

2457



责任编辑:李春林

装帧设计:曹 春

版式设计:马 杰

图书在版编目(CIP)数据

世纪的警告/曾毅 任凡编著

-北京:人民出版社,1997.2

ISBN 7-01-002538-X

I. 世…

II. ①曾…②任…

III. 艾滋病-防治-普及读物

IV. R512.91

世纪的警告

SHIJI DE JINGGAO

曾 毅 任 凡 编著

人民出版社 出版发行

(100706 北京朝阳门内大街 166 号)

北京博诚印刷厂印刷 新华书店经销

1997 年 2 月第 1 版 1997 年 2 月北京第 1 次印刷

开本 787×960 毫米 1/32 印张 4.375

字数:75 千字 印数:1-5,000 册

ISBN 7-01-002538-X/R·2 定价:8.80 元



曾毅简介

中国科学院院士,中国预防医学科学院病毒研究所研究员、教授,原中国预防医学院院长,中国艾滋病专家组副主任,世界卫生组织肿瘤专家顾问组成员,曾任国际艾滋病专家委员会委员,国际艾滋病杂志编委。我国某些病毒(人肿瘤病毒和人逆转录病毒)研究的开创人。研究了 EB 病毒与鼻咽癌的关系,使早期诊断率从 20%~30% 提高到 80%~90% 以上。可以在发病前 5~10 年预测鼻咽癌的发生。首次证明 EB 病毒在促癌物的协同作用下,诱发人鼻咽癌。证明艾滋病毒从 1984 年就传入我国。分离到国内第一株艾滋病毒。建立了新的快速诊断方法,研究了我国毒株的特性。发现某些中草药对艾滋病毒有很强的抑制作用。



任凡自述

我和许许多多女孩子一样，曾为自己设计未来，做过各种各样的梦。一场梦醒后，我插队农村；当了三年准农民后，我上大学；大学毕业后，便作了人人称颂的悬壶济世的医生。那时我尚年少，少不更事，继续“做梦”，一味地想要改变自己。适逢健康报招聘编辑、记者，我报了名，被录用了，当了一名我不曾梦见过的编辑。至此，我不再做梦，我发现我喜欢欣赏、玩味、修理、打扮这些文字，对它们，我既可以像学生一样学而不厌，又可以像“先生”一样诲人不倦，总之，我如鱼得水，获益匪浅。转眼已十年过去，我写过、编过了许多文章，得过些奖。著书这还是第一次。当然，功绩还主要归曾毅教授。

引 言

有些人将艾滋病视为“洋病”，“想得，还没那么容易呢！”他们挥挥手，轻佻地说。也有些人以为自己已置身于雷区，举止稍有偏差，就疑心自己患了艾滋病，以至寝食难安，惊恐不已。其实，这两种人患了同一种病症，都是对艾滋病认识不足。

认识艾滋病很重要吗？

是的，艾滋病已于 1984 年传入中国，据估计，感染者已有 10 万人，遍布二十余个省市自治区。要想遏制其广泛发生，在我们这个某些传染性疾病屡屡爆发流行，许多大卫生问题尚待解决的发展中国家，目前的唯一出路是“唤起民众”，让每个人都举起抵御艾滋病的“盾牌”。

为此，本书引入人们广为关注的话题：

什么是艾滋病？

它不仅属于同性恋和卖淫嫖娼者，也威胁着您和我。

如何躲避艾滋病这个世纪性的灾难？

尽管艾滋病已近在我们身边，但只要认识了它，我们仍旧可以从从容容地逛市场、进餐馆、上医院
.....

怎样与患艾滋病的亲友相处？

向他们伸出您真诚的援助之手，要知道，他们的不幸是整个人类的不幸。

患了艾滋病就是走人绝境了吗？

乘上了这生命的短程快车的人，应当更了解人生的价值，善待自己，也善待他人。

作 者

1996 年 11 月

目 录

- 第一章 艾滋病的名称、发现和由来/1
 - 一 什么是艾滋病/2
 - 二 艾滋病的发现/8
 - 三 艾滋病毒从何而来/11
- 第二章 艾滋病在全世界迅速蔓延的原因/15
- 第三章 艾滋病的传播途径/23
 - 一 性交传播/25
 - 1. 同性恋传播/26
 - 2. 异性间性行为的传播/36
 - 3. 口交、接吻的传播/45
 - 二 血液传播/46
 - 1. 输血传播/46
 - 2. 血液制品传播/46
 - 3. 静脉吸毒传播/50
 - 三 母婴传播/50
 - 四 医源性传播/52
 - 1. 人工授精传播/52
 - 2. 器官移植传播/54

	3. 医院传播/54
第四章	艾滋病传入中国/59
第五章	艾滋病的诊断及症状/67
一	艾滋病的国际诊断标准/68
二	中国艾滋病的诊断标准/68
三	艾滋病的临床分期/70
	1. 急性期/70
	2. 无症状感染期/71
	3. 艾滋病前期/72
	4. 艾滋病期/73
四	小儿艾滋病/82
第六章	艾滋病的治疗/85
一	目前尚无可治愈的特效药,但已出现 一线曙光/86
二	几种常用治疗药物/87
三	简短的评价/88
第七章	艾滋病的预防/89
一	全球性疾病全球性预防/90

- 二 中国政府重视预防艾滋病/93
- 三 艾滋病的个人及家庭预防/96
 - 1. 无针对性(非特异性)的
预防措施/96
 - (1)性传播的预防/96
 - (2)血液传播的预防/98
 - (3)母婴传播的预防/99
 - 2. 有针对性(特异性)的预防措施/100
 - 3. 艾滋病毒感染者应避免艾滋病毒的
再传播/102
 - 4. 艾滋病毒污染物的消毒/106
 - 5. 艾滋病毒感染者、患者的家庭的
预防/107
 - 6. 对感染艾滋病毒的母亲及所生孩子的
几项保护性建议/114
- 第八章 哪些场合不会感染艾滋病/115

第一章

艾滋病的 名称、 发现和 由来

Acquired Immunodeficiency Syndrome?!

艾滋病是一种
由免疫缺陷病毒感染
引起的传染病，
英文缩写为 AIDS。

一. 什么是艾滋病

艾滋病的全称叫获得性免疫缺陷综合征,是一种由免疫缺陷病毒感染引起的传染病。它的英文名 Acquired Immunodeficiency Syndrome 缩写为 AIDS。

Acquired 意为获得性。就是说本病不是遗传,而是后天在一定条件下获得的。

Immunodeficiency 意为免疫缺陷。本病患者免疫系统严重被损成为缺陷。

Syndrome 意为综合征。患病者的多个系统受到损害,机体出现几种疾病的综合症状和病理征象。

要认识艾滋病,首先应了解艾滋病的“重灾区”——免疫系统。

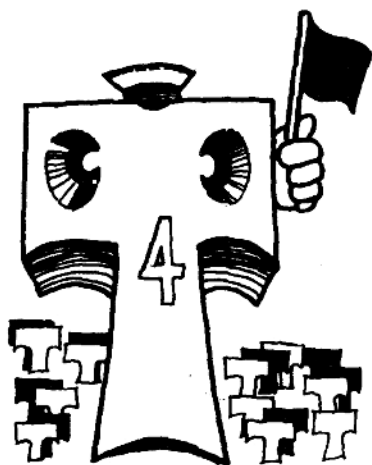
人的生存环境中存在着各种各样的细菌、病毒、真菌、寄生虫。

这些微生物或寄生虫侵入人体,先是遭遇到人体免疫系统的抵抗。人体的免疫系统的作战目的,

就是保护自身不受某些微生物和寄生虫的侵犯,并预防肿瘤的发生。

免疫系统中较为重要的是淋巴细胞。它们从淋巴组织中出来进入血液,在全身不停地巡逻以御敌。

淋巴细胞分 T 淋巴细胞和 B 淋巴细胞。T 淋巴细胞能直接攻击入侵者。T 细胞中的 CD_4 T 细胞尤为重要。当微生物侵入人体, CD_4 T 细胞便立即发出警报,指挥其他淋巴细胞特别是 CD_8 T 淋巴细胞作出反应,进入战斗。



B 淋巴细胞针对侵入的微生物、寄生虫等产生一种特异性的物质,称作抗体,抗体与“入侵者”结合,进行“肉搏”并力图将其歼灭。

人体的免疫系统具有辨识“异己”的能力。机体的“异己”即医学上所称之“抗原物质”,抗原会刺激免疫系统产生与之针锋相对的抗体。因此,若检出抗体即可确认抗原存在或曾经存在过。同时,机体还会产生特异性的细胞免疫,它能破坏被艾滋病毒感染的 CD_4T 淋巴细胞。





人体的免疫系统一旦遭到破坏,各种微生物、寄生虫就会长驱直入,使人发生严重的感染或癌症,甚至死亡。

艾滋病病毒的主攻目标就是人体的免疫系统,它进入人体后,首先侵入免疫系统的指挥者—— CD_4T 淋巴细胞内,或侵入其他细胞,如巨噬细胞、树突状细胞等,并产生大量病毒,由此引起人体强烈的免疫反应。人体免疫系统与病毒进行搏斗,并将大量病毒消灭。但总有少量病毒埋伏下来,并继续产生病毒。此时,病人无症状,但已具有传染性,可以通过血液或性分泌物将病毒传播给他人。

半年至数年后艾滋病病毒便猖狂、活跃起来。借助人体大量复制并

释放出的病毒,四面出击,大肆迫害 CD_4T 淋巴细胞乃至整个免疫系统。

艾滋病病毒的入侵,使 B 淋巴细胞产生艾滋病病毒抗体,若经艾滋病病毒血清学检测即可见“艾滋病病毒抗



体阳性”征象，由此，便可确诊被检者已感染艾滋病毒。

人体内总的 CD_4 细胞约有1000亿，艾滋病人约有250亿被艾滋病毒感染。在他们体内每天可产生10~20亿病毒颗粒，也产生相当数量的 CD_4 细胞。他们体内的免疫系统和病毒进行持续的殊死搏斗，最终由于人体免疫系统被“蛀蚀”，全线崩溃，无力“抗敌”，于是严重的“机会性感染”和肿瘤随之发生，这便是艾滋病了。

