

艾滋病



艾滋病，全称是“获得性免疫缺陷综合征”（英文名：Acquired Immunodeficiency Syndrome，缩写 AIDS）。它是由艾滋病病毒即人类免疫缺陷病毒（HIV）引起的一种病死率极高的恶性传染病。HIV 病毒侵入人体，能破坏人体的免疫系统，令感染者逐渐丧失对各种疾病的抵抗能力，最后导致死亡。目前还没有疫苗可以预防，也没有治愈这种疾病的有效药物或方法。艾滋病于 1982 年定名，1983 年发现其病原体，是当前最棘手的医学难题之一。

性传播疾病的危害是什么？

时间：2010-03-22 字体：大中小

1、危害个人 性病对个人的危害很大，它影响健康，如治疗不及时、不彻底可造成各种并发症、后遗症。如晚期梅毒可引起神经、心血管及骨的损害。淋病、非淋菌性尿道（宫颈）炎不彻底治愈，男性可引起附睾炎、精索炎、前列腺炎，

女性可引起子宫内膜炎、盆腔炎、输卵管炎、输卵管阻塞，导致异位妊娠（宫外孕）、流产，甚至不育等。此外，性病对病人心理上的创伤较大，尤其是在受到来自家庭、社会各方面压力、歧视、恐吓后，可能产生严重的心理负担，影响正常的工作、生活，甚至使人丧失生活信心。

2、危害家庭 性病很方便就可以传染给配偶。污染的生活用品还可传染家人，造成性病在家庭内的传播。常由此引发家庭风波、夫妻不和、乃至婚姻危机。

3、危害后代 患病的母亲可将性病病原体传染给胎儿或婴幼儿。孕妇患梅毒，梅毒螺旋体可通过胎盘传染给胎儿，发生流产、早产、死产、先天梅毒。淋球菌可通过母亲的产道感染新生儿，使婴儿患淋菌性眼炎（“脓漏眼”）。沙眼衣原体可引起新生儿眼结膜炎或肺炎等疾病，增加新生儿的死亡率。孕妇患生殖器疱疹、尖锐湿疣等同样可传染新生儿。

4、危害社会 性病对社会的危害也极为重大。性病的流行与社会风气密切相关，嫖娼、卖淫、随便的性接触、吸毒等现象是性病传播的高危因素，也是造成社会不安定的潜在因素。性病的蔓延不仅损害病人的身心健康，还会影响其劳动能力，更会增加国家的经济支出，有碍社会的发展。

预防控制艾滋病宣传教育知识要点

基本知识

1. 艾滋病是一种危害大、病死率高的严重传染病，是可以预防的。目前尚无有效疫苗和治愈药物，但已有较好的治疗方法，可以延长生命，改善生活质量。

2. 艾滋病通过性接触、血液和母婴三种途径传播；与艾滋病病毒感染者或病人的日常生活和工作接触不会被感染。

3. 洁身自爱、遵守性道德是预防经性接触感染艾滋病的根本措施。
4. 正确使用质量合格的安全套，及早治疗并治愈性病可大大减少感染和传播艾滋病、性病的危险。
5. 共用注射器静脉吸毒是感染和传播艾滋病的高危险行为，要拒绝毒品，珍爱生命。
6. 避免不必要的注射、输血和使用血液制品；必要时，使用经过艾滋病病毒抗体检测合格的血液或血液制品，并使用一次性注射器或经过严格消毒的器具。
7. 对感染艾滋病病毒的孕产妇及时采取抗病毒药物干预、减少产时损伤性操作、避免母乳喂养等预防措施，可大大降低胎、婴儿被感染的可能性。
8. 艾滋病自愿咨询检测是及早发现感染者和病人的重要防治措施。
9. 关心、帮助、不歧视艾滋病病毒感染者和病人，鼓励他们参与艾滋病防治工作，是控制艾滋病传播的重要措施。
10. 艾滋病威胁着每一个人和每一个家庭，影响着社会的发展和稳定，预防艾滋病是全社会的责任。

重要信息

1. 艾滋病是一种危害大、病死率高的严重传染病，是可以预防的。目前尚无有效疫苗和治愈药物，但已有较好的治疗方法，可以延长生命，改善生活质量。

？ 艾滋病的医学全称为“获得性免疫缺陷综合症”（英文缩写 AIDS），是由艾滋病病毒（医学全称为人类免疫缺陷病毒，英文缩写 HIV）引起的一种严重传染病。

？ 艾滋病病毒侵入人体后，破坏人的免疫功能，使人体易发生多种感染和肿瘤，最终导致死亡。

？ 艾滋病病毒对外界环境的抵抗力较弱，离开人体后，常温下可存活数小时到数天。100℃20 分钟可将其完全灭活、干燥以及常用消毒药品都可以杀灭这种病毒。

？ 艾滋病病毒感染者及病人的血液、精液、阴道分泌物、乳汁、伤口渗液中含有大量艾滋病病毒，具有很强的传染性。

？ 感染艾滋病病毒 2—12 周后才能从人体的血液中检测出艾滋病病毒抗体，但在检测出抗体之前，感染者已具有传染性。

？ 艾滋病病毒感染者经过平均 7—10 年的潜伏期，发展成为艾滋病病人，他们在发病前外表上与常人无异，可以没有任何症状地生活和工作多年，但能将病毒传染给他人。

？ 当艾滋病病毒感染者的免疫系统受到严重破坏、不能维持最低的抗病能力时，感染者便发展成为艾滋病病人，常出现原因不明的长期低热、体重下降、盗汗、慢性腹泻、咳嗽、皮疹等症状。

？ 已有的抗病毒药物和治疗方法，虽不能治愈艾滋病，但实施规范的抗病毒治疗可有效抑制病毒复制，降低传播危险，延缓发病，延长生命，提高生活质量。

？ 要在经过艾滋病防治技能培训的医生指导下，对艾滋病病人进行抗病毒治疗。

？ 艾滋病病人要坚持规范服药，治疗中出现問題应及时寻求医务人员的帮助，随意停药或不定时、不定量服用抗病毒药物，可能导致艾滋病病毒产生耐药性，降低治疗效果，甚至治疗失败。

？ 至今还没有研制出有效预防艾滋病的疫苗。

2. 艾滋病通过性接触、血液和母婴三种途径传播，与艾滋病病毒感染者或病人的日常生活和工作接触不会被感染。

？ 在世界范围内，性接触是艾滋病最主要的传播途径。目前我国共用注射器静脉吸毒是艾滋病的主要传播途径，但经性接触传播艾滋病的比例逐年上升。

？ 艾滋病可通过性交（阴道交、口交、肛交）的方式在男女之间和男性之间传播。性伴侣越多，感染艾滋病的危险越大。

？ 共用注射器静脉吸毒是经血液传播艾滋病的重要危险行为。

？ 输入被艾滋病病毒污染的血液或血液制品，使用未经严格消毒的手术、注射、针灸、拔牙、美容等进入人体的器械，都能传播艾滋病。

？ 感染了艾滋病病毒的妇女通过妊娠、分娩和哺乳有可能把艾滋病传染给胎儿或婴儿。在未采取预防措施的情况下，约 1/3 的胎儿和婴儿会受到感染。

？ 在日常生活和工作中，与艾滋病病毒感染者或病人握手，拥抱，礼节性接吻，共同进餐，共用劳动工具、办公用品、钱币等不会感染艾滋病。

？ 艾滋病不会经马桶圈、电话机、餐饮具、卧具、游泳池或浴池等公共设施传播。

？ 咳嗽和打喷嚏不传播艾滋病。

？ 蚊虫叮咬不会感染艾滋病。

3. 洁身自爱、遵守性道德是预防经性接触感染艾滋病的根本措施。

？ 树立健康的恋爱、婚姻、家庭及性观念是预防和控制艾滋病、性病传播的治本之策。

？ 性自由的生活方式、多性伴且没有保护的性行为可极大地增加感染、传播艾滋病和性病的危险。

？ 卖淫、嫖娼等活动是艾滋病、性病传播的重要危险行为。

？ 青年人过早发生性行为会对身心健康产生不良影响。

？ 夫妻之间忠诚可以保护双方，避免经性途径感染艾滋病和性病。

4. 正确使用质量合格的安全套，及早治疗并治愈性病可大大减少感染和传播艾滋病、性病的危险。

？ 安全套可大大减少感染艾滋病、性病的危险，每次性交都应该全程使用。

？ 安全套预防艾滋病、性病的效果虽不是 100%，但远比不使用要安全的多。

？ 除了正确使用安全套，其它避孕措施都不能有效预防艾滋病。

？ 由于生理上的差别，男性感染者将艾滋病传给女性的危险明显高于女性感染者传给男性。妇女应主动使用女用安全套或要求对方在性交时使用安全套。

？ 安全套不能重复使用，每次使用后应打结、丢弃。

？ 性病患者或患有生殖器脓疮、溃疡、炎症的人更容易感染艾滋病，也容易将病毒传染给他人。及早发现和规范治疗性病和各种生殖器感染，可以减少感染和传播艾滋病的危险。

？ 怀疑自己患有性病时，要尽早检查、及时治疗，争取治愈，还要动员与自己有性接触的人接受检查和治疗。

？ 部分女性感染性病后无明显症状，不易察觉，如有多性伴等高危行为，应定期去医院检查和治疗。

？ 正规医院能提供规范、保密的性病咨询、检查、诊断和治疗等服务。找游医药贩求治、购药自治，会误诊误治、延长病程、增加治疗困难，增加感染艾滋病的机会。

5. 共用注射器静脉吸毒是感染和传播艾滋病的高危险行为，要拒绝毒品，珍爱生命。

？ 吸毒是一种违法行为，不仅严重危害吸毒者自己的健康和生命，也危害家庭和社会。

？ 与他人共用注射器吸毒的人感染艾滋病的危险特别大。

？ 不共用注射器、使用清洁注射器或经过严格消毒的注射器，可有效地减少吸毒传播艾滋病的危害。

？ 与注射吸毒的人发生性行为时不使用安全套，很容易感染艾滋病、性病。

？ 在注射吸毒人员中开展美沙酮维持治疗或针具交换，可切断因注射吸毒经血传播艾滋病的途径。

6. 避免不必要的注射、输血和使用血液制品；必要时，使用经过艾滋病病毒抗体检测合格的血液或血液制品，并使用一次性注射器或经过严格消毒的器具。

？ 提倡无偿献血，杜绝贩血卖血，加强血液管理和检测是保证用血安全的重要措施。

？ 严格筛选献血员，劝阻有危险行为的人献血，是血液安全的重要保证。

？ 对血液和血液制品进行严格的艾滋病病毒抗体检测，防止艾滋病经采供血途径传播。

？ 尽量避免不必要的注射、输血和使用血液制品，必要时使用检测合格的血液和血液制品，以及血浆代用品或自身血液。

？ 使用一次性或自毁型注射器是防止艾滋病经血液传播的重要环节。如没有条件，注射器具必须做到一人一针一管，一用一消毒。

？ 酒店、旅馆、澡堂、理发店、美容院、洗脚房等服务行业所用的刀、针和其它刺破或擦伤皮肤的器具必须经过严格消毒。

7. 对感染艾滋病病毒的孕产妇及时采取抗病毒药物干预、减少产时损伤性操作、避免母乳喂养等预防措施，可大大降低胎、婴儿感染的可能性。

？ 在艾滋病高发地区，大力推行孕产妇的孕产期保健、艾滋病咨询检测和住院分娩，是预防艾滋病母婴传播的关键措施。

？感染了艾滋病病毒的怀孕妇女要在医生的指导下，采取孕期和产时服用抗病毒药物、住院分娩减少损伤性危险操作、以及产后避免母乳喂养等预防传播的措施，可大大减少将艾滋病病毒传染给胎儿或婴儿的机会。

？孕妇在怀孕早期发现感染艾滋病病毒，应向医生咨询，充分了解艾滋病对胎、婴儿和自身的潜在危害，自愿选择是否继续怀孕。

？检测出艾滋病病毒感染的孕产妇如果选择终止妊娠，应到当地医疗卫生机构寻求咨询和终止妊娠的服务。

？艾滋病病毒感染的孕产妇如果选择继续妊娠，应到当地承担艾滋病抗病毒治疗任务的医院或妇幼保健机构，寻求免费预防母婴传播的抗病毒药物和婴儿检测服务。

？感染艾滋病病毒的产妇应进行婴儿喂养咨询，对所生婴儿实行人工喂养，避免母乳喂养，杜绝混合喂养。并在婴儿第 12 和第 18 个月进行免费艾滋病病毒抗体检测。

8. 艾滋病自愿咨询检测是及早发现感染者和病人的重要防治措施。

？有过高危性行为、共用注射器吸毒、卖血、怀疑接受过不安全输血或注射的人以及艾滋病高发地区的孕产妇，要主动到当地艾滋病自愿咨询检测（VCT）门诊（室）进行咨询检测。

？国家实施免费的艾滋病自愿咨询检测。自愿接受艾滋病咨询和检测的人员，可在各级疾病预防控制中心和卫生行政部门指定的医疗机构得到免费咨询和艾滋病病毒抗体初筛检测。

？各级疾病预防控制中心和卫生行政部门批准的合法医疗机构，都可设立艾滋病咨询室和筛查实验室。

？咨询和检测是保密的。在知情同意的情况下，个人可自愿选择是否接受艾滋病病毒抗体检测。

？ 艾滋病病毒抗体检测阳性者，可通过咨询获得有关艾滋病病毒抗体确认试验、治疗、预防母婴传播、预防感染他人和得到关怀等方面的指导帮助或转介信息服务。

？ 接受艾滋病咨询和检测，可消除或缓解因怀疑感染艾滋病所带来的心理压力，还可了解自己的身体状况，及时采取适宜措施，保护自己和他人。

9. 关心、帮助、不歧视艾滋病病毒感染者和病人，鼓励他们参与艾滋病防治工作，是控制艾滋病传播的重要措施。

？ 艾滋病病毒感染者和病人是疾病的受害者，应得到人道主义的同情和帮助。

？ 农村居民和城镇未参加基本医疗保险等医疗保障制度的经济困难人员中的艾滋病病人，可到当地卫生行政部门指定的传染病医院或设有传染病区（科）的综合医院，接受免费抗病毒药物治疗。

？ 各级政府将生活困难的艾滋病患者纳入政府救助范围，按国家有关规定给予必要的生活救济，并积极扶持有生产能力的艾滋病病毒感染者开展生产活动。

？ 地方政府要通过多种途径，开展艾滋病遗孤的心理康复和提供免费义务教育。

？ 对艾滋病病毒感染者及病人的歧视不仅不利于预防和控制艾滋病，还会成为社会的不安定因素。

？ 艾滋病病毒感染者和病人是预防控制艾滋病的重要力量，应鼓励他们参与艾滋病防治工作。

？ 家庭和社区要为艾滋病病毒感染者和病人营造一个友善、理解、健康的生活和工作环境，帮助他们采取正确的生活态度、改变高危行为，并为他们参与艾滋病防治工作创造条件。

10. 艾滋病威胁着每一个人和每一个家庭，影响着社会的发展和稳定，预防艾滋病是全社会的责任。

？ 我国艾滋病的流行已进入快速增长期，处在从高危人群向一般人群扩散的临界点。如不能及时、有效地控制，将对我国的经济发展、社会稳定、国家安全和民族兴旺带来严重影响。

？ 我国预防控制艾滋病的基本原则是：预防为主、防治结合、综合治理。

？ 艾滋病防治决不只是卫生部门的责任，必须建立政府主导、多部门合作和全社会共同参与的艾滋病预防控制机制，形成有利于艾滋病防治的社会环境。

？ 非政府组织是艾滋病预防控制的重要组成部分，在重点人群宣教、高危人群干预、感染者和病人关怀等方面能够发挥重要作用。

？ 公民应积极参加预防控制艾滋病的宣传教育工作，学习和掌握预防艾滋病的基本知识，避免危险行为，加强自我保护，并把了解到的知识告诉他人。

？ 在青少年中开展预防艾滋病/性病、拒绝毒品的教育，进行生活技能培训和青春期性教育，保护青少年免受艾滋病/性病和毒品的危害，是每个家庭、每个学校、每个社区和全社会的共同责任。

艾滋病的 10 个事实

艾滋病毒（人类免疫缺陷病毒）感染免疫系统细胞

疾病感染造成免疫系统的渐进性衰退，从而破坏人体抵御某些感染和其它疾病的能力。艾滋病（获得性免疫缺陷综合征）系指最晚期的艾滋病毒感染，出现 20 多种机会性感染或相关癌症中的任何一种就可确定。

艾滋病毒可以若干方式传播

艾滋病毒可以以下方式传播：

- 与感染者进行无保护措施性交（经阴道或肛门）或口交；
- 输入受到感染的血液；
- 合用受到污染的针头、针管或其它锐器；
- 在妊娠、分娩和母乳喂养期间在母亲及其婴儿中间传播。

有若干预防艾滋病毒传播的方式

预防艾滋病毒传播的关键方法为：

- 采用安全的性行为，例如使用避孕套；
- 接受检测并治疗性传播感染，包括艾滋病毒；
- 避免注射药物，或者在注射时一定要使用新的一次性针头和针管；
- 确保你可能需要的任何血液或血液制品都经过艾滋病毒检测。

全世界有 3690 万人携带艾滋病毒

2014 年，全球估计有 3690 万[3430-4140 万]名艾滋病毒携带者，其中 260 万[240-280 万]为儿童。绝大多数艾滋病毒携带者在低收入和中等收入国家。2014 年新感染病毒的人数估计为 200 万[190-220 万]人。据估计，迄今已有 3400 万人死于艾滋病毒相关的原因，包括 2014 年的 120 万[100-150 万]例死亡。

抗逆转录病毒联合疗法（ART）可阻止艾滋病毒在人体内的繁殖

如果艾滋病毒停止繁殖，就能够延长人体免疫细胞的寿命并保护人体不受到感染。如果艾滋病毒阳性的配偶一方接受抗逆转录病毒联合疗法，那么通过性途径传给艾滋病毒阴性一方的可能性就会大大降低 96%。

截至 2015 年初，全世界有 1500 万人接受抗逆转录病毒药物治疗

其中，接近 1350 万人生活在低收入和中等收入国家。世卫组织建议，当 CD4 细胞计数降低到 500 个/立方毫米或者更低时启动抗逆转录病毒药物治疗。对于涉及单阳配偶的所有艾滋病毒携带者、携带艾滋病毒的孕妇和哺乳妇女、结核和艾滋病毒感染者以及合并感染艾滋病毒和乙肝并且带有严重慢性肝病的人员，无论其 CD4 细胞计数情况如何均建议采取抗逆转录病毒药物治疗。同样，建议对所

有携带艾滋病毒的五岁以下儿童采取抗逆转录病毒药物疗法。覆盖到所有符合治疗条件的人员依然是一项巨大挑战。

艾滋病毒检测是确保使有需求者得到治疗的手段

要实现到 2030 年摆脱艾滋病的目标，应当大大加快艾滋病毒检测和药物的获得性。据报告，在 2014 年约有来自 129 个低收入和中等收入国家的 1.5 亿名儿童和成人获得了艾滋病毒检测服务。然而，艾滋病毒检测覆盖面依然十分有限，原因是估计仅有 51% 的艾滋病毒携带者知晓其感染状况。

估计有 260 万儿童携带艾滋病毒

根据 2014 年的数据，这些儿童多数生活在撒哈拉以南非洲，由艾滋病毒阳性的母亲在妊娠、分娩或母乳喂养期间使其发生感染。2014 年，有接近 22 万[19-26 万]名儿童新感染艾滋病毒。

消除母婴传播正在成为现实

预防性干预措施的可获得性在许多低收入和中等收入国家依然存有限制。但在某些方面已经取得了一定进展，比如预防母婴传播和保证母亲的生命。2014 年，全世界每 10 名携带艾滋病毒的孕妇中有 7 名稍多一点的妇女（107 万名）获得了抗逆转录病毒药物。2015 年，古巴是世卫组织宣布已经消除艾滋病毒和梅毒母婴传播的首个国家。

就罹患活动性结核病而言，艾滋病毒是最重要的危险因素

在 2013 年，约有 36 万名艾滋病毒感染者死于结核病，占该年 150 万艾滋病死亡病例的四分之一。大多数同时患有艾滋病毒感染和结核病的人居住在撒哈拉以南非洲（约占全世界病例数的 78%）。

艾滋病毒/艾滋病的重要事实

重要事实

- 艾滋病毒仍然属于一项全球主要公共卫生问题，至今已造成 3600 多万人死亡。
- 2012 年，约有 3530[3220–3880]万人携带艾滋病毒。

- 撒哈拉以南非洲地区受到的影响最重，每 20 位成年人中几乎就有 1 人携带艾滋病毒。所有艾滋病毒携带者中有 69% 的人生活在这一地区。
- 通过验血检查是否存在艾滋病毒抗体，通常可以做出感染艾滋病毒的诊断。
- 迄今尚未找到艾滋病毒感染的治愈方法。但可以通过抗逆转录病毒药物进行有效治疗，控制艾滋病毒，从而使艾滋病毒携带者可以享有健康且有益的生活。
- 2012 年，在低收入和中等收入国家中，共有 970 多万名艾滋病毒携带者获得了抗逆转录病毒治疗。

人类免疫缺陷病毒（艾滋病毒）攻击免疫系统，削弱人体对感染以及一些癌症的监视和防御系统。随着该病毒破坏和损害免疫细胞功能，感染者免疫系统逐渐出现缺陷。免疫功能通常是通过 CD4 细胞计数进行衡量的。免疫缺陷造成人体越来越易受到大量感染和疾病侵袭，而如果免疫系统完好，人体本可抵御这些感染和疾病。**获得性免疫缺陷综合征（艾滋病）**是指艾滋病毒感染最晚期，视感染者个人情况可在受到感染 2 年至 15 年后发病。艾滋病被定义为出现了某些癌症、感染或其它严重的临床症状。

体征和症状

艾滋病毒感染症状取决于感染阶段。艾滋病毒携带者往往在最初的几个月感染性最强，但许多人到后期才意识到感染状况。在最初感染的前几周，人们可能毫无症状，或出现发热、头痛、皮疹或咽痛等流感样疾病症状。

随着病毒感染逐渐削弱人体免疫系统，可能会出现其它体征和症状，如淋巴结肿大、体重减轻、发热、腹泻和咳嗽等。若不加治疗，也可能会发生结核病、隐球菌脑膜炎和癌症（如淋巴瘤和卡波西肉瘤）等严重疾病。

传播

与感染者的血液、乳汁、精液、阴道分泌物等多种体液发生交换可以传播艾滋病毒。亲吻、拥抱、握手或者互用个人物品、共同用餐或饮用水等一般性日常接触不会使人获得感染。

危险因素

个人感染艾滋病毒的一些高危行为和情况有：

- 发生无保护的肛交或阴交；
- 已感染另一性传播疾病，如梅毒、疱疹、衣原体、淋病和细菌性阴道炎等；
- 注射药物时共用受艾滋病毒污染的针具、注射器和其它注射器具以及药品注射液；
- 接受不安全的注射、输血以及未充分消毒的切割或穿刺医疗程序；
- 卫生人员等不慎被针具刺伤。

诊断

艾滋病毒检测通过检查血液中是否存在艾滋病毒抗体，来显示感染状况。为对抗外来病原体，人体免疫系统产生抗体。多数人在感染艾滋病毒后通常有 3 至 6 周“窗口期”，在此期间，人体仍在产生艾滋病毒抗体，但这些抗体尚无法测出。这一最初感染期感染性最强，但在各感染期都可能会传播艾滋病毒。如果

有人近期有可能接触到了艾滋病毒，那么 6 周后应进行复检，以证实检查结果。这可使感染者有足够时间产生抗体。

检测和咨询

艾滋病毒检测应当属于自愿性。人们有权拒绝检测，这一点应该得到认可。卫生保健提供者、行政部门或伴侣或家庭成员强制或胁迫进行检测是不能接受的，因为这会践踏良好的公共卫生实践并侵犯人权。

所有检测和咨询服务都必须包括世卫组织建议的五个 C：知情同意、保密、咨询、检测结果正确和与关爱、治疗和其他服务联动。

预防

人们可以通过限制对风险因素的暴露程度降低艾滋病毒感染风险。通常结合起来使用的预防艾滋病感染的主要措施有：

1.使用男用及女用安全套

在插入阴道或肛门时坚持正确使用男用或女用安全套，可以防止性传播感染，包括防止传播艾滋病毒。证据表明，男用乳胶安全套对艾滋病毒及其它性传播感染的防护率达 85%以上。

2. 艾滋病毒和性传播感染的检测和咨询

强烈建议所有面临任何风险因素的人接受艾滋病毒和其它性传播感染检测，以便其能够了解本人的感染状况，并毫不拖延地获得必要的预防和治疗服务。世卫组织还建议对伴侣或夫妇进行检测。

3. 自愿性医学男性包皮环切术

自愿性男性包皮环切术如果由训练有素的卫生保健工作者以安全的方式加以提供，可将男性通过异性性行为方式获得艾滋病毒感染的风险降低约 60%。这是在出现普遍流行的情况下，遇有艾滋病毒流行率高且男性包皮环切率低时的一项主要干预措施。

4.以逆转录病毒药物为基础的预防

4.1 将逆转录病毒药物用于预防

近期一项实验已经证实，当艾滋病毒阳性者坚持采用有效的抗逆转录病毒药物治疗时，将病毒传给其没有受到感染的性伙伴的危险性可降低 96%。对于一方属于艾滋病毒阳性而另一方呈阴性的夫妇而言，世卫组织建议无论 CD4 细胞计数情况如何，均向艾滋病毒阳性一方提供抗逆转录病毒药物。

4.2 艾滋病毒抗体阴性伴侣可采取的暴露前预防措施

对单阳配偶进行的多项试验显示，艾滋病毒抗体阴性伴侣服用抗逆转录病毒药物可以有效防止从艾滋病毒抗体阳性伴侣那里感染艾滋病毒。这是暴露前预防措施。

世卫组织建议，在决定可能广泛使用暴露前预防措施之前，各国在单阳配偶、男同性恋者以及与男子有性行为的变性妇女中开展暴露前预防措施试点项目。

4.3 艾滋病毒暴露后预防措施

暴露后预防系指在暴露于艾滋病毒后最初 72 小时内立即使用抗逆转录病毒药物，以防感染。通常还建议在工作场所被针具刺伤的卫生保健工作者采取这一

预防措施。暴露后预防包括咨询、急救护理和艾滋病毒检测，并根据风险水平提供 28 天抗逆转录病毒药物疗程以及后续护理。

5. 减轻对注射毒品者的危害

注射毒品者可以采取预防措施，每次注射都应使用无菌的包括针头和注射器在内的注射设备，以防感染艾滋病毒。一整套艾滋病毒预防和治疗措施包括

- 针头和注射器规划；
- 针对阿片依赖使用者的阿片类替代疗法及其它基于证据的药物依赖治疗方法；
- 艾滋病毒检测和咨询；
- 艾滋病毒治疗和关爱；
- 获得安全套；
- 管理性传播感染、结核病和病毒性肝炎。

6. 消除艾滋病毒母婴传播

艾滋病毒阳性母亲在妊娠、分娩或哺乳期间向婴儿传播艾滋病毒称为垂直传播或母婴传播。如不采取任何干预措施，艾滋病毒传染率在 15%至 45%之间。如果在可发生感染期一直向母亲和婴儿提供抗逆转录病毒药物，就几乎完全可以防止母婴传播。

世卫组织建议采用一系列预防母婴传播的选择方案，包括在怀孕期间、生产和产后期向母亲和婴儿提供抗逆转录病毒药物或者对艾滋病毒阳性孕妇提供终生治疗，而无论其 CD4 计数情况如何。2013 年将发布预防母婴传播的新指南。

2012 年，在低收入和中等收入国家的估计 150 万携带艾滋病毒孕妇中，有 62% 的孕妇获得了有效的抗逆转录病毒药物，防止传给儿童，这比 2010 年的 48% 有所上升。