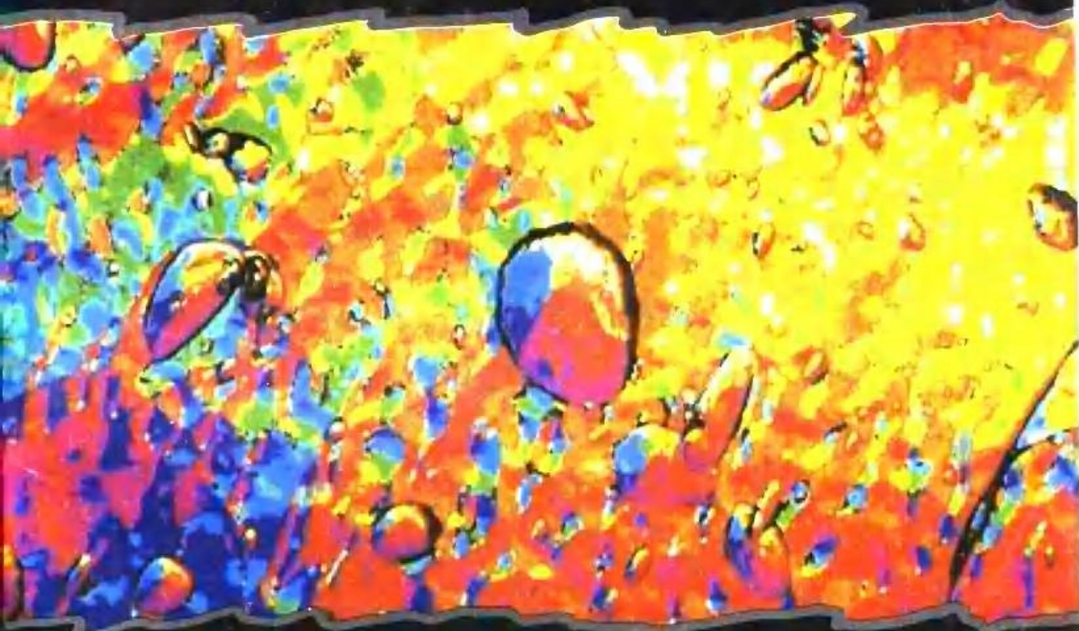


肖钦朗 原寿基 王龙保 编著

艾滋病中医药防治



7.129.1

厦门大学出版社

[闽]新登字 09 号

艾滋病中医药防治

肖钦朗 原寿基 王龙保 编著

*

厦门大学出版社发行

(地址:厦门大学 邮编:361005)

三明地质印刷厂印刷

(地址:三明市富兴路 15 号 邮编:365001)

*

开本 850×1168 1/32 7 印张 4 插页 182 千字

1996 年 12 月第 1 版 1996 年 12 月第 1 次印刷

印数:1—1200 册

ISBN7-5615-1201-5/R·48

定价:15.00 元

本书如有印装质量问题,请直接向印刷厂调换

内 容 提 要

什么是艾滋病？艾滋病对人类的危害究竟有多严重？中草药对防治艾滋病有何重要作用？本书从传统医学的角度，比较系统地介绍相关的知识，并进行有益的探讨。它不仅可供各级医疗、防疫、科研、教学等部门的人员参考，也适合广大群众阅读。

X4062/24

序 言

近十多年来,艾滋病在全球范围的流行已成为一个严重的公共卫生问题和巨大的社会经济负担。艾滋病对世界各国造成的社会经济影响,特别是对发展中国家的影响是灾难性的。据 WHO 估计,目前全球有艾滋病病人 770 万人,其中已有 580 万死于艾滋病,有 HIV 感染者 1950 万人。近年来,亚洲的 HIV 感染者和艾滋病病例急剧增加,将继非洲之后成为 HIV 流行最严重的地区。到本世纪末,亚洲地区的 HIV 感染人数将达到 1000 万人以上,占全球的 25~30%。

我国自 1985 年发现首例艾滋病以来,到 1996 年 6 月 30 日,已有 23 个省、自治区、直辖市发现艾滋病病毒感病例,总报告数为 3341 例,其中艾滋病病人 117 例,死亡 82 人。据专家估计,由于我国仅对 300 余万重点人群进行血清学检查,就发现 3341 例 HIV 感染者,所以,实际感染可能是 5 到 10 万例左右。与艾滋病在世界各地广泛流行的情况相比,我国目前艾滋病感染仍然是低的。但从长远观点来看,形势并不令人乐观,因为造成 HIV 大流行的各种因素普遍存在。WHO 估计,到本世纪末,我国感染艾滋病病毒人数不会低于亚洲平均数以下。如果出现这种局面,我国将成为艾滋病病毒感染大国。主要原因是:(1)国际上,特别是周边国家艾滋病迅速传播必然对我国产生较大影响,尤其是近邻泰国和印度感染者在近几年呈几何级数增加,已分别达到 100 万和 150 万例,形成了大流行的局面;(2)流动人口数目大,特别是“民工潮”一年高



C

428597



3 0092 2042 1

过一年,为艾滋病迅速蔓延创造了机会;(3)群众对艾滋病防治知识了解甚少,自我保护意识差;(4)在中国大陆曾经绝迹的卖淫、嫖娼、性病又死灰复燃,而且有逐年增多的势头,其错综复杂的性传播,使异性性传播成为今后 HIV 流行的首要危险因素;(5)吸毒者有增无减;(6)艾滋病的传播的条件普遍存在。据此,有关专家预测,到本世纪末,我国 HIV/AIDS 数字分别将达到 6 位和 5 位数,如果我们工作不够理想,有可能达到 6 位和 7 位数。

面对艾滋病流行的严重挑战,国家除把握住时机,加强政府干预,有关部门参与,开展健康教育和卫生宣传外,也要重视对艾滋病人的治疗。预防和治疗,这两个环节相互联系,构成一个整体,是一项系统工程,缺一不可。特别是广义的预防也包括了治疗在内,称为“预防性治疗”。如早期艾滋病毒感染者经过治疗,防止或延缓发展至艾滋病晚期,以及预防发生各种并发症、继发感染或机会性感染,这些都是运用治疗手段起到预防效果的。从健康人至艾滋病人,其发展链为:健康人→高危人群→带艾滋病毒者→艾滋病病人。各种疗法,凡能阻止或切断其中一个环节的,均可以起到预防作用。总之,预防和治疗这两个环节有着不可分的关系。预防有利治疗,治疗也有利于预防,两者的关系是辩证的对立统一关系。

众所周知,艾滋病迄今无法治愈,能够治愈就意味着突破,全世界科学家和病人都在期待实现突破,使绝症不绝。尽管现在还做不到这一点,但是不能治愈不等于不能治疗,或认为治疗就没有任何价值。糖尿病也不能治愈,可是谁也否定不了胰岛素、降糖灵的作用。感染了 HIV 不等于“宣判死刑”,因 HIV 感染的预后相差很大,有的多年

无症状,可以长期带毒生存下去;有的很快发病,迅速恶化。目前治疗艾滋病药物,在中国大陆上临床应用的有效药物有成百种,其中已开发出并经正式批准生产的药物已有4种(AZT、ddc、ddI、d4T),虽不能治愈,但有一定疗效,能改善生存质量,延缓发病或防治机会性感染。因此,我们应积极倡导治疗。

我国治疗艾滋病工作的特点是:病人少,病情轻,经济条件差。艾滋病治疗需要长期进行,甚至终身治疗,因此用不起昂贵的西药,只能用中药。经过实践,中医中药已被证明是“有效、安全、价廉”的,应用中医中药治疗艾滋病,前景广阔,大有作为。本书在总结国内外中医中药治疗艾滋病的基础上,从我国国情出发,发挥中医药优势,对艾滋病的中医药防治作进一步探索,抛砖引玉,希望广大防治艾滋病工作者能从中得到启迪,为我国乃至世界艾滋病防治作出贡献。

承蒙福建省中医药学会副会长、中国中医药学会内科分会常委、福建省中医内科学会主任委员、福建中医学院肖熙教授和中国针灸学会理事、福建省针灸学会会长、福建省人民医院主任医师梁栋富等在百忙中审阅本书并提出了许多宝贵意见。本书在编写过程中得到福建省卫生厅项目办郑敏兴主任和福建省卫生厅防疫处、中医处等大力支持,还得到福建中医学院、著名医史学家俞慎初教授的关怀,借此一并致谢。

由于时间匆促,限于作者水平,难免有不妥之处,敬请指正。

作 者

1996.12.28

目 录

一、人类新瘟疫——艾滋病	(1)
(一)艾滋病的迅速蔓延严重地危害社会	(1)
1. 艾滋病的流行趋势	(1)
2. 本世纪末 HIV/AIDS 的流行趋势	(5)
3. 艾滋病给人类带来严重的灾难	(7)
(二)艾滋病的传播途径及传播过程	(9)
1. 经性传播	(9)
2. 经血液传播	(10)
3. 经母婴传播	(13)
(三)艾滋病的临床特征与诊断标准	(14)
1. 急性艾滋病病毒感染	(14)
2. 无症状艾滋病病毒感染	(16)
3. 艾滋病	(16)
4. 确诊病例	(17)
5. 艾滋病病毒感染者和艾滋病病人的治疗原则	(17)
二、性滥交与艾滋病	(20)
(一)同性恋或异性恋者	(20)
(二)妓女与嫖客	(22)
(三)性滥交的危险性	(22)
三、艾滋病的病因	(24)

(一)中医对艾滋病的认识	(24)
(二)中医的病因病机学说	(25)
1. 外感	(25)
2. 内伤	(26)
(三)西医的病因学研究	(27)
1. HTLV 族的分离和相关抗原抗体的发现	(29)
2. LAV 的分离及相关抗体的发现	(30)
3. 乙型肝炎病毒与 AIDS	(31)
4. 其它因素	(33)
5. 动物模型	(34)
四、艾滋病的发病学研究	(37)
五、中医疗法	(39)
(一)治疗遵循原则	(39)
1. 治病审因求本	(39)
2. 调整阴阳	(40)
3. 扶正祛邪	(40)
4. 三因制宜	(41)
(二)艾滋病中医分型治疗	(41)
1. 热陷营血	(41)
2. 肺肾阴亏	(42)
3. 肾精不足	(42)
4. 脾虚血亏	(42)
(三)艾滋病中医辨证论治	(46)
1. 感冒	(46)
2. 咳嗽	(57)
3. 喘症	(68)
4. 虚劳	(73)

5. 心悸	(78)
6. 呕吐	(81)
7. 泄泻	(83)
8. 内伤发热	(95)
9. 血症	(97)
10. 淋症	(114)
11. 疱疹	(124)
12. 喉痹	(134)
13. 烂喉痧	(138)
14. 口疮	(143)
15. 口糜	(147)
16. 绿风内障	(149)
17. 疳疮	(150)
18. 便毒鱼口	(151)
19. 附病例—中医药治疗第一例艾滋病纪实	(152)
六、针灸疗法	(155)
(一)取穴.....	(155)
(二)介绍针灸提高免疫功能的文献资料.....	(158)
(三)针灸治疗艾滋病的报告.....	(160)
(四)艾滋病常见症候针灸辨证施治.....	(161)
七、气功、推拿健身疗法.....	(168)
(一)静功养生法.....	(169)
1. 静立养气法.....	(169)
2. 静坐养神法.....	(171)
3. 晃海功法.....	(172)
4. 保健按摩法.....	(172)
5. 静卧养生法.....	(173)

(二)预防感冒按摩法·····	(174)
(三)自我推拿保健·····	(175)
八、预防与固本 ·····	(181)
(一)预防与摄生·····	(181)
(二)中国古代的心理养生·····	(183)
九、食物疗法 ·····	(186)
(一)养津补液·····	(186)
(二)健脾补肾·····	(188)
(三)各种出血症·····	(190)
(四)疱疹·····	(191)
(五)崩漏·····	(192)
(六)带下·····	(193)
十、中草药防治 ·····	(198)
(一)增强免疫功能的中药·····	(198)
(二)可供防治的单味中药·····	(199)
(三)可供防治的单味草药·····	(201)
(四)抗病毒活性单体的中草药和天然药物·····	(202)
十一、中草药防治艾滋病新进展 ·····	(204)
十二、全球动员,携手合作,共同防治艾滋病 ·····	(207)
(一)加强宣传教育·····	(208)
(二)加强对艾滋病感染者的检测和治疗·····	(208)
(三)健康者必须注意个人的预防·····	(209)
(四)控制医源性感染·····	(209)
(五)高危人群密切接触者的预防措施·····	(210)
(六)卫生专业人员的预防措施·····	(211)
主要参考文献 ·····	(214)

一、人类新瘟疫——艾滋病

(一) 艾滋病的迅速蔓延严重地危害社会

1. 艾滋病的流行趋势

艾滋病是由人类免疫缺陷病毒(Human Immunodeficiency Virus, HIV),即艾滋病病毒引起的获得性免疫缺陷综合症(Acquired Immunodeficiency Syndrome, AIDS)。艾滋病病毒进入人体后主要侵袭人体免疫系统的 T_4 淋巴细胞,大量免疫细胞被杀伤,不仅损害细胞免疫功能,也损害体液免疫功能。当免疫功能严重受损后,人体便因多种条件致病菌的侵袭,而发生各种机会性感染和恶性肿瘤,病死率 100%,是目前可防不可治的恶性传染病。

(1) 全球的艾滋病流行趋势

自 1981 年美国发现第一批艾滋病病人,到 1996 年 6 月底,各国向世界卫生组织报告的艾滋病病人共 1393646 例(见表 1、表 2),但这只是发病中的少数人,大部分艾滋病病人都未上报。

表 1 估计全球成年人和儿童艾滋病病毒感染者分布

(至 1996 年 6 月 30 日)

地 区	艾滋病病毒感染数 (万)	仍存活的艾滋病 病毒感染数(万)
北美洲	120	78
拉丁美洲	160	130
加勒比地区	33	27
西欧	64	47
北非和中东	22	20
南亚和东南亚	500	480
次撒哈拉非洲	1900	1400
澳大利西亚	2.3	1.3
东欧和中亚	3.1	3.0
东亚和太平洋岛国	3.6	3.5
估计全球	2790 *	2180 *

* 全球总数采用四舍五入的方法,所以总数与各区数不一定吻合。

表 2 全球艾滋病病例报告数

(截止 1996 年 6 月 30 日)

洲别	艾滋病病例 报告数	总 数	报告国家 无病例	和地区数 有病例
美洲	690042	45	0	45
非洲	499037	54	0	54
欧洲	167578	38	0	38
亚洲	29707	48	6	42
大洋洲	7285	23	9	14
合计	1393649	208	15	193

(联合国艾滋病规划署提供)

据联合国艾滋病规划署 1996 年中期预测,实际上目前全世界有艾滋病病毒携带者和艾滋病病人约 2790 万,其中儿童 100 万,估计有艾滋病病人 770 万,其中已有 580 万死于艾滋病。艾滋病病毒感染正以每天 8500 人的速度在全世界所有国家蔓延。到 2000 年时,将有 3000 到 4000 万人受艾滋病病毒感染,艾滋病病人将达到 1600 万。有的专家预测,全球感染数可达几千万~1 亿例。

当前,艾滋病流行最严重的地区是撒哈拉沙漠以南的非洲国家,有 1900 万人受艾滋病病毒感染,约占全球艾滋病病毒感染者的 68%左右,已经有 300 万人因艾滋病死亡。美洲艾滋病病毒感染者占全球的 12%左右。

(2) 亚洲的艾滋病流行趋势

艾滋病病毒正在迅速侵袭亚洲。尽管一直到 80 年代中期亚洲才开始发现艾滋病病毒感染者,然而近几年来流行速度极快,非洲曾经发生过的情景已经开始在亚洲重演,尤其是在东南亚和南亚,到 1995 年末,这一地区的艾滋病病毒感染者已超过 500 万(约占全球艾滋病病毒感染者的 20%),其中最严重的是泰国和印度。泰国超过 100 万,印度不少于 200 万,柬埔寨、缅甸、越南的艾滋病病毒感染者也在迅速增多。如不尽快采取措施,下一个世纪亚洲将成为继非洲之后的又一个艾滋病严重流行地区。

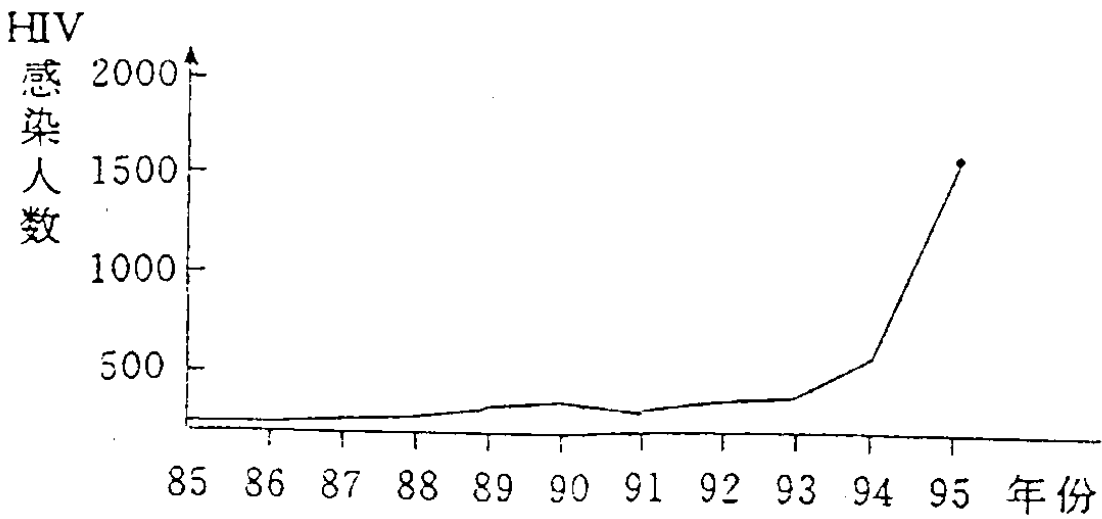
(3) 我国的艾滋病流行趋势

我国自 1985 年发现第一例艾滋病病人以来,1985~1988 年,每年发现艾滋病病毒感染者均在 10 例以下,1989 年云南吸毒者感染艾滋病病毒,使艾滋病病毒感染人数猛增至百位数,1991~1995 年,每年发生 200 余例,1994 年开始成倍上升。1995 年又比 1994 年增加近二倍,而 1995 年全年报告的艾滋病病毒感染者几乎等于 1985 年至 1994 年的全部累计数,显示我国艾滋病流行正出现明显的加速趋势(见表 3,图 1)。

表 3 我国艾滋病病毒感染者(抗 HIV 阳性)
及艾滋病病例(AIDS)报告数

年 份	抗 HIV 阳性	(AIDS)	累计抗 HIV 阳性	(AIDS)
1985	5	(1)	5	(1)
1986	1	(0)	6	(1)
1987	9	(2)	15	(3)
1988	7	(0)	22	(3)
1989	171	(0)	193	(3)
1990	299	(2)	492	(5)
1991	216	(3)	708	(8)
1992	261	(5)	969	(13)
1993	274	(23)	1243	(36)
1994	531	(29)	1774	(65)
1995	1567	(52)	3341	(117)

图1. 我国1985~1995年艾滋病病毒感染者报告数



在艾滋病病毒感染者中已有 117 例发展为艾滋病病人,其中 82 例已经死亡。发现艾滋病病毒感染者的省、直辖市、自治区已增加至 27 个,根据流行病学资料测算的实际感染人数 1993 年为 1 万,1994 年为 3 万,1995 年为 5~10 万,因此,我国当前面临的艾滋病流行形势是十分严峻的。

当前艾滋病在全球流行总趋势是,原来艾滋病病毒感染者严重的国家和地区平稳了(如美国),非洲已接近顶峰,亚洲地区正在迅猛上升,尤其是我国的艾滋病流行形势十分严峻。

2. 本世纪末 HIV/AIDS 的流行趋势

在距离 2000 年还有 4 年的时间里,HIV 在全球流行不但不会停止,而且将不断扩大并累及全球各地。1980 年,估计全世界 HIV 感染者人数为 10 万,10 年后,HIV 感染者人数猛增了 150 倍。我们无法完全掌握当前真正的感染数,各个国家和国与国之间影响 HIV 流行的因素千变万化,根据现有的材料和预测,估计到 2000 年全球艾滋病病毒感染者可达 4000 万至 1.1 亿。按 HIV 感染者中至少有 70% 发展为艾滋病比例推算,现在的发病数还不到目前感染者估计人数的 25%。即使 HIV 停止传播,在较长时间内仍然会有艾滋病例发生。据预测,到 2000 年艾滋病病例可达 1400 万以上。

(1) 全球流行的速度以亚洲为最

调查表明,欧洲(尤其是西欧)和北美 HIV 传播的速度正在减慢,有些国家如英国、荷兰等 HIV 感染者人数开始下降,到 2000 年全球 90% HIV 感染者将见于中非各国、亚洲、拉丁美洲和地中海。要特别指出的是亚洲 HIV 流行速度上升最快,而且全球的人口又大量集中于亚洲。有人估计到 2000 年 40% 以上的 HIV 感染者(累计 1200 万)将分布于亚洲各国,非洲则占 30% 左右,拉丁美洲和地中海不到 15%。据泰国调查,HIV 感染已波及整个人口,某

地 21 岁新兵 HIV 感染率在 3.5% 以上,产前门诊妇女的 HIV 感染率为 8%。在越南胡志明市,妓女 HIV 感染率从 1992 年的 2% 上升到 1993 年的 30%。又据南非报告,在一般人群中 HIV 感染率 1993 年和 1994 年分别为 4.25% 和 7.75%,1995 年达到 12%。

(2) 妇女 HIV/AIDS 问题更为突出

自 1990 年以来,妇女的 HIV/AIDS 流行日益显著,其原因是复杂的。1980 年估计全球 HIV 感染者中男性占 80%,如今感染者中 40% 是妇女。在撒哈拉非洲,男女之间的感染数各占一半。调查研究证实,男性更易通过性生活将 HIV 传播给女性,女性本身也更易感染 HIV。有些国家男女感染率之比可达 1:1.2。曾经以男性发病为主的一些国家,目前女性感染的比例正在大幅度增高,如巴西男女感染比例从 1984 年的 120:1 上升到 1989 年的 8:1;泰国男女比例从 1986 年的 17:1 上升到 1990 年的 5:1;美国纽约青少年艾滋病病例中女性占一半左右。今后全球女性 HIV 感染者的发展将至关重要。目前,600 余万妇女感染者的 80% 分布在撒哈拉非洲地区,大约每 40 个人中有 1 例 HIV 感染者,比例为 1:40,而澳大利亚仅为 1:12000。到 2000 年,非洲的感染数字可增加 4~5 倍,而女性所占比例也将随之提高。

(3) 今后亚洲 HIV/AIDS 上升趋势与输血密切相关

根据世界卫生组织全球艾滋病项目规划署的监测、评估和预测,近年来东南亚的监测资料显示,在献血员中 HIV/AIDS 也开始流行,如泰国清迈的献血员中 HIV 阳性率从 1988 年的 0.5% 上升到 1993 年的 6.7%。柬埔寨在迟于泰国 3~4 年后也出现类似情况;金边从 1991 年的 0 上升到 1994 年的 3.5%。目前,两个国家的上升趋势有增无减。有迹象表明,越南将出现同样情况。近年来,印度由于血液管理不严,血液污染,已造成 HIV 迅速流行。凡此种种,应引起我们的高度重视。

(4)对 2000 年我国 HIV/AIDS 流行趋势的预测

事实证明,HIV/AIDS 在我国的流行随着时间推延而发展,要估计 2000 年发病和流行的情况要比世界上的其它国家难度大得多,这是由于目前我国 HIV/AIDS 数字很低,缺乏有关的哨点监测资料,报告数字和实际数字相差较大。而且发病流行的程度又取决于我们的预防控制工作的力度。我国的有关学者、专家,也尝试几种预测方法,但都不尽人意。按粗略的估计,如果我们控制得好,则到 2000 年 HIV/AIDS 数字分别达 6 位和 5 位数;如果我们工作不够理想,上述的各种危险因素持续存在,那么到本世纪末 HIV/AIDS 的数字有可能分别达 6 位和 7 位数。

3. 艾滋病给人类带来严重的灾难

从艾滋病发现到现在已历时 14 年,尽管在人类历史长河中仅是短暂的一瞬间,但与其他人类历史上的鼠疫、霍乱等瘟疫不同,其对人类的生命、经济、社会和文化造成的严重影响,更为明显并日益加重。必须指出,艾滋病流行造成的社会损害程度在不同的地区有所差异,一般来说,对发展中国家的危害最严重,单单以每个艾滋病病例直接费用至少每年 25000 美元来估算,已是发展中国家难以承受的经济负担。

(1)艾滋病对个人、家庭和社会的影响

感染艾滋病病毒的人中,至少 70% 经过一定的潜伏期后发病,发病后,平均 1 年半左右死亡。HIV/AIDS 对个人影响极大。社会上的歧视和人们对传播途径的错误认识使某些 HIV 感染者的工作、学习、住宿、就医、恋爱、婚姻等受阻,不仅导致个人生活的困难,而且造成心理上的创伤。当 HIV 感染者发病后,昂贵的医疗、护理、营养需要将大大加重家庭经济负担,成为家庭成员精神上负担,甚至会影响家属的生活和工作权利。多数艾滋病患者都是家庭中的男女主人、重要的经济支柱,在生病过程中,使家庭负债累累,