



江苏省疾病预防控制中心

AIDS

艾滋病自我检测和 伴侣告知指南

对《艾滋病检测服务综合指南》的补充

彭红·译



东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

国家科技重大专项课题“江苏省防治艾滋病、病毒性肝炎和结核病等
重大传染病规模化现场流行病学和干预研究(2013ZX10004905)”支持

艾滋病自我检测和伴侣告知指南

对《艾滋病检测服务综合指南》的补充

彭 红 译

 东南大学出版社
SOUTHEAST UNIVERSITY PRESS

· 南京 ·

Guidelines on HIV self-testing and partner notification: supplement to consolidated guidelines on HIV testing services 英文版由世界卫生组织于 2016 年出版。

© 世界卫生组织 2016

世界卫生组织授予江苏省疾病预防控制中心翻译和出版本书中文版的权利,中文版由江苏省疾病预防控制中心全权负责。如果中文版与英文版有任何不一致之处,均以英文原版为准。

《艾滋病自我检测和伴侣告知指南:对《艾滋病检测服务综合指南》的补充》© 江苏省疾病预防控制中心 2018

图书在版编目(CIP)数据

艾滋病自我检测和伴侣告知指南 / 世界卫生组织
编写; 彭红译. —南京: 东南大学出版社, 2018. 3
ISBN 978 - 7 - 5641 - 7645 - 7

I. ①艾… II. ①世… ②彭… III. ①获得性免疫缺陷综合征-防治-指南 IV. ①R512.91-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2018)第 032011 号

艾滋病自我检测和伴侣告知指南

出版发行 东南大学出版社
出 版 人 江建中
责任编辑 郭 吉
社 址 南京市四牌楼 2 号
邮 编 210096
经 销 各地新华书店
印 刷 兴化印刷有限责任公司
开 本 787 mm×1092 mm 1/16
印 张 6.5
字 数 180 千字
版 次 2018 年 3 月第 1 版
印 次 2018 年 3 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5641 - 7645 - 7
定 价 24.00 元

* 本社图书若有印装质量问题,请直接与营销部联系,电话:025 - 83791830

致谢

本书中文版翻译和出版得到国家科技重大专项课题“江苏省防治艾滋病、病毒性肝炎和结核病等重大传染病规模化现场流行病学和干预研究(2013ZX10004905)”的支持。特别感谢江苏省疾病预防控制中心性病与艾滋病防制所各位专家提供的宝贵建议和技术支持。

主译：彭 红

主审：翟祥军 还锡萍 傅更锋

参译：朱立国 姜 洁 钱 姣 丁建平 邱 涛

附录

本书是《艾滋病检测服务综合指南》的补充。附录 1~15 可在 <http://www.who.int/hiv/pub/guidelines/hiv-testing-services/en/> 查阅获得。与本书有关的附录 16~33 可在 <http://www.who.int/hiv/pub/vct/hiv-self-testing-guidelines/en/> 查阅获得。

附录 16: 艾滋病自我检测和伴侣告知服务指南制定方法学

附录 17: 艾滋病自我检测是否应作为艾滋病检测服务的一项附加措施提供? 系统综述及 Meta 分析

附录 18: 辅助艾滋病伴侣告知服务: 系统综述和 Meta 分析

附录 19: 由自检者和卫生人员实施艾滋病快速诊断检测可靠性比较: 系统综述和 Meta 分析

附录 20: 艾滋病自我检测的风险-收益分析

附录 21: 艾滋病自我检测和伴侣告知服务案例

附录 22: 标准艾滋病检测服务和艾滋病自我检测中报告的社会危害回顾

附录 23: 津巴布韦艾滋病自我检测不同提供方式的成本效益

附录 24: 关于伴侣告知服务的国家政策回顾

附录 25: 乌干达关于艾滋病自我检测的价值观和偏好的报告

附录 26: 乌干达关于伴侣告知的价值观和偏好的报告

附录 27: 肯尼亚关于艾滋病自我检测的价值观和偏好的报告

附录 28: 肯尼亚关于伴侣告知的价值观和偏好的报告

附录 29: 巴西关于艾滋病自我检测的价值观和偏好的报告

附录 30: 约旦、黎巴嫩、摩洛哥和突尼斯关于艾滋病自我检测和伴侣告知的价值观和偏好的报告

附录 31: 黎巴嫩、摩洛哥和突尼斯关于艾滋病自我检测和伴侣告知的价值观和偏好的报告

附录 32: 印度尼西亚、巴基斯坦、菲律宾和泰国关于艾滋病自我检测和伴侣告知的价值观和偏好的报告

附录 33: 指南制定小组利益冲突声明概要

为方便查阅,另附附录 16~33 英文标题:

Annex 16: Methodology for guideline development on HIV self-testing and HIV partner notification services

Annex 17: Should HIV self-testing be offered as an additional approach to delivering HIV testing services? A systematic review and meta-analysis

Annex 18: Assisted HIV partner notification services: A systematic review and meta-analysis

Annex 19: Reliability of HIV rapid diagnostic tests for self-testing performed by self-testers compared to healthcare workers: A systematic review and meta-analysis

Annex 20: Risk-benefit analysis on HIV self-testing

Annex 21: Case examples on HIV self-testing and partner notification services

Annex 22: Review of the social harm reported in standard HIV testing services and those reported in HIV self-testing

Annex 23: Cost-effectiveness of different delivery approaches for HIV self-testing in Zimbabwe

Annex 24: Country policy review on partner notification services

Annex 25: Report on the values and preferences on HIV self-testing in Uganda

Annex 26: Report on the values and preferences on partner notification in Uganda

Annex 27: Report on the values and preferences on HIV self-testing in Kenya

Annex 28: Report on the values and preferences on partner notification in Kenya

Annex 29: Report on the values and preferences on HIV self-testing in Brazil

Annex 30: Report on the values and preferences on HIV self-testing and partner notification in Jordan, Lebanon, Morocco and Tunisia

Annex 31: Report on the values and preferences on HIV self-testing and partner notification in Lebanon, Morocco and Tunisia

Annex 32: Report on the values and preferences on HIV self-testing and partner notification in Indonesia, Pakistan, Philippines and Thailand

Annex 33: Guideline Development Group declaration of conflicts of interest summaries

Contents

目录

致谢 / 1

缩略词表 / 5

术语表 / 7

执行概要 / 11

1 引言 / 15

1.1 艾滋病检测服务的进展与挑战 / 15

1.1.1 男性检测继续滞后 / 15

1.1.2 青少年同样是服务不足人群 / 16

1.1.3 提高重点人群可及性 / 17

1.2 基本原理 / 17

1.3 指南范围 / 18

1.4 指南使用 / 18

1.5 目标和具体目的 / 18

1.6 目标受众 / 19

1.7 指导原则 / 19

2 艾滋病自我检测 / 21

2.1 背景和基本原理 / 21

2.2 证据审查 / 24

2.2.1	艾滋病自我检测(HIVST)系统综述的推荐、评估、制定和评价分级(GRADE)方法	/ 24
2.2.2	其他注意事项	/ 30
2.2.3	有关艾滋病自我检测的价值观和偏好	/ 31
2.2.4	成本及成本效益	/ 36
2.2.5	HIV RDTs 用于自我检测的性能的系统综述和 Meta 分析	/ 37
2.2.6	建议	/ 41
2.3	成功实施艾滋病自我检测的连续性方法	/ 42
2.3.1	艾滋病自我检测服务提供的战略规划	/ 42
2.3.2	针对自检者和实施者的关键信息	/ 47
2.3.3	政策和监管框架	/ 48
3	艾滋病伴侣告知服务	/ 51
3.1	背景和基本原理	/ 51
3.2	证据审查	/ 55
3.2.1	艾滋病伴侣告知服务的推荐、评估、制定和评价分级(GRADE)系统综述	/ 55
3.2.2	运用伴侣告知服务人群的价值观和偏好	/ 60
3.2.3	成本及成本效益	/ 64
3.2.4	建议	/ 65
3.3	成功实施的考量	/ 65
3.3.1	支持性法律和政策	/ 65
3.3.2	针对提供艾滋病伴侣告知服务的培训和规避风险	/ 66
3.3.3	联系伴侣的方法	/ 68
3.3.4	文档、监控和报告系统	/ 70
	参考文献	/ 72
	执行概要和第一章	/ 72
	第二章	/ 74
	第三章	/ 87

致谢

■ 指南制定小组

Kindi Adam (Ministry of Health, Indonesia), **Oliver Anene** (The Pact, USA), **Karen Champenois** (Etablissement Public de Santé Maison Blanche, France), **Kathleen Charters** (University of Liverpool, United Kingdom), **Martin Choo** (Global Network of People Living with HIV/AIDS, Malaysia), **Miriam Franchini** (Ministry of Health, Brazil), **Rebecca Guy**⁺ (Kirby Institute, Australia), **Mehdi Karkouri** (Association de Lutte Contre le Sida, Morocco), **Jane Wanjira Karong'e-Thiomi** (LVCT Health, Kenya), **Dasha Matyushina-Ocheret** (Eurasian Harm Reduction Network, Lithuania), **Gertrude Ncube**⁺ (Ministry of Health, Zimbabwe), **Bathabile Nyathi** (Centre for Sexual Health and HIV AIDS Research, Zimbabwe), **Sabin Nsanzimana**⁺ (Ministry of Health, Rwanda), **Carla Makhoul Obermeyer**⁺ (American University of Beirut, Lebanon), **Niluka Perera** (Youth Voices Count, Thailand), **Archana Sarkar** (MAMTA Health Institute for Mother & Child, India), **Jennifer Stuart-Dixson** (University of the West Indies, Jamaica), **Joseph Tak Fai Lau** (Chinese University of Hong Kong, Hong Kong SAR, China), **Willem Daniel Francois Venter**⁺ (Wits Reproductive Health and HIV Institute at the University of the Witwatersrand, South Africa) 和 **Vincent Wong**⁺ [United States Agency for International Development (USAID), USA].

■ 艾滋病自我检测技术工作组

Nicola Desmond (Liverpool School of Tropical Medicine, Malawi Wellcome Trust, Malawi), **Jane Ferguson** (London School of Hygiene & Tropical Medicine—Africa Centre, South Africa), **Kimberly Green** (PATH, Viet Nam), **Karin Hatzold** (Population Services International, Zimbabwe), **Pham Thi Thu Huong** (Ministry of

十 表示个人同时也是艾滋病自我检测技术工作组成员



Health, Viet Nam), **David Katz** (University of Washington, USA), **Agnes Kijo** (Pan African Harmonization Working Party Secretariat, United Republic of Tanzania), **Debbie Lepine** (Health Canada, Canada), **Robin MacGowan** [Centers for Disease Control and Prevention (CDC), USA], **Elizabeth Marum** (CDC, USA), **Peter Mugo** (KEMRI-Wellcome Trust, Kenya), **Anthony Nardone** (Public Health England, United Kingdom), **Zwoitwaho Nevhutalu** (South African National AIDS Council, South Africa), **Nitika Pant Pai** (McGill University, Canada), **Trevor Peter** [Clinton Health Access Initiative (CHAI), Botswana], **Praphan Phanuphak** (Thai Red Cross, Thailand), **Thierry Prazuck** (Centre Hospitalier Régional d'Orléans, Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, France), **Alison Rodgers** (University College London, United Kingdom), **Tanya Shewchuk** (Bill and Melinda Gates Foundation, USA), **Cara Kosack** (Médecins Sans Frontières, Netherlands), **Miriam Taegtmeier**, **Victoria Watson** (Liverpool School of Tropical Medicine, United Kingdom).

■ GRADE 系统综述的外部贡献者

Virginia Fonner (Medical University of South Carolina, USA), **Caitlin Kennedy** (Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, USA) 和 **Nandi Siegfried** (independent clinical epidemiologist, South Africa).

■ 支持性证据外部贡献者

Florence Anam, **Margaret Happy** (International Community of Women living with HIV, Kenya), **Vendula Blaya-Novakova** (Regional Department of Health, Community of Madrid, Spain), **Valentina Cambiano**, **Andrew Phillips** (University College London, United Kingdom), **Niluka Perera** (Youth Voices Count, Thailand), **Midnight Poonkasetwattana** (Asia Pacific Coalition on Male Sexual Health, Thailand), **Rebecca Kakembo**, **Neema Nakyanjo**, **Fred Nalugoda** (Rakai Health Sciences Programme, Uganda), **Virginia Burke**, **Caitlin Kennedy**, **Caitlin Payne** (Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, USA) 和 **Charles Witzel** (Sigma Research, London School of Hygiene and Tropical Medicine, United Kingdom).

■ 特别感谢所有案例的贡献者

■ 外部评估小组

Matthew Avery (FHI 360, Thailand), **Jared Baeten** (University of Washington, USA), **Manju Bala** (Apex Regional STD Teaching, Training & Research Centre, India), **Ruanne Barnabas** (University of Washington, USA), **Stephanie Behel**, **Pollyanna Chavez**, **Cari Courtenay-Quirk**, **Amy Medley**, **Bharat Parekh**, **Amitabh Suthar** (CDC, USA), **Jacque Calnan** (USAID, USA), **Valentina Cambiano**, **Andrew Phillips** (University College London, United Kingdom), **Mohamed Chakroun** (Fattouma Bourguiba Teaching Hospital, Tunisia), **Namwinga Chintu** (Society for Family Health, Zambia), **Gareth Coats** (South African AIDS Trust, South Africa), **Julie Denison** (Johns Hopkins Bloomberg School of Public Health, USA), **Carol El-Hayek** (Burnet Institute, Australia), **Tom Ellman**

(Médecins Sans Frontières, South Africa), **Victoria Frye**, **Leo Wilton** (Lindsley F. Kimball Research Institute, New York Blood Center, USA), **Gitau Mburu** (AIDS Alliance, United Kingdom), **Kristina Grabbe** (Office of the Global AIDS Coordinator, USA), **Bernadette Hensen**, **Melissa Neuman** (London School of Hygiene and Tropical Medicine, United Kingdom), **Yan Jiang** (National AIDS Reference Laboratory, China), **Chonticha Kittinunvorakoon** (CDC, Thailand), **Raquel Lima** (CDC, Brazil), **Sheri Lippman** (University of California, USA), **Peter MacPherson** (Farr Institute, United Kingdom), **Keletso Makofane** (ANOVA Health, South Africa), **Mohammed Majam** (Wits Reproductive Health and HIV Institute, University of the Witwatersrand, South Africa), **Hendramoorthy Maheswaran** (Warwick Medical School, United Kingdom), **Guillermo Martí nez Pérez** (Barcelona Institute of Global Health, Liberia), **Christina Mwangi** (CDC, Uganda), **Sue Napierala Mavedzenge** (RTI International, USA), **Anna Osborne** (CHAI, Zimbabwe), **Lilian Otiso** (LVCT Health, Kenya), **Roger Peck** (PATH, USA), **Supabhorn Pengnonyang**, **Nittaya Phanuphak** (Thai Red Cross, Thailand), **Jillian Sacks** (CHAI, USA), **Leslie Shanks** (Inner City Health Associates, Canada), **Petra Stankard** (Population Services International, USA), **Weiming Tang**, **Joseph Tucker** (University of North Carolina Project-China, China), **Madhuri Thakar** (National AIDS Research Institute, India), **Lara Vojnov** (CHAI, United Republic of Tanzania), **Samantha Westrop** (Imperial College Healthcare NHS Trust, United Kingdom), **Charles Witzel** (Sigma Research, London School of Hygiene and Tropical Medicine, United Kingdom) 和 **William Wong** (Chinese University of Hong Kong, Hong Kong SAR, China)。

■ 联合国机构和其他伙伴组织的代表

Michael Bartos⁺ [Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS), Zimbabwe], **Rosalind Coleman**, **Peter Godfrey-Faussett** (UNAIDS, Switzerland), **Vladanka Andreeva** (UNAIDS, Thailand), **Ade Fakoya**, **Obinna Onyekwena**, **Alain Prat⁺** (The Global Fund, Switzerland), **Smiljka DeLussigny**, **Heather Ingold**, **Robert Matiru**, **Olawale Olayiwola⁺**, **Carmen Pérez Casas⁺** (UNITAID, Switzerland), **Lisa Nelson** (Office of the United States Global AIDS Coordinator, USA), **Susan Kasedde**, **Ravi Bhairavabhotla⁺** 和 **Paul Nary** [United Nations Children's Fund (UNICEF), USA]。

■ 世卫组织指导小组

世卫组织指南指导小组核心团队: **Rachel Baggaley**, **Cheryl Johnson**, **Carmen Figueroa**, **Shona Dalal** (Department of HIV) 和 **Anita Sands** (Department of Essential Medicines and Health Products)。

世卫组织指南指导小组成员: **Alice Armstrong**, **Meg Doherty**, **Daniel Low-Beer**, **Shaffiq Essajee**, **Ioannis Mameletzis**, **Martina Penazzato**, **Michelle Rodolph**,

⁺ 表示个人同时也是艾滋病自我检测技术工作组成员



Julie Samuelson, **Annette Verster** (Department of HIV), **David Ross** (Department of Maternal, Newborn, Child and Adolescent Health), **Teodora Wi** (Department of Reproductive Health and Research), **Sarah Hess** (Global Hepatitis Programme), **Annabel Baddeley** (Global TB Programme), **Willy Urassa** (WHO Prequalification Programme for In Vitro Diagnostics), **Freddy Perez**, **Giovanni Ravasi** (WHO Regional Office for the Americas), **Nicole Seguy** (WHO Regional Office for South-East Asia), **Lali Khotenashvili** (WHO Regional Office for Europe), **Joumana Hermez** (WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean), **Naoko Ishikawa** (WHO Regional Office for the Western Pacific), **Brian Chirombo** (WHO, Kenya), **Ishmael Nyasulu** (WHO, Malawi), **Busisiwe Msimanga-Radebe** (WHO, South Africa), **Lastone Chitembo** (WHO, Zambia) 和 **Simbarashe Mabaya** (WHO, Zimbabwe) .

■ 世卫组织员工及顾问

Theresa Babovic, **Michel Beusenbergh**, **Jesus Maria Calleja Garcia**, **Caitlin Payne** (Department of HIV), **Igor Toskin** (Department of Reproductive Health and Research), **Phillipa Easterbrook**, **Stefan Wiktor** (Global Hepatitis Programme), **Haileyesus Getahun**, **Avinash Kanchar** (Global TB Programme), **Mercedes Perez Gonzalez**, **Mark Lanigan**, **Robyn Meurant**, **Irena Prat** (WHO Prequalification Programme for In Vitro Diagnostics), **Frank Lule**, **Buhle Ncube** (WHO Regional Office for Africa), **Razia Pendse**, **Dongbao Yu** (WHO Regional Office for South-East Asia), **Lali Khotenashvili** (WHO Regional Office for Europe), **Joumana Hermez** (WHO Regional Office for the Eastern Mediterranean), **Ying Ru-Lo** (WHO Regional Office for the Western Pacific), **Mukta Sharma** (WHO, Bangladesh), **Leandro Sereno** (WHO, Brazil), **Po-Lin Chan** (WHO, China), **Bharat Rewari**, **Anuj Sharma** (WHO, India), **Christine Kisia** (WHO, Kenya), **Ishmael Nyasulu** (WHO, Malawi), **Augustin Ntilivamunda** (WHO, South Africa), **Sithembile Slamini-Kgeketo** (WHO, Swaziland) 和 **Christine Chiedza Musanhu** (WHO, Zimbabwe) .

Nadia Hilal McDonald 和 **Valerie Amiel** 提供世卫组织行政支持, **Oyuntungalag Namjilsuren** 提供通讯支持。

Jura Editorial Services 提供了编辑服务。

特别感谢世卫组织指南审查委员会和秘书处 **Susan Norris** 及 **Myriam Felber**。

■ 总体协调

Rachel Baggaley、**Cheryl Johnson**、**Carmen Figueroa**、**Shona Dalal** 和 **Anita Sands** 在 **Andrew Ball** 和 **Gottfried Hirnschall** (世卫组织艾滋病司) 的监督下, 对指南制定过程进行了总体协调。

■ 赞助方

国际药品采购机制 (UNITAID)、比尔和梅琳达盖茨基金会 (the Bill and Melinda Gates Foundation)、美国国际开发署和美国总统防治艾滋病紧急救援计划提供了对该项工作的资金支持, 包括证据系统综述和证据汇编, 以及指南的制定、编辑和印刷。

缩略词表

AIDS	获得性免疫缺陷综合征；艾滋病
ART	抗逆转录病毒治疗
ARV	抗逆转录病毒（药物）
CDC	（美国）疾病预防控制中心
GDG	指南制定小组
GRADE	推荐、评估、制定和评价分级
HIV	人类免疫缺陷病毒；艾滋病病毒
HIVST	艾滋病自我检测
HTS	艾滋病检测服务
ICER	增量成本效果比
IPV	亲密伴侣暴力
NGO	非政府组织
PEP	暴露后预防
PICO	人群、干预、对比和结局
PrEP	暴露前预防
QA	质量保证
RDT	快速诊断检测
RR	相对危险度



STI	性传播感染
TB	结核病
TWG	技术工作组
UN	联合国
UNAIDS	联合国艾滋病规划署
UNICEF	联合国儿童基金会
USAID	美国国际开发署
VMMC	男性自愿医疗包皮环切术
WHO	世界卫生组织

术语表

急性感染：某个体从感染艾滋病毒到可以通过血清学方法检测出体内的艾滋病毒抗体的时期。

试验：检测分析物的存在或浓度的完整程序，包括用于检测 HIV p24 抗原或 HIV-1/2 抗体的检测试剂盒的所有组成部分。

辅助伴侣告知服务：是指经艾滋病毒阳性感染者知情同意，在受过培训的卫生服务人员辅助下，披露自身的感染状况或匿名告知其性伴和/或注射毒品伙伴暴露于艾滋病毒感染的潜在风险。然后卫生服务人员向这些伴侣提供艾滋病检测。辅助伴侣告知采用协定告知、卫生服务人员告知或双重告知的方法实施。

聚集性流行：艾滋病毒在一个确定的亚人群（如男男性行为者、性工作者、变性人群、吸毒人群或在监狱或其他羁押场所人群）中迅速传播，且与一般人群流行状况不同。此类型的流行表明，在该亚人群内存在活跃的高危人群网络。未来的流行趋势是由艾滋病毒高感染率的亚人群和一般人群之间联系的性质决定的。数值说明：至少有某一个亚人群的 HIV 感染率持续超过 5%，但在产前门诊就诊的孕妇中感染率低于 1%。

确证：用于确定艾滋病毒的感染状况。初筛试验的阳性结果，包括自我检测阳性结果，需要经过国家官方机构认可的检测程序进行确认。

协定告知：一种辅助伴侣告知服务方法，即艾滋病毒阳性感染者与受过培训的卫生服务人员签署协定，同意在特定的时间段内，由感染者本人向其伴侣披露感染状况，以及艾滋病毒暴露的潜在风险，并推介其伴侣接受艾滋病检测服务。如果在该时间段内，艾滋病毒阳性感染者的伴侣没有接受艾滋病检测服务或联系卫生服务人员，那么卫生服务人员将直接联系该伴侣，并提供自愿的艾滋病检测服务。

双重告知：一种辅助伴侣告知服务方法，即当艾滋病毒阳性感染者向其伴侣披露自身的感染状况及暴露的潜在风险时，由受过培训的卫生服务人员陪同并提供支持。卫生服务人员还要向感染者伴侣提供自愿的艾滋病检测服务。



直接辅助艾滋病自我检测 (HIVST)：是指在艾滋病自我检测之前或过程中，由经过培训的卫生人员或同伴，向自检者面对面演示如何进行自检以及如何解读检测结果。是除试剂盒中生产厂家提供的使用说明书和其他材料外，另外提供的辅助服务。

普遍性流行：艾滋病毒在一般人群中稳定的传播和流行。尽管高危亚人群可能对艾滋病毒传播造成不同程度的影响，但一般人群的性网络足以保持此流行的稳定性。数值说明：在产前门诊就诊的孕妇中 HIV 感染率始终高于 1%。

危害或社会危害：在艾滋病检测之前、期间或之后发生的人与人之间、人和自身之间、机构与人之间任何有意或无意原因造成的身体、经济、情感或社会心理损害或伤害。

艾滋病自我检测：特指人们采集自身标本（口腔液或血液）进行艾滋病检测并读取结果的过程，通常在私密的环境中，独自一人或同其信任的某人一起进行。

艾滋病毒感染状况：指给病人的最终报告；是对病人病情的最终解释，是基于一个或多个试验所产生的检测结果的集合。艾滋病毒感染状况可被报告为 HIV 阳性、HIV 阴性或 HIV 不确定。

艾滋病检测结果：给定的试验中单个检测的结果。

指示病例接触者检测：通常被称为指示病例、指示患者或指示伴侣艾滋病检测。是一种集中的艾滋病检测方法，向诊断为艾滋病毒感染者家庭、家庭成员（包括儿童）以及性伴提供艾滋病检测服务。关于指示伴侣检测的更多细节，请参阅辅助伴侣告知、协定告知、双重告知、伴侣告知服务、被动告知及卫生服务人员告知的定义。

体外诊断 (IVD) 医疗装置：一种单独或联合使用的医疗装置，由制造商根据需求，对完全或主要来自人体的相关标本进行检测，为诊断、监测或其他目的提供相关的信息。例如，体外诊断可以用于诊断、辅助诊断、筛查、监测、易感性、预后、预测、生理状况的判定。

亲密伴侣暴力 (IPV)：对处于亲密关系中的人造成身体、心理或性危害的行为，包括身体暴力、性暴力、情感或心理虐待和控制行为。

重点人群：用于定义某些群体，该群体由于特定的高危行为，无论流行类型或当地环境如何，都有增加 HIV 感染的风险。本指南将以下群体作为重点人群：男男性行为人群，注射毒品者，监狱或其他羁押场所人群，性工作者和变性人群。

非专业人员：任何提供医疗保健相关服务并且已经受过专门培训的人员，但尚未取得正式的专业或职业资格证书或高等教育学位。

阴性预测值：检测结果阴性者，没有感染艾滋病毒的概率，即“真阴性”。

无反应 (阴性) 检测结果：检测结果未显示表明发现分析物的反应，在艾滋病检测中是指未发现 HIV-1 p24 抗原或 HIV-1/2 抗体。

伴侣告知服务：也称为披露或密切接触者追踪，被定义为一个自愿过程，在这一过程中受过培训的卫生服务人员向确诊的艾滋病毒感染者询问有关其性伴和/或注射毒品伙伴的情况，然后在该艾滋病毒阳性者知情同意的情况下，向其伴侣或伙伴提供艾滋病检测服务。伴侣告知采用被动或者辅助方式提供。

被动告知（感染者告知）：是一种伴侣告知服务，指艾滋病毒阳性感染者在卫生服务人员鼓励下，由感染者本人向其性伴和/或注射毒品伙伴披露自身的感染状况，并考虑到暴露于艾滋病毒感染潜在风险，建议伴侣进行艾滋病检测服务。

性现场检测：指个人使用 HIV 快速诊断检测来筛查潜在的性伴侣，并确定自身及其伴侣的艾滋病毒感染状况。

阳性预测值：检测结果阳性者，感染艾滋病毒的概率，即“真阳性”。

检测前信息：在开展艾滋病检测之前，由受过培训的非专业人员或卫生工作人员与检测对象进行交谈并提供检测相关的准确信息。

卫生服务人员告知：一种辅助伴侣告知服务方法，即在艾滋病毒阳性感染者知情同意的情况下，受过培训的卫生服务人员直接秘密联系感染者的伴侣，并提供自愿的艾滋病检测服务。

质量保证（QA）：质量管理的一部分，重点是为利益相关者提供履行质量要求的信心保证。

质量控制（QC）：是为了监控检测方法和结果而设计的程序集，以确保检测系统性能良好。它包括检测质控材料，对结果进行制图，并对其进行分析，以确定错误来源，并评估和记录由该分析结果所采取的任何补救措施。

质量改进（QI）：质量管理的一部分，重点是提升能力以满足质量要求。

质量管理体系：质量方面指导和控制组织机构的体系。系统的和以过程为导向的努力是达到质量目标的关键。质量管理的原则包括以下分类，如文件和记录、组织、人员、设备、采购和库存、过程控制、信息管理、事件管理、外部和内部评估、过程改进、用户服务以及设施和安全。

快速诊断检测（RDT）：免疫层析法或免疫渗滤法的体外诊断技术，以检测出 HIV-1/2 抗体和/或 HIV p24 抗原进行艾滋病诊断。

有反应（阳性）检测结果：检测结果显示发现分析物的活性反应，在艾滋病检测中是指发现 HIV-1 p24 抗原或 HIV-1/2 抗体。

重复检测：指在首次检测后，由于艾滋病毒不确定或检测结果不一致，对于检测对象立刻再次进行检测，在当次检测过程中，使用同样的检测试剂，可能的话尽可能使用同一份标本。

复检：在某些情况下，个体应在规定的一段时间后进行复检：（1）近期或持续暴露风险的 HIV 阴性检测对象，（2）HIV 检测结果不确定的检测对象，（3）HIV 阳性的检测对象在纳入关怀或启动治疗前。在启动治疗关怀前进行复检的理由包括排除实验室或记录错误所导致的假阳性。

灵敏度：表示某种 HIV 试验方法或检测程序能够正确识别包含 HIV-1/2 抗体和/或 HIV p24 抗原的所有标本的概率。

血清阳转：当某一个体免疫系统所产生的 HIV-1/2 抗体数量足以用给定的 HIV 血清学试