

ZHENAI

SHENGMING

YUANLI

AIDS

珍爱 生命 远离艾滋病

编著 李碧建

「生命必读」



中国医药科技出版社

珍爱生命 远离艾滋病

——生命必读

编著 李碧建

中国医药科技出版社

登记证号：(京) 075 号

内 容 提 要

自上个世纪 80 年代初人类发现首例艾滋病以来，艾滋病这个黑色幽灵就开始以极快的速度在全世界的各个角落蔓延、扩散，而如何控制、预防艾滋病也成为世界各国所面临的难点问题。本书从艾滋病的由来、病理分析、传播途径、预防措施等多方面，详细解析了艾滋病，并结合多国防治艾滋病的成功做法，特别是艾滋病多发国乌干达的做法，为中国的艾滋病防治提供了可借鉴的经验。

图书在版编目 (CIP) 数据

珍爱生命 远离艾滋病/李碧建编著. —北京：中国医药科技出版社，2003.12

ISBN 7 - 5067 - 2853 - 2

I. 珍… II. 李… III. 艾滋病 - 防治 - 普及读物
IV. R512.91 - 49

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 120546 号

*

中国医药科技出版社 出版
(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)
(邮政编码 100088)

北京友谊印刷有限公司 印刷
全国各地新华书店 经销

*

开本 850 × 1168mm¹/₃₂ 印张 13½

字数 333 千字 印数 1—3000

2004 年 1 月第 1 版 2004 年 1 月第 1 次印刷

定价：30.00 元

本社图书如存在印装质量问题，请与本社联系调换（电话：010 - 62244206）

前 言

自上个世纪 80 年代初人类发现首例艾滋病以来，艾滋病这个黑色幽灵就开始以极快的速度在全世界的各个角落蔓延、扩散，它的摧毁力以及给人类造成的巨大灾难同 14 世纪肆虐亚洲和欧洲的黑死病（曾导致 4000 万人丧命）相比要高出无数倍，给世界各国带来了前所未有的政治、经济、社会、文化和安全挑战，成为当今世界普遍关注的一个热点国际问题。截止 2002 年底，全球已经有约 5000 万人感染艾滋病病毒，3800 万人发病，1500 万人死亡，1200 万儿童沦为孤儿。目前，全球每天有 16000 人感染。遭受艾滋病打击最为严重的撒哈拉以南非洲，光是 2002 年就有 350 万人新感染了艾滋病病毒，使得该区感染者和患者的总数超过了 2850 万人，全球因艾滋病而失去双亲的 1200 万孤儿中，有 1100 万在黑非洲。令人极为担忧的是近年来亚太地区艾滋病的感染率呈直线上升，包括印度、印尼和我国在内的部分亚洲国家的年均感染率已经超过部分非洲国家，艾滋病病毒已经开始从高危人群向普通人群扩散，去年底感染者和患者总人数已经超过 600 万人。

艾滋病的主要传播途径是血液感染、性交、母婴传播等。从目前的研究看，血液感染

主要是通过不洁净输血、打针、注射吸毒以及其他所有因皮肤破裂而同艾滋病病毒携带者接触等途径而产生。所有能够产生体液并把体液传播给他人的性行为包括异性性交、同性恋、肛交（把阴茎插入肛门）、口交（口部同性器官接触）等都可能传播艾滋病病毒。母婴传播则是指带有艾滋病病毒或已经成为艾滋病患者的母亲通过生育而把艾滋病病毒传播给婴儿。从全球的传播情况看，每个国家的传播途径因国而异，因人而异。艾滋病在一个地区的传播流行一般都由高危人群开始，然后传播到一般人群。这种流行规律已经在世界各地得到验证。所谓高危人群就是指静脉注射吸毒者、卖淫妇女、同性恋等人群。由于这些高危人群不属于社会主流，当艾滋病开始在这些人群流行时，往往很难引起人们的重视。人们常常错误地认为，艾滋病仅局限在所谓的高危人群，不会影响一般人群。而等到艾滋病在一般人群中流行时，情况已经非常严重，控制艾滋病的良机已经失去。艾滋病流行对人类社会造成的危害是其他任何一种疾病都无法相比的。艾滋病主要感染 20~49 岁年龄段人口，他们既是创造社会财富的主要劳动人口，同时也是家庭结构的支柱。

我们中许多人从一开始就把艾滋病归为“洋”类，也就是说艾滋病是洋人的事，跟我们没有多大干系。一不留神，艾滋病病毒已经“兵临城下”，在短短的几年时间里感染了百余万人，绷紧了每一位渴望和崇尚生命的国人的神经。自 1986 年我国发现首例艾滋病以来，已有约 150 万人（截止 2001 年，联合国不完全统计）感染，数万人死亡，艾滋病病毒正在以极快速度在中华大地传播、扩散。根据我国卫生部 2001 年发布的正式公告，截止当年末，除港、澳、台外，全国临床血检共计发现 6 万人感染艾滋病，已有 8000 余人死亡，估计当年全国感染人数为 60 万。2002 年，我国卫生部相继两次调整了我国艾滋病的感染人数。6 月份宣布是 80 万人，而几个月后卫生部又将此数改写为 100 万。

有的国内外专家认为，如果不立即采取有效的预防措施，中国将无法避免出现“艾滋病大爆炸”的危险和悲惨局面。而我国改革开放以来所取得的成就也可能因艾滋病的全面爆发而被耗尽，整个民族的千古悲剧将无法避免。中国科学院曾毅院士曾向国人急呼，如果我们不勇敢、客观地正视艾滋病问题，数年后，其将给中国造成巨大灾难，我国经济增长率也将因此而下降数个百分点。联合国艾滋病组织的专家则警告，如中国不采取强有力的措施防治艾滋病，保守地估计，到 2010 年，中国至少将有 1000 万人感染。由于我国高危人群庞大，流动人口众多（2002 年估计全国有 1.2 亿），且人口基数巨大，近年来通过性渠道感染艾滋病呈明显增长态势。再加上国民性观念趋于自由、宽容等原因，目前我国已进入艾滋病病毒从高危人群向普通民众传播和扩散的警戒期，一旦突破警戒线，我国艾滋病感染率将比目前高出几倍，甚至数十倍。也就是说，将有数千万人甚至上亿的无辜民众成为艾滋病的牺牲品，那时整个中华大地将被笼罩在艾滋病的黑色阴影中。有人可能会反驳说这是无稽之谈、哗众取宠、危言耸听，甚至是一片胡言，但忠言逆耳利于行，艾滋病在我国传播和扩散的严重现实不得不引起国人的警觉和重视。因此惟有迅速采取强有力且有效的行动方能避免他国的悲剧在我国的重演。

3

世人迄今尚未找到有效治愈艾滋病的药品，也就是说艾滋病仍是一种不治之症。从艾滋病面世的 20 余年时间里，全世界的仁人志士无不上下求索，希望研究一种能够杀死艾滋病病毒的特效药物，更希望发现艾滋病疫苗，使人们永远摆脱艾滋病的折磨和痛苦，但他们失败了。据处于艾滋病研究前沿的科学家预言，艾滋病疫苗可能会在 7~10 年后问世，但这只是一种预测，但究竟需要多长时间以及人类是否真的能够找到治愈艾滋病的灵丹妙药或疫苗尚是个未知数。尽管全球的科学家通过艰辛努力研究出数十种医治艾滋病的药物，但多数没有太多的效果，且副作用非

常大。目前最有效的“鸡尾酒疗法”联合使用的三种药物可以使艾滋病感染者和患者体内的艾滋病病毒极大减少，甚至可以把病毒降低到目前的相关检测法都难以检测到的最低水平，使感染者发病的平均期限从通常的5~8年延缓到10~15年甚至更长，从而使艾滋病患者能够平均多活数年或更长。但这些药物只能起到延长艾滋病患者生命的作用，而无法根治艾滋病，也就是说人们一旦感染了艾滋病，就等于被宣判了“死刑缓期执行”，终究无法摆脱死神的降临。即使人们发现了延长生命的药物，但由于价格昂贵，绝大多数感染者和患者只能望药兴叹，全球目前平均只有不到10%的患者可以得到治疗。

截至20世纪末，人类对因细胞感染所引发的疾病已有了切实有效的治疗方法，而对病毒感染类疾病仍束手无策。目前我国及一些国家流行的传染性非典型性肺炎就是其中有代表性的例子，艾滋病就是属于此类范畴。由于艾滋病仍属不治之症，目前惟一能够有效减少其对人类生命摧残的办法就是预防，从而减少感染人数，使更多的人不再落入艾滋病的魔爪。艾滋病这个魔鬼来到人世时，人类先是漠不关心，对感染者歧视、嘲弄和拒绝他们融入社会。而当更多的人包括亲戚、朋友以及自身成为受害者，整个社会都卷入其中，人们在经过激烈的思想、道义、文化等各方面的斗争后，许多感染者和患者勇敢地站出来，现身说法，告诫人们洁身自好、采取行动防治。而越来越多的未被感染者则组织起来，大举宣传、传播关于艾滋病的相关知识，帮助感染者。

今天，全球已经形成了各国政府、国际组织、非政府机构、私营企业、志愿者等在内的庞大宣传、研究以及防治网络，艾滋病“威胁人类存亡”的神话坚冰必将在全人类的共同努力下最终被融化。在同艾滋病做斗争的20多年的时间里，人类付出了沉重的代价，1500多万鲜活的生灵用自身的涅槃向其他活着的生

命传达了同艾滋病斗争的经验和教训。如果在艾滋病的流行早期，政府不能采取控制措施，或控制措施不力，或控制措施不正确，艾滋病从高危人群传播到一般人群将不可避免。在非洲的很多国家，由于在流行早期没有能及时采取措施，艾滋病流行已经成为灾难。一些地区一般成人的艾滋病感染已经达到 20% ~ 50%。这使得一些国家的平均期望寿命大大缩短，如津巴布韦，平均期望寿命由艾滋病流行前的 64.9 岁下降到目前的 39.2 岁。在亚洲，艾滋病蔓延非常迅速。在最早出现的泰国北部农村，很多家庭消失，村庄萎缩，人口已经连续 8 年呈负增长。相反，如果在艾滋病流行早期，采取强有力的有效控制措施，从高危人群传播到一般人群的流行是可以避免的。在澳大利亚，由于全国范围内在流行早期就采取了强有力的针对性控制艾滋病措施，不仅艾滋病没有传播到一般人群，即使是在吸毒和妓女这些高危人群中，艾滋病的感染率也非常低。目前，澳大利亚静脉注射吸毒人群艾滋病感染率在 5% 以下，妓女的感染率在 0.1% 以下，而在最早出现流行的同性恋人群中，感染率也在下降。

事实说明，即使是错过了预防的最佳时期，艾滋病已经从高危人群传播到一般人群，但如果采取强有力的预防宣传措施，全民动员，也可以收到“亡羊补牢，未为迟也”的效果。在这方面，有的国家走在了前列，成为各国学习的榜样和楷模。乌干达就是其中一个。该国 1983 年首次发现艾滋病。因当时国家陷于连年战乱，错过了进行预防的最佳时期，酿成艾滋病病毒泛滥成灾。1992 年感染达到顶峰时期，全国 34% 的民众感染，结果其后的数年内 200 多万人被艾滋病夺去生命。但乌干达政府全力采取补救措施，从总统及其他高级官员开始在全国发动了一场持续的大规模宣传活动，特别是准许社会各界全面参与预防宣传工作，成立以社区为主的预防、宣传、治疗、求助，特别是对艾滋病病人的关爱活动，收到了意想不到的效果。从 1995 年开始，艾

前言

滋病感染率全面下降，2002年已经降到不足6%。乌干达防治艾滋病的许多办法已经被包括美国在内的许多国家全盘抄用。“他山之石，可以攻玉”。当中国的许多人仍然对艾滋病一无所知的时候，学习并宣传乌干达的模式，对我们有效防治艾滋病将起到事半功倍、惠及全民的作用。

有人把防治艾滋病视为中国的另一场革命，从某种意义上说，它具有更大的挑战性。事实上，我国政府是十分重视艾滋病问题的，先后出台了一系列指导预防工作的法规和文献，由中央领导亲自抓预防工作，并采取了诸多预防措施，包括严厉打击吸毒、贩毒、卖淫嫖娼；积极开展健康教育和行为干预；阻断艾滋病病毒经采供血途径传播蔓延，保证血液及血液制品的安全；努力实现抗艾药品的国产化并加强相关药品和疫苗的研究工作；建立普及艾滋病、性病检测体系、信息体系和评价体系；并在预防和治疗艾滋病方面开展国际合作。

然而，我国的艾滋病预防工作仍不容乐观，还存在一些明显的不足。主要表现在以下几个方面：第一，我们对艾滋病可能给我国造成的灾难的严重性认识仍然不足。2002年，我国艾滋病病毒感染者已经超过100万人。《中国新闻周刊》指出，艾滋病在中国已经进入快速增长期，艾滋病的流行将成为中国国家性灾难！中国科学院院士、艾滋病研究专家曾毅再度警告国人：假如不迅速采取措施，中国将成为世界上艾滋病感染人数最多的国家之一，艾滋病的流行将成为国家灾难。按照曾毅的测算，当艾滋病感染人数达到60至100万的时候，随之所造成的经济损失每年可达人民币4600到7700亿元。这个数字令所有的中国人担心：艾滋病一旦流行就会破坏改革开放以来我们所取得的建设成果。实际上，艾滋病的蔓延是我国21世纪面临的最大挑战。更为严峻的是，艾滋病的蔓延可能引发空前的国内安全危机。经济安全首当其冲，而其对金融安全、信息安全的负面影响不能低

估,第二,在许多地区,艾滋病防治并没有得到应有的重视,一些地方官员“讳疾忌医”,生怕透露出当地艾滋病病情后影响“政绩”,艾滋病防治人员受排挤和革职的现象时有发生。《中国新闻周刊》指出,目前我国艾滋病预防和控制还来得及,并不可怕。可怕的是否认和冷漠,并由此而引发“不作为”。不幸的是,一些地方正在这样做。难道,我国真的要为这场灾难付出沉重代价后,才开始总结经验教训,才开始亡羊补牢?艾滋病在我国的传播途径首当其冲是血液感染特别是注射性吸毒,其次是性交。母婴传播在我国还不突出。在与性有关的问题上,我国民众主要表现为两个极端。一方面,数千年来中华民族深受儒学思想的影响,“男女授受不亲”等使得人们谈性色变,对男女之事更是羞于启齿,造成人们对性病、艾滋病等疾病的相关预防知识几乎是一片空白,往往在不知情的情况下成为艾滋病的牺牲品。另一方面,据许多性学家称,我国婚前性行为、婚外性行为、商业性行为等十分严重,成为艾滋病急速扩散的根源,而全国 80% 以上的民众对艾滋病及其传播途径一无所知。伴随经济的发展,特别是流动人口的不断增加,经过性行为和吸毒而感染艾滋病的人越来越多。中央政府虽对艾滋病的防治十分重视,但部分地方政府为了局部利益却讳莫如深,行动迟缓不力。第三,对高危人群行为干预和大众宣传严重不足。在娱乐场所推广“100% 使用安全套”以及在吸毒人群中启用洁净针具等干预计划尚处于试点阶段,全面推广还需一个较长的过程。艾滋病的宣传工作存在时冷时热,重城市、轻农村等特点,全民对艾滋病的知晓率低得可怜,仅为约 20%。第四,与艾滋病相关的法律还不健全。例如,艾滋病人犯罪如何处置;艾滋病感染者和患者能否结婚、生育;如何保护艾滋病感染者和患者的生活、工作、就业,享受各种社会保险等权利;如何以立法的形式消除对艾滋病感染者和患者及其家人的社会歧视和人身攻击;可否把关于艾滋病的检查、咨

询、治疗、药品的获得等制度化、法律化等等。许多法律不能适应目前艾滋病迅速扩散和传播的形势，而关于艾滋病的许多条例和规定又与现行法律相矛盾或冲突，从而使相关操作不能自圆其说或者存在混乱的局面。第五，尚未形成全社会共同参与、各部门相互协调和配合的预防局面。国外的经验告诉我们，要有效避免艾滋病病毒向普通人群扩散，把感染率控制在较低的水平，就必须发动社会各个层面的力量，形成有序、协作和一致的预防“统一战线”。但这种“统一战线”目前在我国仍处于雏型状态，条块分割、资源配置不尽合理、过多强调政府在预防工作中的作用和地位而相对忽视了企事业单位、研究机构、民营部门、社区以及个体的作用。

如何尽快解决我国在预防艾滋病工作中存在的相关问题，形成高效、强大、持续的预防合力，避免民族悲剧的出现。从目前看，我们的出路主要有两个。

一是促进观念的改变。包括改变人们对性观念的看法，要求人们正确认识“性禁锢”、“性开放”、“性自慰”；加强针对弱势群体特别是对青少年的性教育；增强整个社会中每个成员的自我保护意识和能力，理智面对性诱惑；正确认识并处理好婚前和婚外性行为；对歧视说“不”，对艾滋病感染者和患者的歧视其实是人们对艾滋病的恐惧以及自我保护的本能反应的严重扭曲。人们往往认为只要远离艾滋病感染者和患者，不与他们接触，自己就不会感染，而艾滋病感染者和患者是“咎由自取”、“罪有应得”、是“整个社会和民族的祸根”等等。孰不知，这种态度反而成了艾滋病不断扩散和传播的罪魁祸首，严重地阻碍预防工作的顺利展开。外国的经验证实，沉默是预防艾滋病最大的敌人，只有打破沉默方能使更多的生灵免遭艾滋病魔的摧残和蹂躏。改变观念还必须对在高危人群中试点的“100%使用避孕套”以及“替换洁净针具”等干预措施进行大规模的宣传，改变民众的错

误看法和认识。许多人认为向妓女和嫖客提供避孕套以及向吸毒者提供洁净针具和低毒性替代品等措施是公然挑战我国的道德价值观，纵容和鼓励卖淫嫖娼以及吸毒等丑陋的东西，对整个社会将产生巨大的负面影响，特别是对青少年的毒害不可低估，可能诱发前所未有的剧烈的道德和价值观危机。总的来说，人们的这些担忧不无道理，是可以理解的。

但问题是我们不能把艾滋病感染者和患者一概而论，统统打入另册。因为人们感染艾滋病的情况是不尽一样的，他们中的许多是通过被动方式感染的，比如输血、打针、医疗事故以及丈夫或妻子中的一方在不知情的情况下把病毒传给对方，也就是性伴传播等等。通过上述方式而被感染的人们都是无辜的受害者，理应得到同情和保护。那些通过吸毒、卖淫、嫖娼等途径而感染艾滋病的人的行为确实是不道德的，应当予以批评和教育，因为他们的不负责任的行为不但把自己的生命置于危险中，成为艾滋病在我们的社会中不断扩散和蔓延的根源，而且也殃及他们的家人、朋友、性伴以及我们社会中的每一位成员。若不对他们进行干预，那么就必然会造成更多的人群感染，特别是引发艾滋病的大流行和大爆炸，那将给我们社会造成更大的危害，我们国家的悲剧就无法避免，更为危险的是整个中华民族就可能面临灭顶之灾，如何在这些高危人群中实行干预措施，阻断他们把自己身体里携带的艾滋病毒再传播给别人，有效避免更多的人遭受感染，在这里出现了一个对生命和道德进行权衡、评判的问题。生命是万物之首，而道德则是来约束生命主体人的行为、意识等的准则和规范，它来于人而施于人。而道德本身也是与时俱进，它随着社会的发展和进步而不断更新、丰满和完善。没有了生命也就没有了人世间的一切，约束人的道德也就无从说起。对高危人群所采取的干预措施的根本目的就是为了挽救生命，阻断艾滋病魔夺走更多的生灵。当然，干预措施的开展如果不辅之以宣传教育以

及因势利导，确实存在道德标准和伦理规范的反弹，给人们的行为和思想造成重大冲击。因此，干预措施实际上是不得已而为之。我们在推广干预措施的同时，必须加大打击吸毒贩毒、卖淫嫖娼等丑陋社会行为的力度，发展经济，物质文明和精神文明双管齐下，从源头上阻断艾滋病病毒的肆虐。

二是促进行为的改变。感染艾滋病与感染其他传染性疾病和非传染性疾病存在显著的差异，行为因素在艾滋病感染的发生中起着决定性作用。而且，个人改变自己的危险行为，则能够防止个体感染；群体改变危险行为，则可以预防和控制感染在人群中的传播流行。此外，还有一些行为因素对艾滋病的感染有着重要的影响作用，包括性病求医行为和性病服务行为。在这些行为中，不安全性行为是目前全球艾滋病感染的主要传播途径，占感染的70%。不安全性行为是指引起行为人与人之间体液交换的性行为。我们通常所说的不安全性行为包括卖淫嫖娼、无金钱交易的非婚性行为和夫妻中一方已感染艾滋病或性病情况下发生的无保护性夫妻性行为。吸毒本身并不会造成艾滋病感染，注射毒品也不是感染艾滋病的原因。吸毒者之所以是艾滋病感染的高危人群，主要是因为静脉吸毒者之间共用未消毒注射器，造成静脉吸毒者之间的血液交换，确切地说，是共用注射器造成艾滋病病毒从感染了艾滋病的吸毒者传播到未感染的吸毒者。尽管注射毒品者所占人口的比例非常小，但他们对一个地区是否会发生艾滋病流行起着非常重要的作用。在我们弄清楚感染艾滋病的具体危险行为后，就可以对症下药，敦促人们进行行为改变，并对高危人群采取必要的干预措施，大大降低感染的机会。此外，改变行为需要法律作保证。目前，我国在预防艾滋病的工作中存在诸多法律盲区和漏洞，有的法规和条例相互矛盾和冲突，给预防工作带来许多不便。中央政府需尽快健全相关法律，而地方政府则应建立相应的既尊重各个地区实际情况，又与中央法规相辅相成的地方

法规，全面建立预防艾滋病工作法制化体系。

自古至今，人类热衷对生命的渴望、探索 and 追求。生命成为普世万物存在的基础、源泉和归宿。中华民族在人类文明出现以来的数千年历史长河中，绝大多数时间都处于时代的前沿，每每登峰造极，对人类文明和进步做出了巨大的贡献，创造了举世无双的奇迹。但 1840 年后的 100 多年时间里，我们的民族却在外族的铁蹄下蒙受了巨大的摧残、耻辱和欺凌。我们的先辈经过数十载的艰苦努力，终于赢得了民族的光复，特别是始于 20 世纪中后期的改革开放更是彻底地改变了中华民族的命运。当人类步入新世纪，当我们的民族从未像现在这样享有崇高的国际威望和自豪，当中华大地上的每一个生灵正在过上空前繁荣、幸福和安康的生活，当中华民族正以饱满的热情投身于国家伟大复兴的时候，艾滋病却悄然进入我们的家庭、社会，并以触目惊心的速度破坏着我们民族赖以生存的基础——生命。预防艾滋病已经成为我国在新世纪面临的巨大挑战。如果我们不立即行动起来同艾滋病斗争，如果我们不珍惜每一个生命，我们迄今所取得的成功将毁于一旦，民族的伟大复兴将与我们擦肩而过。我们急呼：珍爱生命的人们，立即行动起来，从我做起，从现在做起，洁身自好，拒绝艾滋病，像关心自己的眼睛一样去关爱艾滋病感染者和患者，在全社会掀起一场空前的宣传、预防和治疗艾滋病的伟大运动。我们深信，通过我们的共同努力，那些关于艾滋病对中国可能产生巨大破坏的预言将不攻自破，中华民族仍将成为时代进步的火车头和人类文明的发动机。

11

笔者从事国际问题研究多年，虽几经周折，迄今无大的建树。有幸前往非洲东部国家乌干达工作数年，目睹了艾滋病对乌国造成的惨绝人寰的创伤以及该国自上而下防治艾滋病的伟大实践，心灵受到极大震动，遂产生了编写本书的冲动。这种冲动不源于对金钱、名誉的索求，而是源于对生命的珍爱，对民族复兴

前 言

的渴望。在乌国生活期间，笔者同包括总统和部长在内的达官贵人、民夫俗子以及众多艾滋病病毒携带者和患者进行了广泛的接触和交流，建立了深厚的友谊，收集到了许多第一手材料，并对艾滋病在中国的传播状况等进行了广泛深入的调查研究，遂得此拙作，奉献给广大爱惜生命的读者。因笔者涉世浅薄，学识肤微，特别是对艾滋病的研究更是冰山一角，书中观点和所引用之材料难免有诸多纰漏，不足之处望广大读者批评指正。

编著者 李碧建

序 言

一个幽灵，黑色幽灵——艾滋病，在全世界游荡，并不时叩击中国的大门。据世界卫生组织的统计，截至 2002 年底，全世界约有 5000 万人感染艾滋病，并且此数字以每天新增 16000 人的速度攀升。自 1986 年我国发现首例艾滋病病毒感染者以来，到 2002 年底，中国大陆感染艾滋病的人数已超过 100 万，每年新增比例高达 10% 以上，如果不采取强有力的措施预防和治疗，到 2010 年中国将有 1000 万人感染艾滋病，每年将有数十万人死于艾滋病，整个中华大地将被笼罩在艾滋病的巨大黑色魔影中，我们不得不惊呼：中华民族又到了最危险的时候！

尤其令人不安的是，中国民众预防艾滋病的知识却十分贫乏、欠缺。中国性病、艾滋病协会近期发表的全国艾滋病情况调查报告显示，中国大城市居民中对艾滋病传播途径不清楚的市民高达受调查总人数的 53%。全国仅有 1/3 左右的人群清楚艾滋病的基本预防措施，以至于在普通民众中到了“谈艾色变”的地步。

普及艾滋病预防和治疗常识，提高中国民众抵御艾滋病的心理和物质准备，尽早建立符合中国国情的预防艾滋病和其他传染病的公共

序 言

卫生体系，化解艾滋病等非传统安全因素的威胁，已经成为摆在我们面前十分紧迫的事情。正因为如此，李碧建同志编著的《珍爱生命，远离艾滋病》一书的出版，部分地弥补了这一缺陷。该书以全新的视角、详实的数据、清新的文笔向我们介绍了艾滋病的由来、传播途径、预防与治疗等基本知识，并花费较多的笔墨探讨了中国的艾滋病问题。特别是编著者利用在中国驻乌干达使馆工作的有利条件，详细介绍了乌干达在防治艾滋病方面的主要做法和成功经验，令人振聋发聩，有耳目一新之感。乌干达作为撒哈拉沙漠以南的最不发达国家之一，其艾滋病感染率 1991 年高达 30% 以上，在国际社会的帮助下，经过全国上下的共同努力，2001 年其艾滋病感染率已下降到 6.1%，成为世界上成功预防艾滋病的典范，受到国际社会的广泛赞誉。乌干达的成功经验可以归纳为 ABC。“A”即“ABSTINENCE”，意指禁欲特别是禁止婚前性行为；“B”即“BE FAITHFUL”，意指夫妻间要诚实，避免婚外性行为；“C”即“CONDOMS”意指推广和使用避孕套。该国总统穆塞韦尼曾亲自在电视媒体上做广告，推广和使用避孕套，在民众中起到了很好的宣传效果。该国还通过立法，禁止歧视艾滋病病毒感染者和患者。乌干达的经验告诉我们：艾滋病并不如人们所想象的那样恐怖，其传播途径是特殊的（即主要通过血液、体液、精液等传播），其患者也是可以治疗的。随着科学技术的发展和进步，人类最终将降服艾滋病这一妖魔。

祝愿本书的出版为普及中国民众预防艾滋病的基本常识，为中国早日建成行之有效的预防艾滋病和其他传染病的公共卫生防疫体系，为中华民族的繁荣昌盛而尽一分绵薄之力！

受编著者盛情邀请，仅此为序。

中国驻乌干达特命全权大使 李强民

2003 年 6 月 16 日于乌干达共和国首都坎帕拉