

劳教人民警察 艾滋病防治教育读本

AIDS

91



司法部劳动教养管理局
中英性病艾滋病防治合作项目

编



编委会成员

主编：李如林

副主编：梁刚 刘卫民

成员：王丹波 张兆鑫 王俭

张经忠 郑振玉 张志东

前　　言

艾滋病是世界性的重大公共卫生问题和社会问题。艾滋病流行迅速、病死率高、对经济社会的破坏性极大,已对人类生存和发展构成严重威胁。据调查,我国内地艾滋病感染者约有84万,其中艾滋病患者约8万例。党中央、国务院高度重视艾滋病防治工作,制定了一系列政策措施,并取得了积极成效。

劳教场所是收容、管理、教育具有违法和轻微犯罪人员的场所,承担着对劳教人员进行艾滋病防治宣传教育、监测、关怀的职责。随着劳教人员中戒毒劳教人员的增多,艾滋病疫情也日趋严重。司法部高度重视劳教场所的艾滋病预防与控制工作,2002年成立了艾滋病防治领导协调小组,范方平副部长任组长,2003年制定出台了《司法部艾滋病预防与控制战略规划(2003—2007年)》,2004年与卫生部联合制定了《全国劳教场所艾滋病预防与控制实施办法》,艾滋病防治工作取得了明显的成效。但是,劳教场所的疫情仍然十分严重,各项防治工作任重道远,广大劳教人民警察要充分认识到防治工作的重要性、长期性、艰巨性,要树立科学防治、依法防治的意识,认真学习艾滋病基本知识、防治政策,深入落实各项防治措施,全面做好艾滋病防治工作。基于以上考虑,司法部劳教局与中英性病艾滋病防治合作项目办公室联合编写了这个读本,全面介绍了国家有关防治法规、政策,司法部、部劳教局的有关规定、文件,供劳教人民警察学习、使用,指导全国劳教系统深入做好艾滋病防治工作,为劳教场所的安全稳定,构建社会主义和谐社会做出应有的贡献。

本书编写组

目 录

第一部分 艾滋病防治基础知识

艾滋病概述	(3)
艾滋病的传播与流行	(8)
艾滋病危害	(18)
世界形势	(22)
中国当前现状	(27)
艾滋病预防	(34)
艾滋病诊断与治疗	(51)
关怀	(65)
艾滋病相关常识	(73)

第二部分 劳教场所艾滋病防治工作 有关文件

卫生部、公安部、司法部关于印发对监管场所被监管人员 开展艾滋病病毒抗体检测工作方案的通知 卫疾控发[2005]366号	(85)
范副部长在全国劳教系统禁毒、艾滋病防治知识竞赛 颁奖会上的讲话	(91)
司法部关于在劳教场所开展禁毒人民战争工作的实施意见 司发通[2005]44号	(96)

司法部劳教局关于在全国劳教场所开展防治艾滋病 集中宣传教育活动的通知

司劳教字[2005]26号	(100)
范方平同志在部分省(区、市)劳教戒毒及疾病防治工作 座谈会上的讲话	(102)
卫生部、司法部关于对监狱、劳教所羁押、收教人员全面 开展艾滋病病毒抗体筛查的通知	
卫疾控发[2004]369号	(117)
司法部、卫生部关于印发《全国劳教场所艾滋病预防与 控制实施办法(试行)》和《全国劳教场所结核病预防 与控制实施办法》的通知	
司发通[2004]155号	(130)
司法部办公厅关于印发《司法部艾滋病预防与控制战略 规划(2003—2007年)》和《司法部预防与控制艾滋病 2003年度工作计划》的通知	
司办通[2003]第21号	(139)

第三部分 国家政策、法律、法规

中华人民共和国传染病防治法	(167)
全社会共同努力有效预防和控制艾滋病	
国务院总理 温家宝	(189)
国务院关于切实加强艾滋病 防治工作的通知	
国发[2004]7号	(194)
中国遏制与防治艾滋病行动计划(2001—2005年)	
国办发[2001]40号	(201)

国务院防治艾滋病工作委员会办公室关于印发《全国艾滋病防治宣传教育工作指导方案(2004-2008年)》的通知	(211)
国艾办发[2004]4号	
卫生部、国家计委、教育部、科技部、公安部、司法部、财政部、广电总局关于印发中国预防与控制艾滋病中长期规划(1998-2010年)实施指导意见的通知	(221)
卫疾控发[2001]8号	
中共中央宣传部、卫生部关于印发《艾滋病防治工作宣传提纲》的通知	(233)
中宣发[2004]17号	
卫生部办公厅下发《预防控制艾滋病宣传教育知识要点》的通知	(242)
卫办新发[2004]191号	
卫生部、中共中央宣传部、国家教育委员会、公安部、司法部、文化部、广播影视部、国家计划生育委员会、新闻出版署关于印发预防艾滋病性病宣传教育原则的通知	(251)
卫疾控发[1998]第1号	
卫生部办公厅关于加强艾滋病抗病毒治疗工作的通知	(257)
卫办医发[2005]10号	
卫生部关于印发对艾滋病病毒感染者和艾滋病病人管理的意见的通知	(260)
卫疾控发[1999]第164号	
卫生部办公厅关于加强艾滋病抗病毒治疗工作的通知	(265)
卫办医发[2005]10号	
艾滋病监测管理的若干规定	(268)

第一部分

艾滋病防治基础知识

艾滋病概述

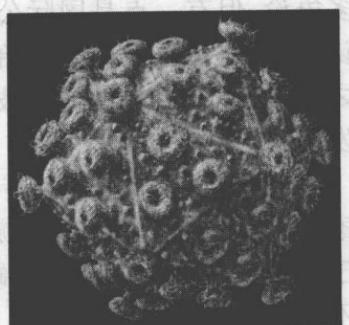
1. 什么是艾滋病(AIDS)？

艾滋病是 AIDS 的音译, AIDS 是人类获得性免疫缺陷综合征的英文缩写。艾滋病的医学全称为“获得性免疫缺陷综合征”, 英文全称为 Acquired Immunodeficiency Syndrome。

艾滋病是一种世界性、致死性传染性疾病。这个命名表达了艾滋病的完整概念, 从中我们可以了解到艾滋病的三个明确定义:(1) 获得性: 表示在病因方面是后天获得而不是先天具有的, 艾滋病是由一种逆转录病毒, 亦即艾滋病病毒引起的传染病。主要通过性接触、吸毒、围产期等途径传染。(2) 免疫缺陷: 表示在发病机理方面, 主要是造成人体免疫系统的损伤而导致免疫系统的防护功能减低、丧失。(3) 综合征: 表示在临床症状方面, 由于免疫缺陷导致的各个系统的机会性感染、肿瘤而出现的复杂症状群。也就是我们常说的艾滋病。

2. 什么是艾滋病病毒(HIV)？

HIV 是艾滋病病毒(human immunodeficiency virus)的缩写。是一种能生存于人的血液中并攻击人体免疫系统的病毒。它把人体免疫系统中最重要的 T4 淋巴细胞作为攻击目标, 大量吞噬、破坏 T4 淋巴细胞, 从而使整个人体免疫系统遭到破坏, 最终人体



艾滋病病毒

丧失对各种疾病的抵抗能力而导致死亡。科学家把这种病毒叫做“人类免疫缺陷病毒”。

3. 艾滋病的起源

艾滋病的起源尽管有很多争论,但有一点是国际公认的,即这种至今仍是不治之症的疾病最初是在非洲被发现的。

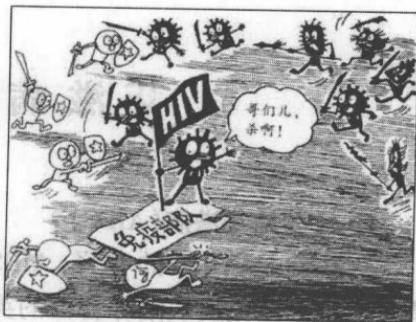
至于艾滋病毒是如何传播到人间的,有很多说法。英国科学家曾认为,可能是由一颗飞游的彗星从外空带到地球上来的。关于这种天外来客的假说,因缺乏有力的科学依据,至今相信的人不多。

现在,人们较普遍的看法是,大约在 18—19 世纪,艾滋病病毒出现在中非热带雨林地区的灵长类动物的体内。艾滋病的病原体之所以在非洲部分地区出现和长期存在,这是因为中非有一种猴子,即非洲绿猴。据科学家取样分析,200 只绿猴中竟有 70% 带有类似艾滋病的病原体。由于绿猴具有健全的免疫系统和较强的免疫能力,因而它们能带病毒而安然无恙。

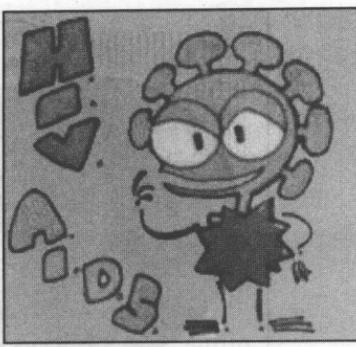
据说,当地非洲人有吃猴肉的习惯。很可能是他们在杀猴之时,因接触猴血而受到传染,或者在饲养和捕捉猴子时遭到咬、抓造成皮肤损伤,使这种病原体乘机钻进了人体。以后大约在 20 世纪 60 年代,这种艾滋病毒逐渐通过加勒比海地区传入美国东部、东南部,进而传入欧洲和亚洲,在全世界广泛蔓延。

4. 艾滋病的发现

1981 年 6 月,美国洛杉矶发现 5 名年轻男性,因罹患少见的肺囊肺炎而死亡;几乎同时,纽约也发现 20 名因少见的卡波西式



肉瘤去逝的年轻男性。后来经美国国立疾病管制局(CDC)研究并证实：他们均死于一种免疫系统机能丧失的同一类症候群，并于1982年将这种疾病正式命名为A(Acquired后天)I(Immune免疫)D(Deficiency缺乏)S(Syndrome症候群)，简称为AIDS。



会因为艾滋病死亡，主要是感染了一种造成身体免疫功能丧失的病毒—H(Human人类)I(Immunodeficiency免疫)V(Virus病毒)，HIV即是人类免疫缺乏病毒，俗称艾滋病毒；这些病毒会攻击身体的免疫系统，后天免疫缺乏症候群(艾滋病)则是感染人类免疫缺乏病毒的末期表现。

为了保障日益增多的艾滋感染者的人权，联合国世界卫生组织于1988年元月全球高峰会议中提出了「艾滋病防治方案」，并且确定每年的12月1日为「世界艾滋病日」，协助世界各国发展艾滋疫情防控策略，同时每年订定一个宣传主题，提出对艾滋人权的呼吁。

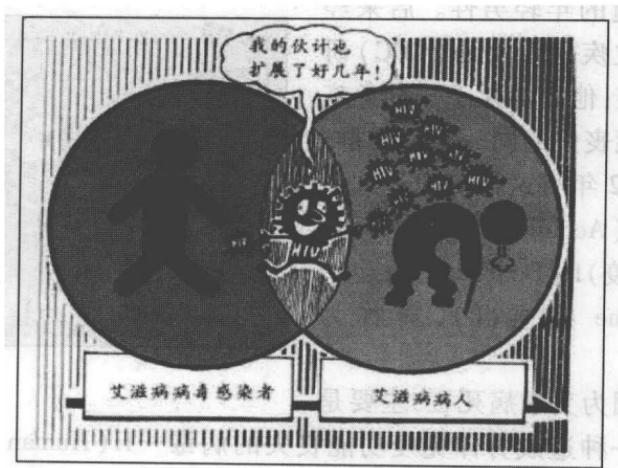
5. 艾滋病病毒感染者和艾滋病人有哪些不同之处？

艾滋病病毒感染者是指已经感染了艾滋病病毒，但是还没有表现出明显的临床症状，没有被确诊为艾滋病的人。

艾滋病病人指的是已经感染了艾滋病病毒，并且已经出现了明显的临床症状，被确诊为艾滋病的人。

二者之间的相同之处在于都携带艾滋病病毒，都具有传染性。

不同之处在于艾滋病病人已经出现了明显的临床症状，而艾滋病病毒感染者还没有出现明显的临床症状，外表看起来跟健康



人一样。从艾滋病病毒感染者发展到艾滋病病人可能需要数年到 10 年甚至更长时间。

6. 由感染到发展成艾滋病是怎样一个过程？

感染艾滋病病毒后，病情的恶化速度会受不同的因素影响，如病毒数量，病人的身体免疫功能或生活方式等，病征病状或发展亦会因人而异。平均五成的艾滋病病毒感染者会在十年内变为艾滋病人。

在感染初期，患者表面上健康与常人无异，之后病情会进入慢性期，到时体内的病毒会不断破坏人体的免疫系统，减低患者的抵抗能力，使患者受到一些通常对健康人士不会致病的病菌所感染，或称「机会性感染」而变成艾滋病。当免疫功能受到更大的破坏时，患者更会因「机会性感染」或一些恶性肿瘤如卡波西氏肿瘤、淋巴腺肿瘤等，而使病情恶化甚至死亡。但现今有效的治疗已减慢了艾滋病病毒感染的自然进展。

7. 感染艾滋病病毒后，有哪几个发展时期？各有多长时间？

一个艾滋病患者从感染到死亡，一般可有 3 个发展时期。

(1) 急性感染期

一般在感染后 2 - 6 周出现，症状似感冒，能很快自愈。这个时期可以检测到艾滋病病毒抗原，但是检测不出艾滋病病毒抗体。

(2) 无症状感染期(潜伏期)

自从感染上艾滋病病毒到发展成艾滋病病人，这一段时间成为潜伏期。潜伏期长短个体差异很大，短至不到一年，长至可达 15 年以上，平均 7 - 10 年。

(3) 艾滋病发病期

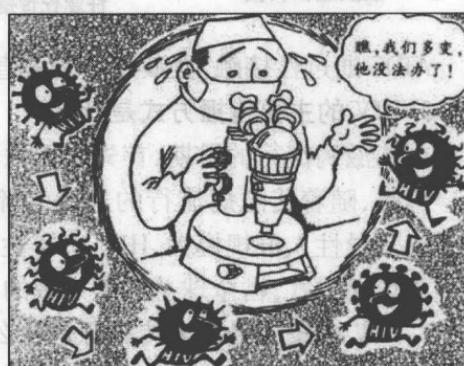
当艾滋病病毒感染者体内免疫系统遭到严重破坏、不能维持最低的抗病能力时，便出现很难治愈的多种症状，成为艾滋病人。成为艾滋病人后，一般会在半年至两年内死亡。

8. 艾滋病病毒的特性主要有哪两个？

对外界环境的抵抗力较弱。艾滋病病毒离开人体后，常温下只可生存数小时至数天，高温、干燥或者通常用的化学清洁剂或消毒剂（如碘酒、酒精或医院中经常使用的一些消毒药品）都可以杀死这种病毒，甚至用自来水冲刷，水中的余氯

就会使它失去活性。另外，艾滋病病毒不能在昆虫（如：蚊子、跳蚤等）体内存活。

具有迅速变异能力。艾滋病病毒的“外貌”经常发生改变，有许多的亚型。例如，最早引起艾滋病流行的 I 型病毒（现在广泛流行于世界各地）现有 11 个亚型，而且这些亚型还在不断变化着。



艾滋病的传播与流行

1. 艾滋病传播的途径是什么？



AIDS 通过性接触、血液和母婴垂直传播三种途径传播。

2. HIV 的主要传播方式是什么？

在艾滋病流行的早期，首先发现大多数的 HIV 感染是同性恋者。但是，随着艾滋病流行的进展和流行病学调查的不断深入，发现由于异性人群规模大，HIV 在异性人群中传播已经成为当今的主要传播方式，占全球总感染人数的 70%。

3. HIV 感染的最重要传染源是什么？

最重要传染源是无症状的 HIV 感染者和处于窗口期的感染者。

4. 艾滋病毒感染窗口期有多长时间，有什么意义？

从受到艾滋病病毒感染，到体内产生出艾滋病病毒抗体，这一段时间称为窗口期。

在窗口期，艾滋病病毒感染者的血液检测查不到艾滋病病毒抗体，结果呈阴性。窗口期的长短个体有差异，一般 6 周到 6 个月，平均为 3 个月。如恰逢在窗口期作 HIV 抗体检测，结果可呈

“阴性”，但其血中已有病毒，可以传染给别人。

5. 从 HIV 感染到发展成 AIDS 病人潜伏期有多长？

潜伏期依传播途径而不同，HIV 感染后，短至数月，长至 17 年，一般 7—10 年发展为 AIDS 病人。

6. HIV 传播必须同时具备的三个条件是什么？

(1) 有大量的病毒从感染者体内排出。

(2) 排出的病毒要经过一定方式传递给他人。

(3) 有足量的病毒进入体内。

7. 什么是艾滋病的高危行为？

所谓“高危”是针对感染艾滋病病毒的危险度而言的，哪些行为有感染艾滋病病毒的危险，哪些行为就是高危行为。换句话说，高危行为是指容易引起艾滋病病毒感染的行为。具体说来，高危行为是指与别人发生体液交换的行为，即别人的体液进入到他的身体内，或他的体液进入别人的体内。高危行为在不同人群中的表现形式并不完全一样。男性同性恋中的高危行为主要表现为不使用安全套进行的肛门性交；注射吸毒人员的高危行为主要是几个人共用一个注射器吸毒；卖淫妇女的高危行为表现为不使用安全套同多个嫖客发生性行为；嫖客的高危行为表现为不使用安全套同卖淫妇女发生性关系。有时，一个人可能同时有几种高危行为。比如，一个女性注射吸毒者，她既同其他的吸毒人员共用一个注射器吸毒，同时又跟多个男性发生性关系。这种人感染艾滋病病毒的危险就更高了。具体的高危行为有如下几种：

(1) 通过性途径的高危行为有：无保护性交、多个性伙伴等。



(2)通过血液途径的高危行为有：静脉注射吸毒；与他人共用注射器或共用其他可刺破皮肤的器械；使用未经检测的血液或血制品。

(3)通过母婴途径的高危行为有：艾滋病病毒阳性的女性怀孕并生育，艾滋病病毒阳性的母亲哺乳，都可能引起孩子感染艾滋病病毒。

(4)其他可以引起血液传播的途径，如：理发、美容、纹身、扎耳朵眼、修脚等用的刀具不消毒；与其他共用刮脸刀、电动剃须刀、牙刷；体育运动外伤和打架斗殴引起的流血；救护伤病员时，救护者破损的皮肤接触伤员的血液。

8. 什么是“高危人群”？

尽管我们每一个人都有可能感染上艾滋病病毒，但有些人比另一些人更容易感染艾滋病病毒。对那些更容易感染艾滋病病毒的人，我们统称为高危人群。这些人之所以更容易感染上艾滋病病毒，并不是因为他们的基因与众不同，也不是因为他们营养不良，而是这些人的一些行为，使得他们更容易感染艾滋病病毒。这些人主要包括男性同性恋者、注射吸毒人员、妓女和嫖客。通常所说的艾滋病高危人群就是指这些人群。

9. 是否只有有高危行为的人才能感染上艾滋病？

艾滋病刚从境外传入我国时称为艾滋病传入期，当时艾滋病多发生在有高危行为的人，如性乱者、静脉吸毒者、卖淫女、嫖客和同性恋人群中。但以后上述这些人又与其配偶或性伴等无高危行为的人生活在一起，本人和对方全然不知已染上了艾滋病病毒而进行无保护的性生活，那么艾滋病病毒就从高危行为的人传给了般人群。另外，由于使用被艾滋病病毒感染的血、血液制品以及其他器皿也会造成艾滋病病毒感染的情况，因此艾滋病在人群中的感染率逐渐上升。我国现已进入艾滋病快速增长期，现在，不能再认为“只有有高危行为的人才能感染上艾滋病”。

在今天,不论男女老少,每个人都有可能受到来自不同途径的感染,因此,人人都要增强防护意识,加强防范。

10. 社交场合的接触会传播艾滋病吗?

HIV 偶尔也存在于其他体液中,如眼泪、唾液和汗液中,但是情况下存在的数量很少,不足以导致 HIV 的传播。所以,在社交场合偶尔接触,诸如握手、公用设备或卫生间、一起进餐、打喷嚏、拥抱和礼节性接吻,一般不会传染 HIV。

11. 蚊子会传播艾滋病吗?

据研究表明,艾滋病病毒在蚊子体内既不发育也不繁殖,所以不可能通过生物性的方式进行传播。而机械的传播方式,在蚊子身上也不可行。这是因为,蚊子在吸血前,先由唾液管吐出唾液(作为其润滑剂以便吸血),然后由食管吸入血液,而血液的吸入是单向的,吸入后不会再吐出。另外,蚊子嘴上残留的血液因其仅有 0.00004 毫升,要反复叮咬 2800 次后,才能引起 HIV 感染。而且,即使蚊子吸入了带有艾滋病病毒的血液,艾滋病病毒在 2~3 天内即可被蚊子消化、破坏而完全消失。根据蚊子的生理特点,蚊子一旦吸饱血后,要待完全消化后才会再叮人吸血。目前,世界范围内尚未发现蚊子或是昆虫叮咬而感染艾滋病的报道。因此可不必担心蚊子传播乙型肝炎和艾滋病。

12. 唾液能否传播艾滋病?

唾液中的确可查到艾滋病病毒,但其中的病毒量是很少的。艾滋病病毒要达到一定量都能引起传播。有人推算过,如果要使唾液中的病毒达到致感染量,恐怕要一次吞下 20 毫升以上感染者的唾液。另外美国科学家发现,人的唾液中有一种“分泌性白细胞抑制蛋白酶”的蛋白质,这种蛋白在试管中可以有效抑制艾滋病病毒感染人体免疫细胞,所以一般性接吻、共同进餐、咳嗽或打喷嚏都不可能感染艾滋病的。目前的报道中也无经唾液感染的病例报告。但是热烈地深吻并伴有感染者口腔牙龈出血或发