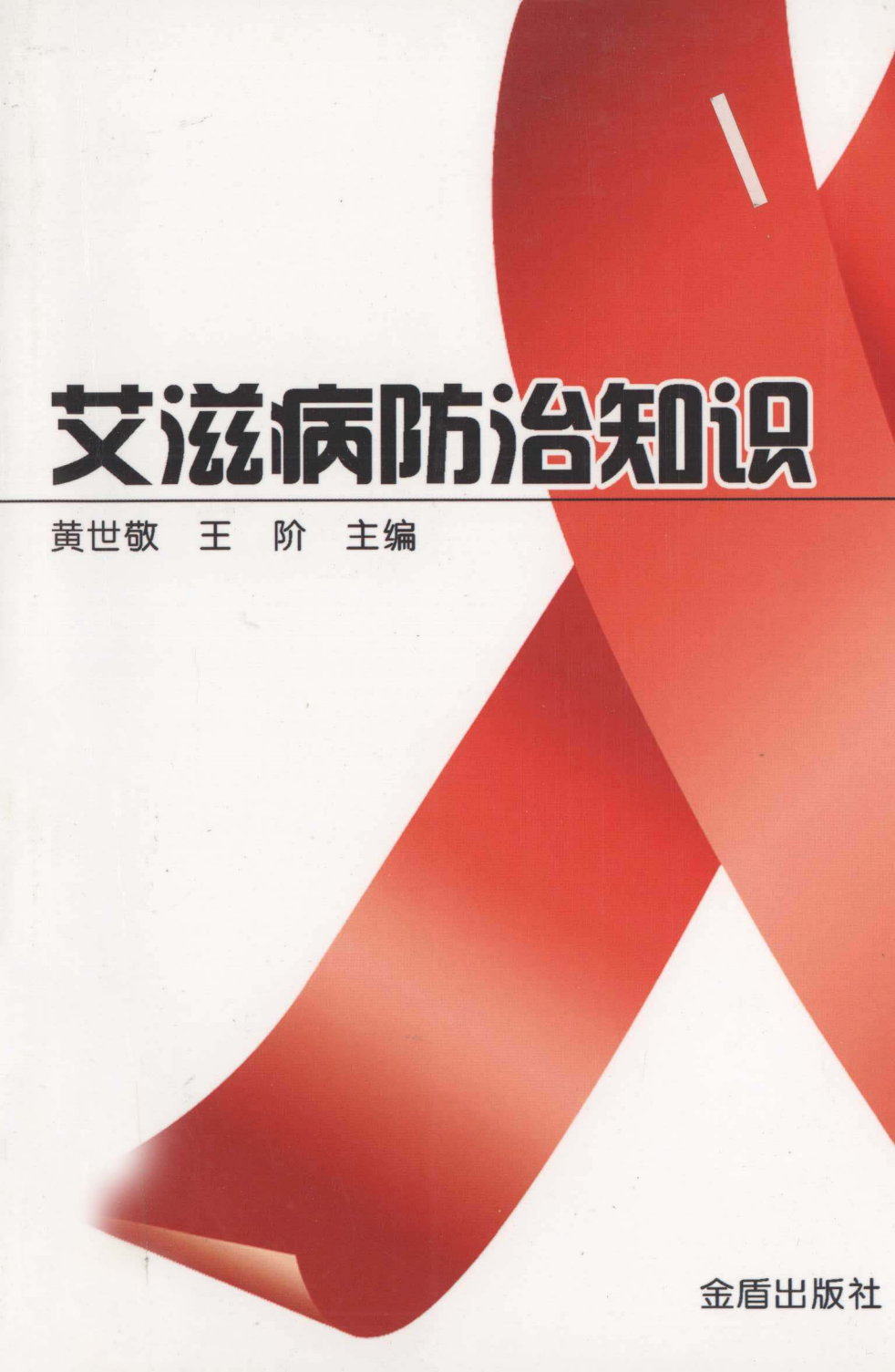


A large, stylized red ribbon graphic, symbolizing HIV/AIDS awareness, forms a large 'X' shape across the background. The ribbon has a slight gradient and a small white mark near the top right.

艾滋病防治知识

黄世敬 王 阶 主编

金盾出版社

艾滋病防治知识

周世明 王 明 主编

中国出版集团

艾滋病防治知识

主 编

黄世敬 王 阶

编 著 者

(按姓氏汉语拼音为序)

陈宇霞 潘菊华 王彦云

向晓波 薛柳华 周艳萌

金 盾 出 版 社

内 容 提 要

本书由多年从事艾滋病临床与研究的专家编著,以问答的形式介绍了艾滋病的发现和流行状况、艾滋病病毒及艾滋病传播、艾滋病的临床检测、艾滋病的临床表现与诊断,以及艾滋病的治疗方法;重点介绍了艾滋病的预防措施。其内容通俗易懂,实用性强,可供广大群众和医务人员阅读参考,对预防和控制艾滋病在我国的进一步扩散也将起到较好的宣传教育作用。

图书在版编目(CIP)数据

艾滋病防治知识/黄世敬,王阶主编.--北京:金盾出版社,2010.5

ISBN 978-7-5082-6235-2

I. ①艾… II. ①黄…②王… III. ①艾滋病—防治—问答
IV. ①R512.91-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 033284 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路5号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 83219215

传真:68276683 网址:www.jdcbs.cn

北京金盾印刷厂印刷

永胜装订厂装订

各地新华书店经销

开本:850×1168 1/32 印张:6.75 彩页:4 字数:127千字

2010年5月第1版第1次印刷

印数:1~13000册 定价:14.00元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



PREFACE

艾滋病在世界范围内的传播越来越迅猛,已成为威胁人们健康的第四大杀手,严重威胁着的人类健康和影响社会发展,已引起世界卫生组织及各国政府的高度重视。自 1981 年美国首先发现艾滋病以来,迅速蔓延,几乎传遍了世界各个角落。截至 2007 年底,全球累计有 6 000 多万人受到了艾滋病病毒的感染,其中 2 500 万人已被艾滋病夺走了宝贵的生命,现存的艾滋病病毒感染者及艾滋病患者尚有近 4 000 万人。我国自 1985 年发现第一例艾滋病以来,截至 2009 年 5 月累计报告艾滋病病毒感染者和艾滋病患者 29.5 万例,其中艾滋病患者 9.15 万例,死亡 4.34 万例。据估计,目前我国现存艾滋病病毒感染者及艾滋病患者超过 70 万人。虽然在 2007 年全球防治艾滋病的努力取得了显著进展,艾滋病流行首次呈现缓和局势,新增艾滋病病毒感染者的数量及因艾滋病死亡的人数都出现了下降,但是各国的情况并不均衡,全球艾滋病患者的总数仍然居高不下。

艾滋病病毒感染者从感染时算起,要经过数年,甚至长达 10 年或更长的潜伏期后才发展成艾滋病患者。艾滋病患者因抵抗力极度下降,会出现多种感染,后期常发生恶性肿瘤,直至因长期消耗,全身衰竭而死亡。

目前,艾滋病是一种尚无有效治愈方法,但是完全可以预防的

严重传染病。虽然全世界许多医学研究人员付出了巨大的努力,但至今尚未研制出根治艾滋病的特效药物,也没有可用于预防的有效疫苗。艾滋病是病死率几乎高达 100% 的严重传染病,已被我国列入乙类法定传染病,并被列为国境卫生监测传染病之一。

我国人口众多,经济发展迅速,国内国际交往频繁,人口流动性大,艾滋病传播的危险性不断增加。目前,我国艾滋病流行具有以下特点:疫情仍然严重,流行范围广,地区差异大;性接触、血液和母婴传播三种传播途径并存,其中性传播和吸毒是新发感染的主要途径;且存在发病和死亡情况比较严重,正在由高危人群向一般人群扩散等。由于还没有理想的疫苗和根治艾滋病的特效药物,要实现艾滋病的预防和控制,最重要的手段之一是宣传教育。基于以上原因和特点,组织有关专家和临床医师根据现有相关资料编写了《艾滋病防治知识》一书。

本书以问答的形式介绍了艾滋病的发现和流行状况,艾滋病病毒及艾滋病传播,艾滋病的临床检测,艾滋病的临床表现与诊断,艾滋病的治疗方法;重点介绍了艾滋病的预防措施。其内容力求通俗易懂,实用性强,可供广大群众和医务人员阅读参考。希望本书对预防和控制艾滋病在我国的进一步扩散能起到较好的宣传教育作用,如有错漏之处,敬请读者批评指正。

作者



目 录

一、艾滋病的发现和流行状况

1. 什么是艾滋病? (1)
2. 什么是艾滋病病毒? (2)
3. 艾滋病是怎么发现的? (3)
4. 艾滋病的起源在何处? (4)
5. 艾滋病在全球的流行状况如何? (5)
6. 我国艾滋病疫情如何? (9)
7. 为什么艾滋病在发展中国家蔓延得特别快? (13)
8. 为什么说艾滋病是“超级癌症”、“世纪瘟疫”? (15)
9. 艾滋病的流行能影响国家的经济发展吗? (17)
10. 世界艾滋病日是如何产生的? (21)
11. 每年的世界艾滋病日主题是什么? (22)

二、艾滋病病毒及艾滋病传播

1. 艾滋病病毒有哪些特性? (27)
2. 世界各地的艾滋病病毒都是一样的吗? (29)
3. 艾滋病病毒侵入人体后主要隐藏在什么地方? (31)
4. 艾滋病病毒存在于感染者哪些体液中? (32)
5. 艾滋病病毒怎样才能灭活? (32)



6. 艾滋病病毒在人体外能长时间存活吗? (33)
7. 日常生活中有哪些情况不会传播艾滋病? (33)
8. 艾滋病病毒是如何攻击人体细胞的? (34)
9. 为什么说肠淋巴结是艾滋病病毒藏身之所? (35)
10. 全球艾滋病迅速传播的主要原因是什么? (36)
11. 艾滋病病毒传播应具备哪些条件? (37)
12. 艾滋病有哪些主要传播途径? (38)
13. 什么是艾滋病危险人群? (38)
14. 为什么男性同性恋者更容易染上艾滋病? (40)
15. 为什么吸毒者容易染上艾滋病? (42)
16. 为什么血友病患者是艾滋病易感人群? (45)
17. 为什么接受输血或血液制品者是艾滋病易感
人群? (47)
18. 与艾滋病高危人群有性关系者是艾滋病易感
者吗? (48)
19. 任何人群都对艾滋病易感吗? (49)
20. 无症状艾滋病病毒感染者具有传染性吗? (50)
21. 何谓艾滋病的高危行为? (51)
22. 什么是艾滋病危险因素? (52)
23. 什么是艾滋病血液传播? (53)
24. 献血会感染艾滋病病毒吗? (53)
25. 针刺、文身、人工授精和器官移植能传染艾滋
病吗? (54)
26. 输入艾滋病病毒抗体检测阴性的血液是否还有
传染艾滋病的可能性? (54)
27. 为什么共用针具会引起艾滋病传播? (55)
28. 蚊虫叮咬能否传播艾滋病? (55)
29. 什么是艾滋病性交传播? (56)



30. 为什么爱“寻花问柳”的人容易感染艾滋病病毒? ... (57)
31. 为什么性病患者更易感染艾滋病? (58)
32. 为什么口交传播艾滋病? (60)
33. 妇女感染艾滋病病毒的危险性比男性小吗? (60)
34. 艾滋病病毒在男女体内的变异有何区别? (65)
35. 酗酒容易感染艾滋病吗? (66)
36. 什么是母婴传播? (66)
37. 感染了艾滋病病毒的母亲能给婴儿喂奶吗? (67)
38. 哪些因素会影响艾滋病的母婴传播? (68)
39. 儿童为什么会感染艾滋病? (71)
40. 婴儿在什么时候易被感染上艾滋病病毒? (73)
41. 艾滋病病毒抗体阳性的孕妇采取什么方法可降低
 婴儿被感染的危险性? (74)
42. 什么叫医源性传播? (75)
43. 医护人员是不是容易感染艾滋病? (75)
44. 艾滋病能通过日常生活接触传播吗? (78)
45. 尿液、唾液、乳汁和泪水在艾滋病病毒的传播中起
 作用吗? (79)
46. 艾滋病病毒感染与肝炎病毒感染之间有无关系? ... (80)
47. 全球结核病感染率和病死率增加与艾滋病病毒
 感染有关吗? (81)

三、艾滋病的临床检测

1. 哪些人应做艾滋病病毒筛查? (85)
2. 什么是艾滋病自愿咨询检测? (86)
3. 为什么要在艾滋病病毒抗体检测前后开展咨询? (86)
4. 检测前咨询的基本过程有哪些? (89)
5. 检测后咨询的基本过程有哪些? (89)



6. 检测后咨询有哪些要点? (90)
7. 怀疑自己得了艾滋病到哪里去检测? (94)
8. 什么是艾滋病病毒抗体检测? (94)
9. 什么是艾滋病病毒初筛试验和确证试验? (95)
10. 艾滋病病毒抗体初筛试验用的试剂有哪些种类? ... (96)
11. 艾滋病病毒抗体检测方法有哪些? (98)
12. 为什么艾滋病病毒初筛试验阳性还必须做确证
 试验? (99)
13. 确证艾滋病病毒抗体检测结果为阳性说明
 什么? (99)
14. 确证艾滋病病毒抗体检测结果为阴性说明
 什么? (100)
15. 有无早期诊断艾滋病病毒感染的方法? (100)
16. 为什么不用抗原检测和病毒分离方法判断是否
 感染艾滋病病毒? (101)
17. 何谓窗口期? 有何意义? (102)
18. 早期艾滋病病毒感染的诊断有什么意义? (102)
19. 及早进行艾滋病病毒抗体检测有哪些益处? (103)
20. 哪些人应考虑去做艾滋病病毒抗体的检测? (103)
21. 艾滋病病毒抗体检测的原则是什么? (104)
22. 什么是艾滋病的检测、监测、哨点监测? (104)
23. 如何得知自己感染了艾滋病病毒? (105)
24. 什么是 CD4 细胞计数? (105)
25. 为什么艾滋病患者要检测 CD4/CD8 T 淋巴细胞
 计数? (106)
26. 测定艾滋病患者 CD4 T 细胞计数有何意义? (106)
27. 哪些因素可影响 CD4 细胞计数? (107)
28. 什么是艾滋病病毒载量? (107)



29. 艾滋病病毒载量检测有哪些方法？	(108)
30. 艾滋病病毒载量检测有何意义？	(110)
31. 如何阅读和分析病毒载量的高和低？	(111)
32. 何谓艾滋病病毒测不到？	(113)
33. 检测不到病毒有何意义？	(113)
34. 病毒载量高低与艾滋病病毒的传播有关吗？	(114)
35. 哪些因素会影响艾滋病病毒载量测定结果？	(115)
36. CD4 和病毒载量结果之间的关系是怎 样的？	(116)

四、艾滋病的临床表现及诊断

1. 艾滋病病毒感染者和艾滋病患者是一回事吗？	(118)
2. 感染艾滋病病毒的人是否一定会成为艾滋病 患者？	(118)
3. 艾滋病病毒主要侵犯人体的哪个系统？	(119)
4. 艾滋病如何分期？各期有哪些临床表现？	(120)
5. 艾滋病潜伏期或无症状期有多长？	(123)
6. 艾滋病病毒感染者发病前有无前驱症状？	(124)
7. 艾滋病患者有哪些症状？	(124)
8. 艾滋病临床症状有哪些特点？	(125)
9. 艾滋病患者的口腔有何变化？	(126)
10. 艾滋病的胃肠道症状是如何产生的？	(128)
11. 婴儿和儿童感染艾滋病病毒的临床表现有何 特点？	(129)
12. 什么是机会性感染？	(130)
13. 哪些机会性感染可危及生命？	(131)
14. 艾滋病患者各系统常见的机会性感染有哪些？	(132)



15. 艾滋病患者易患哪些恶性肿瘤? (133)
16. 哪些机会性感染可产生中枢神经系统症状? (135)
17. 什么是艾滋病脑病? (136)
18. 艾滋病患者死亡的主要原因是什么? (137)
19. 诊断艾滋病的主要依据是什么? (138)
20. 艾滋病病毒感染者和艾滋病患者的诊断原则
 是什么? (139)
21. 急性艾滋病病毒感染的诊断标准是什么? (139)
22. 艾滋病病毒感染无症状期的诊断标准是什么? (140)
23. 艾滋病诊断标准是什么? (140)
24. 艾滋病需与哪些疾病进行鉴别? (141)
25. 什么是恐艾症? (142)
26. 如何克服恐艾症? (143)
27. 一旦感染了艾滋病病毒怎么办? (143)

五、艾滋病的治疗

1. 艾滋病患者到哪里去看病? (145)
2. 现在有无根治艾滋病的特效药? (145)
3. 艾滋病的治疗方法主要有哪些? (146)
4. 什么是鸡尾酒疗法? (149)
5. 有什么方法可以使偏高的病毒载量下降? (150)
6. 已经开始服用抗病毒药物了,病毒载量检测又起
 什么作用? (151)
7. 什么是免疫重建? (151)
8. 什么是免疫重建炎性综合征? (152)
9. 免疫重建炎性综合征如何治疗? (153)
10. 艾滋病伴发肿瘤治疗以哪个为主? (155)



11. 抗逆转录病毒药物主要有那些不良反应? (155)
12. 哪些是艾滋病一线抗病毒药物? 那些是二线
 抗病毒药物? (156)
13. 中医如何配合抗病毒药物治疗艾滋病? (157)
14. 具有抗艾滋病病毒作用的常用中药有哪些? (161)
15. 营养治疗对艾滋病有作用吗? (163)
16. 骨髓干细胞移植可否用于艾滋病治疗? (164)

六、艾滋病的预防

1. 目前预防和控制艾滋病最有效的办法是什么? (166)
2. 怎样预防艾滋病? (166)
3. 什么是安全的性行为? (169)
4. 正常的性生活为什么能减少艾滋病的传播? (170)
5. 艾滋病病毒感染者可以结婚和怀孕吗? (171)
6. 避孕能同时预防艾滋病病毒感染吗? (171)
7. 如何预防经性传播艾滋病? (173)
8. 怎样预防经血液传播艾滋病? (174)
9. 安全套预防艾滋病病毒感染的效果如何? (175)
10. 如何正确使用安全套? (175)
11. 女用安全套如何使用? (175)
12. 女用安全套有什么优点? (176)
13. 世界各国怎样发放安全套? (177)
14. 如果不幸沾染了毒品, 如何降低感染艾滋病病毒
 的危险? (178)
15. 注射器和针头怎样消毒? (179)
16. 如何预防母婴传播? (180)
17. 有预防艾滋病的疫苗吗? (182)



18. 如何预防医源性传播? (182)
19. 能否根据外表判断性伴侣是否感染了艾滋病
病毒? (183)
20. 什么是感染艾滋病病毒的高危行为? (184)
21. 为什么卖淫、嫖娼和静脉吸毒是导致艾滋病和
性病的最危险行为? (184)
22. 是否只有高危行为的人才能染上艾滋病? (187)
23. 如何对待艾滋病病毒感染者和艾滋病患者? (188)
24. 艾滋病病毒的消毒方法有哪些? (188)
25. 在艾滋病病毒感染者或艾滋病患者家庭中
如何做好预防消毒? (189)
26. 身边的人感染了艾滋病怎么办? (190)
27. 什么是针具交换和美沙酮措施? (191)
28. 感染了艾滋病病毒的儿童能接受计划免疫吗? (191)
29. 红丝带的含义有哪些? (192)
30. 为什么说预防艾滋病还需社会力量参与? (192)
31. 何谓“四免一关怀”? (193)
32. 哪些艾滋病患者可得到免费抗病毒药物? 就医
需带哪些证件? (194)
33. 我国防治艾滋病领域非政府组织有哪些? 对防治
艾滋病有何作用? (194)
34. 目前我国防治艾滋病领域非政府组织存在的主要
问题有哪些? (198)



一、艾滋病的发现和流行状况

1. 什么是艾滋病？

艾滋病是获得性免疫缺陷综合征(AIDS)的简称,是由人类免疫缺陷病毒(HIV)引起的人体细胞免疫功能缺陷,CD4⁺T 淋巴细胞数目减少,导致一系列条件致病微生物感染和肿瘤发生的致命性综合征。因该病临床表现多种多样,传播速度快、病死率高,且目前无法治愈,而引起了各国政府和社会的关注。

艾滋病是英文 AIDS 音译,曾译为“爱滋病”。AIDS 是艾滋病病毒感染的晚期和最严重阶段,有严重免疫缺陷的症状和体征。艾滋病病毒感染后,一般经过急性艾滋病病毒感染期、早期无症状艾滋病病毒感染期、早期症状性艾滋病病毒感染期、艾滋病期等阶段,因此对艾滋病病毒感染的全过程,又可称为艾滋病病毒疾病。

艾滋病具有传染性,主要通过性传播、血液传播和母婴传播三种途径传播。从 1981 年发现艾滋病至今,在全球广为传播,特别是非洲撒哈拉沙漠以南地区是重灾区,先后夺走了数千万人的性命,更有数千万人已受到了艾滋病病毒的感染,因此艾滋病给人类健康、社会稳定及经济发展带来了严重威胁和重大灾难。

艾滋病又是一种可防可控的疾病。通过加强对艾滋病防治知识的宣传和普及,加上政府强有力的监管措施,特别是对高危人群的监管,做到预防为主。对艾滋病病



毒感染者及艾滋病患者,虽然目前尚没有根治的药物,但高效抗逆转录病毒疗法的出现,可延缓发病和延长艾滋病患者的存活时间。各国政府及社会各界对艾滋病患者的关怀和用药,对防治艾滋病具有重要意义。

2. 什么是艾滋病病毒?

艾滋病病毒又叫人类免疫缺陷病毒(HIV)。艾滋病病毒感染本身并不会直接发病,而是当免疫系统被艾滋病病毒破坏后,人体由于失去抵抗力而感染其他的疾病导致死亡。艾滋病病毒在人体内的潜伏期平均为 12~13 年,在发展成艾滋病患者以前,患者外表看上去正常,他们可以没有任何症状的生活和工作很多年。

艾滋病病毒为一种逆转录病毒。1983 年,著名的法国巴斯德研究所肿瘤病毒室主任蒙塔尼尔(Montagnier)首先从一名患淋巴结病综合征的男性同性恋者的淋巴结中分离到一种艾滋病的淋巴结病相关病毒(LAV)。1984 年,美国国立肿瘤研究所的研究人员也报告从艾滋病血液标本中分离到多株逆转录病毒,因为这种病毒主要侵犯有免疫作用的淋巴细胞,所以命名为嗜人 TH 淋巴细胞三型病毒(HTLV-Ⅲ)。这两种病毒被认为是同一种逆转录病毒的变种,并确定为引起艾滋病的病原体,把它称为 LAV/LTLV-Ⅲ。1986 年 7 月 25 日,世界卫生组织(WHO)发布公报,国际病毒分类委员会会议决定,将艾滋病病毒改称为人类免疫缺陷病毒(HIV)。

艾滋病病毒呈袋状球形,直径约 150 纳米,包膜由一薄层类脂质构成,具有抗原性。艾滋病病毒有 10% 碱基



序列不同,是单链 RNA 病毒,外有核壳蛋白。此外,还有一种特殊的逆转录酶,能以单链 RNA 作为模板,转录为双链 DNA,该双链 DNA 可与宿主细胞的 DNA 结合,然后逆转录为病毒的单链 DNA,因此感染艾滋病病毒后,病毒的核酸永远与宿主细胞结合在一起,使得感染不能消失,机体无法清除病毒。

现已证实,艾滋病病毒是嗜 $CD4^+$ T 淋巴细胞和嗜神经细胞的病毒。艾滋病病毒由皮肤破口或黏膜进入人体血液,主要攻击和破坏的靶细胞是 $CD4^+$ 淋巴细胞($CD4^+$ 淋巴细胞在细胞免疫系统中起着中心调节作用,它能促进 B 细胞产生抗体),使得 $CD4^+$ 细胞失去原有的正常免疫功能。当激活免疫反应的 $CD4^+$ 细胞几乎全部被艾滋病病毒清除, $CD8^+$ 细胞抑制细胞在数量上骤增,相反患者体内 $CD4^+$ 细胞在数量上骤减,从而导致患者的免疫功能全部衰竭,为条件性感染创造了极为有利的条件。

艾滋病病毒对神经细胞有亲和力,能侵犯神经系统,造成脑组织的破坏,或者继发条件性感染而致中枢神经系统的病变。

艾滋病病毒和其他逆转录病毒一样,当逆转录酶使病毒的 RNA 作为模板合成 DNA 而成前病毒 DNA 整合到宿主细胞的 DNA 中时,艾滋病病毒带有的致癌基因可使细胞发生癌性转化,特别是在细胞免疫遭到破坏,丧失免疫监视作用的情况下,细胞癌变更易发生。

3. 艾滋病是怎么发现的?

学术界认为艾滋病发源于非洲,是中非某部落的一