

中草药方

黑色性瘟疫

艾滋病

广东高等教育出版社

黑色性瘟疫 ——艾滋病

傅惠祥 徐永智 傅宇洪 编著

广东高等教育出版社

粤新登字 09 号

黑色性瘟疫——艾滋病

傅惠祥 徐永智 傅宇洪 编著

*
广东高等教育出版社出版

广东高发印务公司电脑照排中心排版

广东省新华书店经销

广东省商业印刷厂印刷

*

787×1092 毫米 32 开本 7.5 印张 150 千字

1996 年 1 月第 1 版 1996 年 1 月第 1 次印刷

ISBN 7-5361-1702-7/R·103

定价：10.80 元

当前杀它不过
闭关自守为上



他日全球一致
合力消灭艾滋



徐永智 绘

序

艾滋病是 1981 年在美国发现的。十多年来，它在世界上迅速蔓延，成为人类的一大灾害，当今认其为“不治之症”，喻为“世纪绝症”，“灭人瘟疫”。1987 年联合国大会首次以疾病威胁人类生存安全而举行专题讨论，认定防御艾滋病是关系到人类生存的新问题。

所有疾病都有“治”和“防”的问题。治靠医学，防则主要靠全社会的力量，像艾滋病这类传染病，“防”就显得尤为突出。这确是一个重大的社会问题，应是社会学研究的一个重要对象。社会医学已作为社会学的一个分支在世界兴起。企盼这门新兴科学在我国能得到健康发展。

社会发扬整体意识是中华文化的一个优良传统，受这种优良传统沐浴的中国人民，应该是能较有效地防御艾滋病的。但这需要有计划有组织地发动各方面的力量，普及防御艾滋病的知识成为我们迫切的需要。

傅惠祥先生 1961 年毕业于中山医学院医疗系并曾攻读病理、法医研究生，此后长期从事医疗保健和初级卫生保健工作。他是世界卫生组织在我国建立的初级卫生保健合作中心的首届和连任的合作中心主任，曾聘为世界卫生组织传统医学临时顾问，他作为国际社会医学学会的早期会员，曾被邀出访和参加国际学术会议，对防御艾滋病有独到的见解，以其多年研究心得和有关资料编著成此书出版，是很有社会

意义的；这是既有较高学术研讨价值，又是普及防御艾滋病知识的著作，必将引起社会的积极反响。

我作为社会科学工作者，关注社会医学的发展。傅惠祥先生要我为此书作序，我就这几段话，一来表示我对作者的尊敬，同时向社会推荐此书。并望以此书出版为契机而建立社会医学研究的群众团体。

广东省社会科学院副院长、研究员

罗尚贤

前 言

艾滋病 (AIDS) 是 1981 年在美国发现的严重危害人类健康的传染病，1983 年经法、美科学家证实是由人类艾滋病病毒 (HIV) 感染而致病，而一经发病则以不治而告终，且流行蔓延迅速。因此，艾滋病发现后，被世界上喻为“黑色瘟疫”，“世纪绝症”……等恐怖名词而震撼全球。在惊恐中被认为：世界出现了威胁全人类生存问题的大危机。在西方国家里人人自危的惊恐心绪，导致意志颓丧，身心崩溃，在绝望与悲恐中，似乎看到了毁灭世界的缺口，社会人心混乱，经济下降，人民在动乱中挣扎生活，政府束手无策。1987 年联合国像关注战争与原子弹一样，将艾滋病在世界出现的问题提交大会讨论，这是联合国有史以来以疾病影响全球为议题的首次会议。会议热烈讨论，形成了把“防御艾滋病列为关系到人类生存的新问题”的重要决议，并一致通过成立“全球反艾滋病同盟”，制定了目标与任务，号召全球各国政府共同实施。各国政府纷纷响应，加入抵御艾滋病的统一行动。世界卫生组织亦专门为艾滋病问题召开了各会员国的政府部长级高级会议。决定于 1988 年开始，于每年的 12 月 1 日为全世界向艾滋病斗争日，动员全世界人民共同联合对抗艾滋病的全球性活动，每年均有一个活动主题，历年来全球各阶层人士踊跃参加活动，盛况空前。

国境和种族之隔并没有阻挡住艾滋病的传播，它由西方

向东方，欧洲向亚洲等几大洲直至向全球蔓延，这是一场“没有硝烟的战役”。我国虽是文明古国，崇尚东方的伦理道德，又是社会主义制度的国家，然而，艾滋病还是敲开了我国的国门。1985年我国发现首例艾滋病人，虽然至今病例尚少，然而，我国在亚洲疫区包围之中，不能失去警惕。我国政府已高度重视，人民已积极参予行动、管理、监测，运用中医药传统医术，民间疗法……防御艾滋病措施正在试行。效果如何，正拭目相待。

艾滋病发现十余年，各国科学家忙碌了十余年。新的药物、方法日新月异。为防御艾滋病而设立的卫生保健系统及慈善机构在增加，但是这些在经济上耗费以亿计数的金钱和科学家比黄金还贵的精力与时间所得到的结果用于防治艾滋病，在全球范围还没有治疗痊愈一例艾滋病人。艾滋病仍属“不治之症”。HIV感染的病例成几何级数冲破各国的国门，散布、蔓延向全球。面对这一灾难性危机的现实，全球科学家们从民族文化、宗教、政治、经济、社会制度、医疗保健系统，各类卫生组织，繁多的治疗方法等问题上找寻灾难成因和对付方法。因此，谁是征服艾滋病的英雄，在时势造英雄的历史潮流中竞争着。但是，当今人们已相信，艾滋病是以疾病面目出现的社会学问题中的社会医学范畴，既有医学、医疗问题，又有社会制度，社会文化，社会政治经济学的问题，还有涉及到人的本性问题。由此可见，对于征服艾滋病单纯从医疗医药方面努力的力量是不够，征服它的力量还在于全世界人人迎接挑战。

本书论述了艾滋病的起源、病因、流行、蔓延与危及全球的发展趋势，还叙述了我国和亚洲各国艾滋病的发生与发

展概况；对艾滋病的诊断方法以及当前的药物治疗进展作了较全面的综述；对于应用中医中药防治艾滋病的问题作了综述与介绍；为方便国内外的研究者便于查阅，对当今应用于防治艾滋病的部分中草药，及部分中草药的名称、剂量作用列表介绍。并列出部分中药的药名对照，目的是本着科学无国界的精神，介绍给大家共同研究，相互交流。

本书是在1986年农村医院杂志社出版的《警惕艾滋病蔓延》小册子的基础上，增删修改，几经收集资料整理，几次易稿而成。并得到人民卫生出版社副社长郭有声同志、中山医科大学的老师、旧同学们、香港健康教育学者芦宝娜女士，香港中文大学社会学系李沛良院长等大力支持。中坦试治艾滋病的中国中医专家组吕维柏教授赠送了中医治疗研究艾滋病实践论文汇编，使全书增加了新内容，在此向他们致以最崇高的敬意和感谢。

编 者
1994 年秋

目 录

序.....	(1)
前言.....	(1)
筑起一道防治艾滋病长城	
——1988年在“艾滋病日”中华人民共和国	
卫生部长陈敏章发表的电视讲话.....	(1)
世界艾滋病日致医务人员的一封公开信.....	(4)
震撼全球的艾滋病.....	(7)
一、艾滋病的阴影笼罩全世界	(7)
二、艾滋病已敲开我国的大门	(10)
三、展望未来	(12)
警惕艾滋病(AIDS)蔓延.....	(14)
一、艾滋病的发现、病原的确定与疾病蔓延	(15)
二、人类共同迎接艾滋病的挑战	(24)
三、全球共讨艾滋病的联合行动	(27)
四、亚洲经受着艾滋病侵袭与防范的考验	(40)
五、我国已向艾滋病宣战	(58)
六、世界卫生组织发表的关于艾滋病问答和建议	(68)
关于艾滋病诊断的若干问题	(77)
一、概述	(77)
二、艾滋病的临床症状	(84)
三、艾滋病的临床分型问题	(88)
四、艾滋病诊断的有关问题	(89)

五、艾滋病临床诊断的参考标准	(97)
六、艾滋病的鉴别诊断问题	(100)
艾滋病治疗药物应用的现状与展望	(104)
一、抗病毒治疗药物的应用	(105)
二、增强或重建免疫功能药物的应用(即免疫增强剂 的应用)	(113)
三、免疫增强剂临床应用之争议	(115)
四、艾滋病疫苗应用的前景	(116)
五、基因重组法的应用	(120)
六、新设想的辅助疗法	(122)
七、艾滋病人常见机会性感染的治疗药物应用	(124)
中医药防治艾滋病的研究状况与展望	(129)
一、中医药治疗艾滋病的理论基础探索	(131)
二、中医药防治艾滋病的研究动向	(134)
三、中草药及其制剂在防治艾滋病的应用	(138)
四、中医药防治艾滋病的新苗头	(147)
五、瞻望前景	(183)
附录:	(185)
一、中华人民共和国《艾滋病监测管理的若干规定》	(185)
二、中华人民共和国规定艾滋病属乙类传染病并制订 “诊断标准”	(190)
三、关于妇女、儿童和艾滋病的巴黎宣言	(192)
四、世界卫生组织关于成人 HIV 感染和艾滋病临床 处理方针	(195)
编后记	(225)

筑起一道防治艾滋病长城

——1988年在“艾滋病日”中华人民共和国卫生部长陈敏章发表的电视讲话

一九八八年十二月一日

今年年初，在伦敦召开了一个全球预防艾滋病规划的部长级高级会议。这个会议提出，把1988年作为全球防治艾滋病年，把12月1日作为全世界宣传防治艾滋病的日子。所以叫世界艾滋病日（更确切说是“世界向艾滋病斗争日”），以后每年的12月1日都作为“世界艾滋病日”，以动员全世界人民对抗艾滋病。掀起这样一个全球性的活动，说明大家对当前艾滋病发展的形势很关注。虽然目前我国不是一个重灾区，可是在人民的心目中，对艾滋病还是非常恐惧，也有很多疑虑。有这么一个集中的日子来宣传和普及艾滋病的防治知识，对预防和制止艾滋病的传播很有好处。

搞“世界艾滋病日”的目的有4个方面：第一，让人们都知道艾滋病在全球范围内是能够加以控制和预防的；第二，让大家知道，防止艾滋病很重要的一条就是每个人都要对自己的行为负责；第三，通过艾滋病日的宣传唤起人们对已患艾滋病的病人的同情和理解，因为他们已受到疾病的折磨，而且有一些感染艾滋病的病人可能是被动的，无辜的；最后一个目的，是希望大家支持各自国家制定的防治艾滋病的规划，以唤起全球人民共同行动起来支持这方面的工作。

当前世界上艾滋病的发病情况可以用以下一些统计数字简要说明，从1981年美国首先报告发现1例艾滋病病人起

到今年 10 月 31 日为止，全球已有 142 个国家和地区报告了 12.4 万多例患者。这个数字是各个国家和地区报给世界卫生组织的，实际上的发病人数远远超过这个数字，而且发展的速度比较快。从五大洲分布情况看，美洲占第 1 位，有 8.8 万多病例；其次是非洲，有 1.9 万多病例；亚洲目前病例数最少，为 281 例。从我国周围地区分布情况看，日本已有 90 例；其次是菲律宾，17 例，香港 13 例；其它国家和地区都在 12 例以下。从国家来看，美国占第 1 位，报告的病例数占世界总数的 61.8%；其它国家都低于 5%。从全球来看，现在的病例比较集中在美洲。亚洲目前情况相对好一些，但也不能盲目乐观，因为情况在不断发展、变化。所以，几年以后是个什么状态，这和各个国家是否采取认真有力的措施很有关系。

艾滋病在我国的情况怎么样呢？这是大家比较关心的问题。我们共检测了 6.7 万多个血清标本，发现血清学阳性 21 例，3 例是发病者，18 例是抗体阳性。这 18 例中有 4 人是我国公民，他们都是由于输了从国外进口的血液制品引起血清抗体阳性的。从总体来说，我国艾滋病病人数在全世界是属于很少的，这对防止艾滋病来讲应该说是一个比较好的形势。因为如果有较多的感染病人，那么这些患者本身就是一个感染源，就会给我们这个人口众多的国家带来很大的威胁。现在已发现的 3 例病人都是外来的。而艾滋病的传播无论是通过血液还是性的途径，我们都可以采取一些有效的措施来阻断它的扩散。

尽管我国现在的病例数很少，血清阳性检出率也很低。但是由于我们处在一个发病越来越高的大环境中，开放交往

越来越频繁，所以不能有丝毫麻痹大意或掉以轻心。我国目前采取了以下几方面的措施：第一，把艾滋病列入要报告的传染病范畴，同时也列为我国国境检疫监测传染病之一；第二，采取禁止血液制品进口的措施，少数特殊需要的血液制品的进口也要经严格审查；第三，成立了预防艾滋病工作小组，组织和指导有关预防艾滋病工作，为国家制定有关方针和政策提出建议；第四，制定了全国预防艾滋病的规划，确定防止艾滋病的传入、发生、蔓延的措施。以减少由艾滋病病毒引起的发病和死亡。同时组织领导专业机构开展宣传教育及监测、检疫、科研、培训等方面的工作；第五，制定了艾滋病监测管理的若干规定；第六，编写了艾滋病防治手册，扩大宣传，让人们掌握艾滋病知识，懂怎样防止感染，防止扩散。如果大家都看看这个手册，而且按要求去做，那么艾滋病是并不可怕的，是可以预防的；第七，加强国际间的合作，特别是我们和世界卫生组织之间有比较好的合作关系，我们已经邀请了6位世界卫生组织的官员和专家到我国来，与我们一起进行学术上的交流，同时协助制定短期控制艾滋病规划，中远期规划也在考虑中。艾滋病的防止已是全世界范围的一个疾病防治问题，需要联合世界各个国家共同筑起一道防止艾滋病的长城，来抵御艾滋病的扩散和蔓延。

只要每个都能够重视，而且掌握防止艾滋病的知识，并把这些预防知识落实到行动中，那么即使像我们这样10亿人口的大国，也完全有能力制止艾滋病在我国的蔓延和扩散。

(1988年12月3日《健康报》)

世界艾滋病日致医务人员的一封公开信

今天是世界艾滋病日，世界各国将利用这个日子，在全球范围内广泛开展预防和控制艾滋病的宣传教育活动。借此机会，我们同全国的医务工作者谈谈有关艾滋病的问题。

自1981年报告首例艾滋病以来，十年之间，艾滋病已蔓延全球，目前疫情仍无法控制。据世界卫生组织统计，截止今年10月31日，全球共有157个国家和地区报告198 914例艾滋病病人。据世界卫生组织估计，目前全球实际已有800万人感染艾滋病病毒（HIV），70万人患艾滋病，在今后的10年中，至少有300~400万在80年代感染HIV的人将发展为艾滋病病人而最终死于艾滋病。尽管亚洲目前报告病例仅占全球报告病例的0.3%，但艾滋病病毒已传入我国并有扩散蔓延的趋势，局部地区疫情严重。据不完全统计，从1985年到1990年9月底，全国对34万余名重点人群进行了血清学检测，共发现446例HIV抗体阳性者，其中5例确诊为艾滋病病例。446抗体阳性者中有68例为境外人员，其余378例为居住在国内的公民，云南省占368例。5例病人中，3例为传入病例，2例为大陆居民。预防和控制艾滋病已成为我国卫生工作的重要任务之一，积极动员全社会与艾滋病进行不懈的斗争是我们医务人员义不容辞的责任。

大量的流行病学和实验室研究表明，HIV传播的途径

有三条：性传播，包括异性间和男性同性间的性滥交；经血传播包括输用污染 HIV 的血及血制品、共用污染 HIV 的注射器注射毒品等；围产期传播，即在产前、分娩过程中及产后短期内由感染 HIV 的母亲传给婴儿。特别要指出的是在公共场所如办公室、学校与艾滋病人或 HIV 感染者一般接触，如握手、交谈、拥抱均不会染上艾滋病。食品和饮水不会传播艾滋病。共用餐具、喷嚏、咳嗽、蚊虫叮咬、游泳、上厕所等都不会传染艾滋病。流行病学资料还证明，医务人员在检查治疗、护理艾滋病病人和 HIV 感染者的过程中不会传染艾滋病。

近几年的监测表明，我国目前艾滋病毒传播方式以血液途径为主，性传播次之。虽然未发现经母婴途径传播的感染者，但形势严峻，不容忽视。必须尽快采取有效措施，控制疫情的蔓延。由于目前还没有发现有效的疫苗和药物，预防和控制 HIV 感染和艾滋病成败取决于健康教育和改变不良行为。随着国际交往的增多，西方性观念的冲击，性病又重新在我国开始流行，性病的上升是 HIV 感染上升的一个预示指标。作为医务工作者应该有思想准备来迎接艾滋病的挑战，积极做好艾滋病的监测与防治工作，配合政府和有关部门，开展对公众的宣传教育，热情关怀和帮助 HIV 感染者和艾滋病病人。同时要做好医源性感染的预防工作，手术器械、牙科器具、针头、注射器等接触病人血液、体液的用具要一人一具、一消一用，严格消毒管理措施，杜绝 HIV 的医源性感染，为有效地控制艾滋病在我国的蔓延做出应有的贡献。

今年世界艾滋病日的主题是“妇女与艾滋病”，妇女占

世界人口的一半。在当今社会中，妇女在政治、经济、科学
研究、教育卫生等各项社会活动中起着重要的作用。随着疾
病的蔓延，艾滋病在妇女中的传播越来越严重，特别是在育
龄妇女中。据世界卫生组织统计，目前已有 300 万妇女感染
了 HIV，占全球感染 HIV 总数的 1/3，预计到 2000 年，妇
女艾滋病发病数将与男性病例持平。由于妇女在社会、家庭
中所处的特殊位置，在艾滋病防治中尤为重要，因此，世界
卫生组织把妇女作为今年世界艾滋病日的主题。在我国，直
接从事于医护工作的医务人员，大多数是妇女，发挥她们的
积极作用，对于我国的艾滋病预防控制工作是十分重要的。
但是，我们应该看到，艾滋病是一种新的传染病，许多医
务工作者对它还不够了解，存在着恐惧心理，也存在着不
愿意处理和接触 HIV 感染者或艾滋病病人的现象，作为一
名医务工作者，救死扶伤，实行革命的人道主义是我们的道
德规范，希望全国各类、各级医务工作者，认真学习艾滋病
的有关科学知识，掌握艾滋病的临床医护技能，做好治疗和
护理艾滋病病人的准备。同时，对艾滋病病人和 HIV 感染
者要予以关心、同情，帮助他们解决心理负担。疾病不应是
对某个人的惩罚，疾病是全人类共同的敌人，艾滋病病人和
HIV 感染者不应受到社会的歧视，特别是医务工作者的歧
视，让我们每个医务工作者充满爱心，用我们的双手和知识
去帮助受艾滋病威胁的同胞。

国家预防控制艾滋病专家委员会

1990 年 12 月 1 日