

AIDS

Aizibing

Yu Xingjiankang Jiaoyu

# 艾滋病与

## 性健康教育

王礼康 主编

上海人民出版社

SHANGHAI RENMIN CHUBANSHE

(新世纪版)

大学生健康教育读本

  
AIDS  
Aizibing

*Yu Xingjiankang Jiaoyu*

# 艾滋病

## 性健康教育

(新世纪版)

大学生健康教育读本

王礼康 主编

上海人民出版社

## 图书在版编目 (C I P) 数据

艾滋病与性健康教育:新世纪版/王礼康主编.

—上海: 上海人民出版社, 2002

大学生健康教育读本

ISBN 7 - 208 - 04260 - 8

I. 艾... II. 王... III. ①艾滋病-预防(卫生)-青年读物

②性教育-青年读物 IV. R512.910.1 - 49②R167 - 49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 047513 号

责任编辑 孔令琴

封面装帧 甘晓培

## 艾滋病与性健康教育

王礼康 主编

世纪出版集团

上海人民出版社出版、发行

(200001 上海福建中路 193 号 [www.ewen.cc](http://www.ewen.cc))

新华书店上海发行所经销

商務印書館上海印刷股份有限公司印刷

开本 850 × 1168 1/32 印张 5.75 字数 116,000

2002 年 8 月第 1 版 2002 年 8 月第 1 次印刷

印数 1 - 24,000

ISBN 7 - 208 - 04260 - 8/G · 816

定价 10.00 元

**主 编** 王礼康  
**副主编** 李 枫 周 雷  
**顾 问** 黄敬享  
**编 委** 王礼康 王祖德 江伟康  
吕仁祥 李 枫 吴觉明  
吴佩荣 邵功华 陈 英  
胡功华 陈锦书 金 辉  
周 雷 顾 展 梅良德  
詹永红

## 序

一场新的瘟疫正在悄悄地以迅猛之势在地球上蔓延,它扭曲了人们美好的心灵,它吞噬着人们健康的肌体,它破坏了人类创造的高度文明。这不能不引起我们的高度重视,我们必须以负责的精神和理性的态度积极预防与控制瘟疫的扩展,尤其是接受高等教育的人群。

世界各国艾滋病流行态势及防治经验表明,青少年是艾滋病特别易感人群,他们受到艾滋病流行的严重威胁和影响,他们是艾滋病的受害者,但是,只要我们工作得当,他们完全可以成为战胜艾滋病的生力军。1998年对3 000名大学生的调查表明,有89.5%的同学认为有必要在大学生中开展艾滋病健康教育活动,渴望了解艾滋病的有关知识。这昭示着这一代青年意识到在这一人类生死存亡的搏斗中所担负的责任和应起的重要作用。

在开展预防艾滋病、性病教育工作中,确实



存在着不少困难,甚至还存在着阻力,有的视性教育为“禁区”。其实向学生讲授预防艾滋病、性病的知识,让广大学生和青年懂得“性”,懂得“艾滋病”,又懂得社会责任心,提高道德水准,这是学校教育的责任所在。

国务院颁发的《中国预防与控制艾滋病中长期规划(1998—2010年)》明确指出:各类高等和中等学校要将预防艾滋病、性病知识列为学校健康教育或人口与青春期教育的重要内容。所以,各高等学校和普通中学,要加强预防和控制艾滋病、性病工作的领导,要把预防艾滋病健康教育纳入教学内容,要把青春期教育与预防艾滋病、性病教育结合起来,要加性强道德教育,提倡洁身自爱,把预防的方法教给广大青少年,增强其自我防护意识和能力。本书的出版为开展预防艾滋病、性病的健康教育提供了必要的教材,复旦大学上海医学院健康教育教研室和上海高校保健医学研究会为此做了许多工作。我相信他们辛勤的劳动会得到大家的认可。希望更多的学校在使用中进一步完善它、丰富它。

夏秀蓉

# 目 录

序 ..... 夏秀蓉 1

## 第一编 艾滋病防治与性健康教育



<b>第一章 艾滋病回顾与展望</b>	3
一、艾滋病起源	3
二、艾滋病在全球流行	5
三、艾滋病的流行模式及人群分布	10
四、艾滋病在全球流行的四大趋势	11
五、我国艾滋病流行状况	13
六、我国艾滋病流行的种类	23
七、我国艾滋病流行的危险因素	25
<b>第二章 艾滋病</b>	28
一、艾滋病病原体——HIV	28
二、HIV 传播三大途径	29
三、HIV 感染的最后阶段——艾滋病	32
四、艾滋病对人类社会的危害及其他	40
<b>第三章 与艾滋病有关的性传播疾病</b>	45
一、几种常见的性传播疾病	46
二、性病与艾滋病的关系	57

三、选择“安全”性行为 .....	58
<b>第四章 与艾滋病传播有关的行为因素 .....</b>	<b>61</b>
一、卖淫嫖娼 .....	61
二、吸毒 .....	63
三、性乱 .....	64
四、同性恋 .....	65
五、酗酒 .....	67
<b>第五章 艾滋病防治策略 .....</b>	<b>69</b>
一、全球艾滋病防治策略 .....	69
二、中国艾滋病防治策略 .....	74
三、艾滋病防治中的伦理问题 .....	77

## 第二编 性与性健康教育

<b>第一章 性与性教育 .....</b>	<b>87</b>
一、性观念 .....	87
二、青年人面临的主要性问题 .....	89
三、性健康与性健康教育 .....	93
四、大学生性健康教育的目标和主要内容 .....	94
五、性行为的道德和法律调控 .....	96
<b>第二章 性心理与性行为表现 .....</b>	<b>102</b>
一、性、性别与性角色 .....	102
二、两性的性差异特点 .....	103
三、两性的心理差异原因 .....	106
四、青少年时期的性心理与性行为表现 .....	108
五、婚前性行为的动机、后果及其处理技巧 .....	110
<b>第三章 性行为与生育问题 .....</b>	<b>116</b>

一、受精与着床	116
二、妊娠与分娩	123
三、优生	127
四、避孕与不孕	130
<b>第四章 性功能障碍</b>	<b>138</b>
一、正常性生理反应	138
二、性功能障碍的分类	143
三、男性性功能障碍	144
四、女性性功能障碍	148
五、性功能障碍的诊断与治疗	152
<b>第五章 性行为异常与性变态</b>	<b>156</b>
一、性行为异常与性变态的概念和病因	156
二、性身份异常	158
三、性对象异常	159
四、性目的异常	165
五、性行为手段与方法异常	167
六、性变态预防和治疗	169



## **第一编**

---

# **艾滋病防治与性健康教育**





# 第一章 艾滋病回顾与展望

## 一、艾滋病起源

20世纪下半叶,一种被称为21世纪超级杀手的疾病开始被人们所认识。

1981年6月5日,美国疾病控制中心(CDC)发布报告:在1980年10月到1981年5月期间,先后发现5例病例,这5例患者死亡后均经肺部活检,证实为卡氏肺囊虫肺炎。这是一种罕见病,是在机体免疫力极度衰竭的情况下发生的机会性感染。5例患者彼此素不相识,也无接触史。5例患者的性伴也无同样疾病,无其他性病史。5例中两例有男性同性恋史。所有病例均有吸毒史。1981年8月28日前,又在同性恋者中发现10例卡氏肺囊虫肺炎,并在另外26例同性恋患者中发现Kaposis肉瘤,均经皮肤、淋巴结和其他组织器官活检证实。继之,不少国家也报道了类似病例,这些病人的相同点都是后天的免疫力缺乏,一般接触就能引起机会性感染,这就引起了全球关注。

经过积极的研究和探索,1983年5月,法国巴斯德研究所肿瘤病毒室主任吕克·蒙特尼尔(Luc Montagbier)博士等率先在《SCIENCE》杂志上刊登了他们的研究成果。他们从一个患淋巴结肿大综合征病人的血清中分离出一种新的人类逆



转录病毒(retrovirus),将其称为淋巴结病相关病毒。此后,世界各地不少学者相继从艾滋病患者的血液、精液和唾液中分离出上述病毒。1985年4月,在美国亚特兰大召开的国际艾滋病专题会议上,正式将导致艾滋病的这种逆转录病毒命名为LAV/HTLA-III。1985年6月更名为HIV。在第39届世界卫生组织大会上,世界卫生组织宣布今后艾滋病病毒即以HIV命名,即人类免疫缺陷病毒(Human Immunodeficiency Virus)。1986年以前中国将AIDS音译为“爱滋病”,后来考虑到该命名会引起人们的误解,以为此病只是通过性途径传播而忽视了其他传播途径,故改名为“艾滋病”。

HIV严重破坏人体的免疫功能。现代免疫学理论告诉我们,一旦人体免疫机能严重受损,人体不但失去对有害病菌的防御能力,而且一些本来无致病能力的病原微生物也可在人体内大量繁殖,导致机体发病。人体感染上HIV后,病人因抵抗疾病的能力极度下降而百病丛生,以致患上特殊的肠炎、肺炎、脑炎及其他感染或恶性肿瘤等多种疾病,最后因长期消耗,骨瘦如柴,衰竭而死。

艾滋病被人类认识是在80年代,那么艾滋病病毒是不是也是在80年代才有的呢?有的科学家认为,HIV是一种老病毒,在数百年以前就已存在,只不过没有被发现而已;但也有一些科学家持否定观点,他们认为HIV不是新发现的老病毒,而确实是一种新病毒,它的产生大约在四五十年前。对艾滋病病毒的起源,科学家的观点也不统一。有学者认为,HIV是人类所特有的,只是被发现的时间问题;也有学者认为,HIV不是人类所特有的,可能起源于与人类关系比较密切的某些动物,比如说HIV是灵长类动物逆转录病毒的变种,或是来源于狒狒。HIV究竟来自何处?是人

类特有的呢,还是人兽共有的呢?有待进一步考证。了解HIV的起源,将为预防和控制艾滋病提供重要的信息。

但是,不管怎样说,艾滋病还是向人类的健康发起了新的挑战。

## 二、艾滋病在全球流行

由于最初发现的艾滋病患者主要集中在同性恋人群,致使人们产生了一种错觉,以为艾滋病只发生在同性恋人群中,而未给予足够的重视。20世纪80年代中期后,艾滋病几乎在未被觉察的情况下,以不可阻挡之势在全球蔓延,给人类带来了巨大的灾难。

从1981年发现艾滋病到现在已经有二十年了。在这二十年中,全世界有6000万人感染了艾滋病病毒。艾滋病已成为人类第九大死因,撒哈拉以南非洲地区人民的第一死因。

### (一) 全球 HIV/AIDS 流行情况

2001 年 HIV 新感染人数	500 万
成人	430 万
妇女	180 万
15 岁以下的儿童	80 万
2001 年艾滋病死亡人数	300 万
成人	240 万
妇女	110 万
15 岁以下的儿童	58 万
现存 HIV 感染者,艾滋病患者总数	4 000 万
成人	3 720 万
妇女	1 760 万
15 岁以下的儿童	270 万

(资料来源:UNAIDS 联合国艾滋病规划署)



按 2001 年一年的感染人数和死亡人数计算,平均每分钟有十人以上被感染 HIV, 每分钟有五人以上因艾滋病死亡。HIV 在全球的蔓延范围之广远远超过了十年前的估计。全世界 HIV 感染者和艾滋病患者比 1991 年的预测人数高出 50%。2001 年, 全球新增 HIV 感染者 500 万, 其中以撒哈拉以南非洲、南亚和东南亚、东亚和太平洋地区, 以及东欧和中亚增加较多。各地区的 HIV 感染情况见下图:

2001 年 HIV/AIDS 地区分布

	2001 年 死亡人数	现在 HIV 阳性人数	2001 年 新感染人数
撒哈拉以南非洲	230 万	2 810 万	340 万
拉丁美洲	8 万	140 万	13 万
东亚及太平洋地区	3.5 万	100 万	27 万
北美	2 万	94 万	4.5 万
西欧	6 800	56 万	3 万
南亚和东南亚	40 万	610 万	80 万
加勒比海	3 万	42 万	6 万
北非和中东	3 万	44 万	8 万
东欧和中亚	2.3 万	100 万	25 万
澳大利亚和新西兰	120	1.5 万	500
总数(总计)	300 万	4 000 万	506 万

(资料来源:UNAIDS)

## (二) 各地区流行现状

1. 东欧和中亚——仍然是艾滋病流行增长最快的地区  
东欧——特别是俄罗斯, 仍然是世界上 HIV 感染率增



长最快的地区,新感染人数急剧上升。2001年,这个地区新感染人数为25万,使这个地区的HIV感染人数达到了100万。由于STD(Sexually Transmitted Disease,性传播疾病)的高感染率及静脉吸毒的年轻人众多,这个地区的HIV感染率还会有大幅度的上升。

## 2. 亚洲和太平洋地区——有限的机遇

亚洲幸免于像非洲那样高的感染率。仅3个国家——柬埔寨、缅甸和泰国15~49岁的人中的感染率超过1%。但各国的感染率在上升。据估计,目前亚洲和太平洋地区有710万HIV感染者。2001年,艾滋病夺走了这个地区43.5万人的生命。这个地区很多国家表面上流行率很低,具有一定的欺骗性。它隐藏了这样一个事实:这个地区的很多国家,包括那些人口大国,呈现局部高流行,隐藏着HIV普遍散播的危机。印度和中国的人口加起来占世界总人口的三分之一强,在这类人口庞大的国家,总人口中的感染率虽然低,但受感染的总人数仍然巨大。现在印度已经成为世界上HIV感染者最多的国家之一,HIV阳性者超过400万,约占成人人口的1%,而人口仅5600万人的泰国,目前有HIV感染者近100万人。但正如柬埔寨和泰国的实验证明:迅速的大范围的预防干预项目能控制HIV的大面积传播。在柬埔寨强有力的政府领导和公众参与的有效努力下,到2000年底,已经把怀孕妇女的HIV感染率降到了2.3%,比1997年下降了1/3。在泰国,一个鼓励在商业色情交易中百分之百使用安全套的方案得到广泛响应,这使得年轻男子的感染率下降逾50%。

## 3. 撒哈拉以南非洲——危机在持续增长

撒哈拉以南非洲是艾滋病流行的重灾区。据联合国统

计,在过去的二十年里,艾滋病已夺去了 1 500 万非洲人的生命。世界上 70% 的艾滋病患者或 HIV 感染者集中在非洲大陆。在受感染儿童中,非洲占 70%。自艾滋病爆发以来,死于艾滋病的人数 3/4 在非洲。在非洲,艾滋病现在是造成死亡的首要原因。目前,南非洲大陆仍有约 2 810 万 HIV 携带者,而且感染者的人数还在不断增加。由于缺乏治疗,他们中的绝大部分会在十年内死亡。南部非洲一些较贫困的国家和地区,HIV 感染者已占人口总数的 1/4 或 1/5。这种趋势发展下去,预计到 2020 年,这些国家的农业劳动力人口将会减少 1/4。在 16 个国家中,超过 1/10 的成人(15~49 岁)受到了感染。大量的成人死亡或丧失生存能力,越来越多的家庭家破人亡,孤儿越来越多:在全世界 1 320 万因艾滋病而沦为孤儿的人中,1 210 万在非洲。

在博茨瓦纳、纳米比亚、斯威士兰和津巴布韦等疫情比较严重的国家,15~49 岁人群中,HIV 病毒感染率高达 20~30%。20 世纪 90 年代初,南非的 HIV 感染者仅占总人口的 0.76%,目前这个比率已上升为 22.8%,短短几年里,感染人数猛增了 30 倍。

2001 年这个地区有 230 万人因艾滋病丧生,增加了 340 万 HIV 新感染者。最近的出生前临床数据表明,撒哈拉以南非洲的一些地区怀孕妇女的 HIV 阳性率已超过 30%。在西非,至少有 5 个国家 HIV 流行严重,成人 HIV 阳性率超过 5%。但是在乌干达,成人新感染率继续下降,有证据表明,非洲大陆上一些地区的年轻人中的新感染率在下降。

#### 4. 北非和中东——流行缓慢但显示出扩展势头

现在北非和中东有 44 万 HIV 阳性者。新感染在那些已经流行严重的国家(比如索马里和苏丹)增长尤其显著。