

基层医务人员 艾滋病临床诊疗手册 培训教材



程 峰 主 编
张福杰



人民卫生出版社

基层医务人员艾滋病临床诊疗手册

培 训 教 材

主 编 程 峰 张福杰
副主编 廖 菁
主 审 沈 洁

编 委 (以姓氏笔画为序)

马渝根	刘 刚	师庆科	毕 力
张 云	张 可	张灵麟	张建新
张福杰	李昕悦	郑世凡	胡鹭芳
赵红心	徐莲芝	阎 凯	程 峰
韩 宁	廖 菁	熊俊浩	

人 民 卫 生 出 版 社

图书在版编目(CIP)数据

基层医务人员艾滋病临床诊疗手册培训教材/程峰等主编. - 北京:人民卫生出版社,2002

ISBN 7-117-05291-0

I. 基… II. 程… III. 艾滋病-诊疗-技术培训-教材 IV. R512.91

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 102252 号

**基层医务人员艾滋病临床诊疗手册
培训教材**

主 编:程峰 张福杰

出版发行:人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址:(100078)北京市丰台区方庄芳群园3区3号楼

网 址:<http://www.pmph.com>

E-mail:pmph@pmph.com

印 刷:三河市宏达印刷有限公司

经 销:新华书店

开 本:787×1092 1/32 **印张:**7.5 **插页:**4

字 数:135千字

版 次:2002年12月第1版2002年12月第1版第1次印刷

标准书号:ISBN 7-117-05291-0/R·5292

定 价:16.00元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)



前 言

艾滋病在全球范围内的流行，使得越来越多的人受到直接或间接的影响。随着近年来艾滋病病毒在我国的传播，其感染范围将会不断扩大，HIV 阳性率和艾滋病病人的发病率将会不断增加。而且，艾滋病是一种持续数月或数年的长期病征，相关的机会性感染和疾病种类繁多，需要对感染者和病人持续不断地提供医疗关怀服务。

由于艾滋病相关机会性感染的病原体错综复杂，临床表现亦复杂多样，容易造成误诊，延误治疗。基层医务人员在为艾滋病病毒感染者和病人提供医疗关怀服务时，亟须获得如何对相关症状进行控制和如何控制机会性感染方面的指导。程峰、张福杰等借鉴国外艾滋病临床治疗的最佳实践，并结合在国内临床积累的经验，主编了《基层医务人员艾滋病临床诊疗手册》（以下简称《手册》），作为基层医务人员开展艾滋病临床诊治的工作指南。

为了帮助县、乡、村医务人员熟悉和了解《手册》，掌握艾滋病临床诊治的基本知识和技能，掌握艾滋病常见临床症状及相关疾病的处理方法以及机会性感染的诊疗原则，提高开展艾滋病医疗关怀服务的水平和能力，同时为 HIV 感染者和艾滋病病人及家属进行家庭关怀护理提供指导和帮助，我们结合《手册》内容编撰了这



本培训教材。

本书共分八个部分。第一部分主要介绍《手册》的主要内容、特点以及使用对象。第二部分介绍培训的设计及培训方法。第三部分介绍艾滋病相关知识。第四部分介绍艾滋病常见临床症状及相关疾病的处理。第五部分介绍艾滋病相关机会性感染的诊断治疗。第六部分阐述了在医疗服务的同时给感染者和病人提供心理支持的重要性和必要性以及在医疗服务中如何体现心理支持等。第七部分介绍病人转诊指征及病历档案要求。第八部分介绍用药原则及推荐用药目录的使用。

本书的特点为：①文字简练、概念准确、通俗易懂、便于学习和掌握。②结构和形式比较新颖、灵活。③在《手册》基础上增加了典型病例分析、典型病例图片、用药原则及注意事项等，使基层医务人员更容易理解《手册》内容。④为了便于指导和帮助感染者/病人和家属进行自我护理，本书介绍了一些在家中根据病人的症状和体征进行对症处理的方法、注意事项以及寻求医疗帮助的指征。⑤考虑到感染者和病人承受的巨大心理压力，基层医务人员在提供医疗服务的同时应给予他们心理上的支持，本书特意增加了医疗服务与心理支持一节，供医务人员参考。

本书适合基层医务人员在培训艾滋病诊疗知识时与《手册》配合使用，亦可供自学及临床实践中参考，艾滋病病毒感染者和病人以及家属也可参考其中的相关内容。



在本书编写过程中参阅了大量国内外文献，特向各位作者表示最深切的谢意。衷心感谢北京地坛医院、北京佑安医院、四川省皮肤病性病防治研究所、四川大学华西医院、四川省卫生防疫站、四川省资中县卫生局等单位的大力支持和协助。特别感谢世界卫生组织（WHO）和英国国际发展部（DFID）提供的技术和资金支持。

由于编者的经验和水平所限，本书编写的不当之处，恳请各位专家和同行批评指正。

编者



第一部分 《手册》简介

一、《手册》的主要内容以及使用 《手册》的主要对象

1. 《手册》以县、乡、村医务人员为主要对象，也可提供给感染人群家属供家庭关怀护理 HIV 感染者/AIDS 病人时参考。

2. 《手册》涵盖了艾滋病常见临床症状及相关疾病的诊断、处理方法；艾滋病相关机会性感染的诊断、治疗原则；关于转诊指征、病案管理要求以及推荐用药目录、推荐检测方法等。

3. 《手册》所列艾滋病常见临床症状、相关疾病和机会性感染的治疗方法及原则，意在指南，基层医务人员可结合临床实践经验及其他参考文献资料使用。

二、《手册》的特点

1. 在经济水平、医疗条件相对较差的农村地区和最基层的医疗单位，帮助医务人员给 HIV 感染者/AIDS 病人提供艾滋病常见症状的对症处理和相关疾病的治疗。

2. 分级介绍诊断要点和诊疗方法，鉴于不同级别医院的条件及临床处理能力，《手册》中诊疗方法分两级列出。基层医院一级指村卫生



站、乡镇卫生院，二级医院指县级医院。基层医院对艾滋病相关临床症状的一些简单处理方法，亦可由乡村医生提供给感染者/病人及家属。关于诊断要点，《手册》提供给乡村医生根据病人的临床症状、体征确定机会性感染及相关疾病的指导信息，对于县级医务人员，则有较多的实验室手段可供选用。

3. 强调艾滋病常见症状合并其他感染的处理，由于艾滋病的临床表现常常涉及多系统、多器官，给临床处理带来困难。《手册》介绍了一些常见症状合并其他感染的治疗方案，如：发热伴呼吸道症状的处理、发热伴泌尿道症状的处理等，供基层医务人员参考。

4. 推荐用药目录和推荐检测方法，简明实用、查阅方便。

5. 明确了转诊指征，但由于对 HIV 感染者/AIDS 病人的关怀支持主要在社区及家庭内进行，强调对症处理，在当地治疗，原则上不提倡转诊。

6. 对病历档案管理提出了严格的要求。

7. 用药原则具体、明确，并确定了限制范围，避免药物流失和浪费。



第二部分 培训设计及培训方法

一、根据不同的对象和不同的需求设计、准备

1. **县级医务人员的培训：**以《手册》全部内容为重点，可增加一些艾滋病机会性感染的诊断、治疗方法（《手册》中仅有诊、疗原则）。

2. **乡村级医务人员的培训：**以《手册》第一部分为重点，使其切实掌握艾滋病相关临床症状及相关疾病的诊疗方法，其余各部分内容也需全面了解。

3. **HIV 感染者/AIDS 病人家属的培训：**大多数与 HIV 感染和艾滋病有关的症状和疾病都可以在家里得到处理。家属是家庭医疗护理关怀的主要骨干，通过培训主要使他们了解对症处理的简单方法以及一些应急处理的措施，同时学到一些对 HIV 感染者/AIDS 病人提供心理支持和关怀的知识。

4. **制作与《手册》内容有关的多媒体幻灯片和光盘。**

5. **准备典型病例介绍。**

6. **设计培训需求评估和培训效果评估问卷。**

7. **准备游戏和有奖问答题。**



二、培训者的素质、技能要求

1. 熟悉和了解《手册》内容。
2. 具备性病艾滋病防治的基本知识。
3. 具备性病艾滋病临床诊治的经验及相关知识。
4. 具有培训技能，熟悉各种培训方法。
5. 善于交流，掌握听、说和反馈的基本技能。
6. 营造参与、平等、信任和开放的培训学习氛围的能力。
7. 处理困难情况、意外情况的能力。
8. 随时根据学员的培训需求调整授课内容及要点的能力。

三、培训方法

1. 讲授（幻灯、投影）。
2. 提问 开放式、封闭式。
3. 小组讨论。
4. 典型病例分析。
5. 角色扮演。
6. 头脑风暴法。
7. 游戏及有奖问答。

四、培训需求评估

1. 目的 了解学员对培训的需求和建议。
2. 方法
 - (1) 头脑风暴法（B·S法）：头脑风暴是



迅速收集意见和信息的方法，一般需要的时间为 5~10 分钟。培训前由培训者向学员简述培训计划，并用 B·S 法快速收集培训对象的需求和期望，评价培训计划是否合理，是否能基本满足学员需求，根据需求反馈调整培训计划。

● **B·S 法 1：**准备各色纸条（约 20cm × 10cm）、大白纸、不干胶带等，将纸条分发给每位学员，每人 1~2 张，请学员在纸条上迅速写出自己对培训的期望和需求，收集所有纸条，迅速浏览一遍，并进行分类，将纸条按类别粘贴于大白纸上，培训者宣读纸条内容，介绍培训计划，并引导学员讨论、修改、补充。

● **B·S 法 2：**准备大白纸、水彩笔、不干胶带等，培训者鼓励学员自由说出对培训的期望和需求，请一名学员迅速将大家所说的写在大白纸上，培训者向大家说明培训能够满足哪些愿望、涉及的内容等，并引导学员讨论、修改、补充培训计划。

注意事项：

● B·S 法的结果只能完善计划，不能改变培训主题。

● 如不能满足学员的需求，可考虑通过其他途径解决。

(2) **问卷调查法：**设计需求评估问卷，在培训前发给学员填写，回收问卷，进行统计和评估，根据学员要求对培训计划进行相应的调整。

培训需求问卷附后，问卷分为 A、B 卷，A 卷用于县级医务人员的需求调查，B 卷用于乡、



村级医务人员的需求调查。

五、培训效果评估

1. **过程评估** 以封闭式提问为主，快速检查学员新学的知识。通过评估使学员回顾前一天所学到的知识，不断了解学员对培训的需求和知识掌握的程度，可增强培训的针对性和有效性。

2. **结果评估** 采用问卷调查法了解培训是否达到预期目的，并为今后改进提供依据。

培训效果评估问卷附后，问卷分为 A、B 卷，A 卷用于县级医务人员的培训效果评估，B 卷用于乡、村级医务人员的培训效果评估。

六、不同对象培训班的课程表

1. 县、乡、村医务人员《手册》培训课程表附后。

2. HIV 感染者/AIDS 病人家属《手册》培训课程表附后。

艾滋病诊疗手册培训需求 调查问卷 编号：

朋友，您好：

本卷为了解您对艾滋病诊疗培训的需求，以便确定今后对你们提供哪些支持和帮助。本表系匿名自愿填写，我们将为您保密。请在_____上填写文字，在同意项上划√，“其他”系指前列内容未包括者，请用文字说明。谢谢合作！



单位名称: _____

一、您的性别: ①男 ②女 年龄: _____
岁 民族: _____

_____族

职称: ①初级 ②中级 ③高级 ④无

职业: ①医生 ②护士 ③检验人员

药剂人员 ⑤其他 _____

现专业: ①临床/检验 ②疾病控制 ③妇幼保健 ④其他 _____

二、您是否接诊过艾滋病病人?

①是 ②否 ③不知道

三、您是否需要艾滋病相关症状、疾病及机会性感染的诊疗培训?

①是 ②否 ③不知道

四、您最需要什么的形式的诊疗培训(限选1项)?

①学术讲座 ②培训班 ③自学

④其他 _____ ⑤不知道

五、您是否需要诊疗手册及培训教材?

①是 ②否 ③不知道

六、您需要以下哪些方面的培训(可多选)?

①艾滋病基本知识 ②艾滋病的传播途径 ③艾滋病相关症状的处理原则及方法 ④艾滋病相关疾病、机会性感染的诊断和治疗 ⑤艾滋病的预防 ⑥典型病例分析 ⑦艾滋病病人的病历书写格式及内容要求 ⑧用药原则及注意事项



⑨艾滋病的自愿咨询检测 ⑩艾滋病病人的转诊指征 ⑪心理关怀的内容及方法 ⑫其他_____

七、开展艾滋病病人的诊疗您需要哪些技术支持？有何建议（可多选）？

①诊疗方法培训 ②诊疗手册及培训教材 ③有关教材 ④专家指导 ⑤转诊服务 ⑥其他_____

您的建议：_____

相关知识测验（A 卷）

编号：_____

1. 判断题

(1) 结核菌素实验（PPD）结果阴性可以排除艾滋病病人感染结核。

(2) 艾滋病病人患带状疱疹不会发生双侧损害。

(3) 触及质地变硬或有压痛的浅表淋巴结常认为是淋巴结肿大。

(4) 药疹是由于外搽某种药物引起的机体皮肤和粘膜的损害。

(5) 生殖器疱疹主要是由 HSV- I 型疱疹病毒引起的病毒性皮肤病。

(6) 卡波西肉瘤可见于 HIV 感染的任意时期并会加剧免疫损害的程度。

(7) 巨细胞病毒包涵体的检出可确诊巨细



胞病毒感染。

(8) 寻常疣主要依据皮肤病理检查确诊。

(9) 弓形虫病的特异性诊断是在血液、脑脊液组织活检或体液中发现弓形虫滋养体。

(10) 结核病是艾滋病最常见的机会性感染之一。

2. 填空题

(1) 卡氏肺囊虫肺炎的治疗至少需要_____天。

(2) 检查隐球菌简便、快速而准确的方法是_____。

(3) 真菌镜检见到白色念珠菌的_____可判断为白色念珠菌的机会性感染。

(4) 艾滋病病人常见的机会性感染是单纯疱疹病毒感染、_____、_____、真菌感染、_____、_____、_____、卡波西肉瘤。

(5) 艾滋病病人腹泻重度脱水时脉搏快，弱，可是摸不到，呼吸_____，粘膜_____，尿量_____。

(6) 抗结核用药合并消化道用药时应注意_____。

(7) 头痛伴神经系统定位体征，如复视、_____、步态不稳，CSF 常规检查_____，CT 检查有一至多个密度下降的损伤并有_____，可诊断为弓形虫脑炎。



(8) 治疗鸟分枝杆菌病的常用药物有_____、_____、_____。

(9) EB 病毒感染所致_____几乎仅见于免疫缺陷病人，可作为艾滋病特有的体征。

(10) 结核病的治疗原则是_____、_____、_____。

3. 问答题

(1) 简述发热伴呼吸道症状的处理。

(2) 瘙痒性丘疹性皮疹的主要临床表现是什么？

(3) HIV 感染者/AIDS 病人的收治原则是什么？

相关知识测验 (B 卷)

编号：_____

1. 判断题

(1) 结核菌素实验 (PPD) 结果阴性可以排除艾滋病病人结核感染。

(2) 溃疡是皮肤原发损害。

(3) 艾滋病病人患带状疱疹不会发生双侧损害。

(4) 慢性腹泻是指感染 HIV 的病人持续或间断每日水样便 3 次或 3 次以上超过一月。

(5) 触及质地变硬或有压痛的浅表淋巴结常可认为是淋巴结肿大。

(6) 巨细胞病毒包涵体的检出可确诊巨细胞病毒感染。



(7) 喉及喉部以下任何部位出血、经口排出者称咯血。

(8) 寻常疣主要依据皮肤病理检查确诊。

(9) 结核病是艾滋病最常见的机会性感染之一。

(10) 带状疱疹的主要临床症状是瘙痒。

2. 填空题

(1) 卡氏肺囊虫肺炎的治疗至少需要_____天。

(2) 艾滋病病人常见的机会性感染是单纯疱疹病毒感染、____、____、真菌感染、____、____、____及卡波西肉瘤。

(3) 少量咯血是指____，中量咯血是指____，大量咯血是指____。

(4) 艾滋病病人腹泻重度脱水时脉搏快，弱，可是摸不到，呼吸____，粘膜____，尿量____。

(5) 治疗鸟分枝杆菌病的常用药物有____、____、____。

(6) 卡氏肺囊虫肺炎在临床上易与____相混淆。

(7) EB病毒感染所致____几乎仅见于免疫缺陷病人，可作为艾滋病的特有的体征。

(8) 银屑病在临床上分为____、