一、艾滋病的概念:

艾滋病（英文缩写为AIDS）是一种由于机体感染了人类免疫缺陷病毒（英文缩写为HIV）而发生的传染病。艾滋病的中文名称是“获得性免疫缺陷综合征”。所谓“获得性”，是说该病不是由遗传因素决定而是后天获得的；“免疫缺陷”是指人体内抵抗感染和疾病的免疫机能发生了故障，从而使人体缺乏足够的抵抗力来保护机体健康；“综合征”是指由于免疫缺陷引起的一系列症状和体征。艾滋病目前没有特效药物可以治愈，也无有效的生物疫苗可以预防，病死率极高。

什么是艾滋病:

- AIDS—中文全称叫获得性免疫缺陷综合症
- HIV—中文全称叫人类免疫缺陷病毒
- 在港、澳、台等地中将AIDS称为“爱之病”。这易使人误解为“爱了 就有病”。因此，我们后来将其译为“艾滋病”。
- 艾滋病的法文缩写称为“SIDA”。

全球艾滋病流行状况(1)：

- 自1981年美国首次报告了人类艾滋病的病例以来，在25年中全球已有198个国家和地区报告了艾滋病。
- 目前，全球每天有16000人、每分钟有11人感染HIV。同时，每天有8000多人死于艾滋病。

全球艾滋病流行状况(2)：

- 全球艾滋病感染者和病人95%在发展中国家。其中75%在非洲。
- 撒哈拉沙漠以南的非洲，已有7个国家艾滋病的成人感染率达20%。

博茨瓦纳成人感染率40%，是世界上成人感染率最高的国家。

津巴布韦和斯威士兰30%。

加勒比海地区国家的第一死因是艾滋病。

全球艾滋病流行状况(3)：

- 亚洲感染率增长最快，人数最多，已占世界第二位：

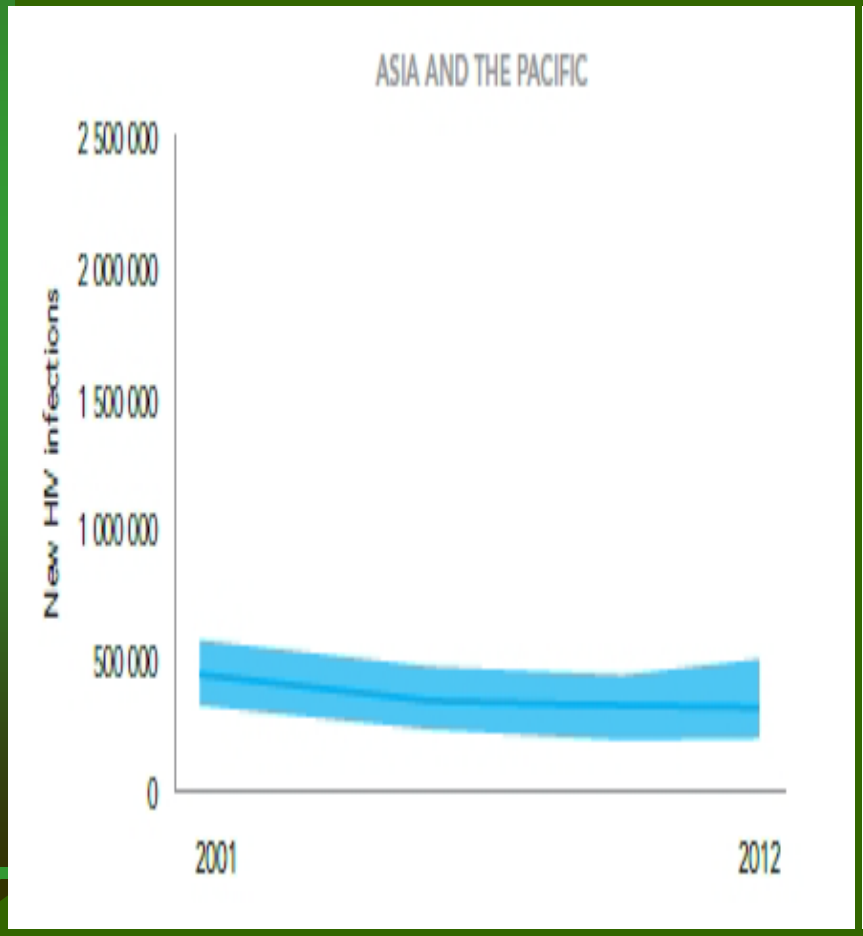
  泰国、柬埔寨、缅甸成人感染率近2%；

  印度现有艾滋病病毒感染者近400万。

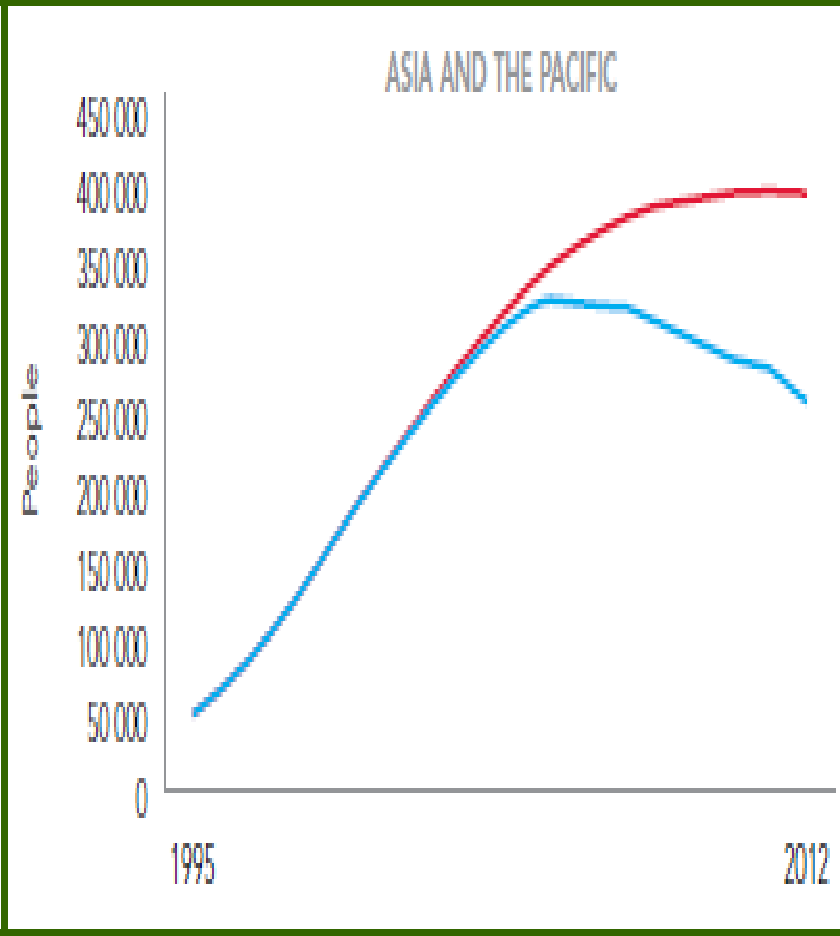
- 东欧和中亚地区目前感染率也是增长最快的地区之一，较1999年增长近60%。
- 工业发达国家的现患率也呈微弱上升趋势。

截至2012年底，全球3530万感染者/病人，2012年新发感染230万，死亡160万

亚太新发感染人数

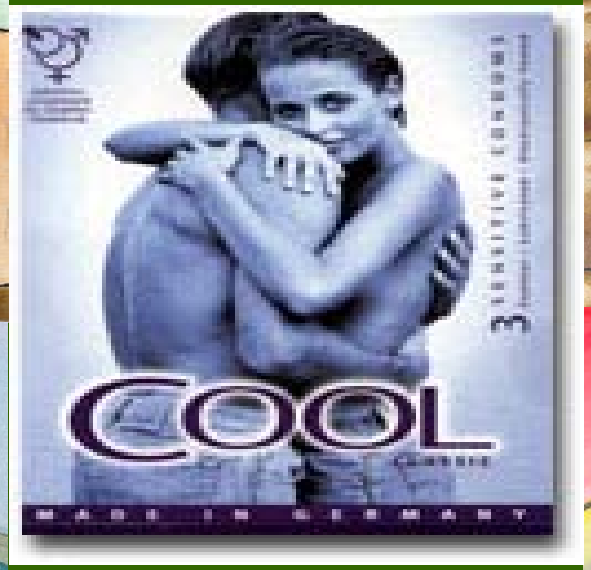


亚太AIDS相关死亡



全球主要感染途径

从全球来看，通过性途径传播的艾滋病感染数超过70%。



联合国艾滋病规划署报告指出

全国艾滋病流行状况

- 1985年发现首例艾滋病病例
- 1989年发现经性途径、吸毒途径感染HIV的国内感染者
- 1995年发现经母婴途径传播的HIV感染者
- 1998年全国31个省报告HIV感染者

中国艾滋病流行的历史

- 第一个时期(1985～1988)为传入期：
  - 中国第一例AIDS是美藉阿根廷人,死于中国协和医院。
  - 全国只报告22例HIV感染者，多为散发，分布于沿海各大城市，多为外籍公民或海外华人。

中国艾滋病流行的历史

- **第二个时期(1989～1994)为扩散期：** 1989年10月在云南西南边境瑞丽吸毒人群中发现146例HIV感染者，系从境外传入。其它省份吸毒人群中仅偶有HIV感染者发现。

中国艾滋病流行的历史

- 第三个时期(1995至今)为快速增长期：此期全国报告HIV感染者人数迅速上升

我国艾滋病病毒感染流行范围的变化

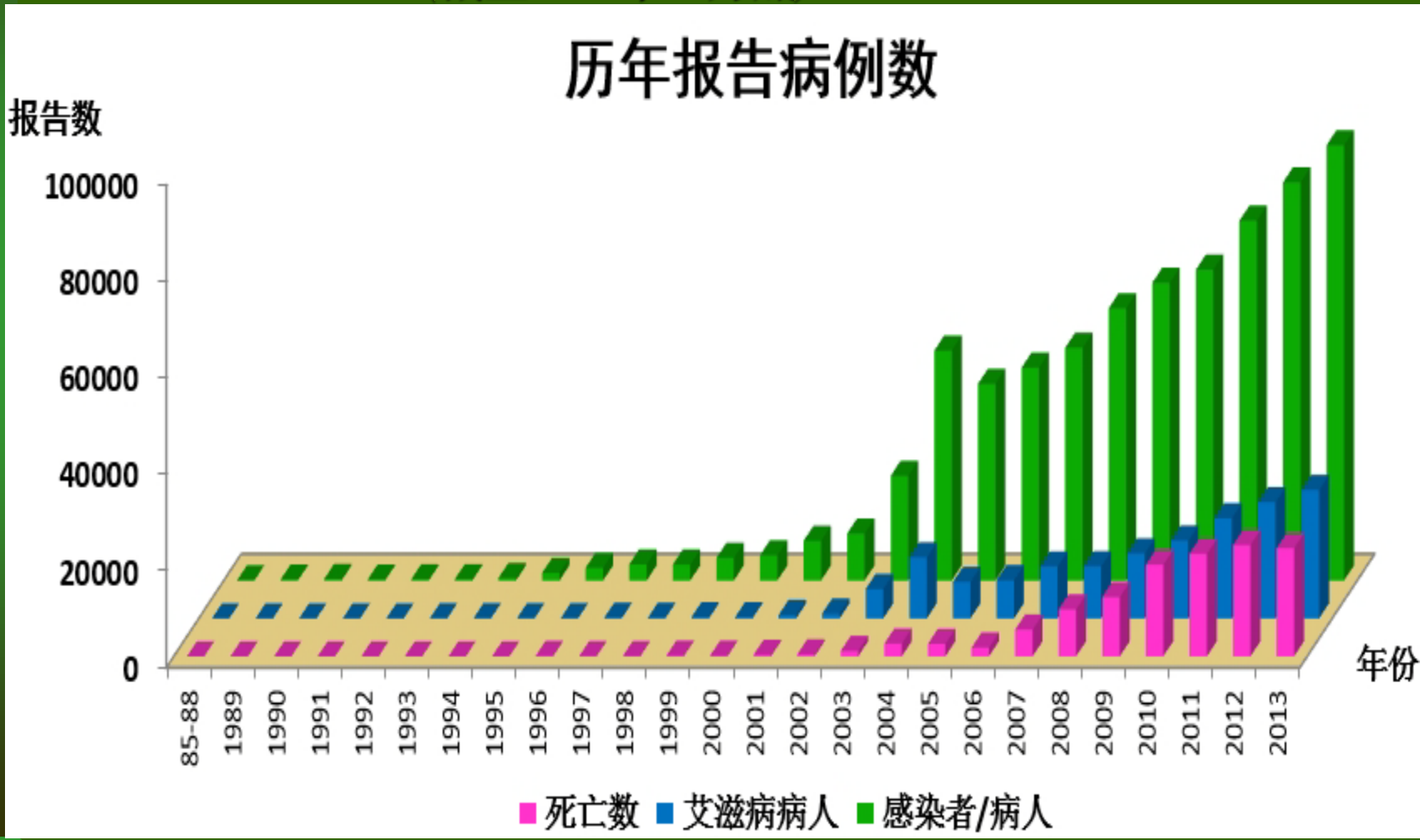
2013年全国艾滋病病例报告

- 2013年全年31个省（自治区、市）报告HIV感染者**6.34**万例。

- 截止2013年底，现存活HIV/AIDS **43.7**万例（其中，HIV **26.3**万例，AIDS **17.4**万例）；报告死亡**13.6**万例

全国历年报告HIV/AIDS图

(截至2013年12月底)

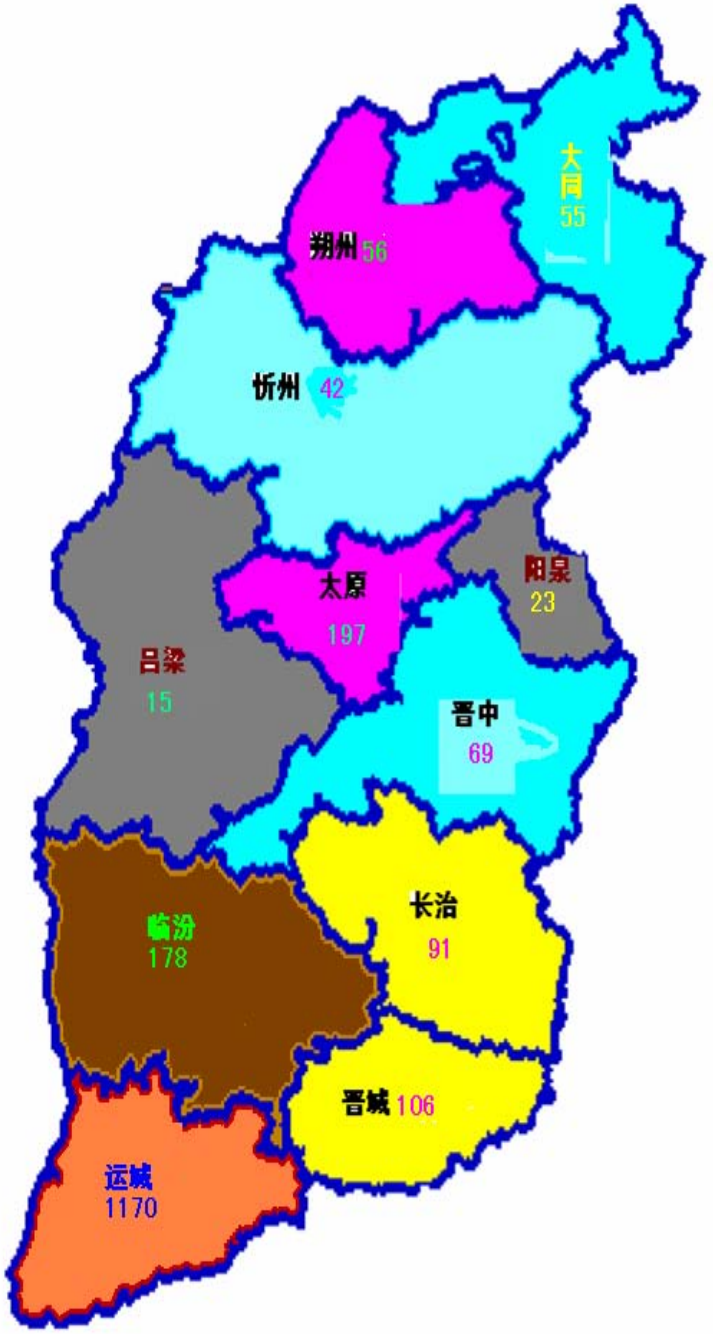


全省艾滋病流行状况

- 1995年报告首例HIV感染者。
- 1998年出现艾滋病人和死亡病例。
- 截止到2013年12月31日，累计报告HIV感染者 5624例，其中病人2659例，死亡1522例。

山西省HIV/AIDS 市级分布图

运城市	1948；	40.1%
太原市	622；	12.8%
临汾市	444；	9.1%
长治市	351；	7.2%
晋中市	317；	6.5%
晋城市	231；	4.8%
忻州市	224；	4.6%
吕梁市	194；	4.0%
大同市	183；	3.8%
朔州市	179；	3.7%
阳泉市	107；	2.2%
不详市	62；	1.3%



晋中市艾滋病流行状况

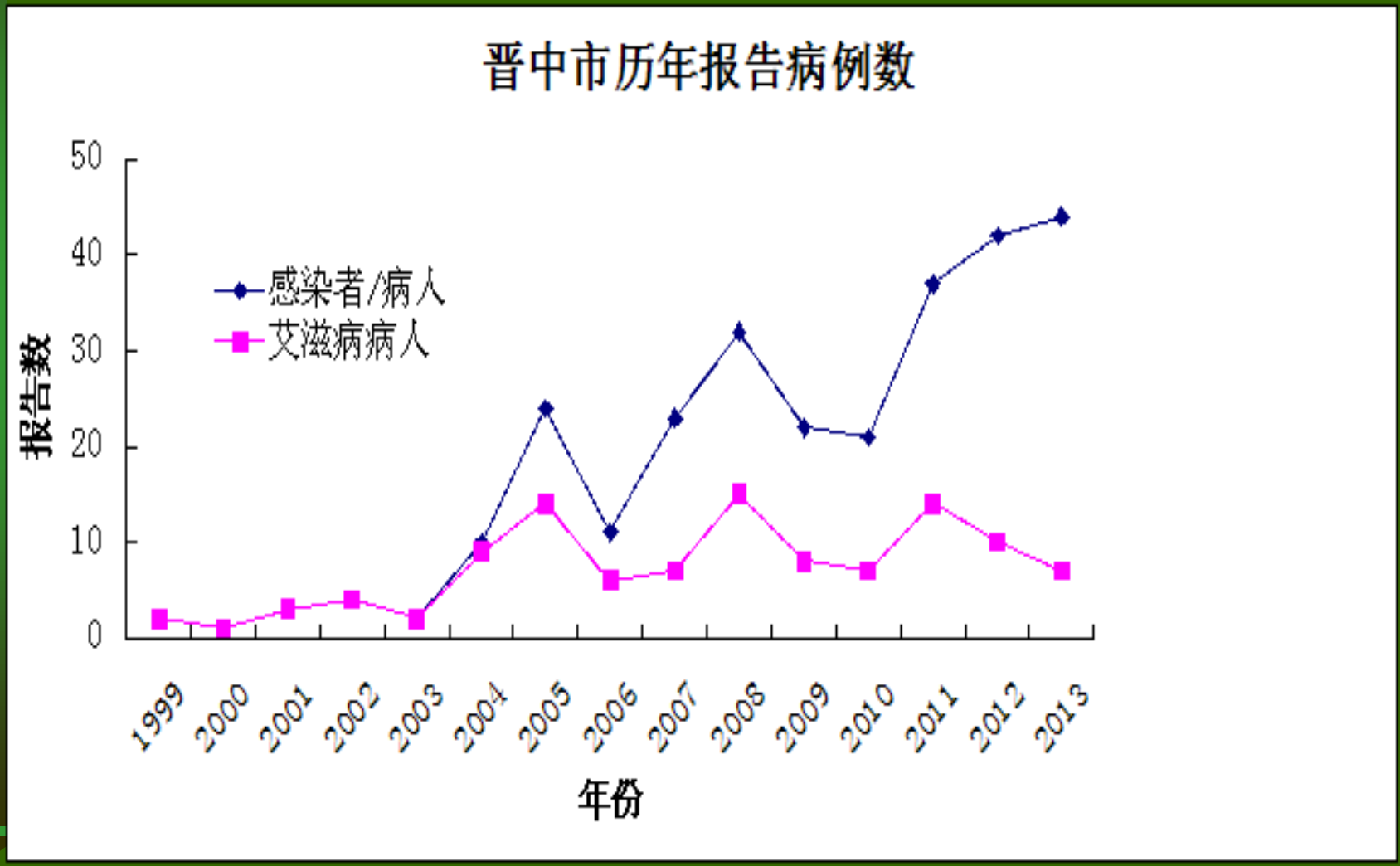
- 1999年发现首例艾滋病病例

- 截至2013年12月31日我市累计报告HIV/AIDS 278例，其中艾滋病病人109例，艾滋病病毒感染者169例，死亡60例(艾滋病病人死亡34例，艾滋病病毒感染者死亡26例)，疫情分布11个县(市、区）63个乡（镇）。

晋中市艾滋病流行状况

2013年我市共报告HIV/AIDS44例，与2012年报告数（42例）相比增长4.8%，其中艾滋病病毒感染者37例，艾滋病病人7例（2例为新报告时即是艾滋病病人，5例由既往的感染者转为艾滋病病人），男性（33例）占75%，女性（11例）占25%，男女性别之比为3:1，本地报告外地7例。

晋中市艾滋病流行状况


晋中市历年报告病例数
报告数
50
40
30
20
10
0
感染者/病人
艾滋病病人
1999
2000
2001
2002
2003
2004
2005
2006
2007
2008
2009
2010
2011
2012
2013
年份

晋中市艾滋病流行特征

1、经性传播为主要传播途径，男男同性传播增加明显；

2、青壮年成为艾滋病感染的主要人群；

3、艾滋病疫情保持低流行态势，部分地区和人群流行严重；

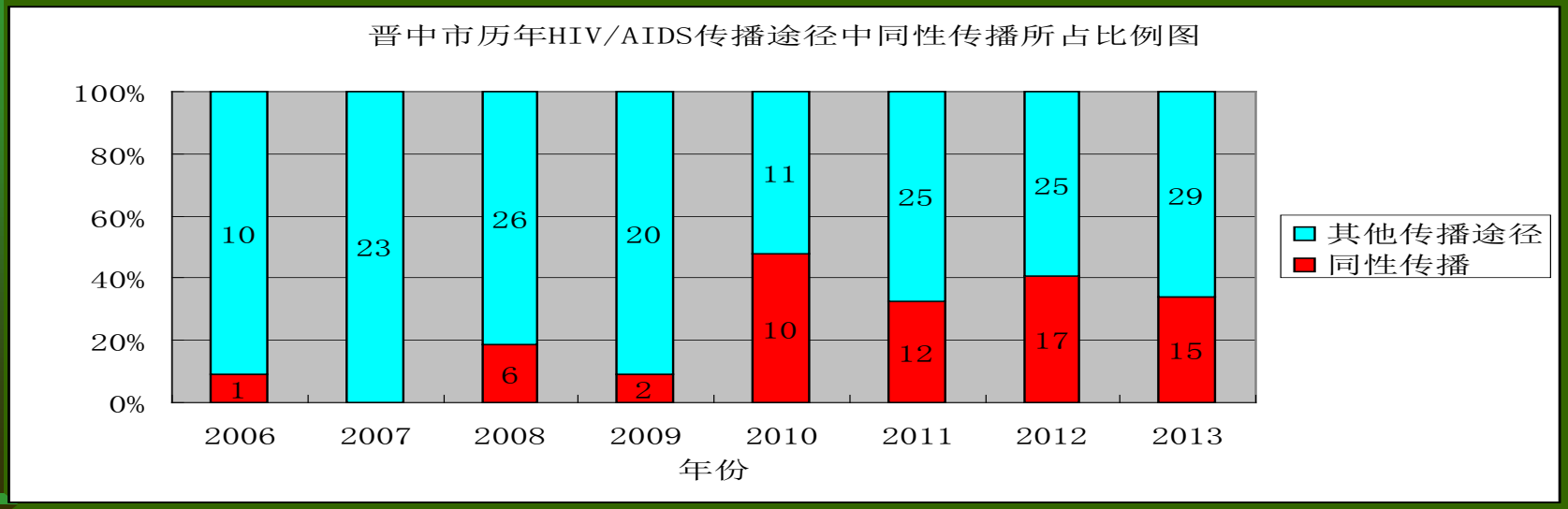
4、职业分布广泛，以农民、工人、服务人员为主；

5、疫情向一般人群扩散。

晋中市艾滋病流行特征

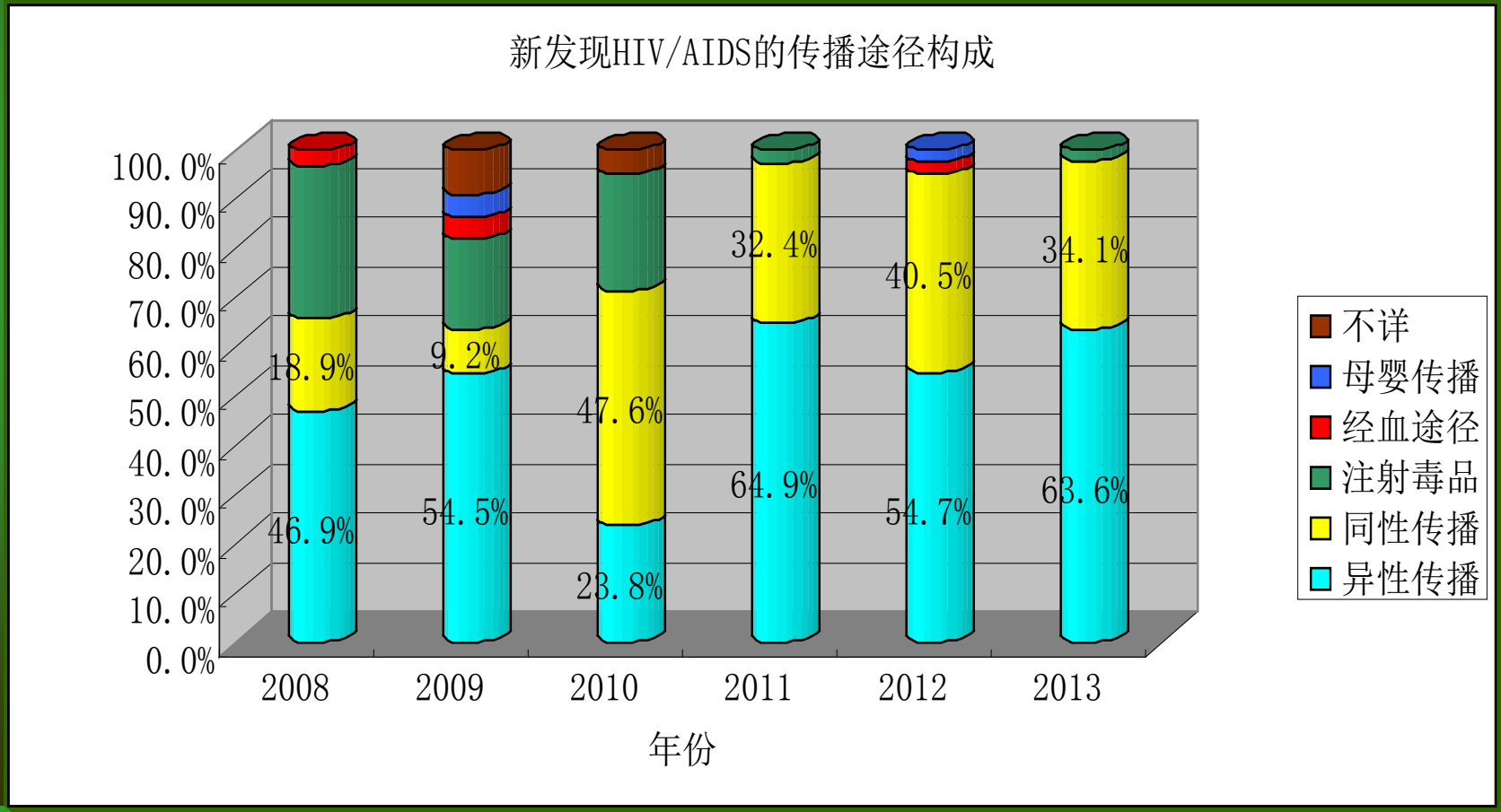
1、经性传播为主要传播途径，男男同性传播增加明显

自2006年我市昔阳县发现首例同性传播病例以来，男男同性传播已成为我市HIV/AIDS 增长速度最快的传播途径。性传播成为主要传播途径，使艾滋病的传播更为隐匿，防治工作变得更加复杂、更加困难。



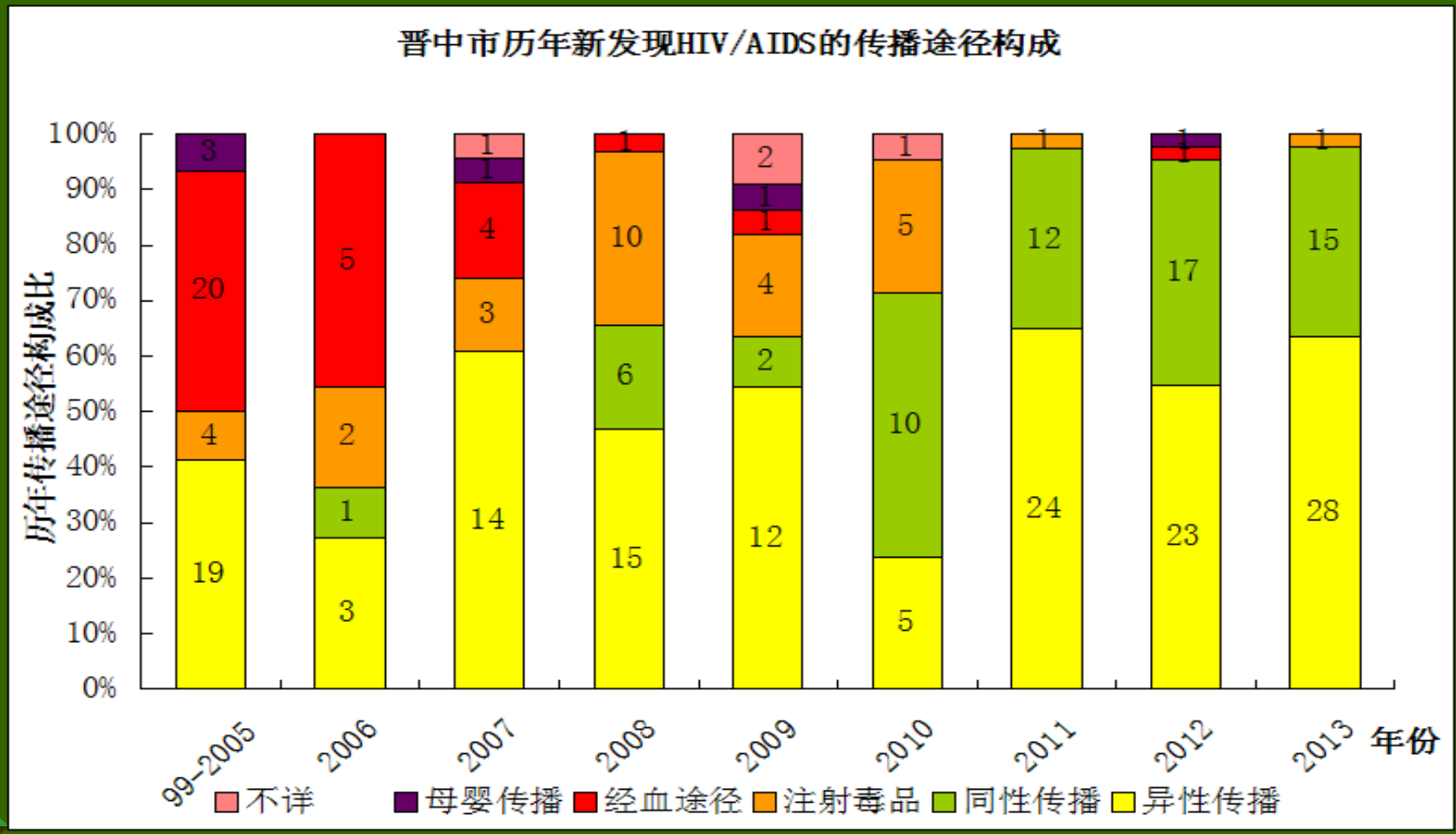
晋中市艾滋病流行特征

1、经性传播为主要传播途径，男男同性传播增加明显



晋中市艾滋病流行特征

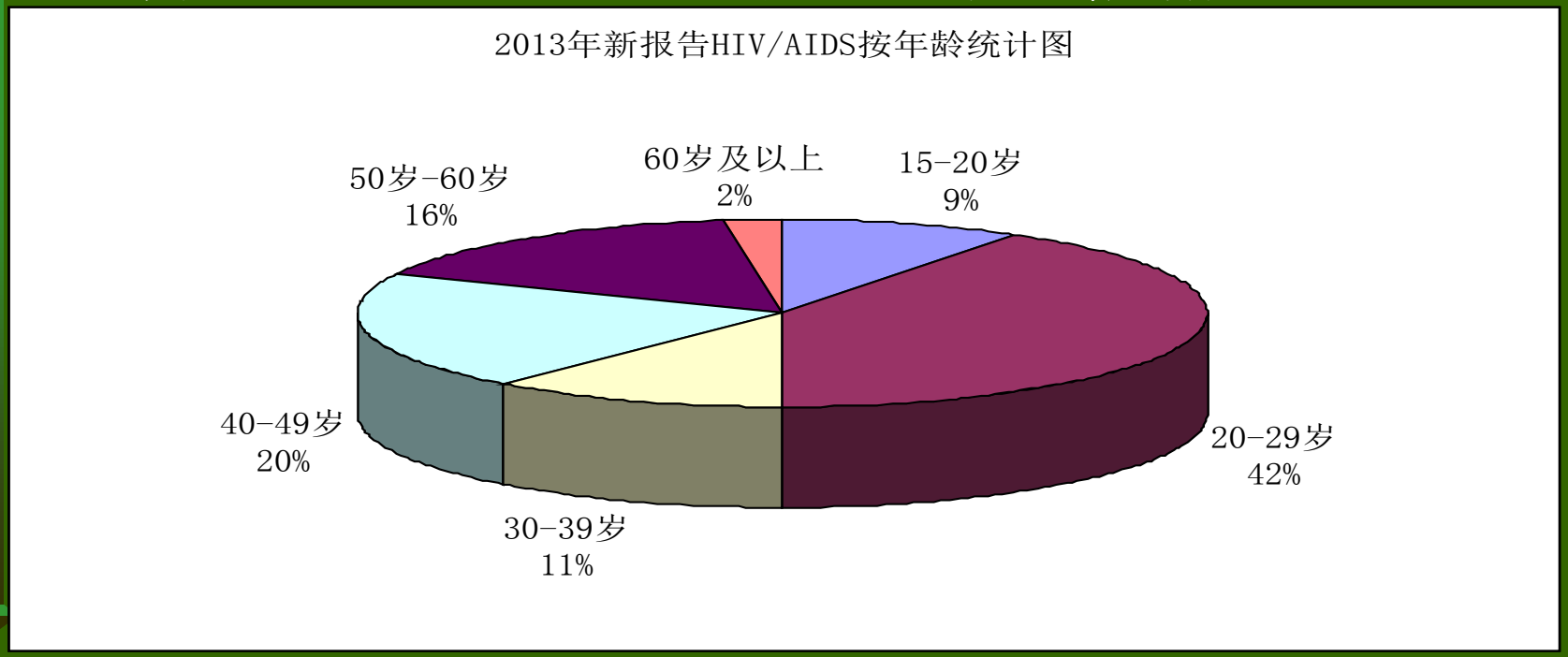
1、经性传播为主要传播途径，男男同性传播增加明显



晋中市艾滋病流行特征

2、青壮年成为艾滋病感染的主要人群

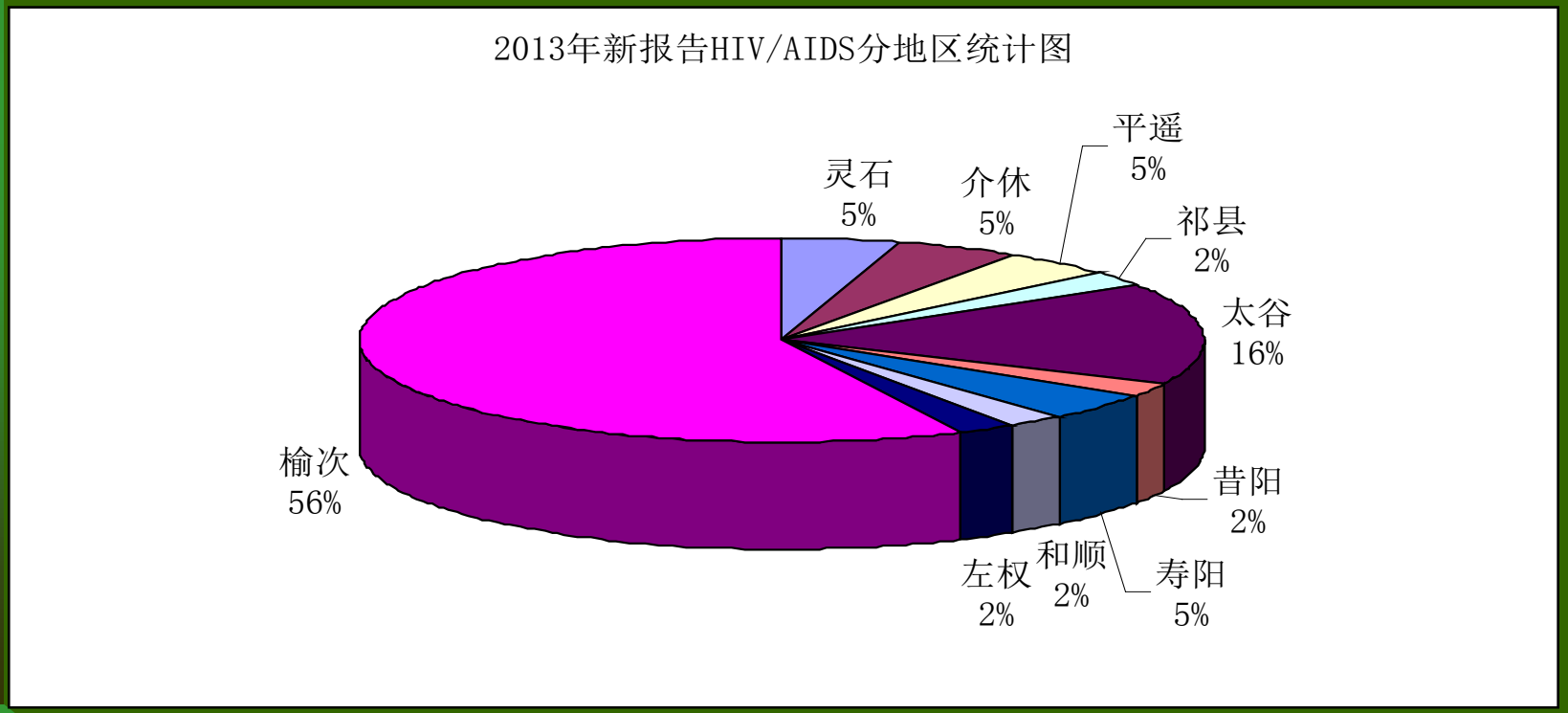
2013年新报告的HIV/AIDS中15--20岁年龄组占9%，20--29岁年龄组占42%，30--39岁年龄组占11%，40--49岁年龄组占20%,50--60岁年龄组占16%，60岁及以上年龄组占2%。新报告HIV/AIDS中青壮年(15--49岁）比例达到82%，对家庭和社会危害严重。



晋中市艾滋病流行特征

3、艾滋病疫情保持低流行态势，部分地区和人群流行严重

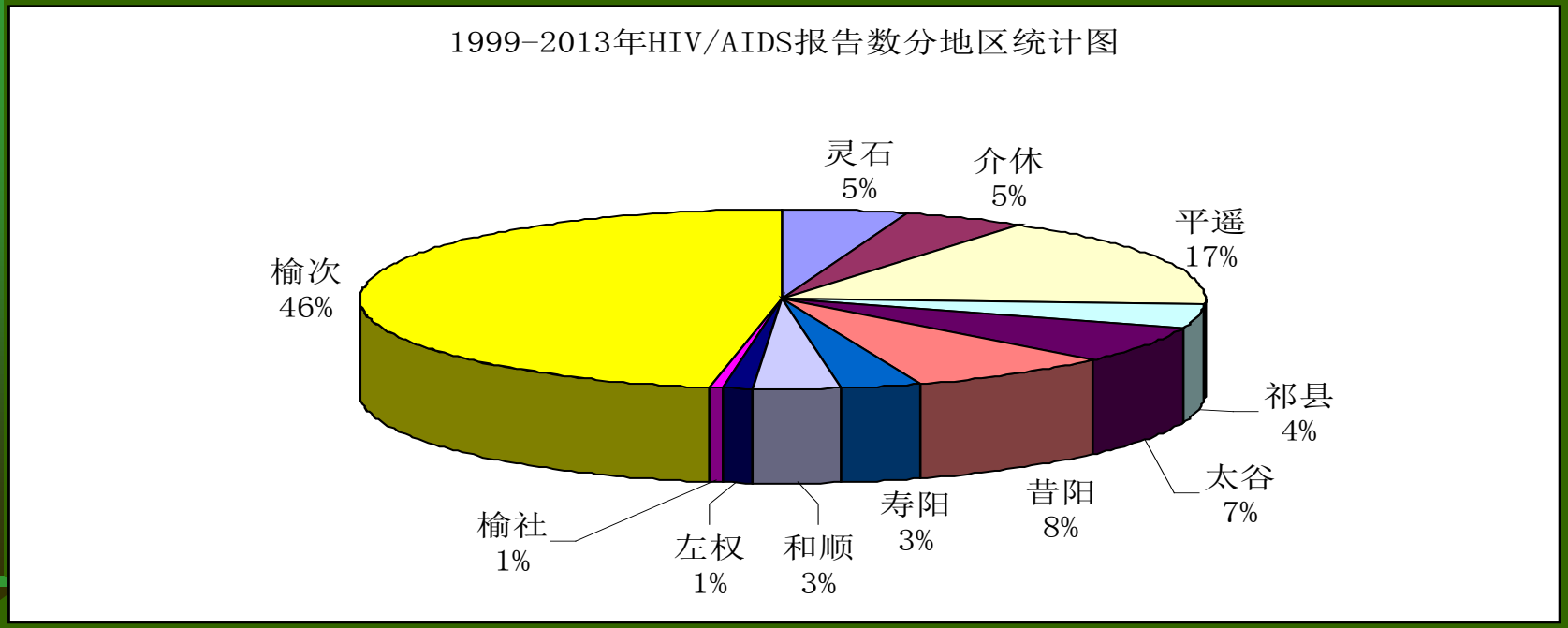
2013年新报告的疫情地区分布差异明显，集中于榆次区和太谷县。最多是榆次区25例、占56%；其次是太谷县7例、占16%，，以上两个地区发现的HIV/AIDS数量超过全市数量的70%。



晋中市艾滋病流行特征

3、艾滋病疫情保持低流行态势，部分地区和人群流行严重

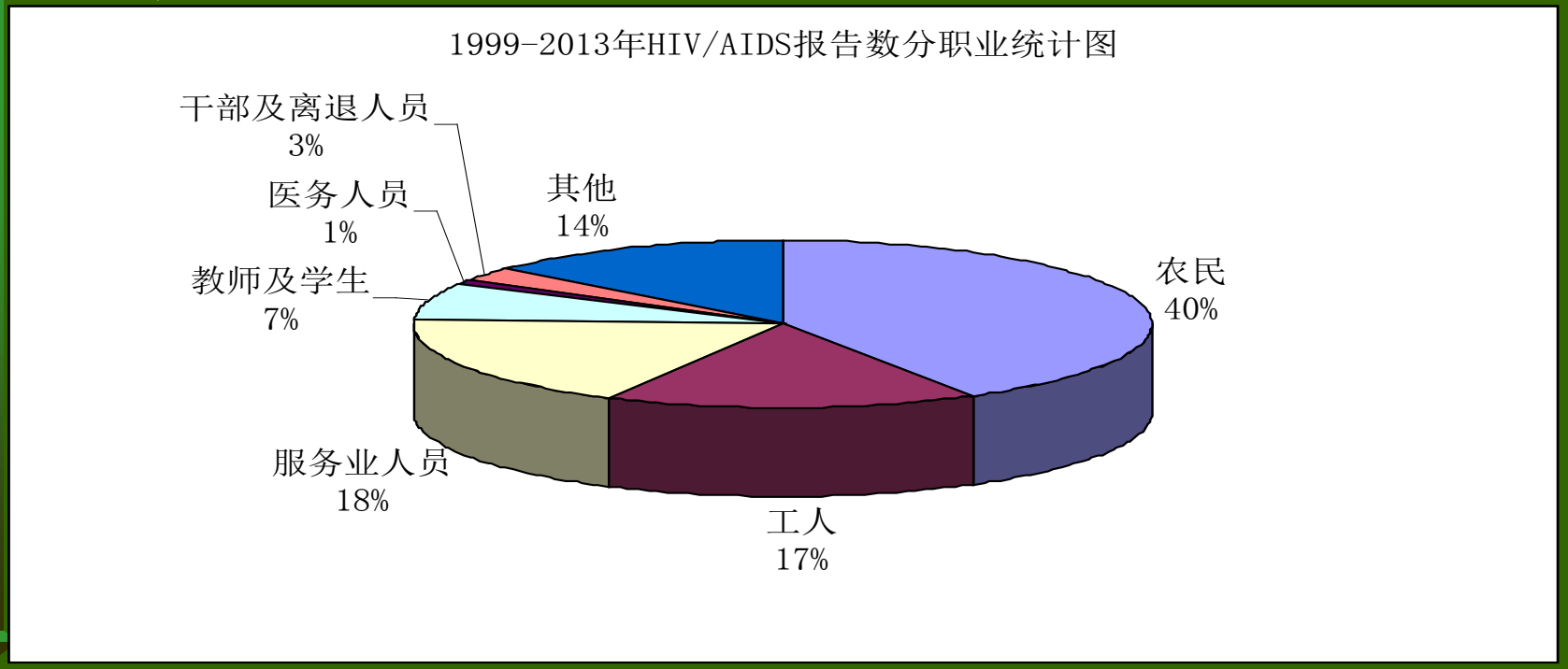
1999-2013年报告的疫情主要集中于榆次区和平遥县。最多是榆次区131例、占46%，其次是平遥县46例、占17%，以上两个地区发现的HIV/AIDS数量超过全市数量的60%。



晋中市艾滋病流行特征

4、职业分布广泛，以农民、工人、服务人员为主

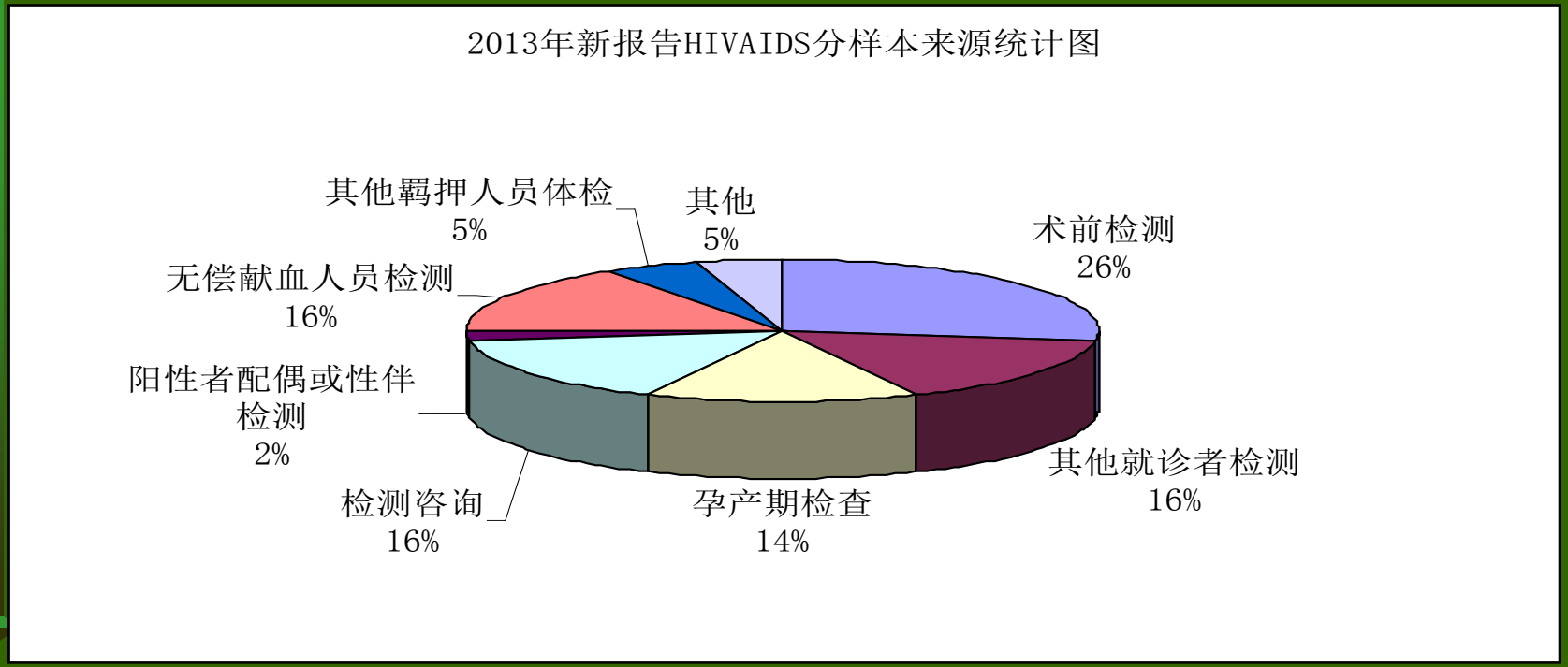
1999-2013年报告疫情中职业涵盖了农民、工人、服务人员、教师、医务人员等多种职业。 其中，农民115例、占40%，服务业人员50例、占18%，工人46例、占17%，以上三种职业超过所发现的HIV/AIDS总量的70%。



晋中市艾滋病流行特征

5、疫情向一般人群扩散

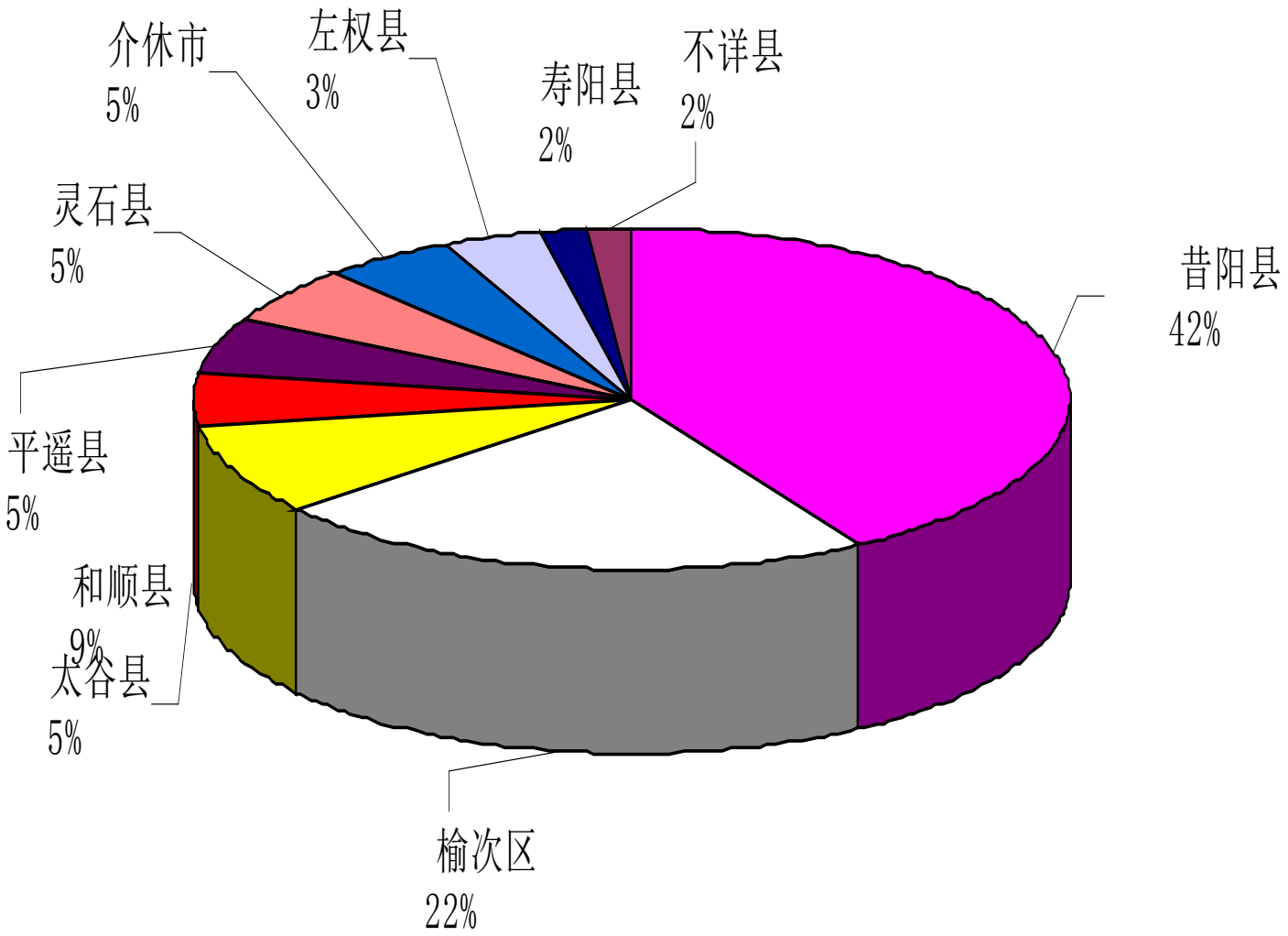
2013年新报告的HIV/AIDS感染者中，26%为术前检测时发现，检测咨询、无偿献血人员检测、其他就诊者检测各占16%，孕产期检查占14%，其他羁押人员体检、其他各占5%，阳性者配偶或性伴检测占2%。感染者在一般人群中以隐蔽状态大量而长期存在，增加了艾滋病传播的危险性。防治知识知晓率提高与不健康生活方式人群的错位，社会歧视未得到根本性改变，增大了防控难度。



死亡病例地区分布：

地区	死亡数	比例
昔阳县	24	42%
榆次区	13	22%
和顺县	5	9%
太谷县	3	5%
平遥县	3	5%
灵石县	3	5%
介休市	3	5%
左权县	2	3%
寿阳县	1	2%
不详县	1	2%

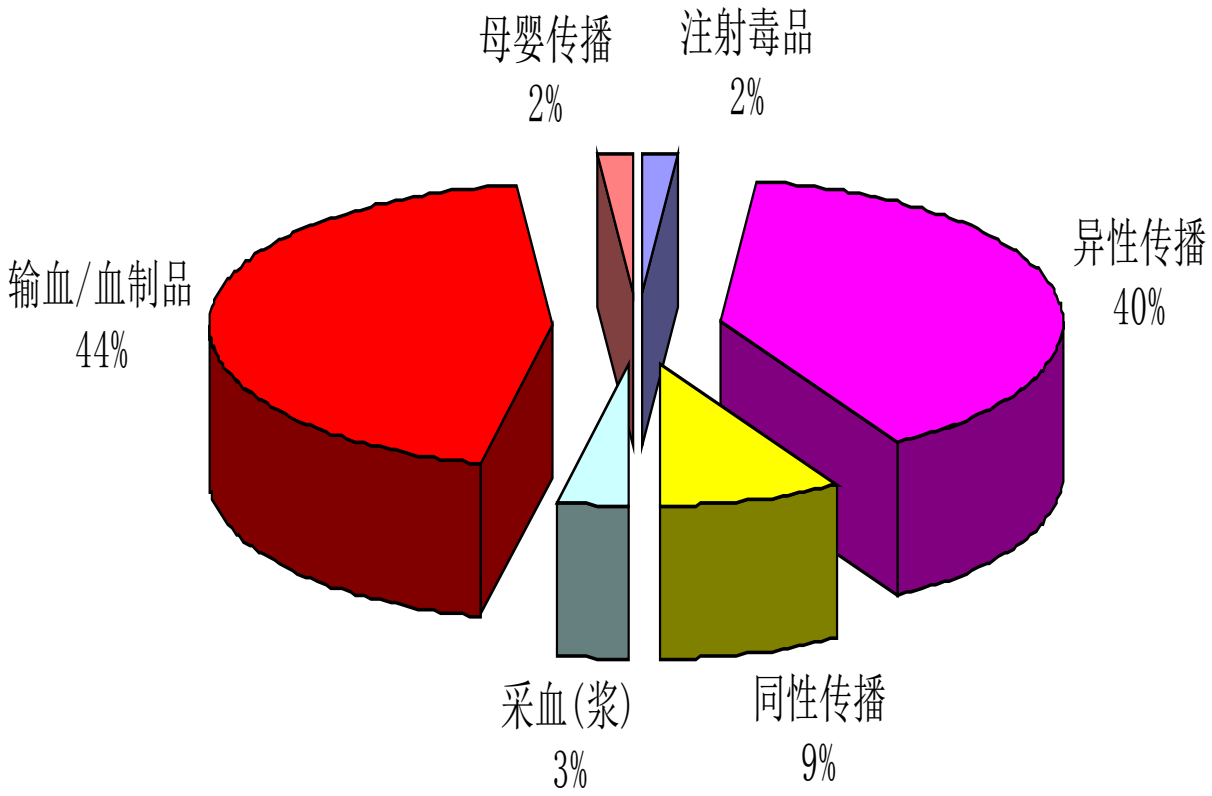
死亡病例地区分布：



死亡病例传播途径统计：

传播途径	死亡数	比例
注射毒品	1	2%
异性传播	23	40%
同性传播	5	9%
采血(浆)	2	3%
输血/血制品	26	44%
母婴传播	1	2%

死亡病例传播途径统计：



二、艾滋病的传播

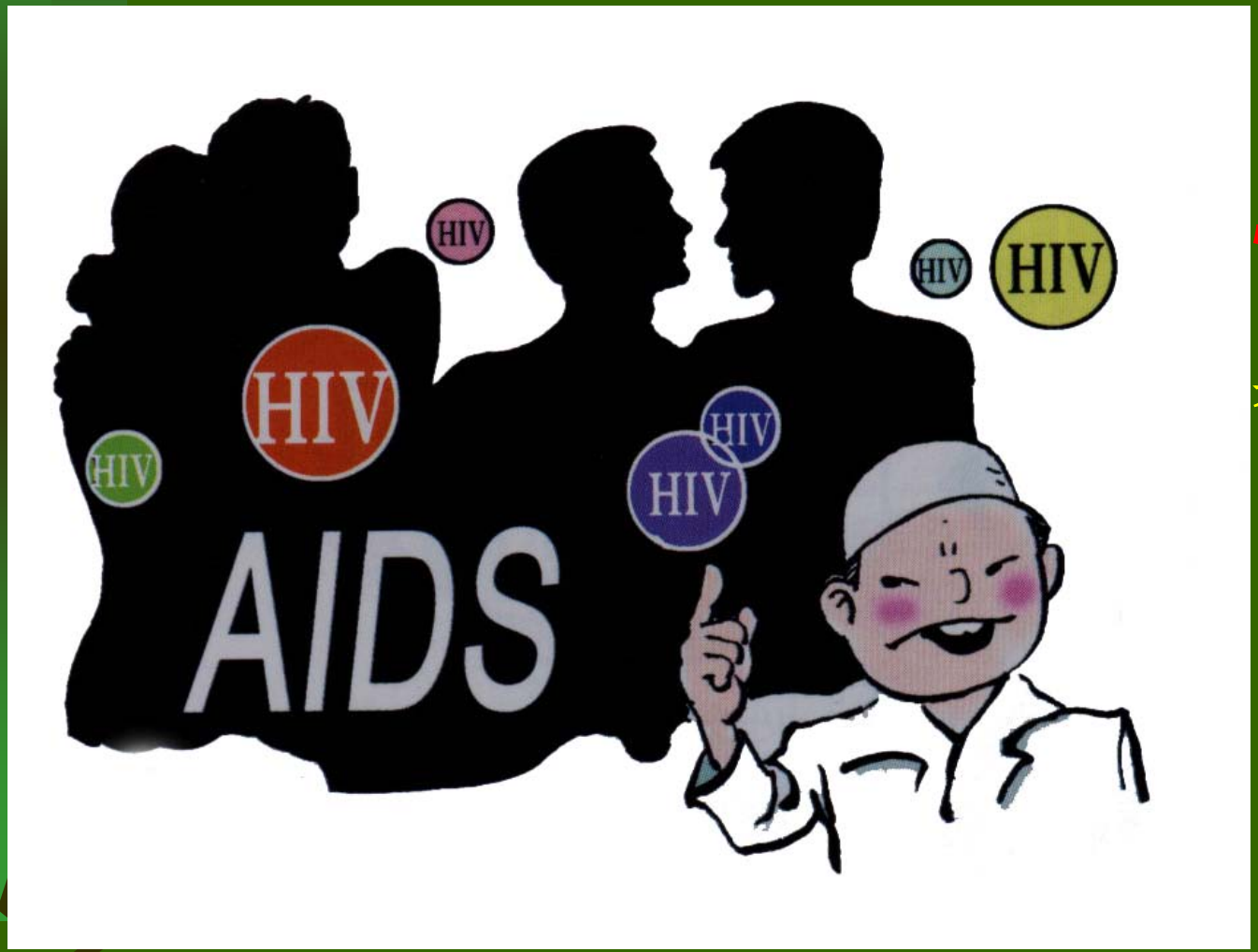
1、传播途径

（1）性传播

（2）血液传播

（3）母婴传播

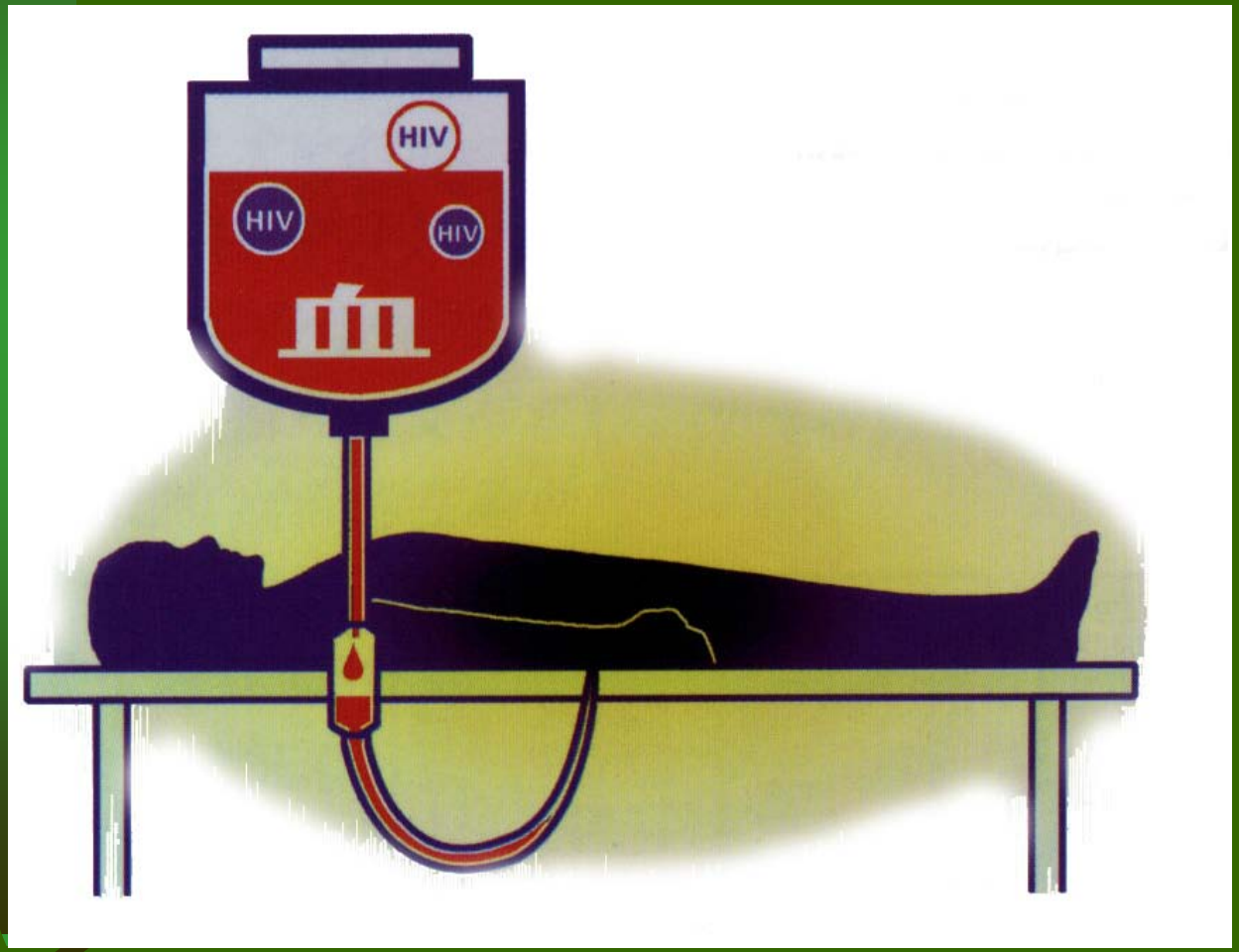
艾滋病的传播途径之一



性传播：

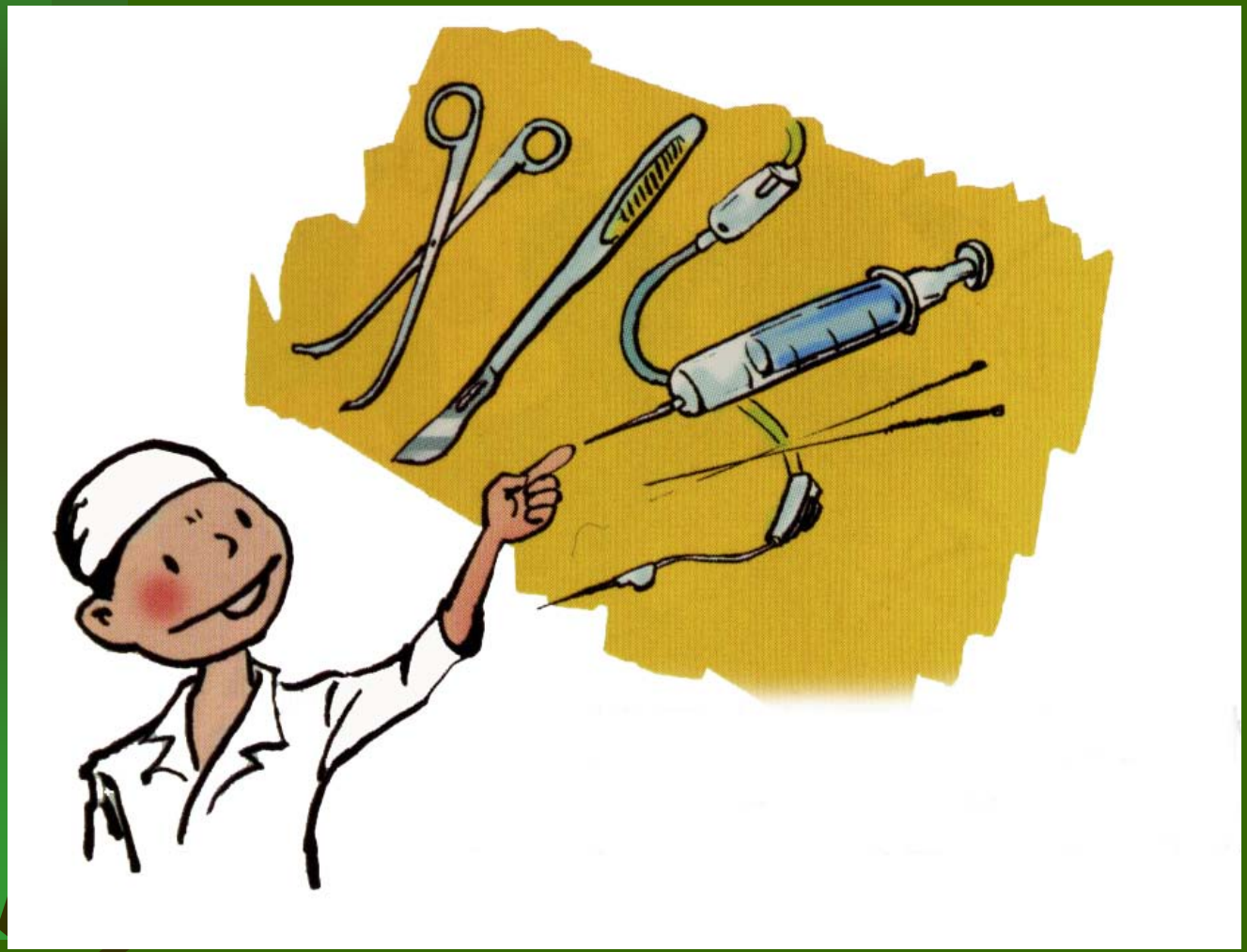
异性之间和男男同性恋之间传播

艾滋病的传播途径之二



血液传播：
①输入被艾滋病毒污染的血液或血液制品或移植器官

艾滋病的传播途径之二



血液传播：

②手术、拔牙、美容时使用没有严格消毒的器械

艾滋病的传播途径之二

血液传播：

③共用注射器吸毒

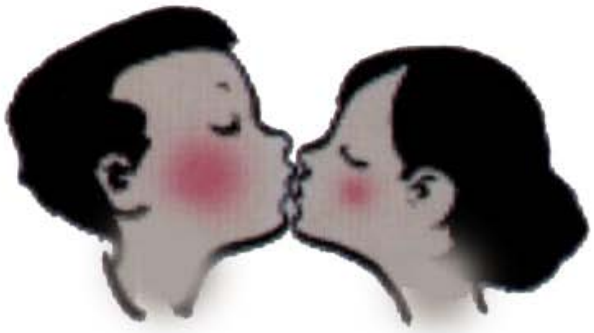
艾滋病的传播途径之三

母婴传播：

感染艾滋病毒的妇女在怀孕、分娩和哺乳时都可能传播给婴儿

2、日常接触不传播

语言交流



礼节性接吻

拥抱

不传染

握手

打喷嚏

咳嗽

这样接触很安全

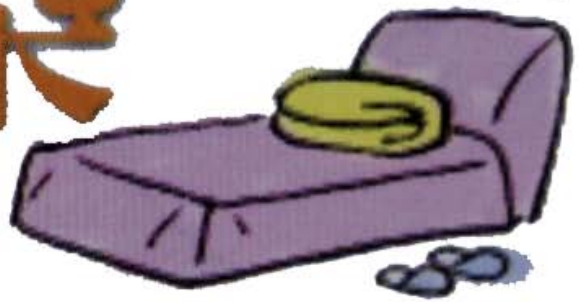
共用游泳池

一同洗浴

共用马桶

不传染

共用办公用具



卧具

共用电话

共用工具

共同进餐

从理论上讲：蚊子在艾滋病病人和健康人身上来回不停地吸血，要达到致病的病毒量，至少要在短时间内来回上千次

蚊子叮咬不会传播艾滋病

1、蚊子吸血不会吐出

2、即使有吐血，其中的艾滋病病毒量非常少

3、还没有发现因蚊子传播感染艾滋病的病例

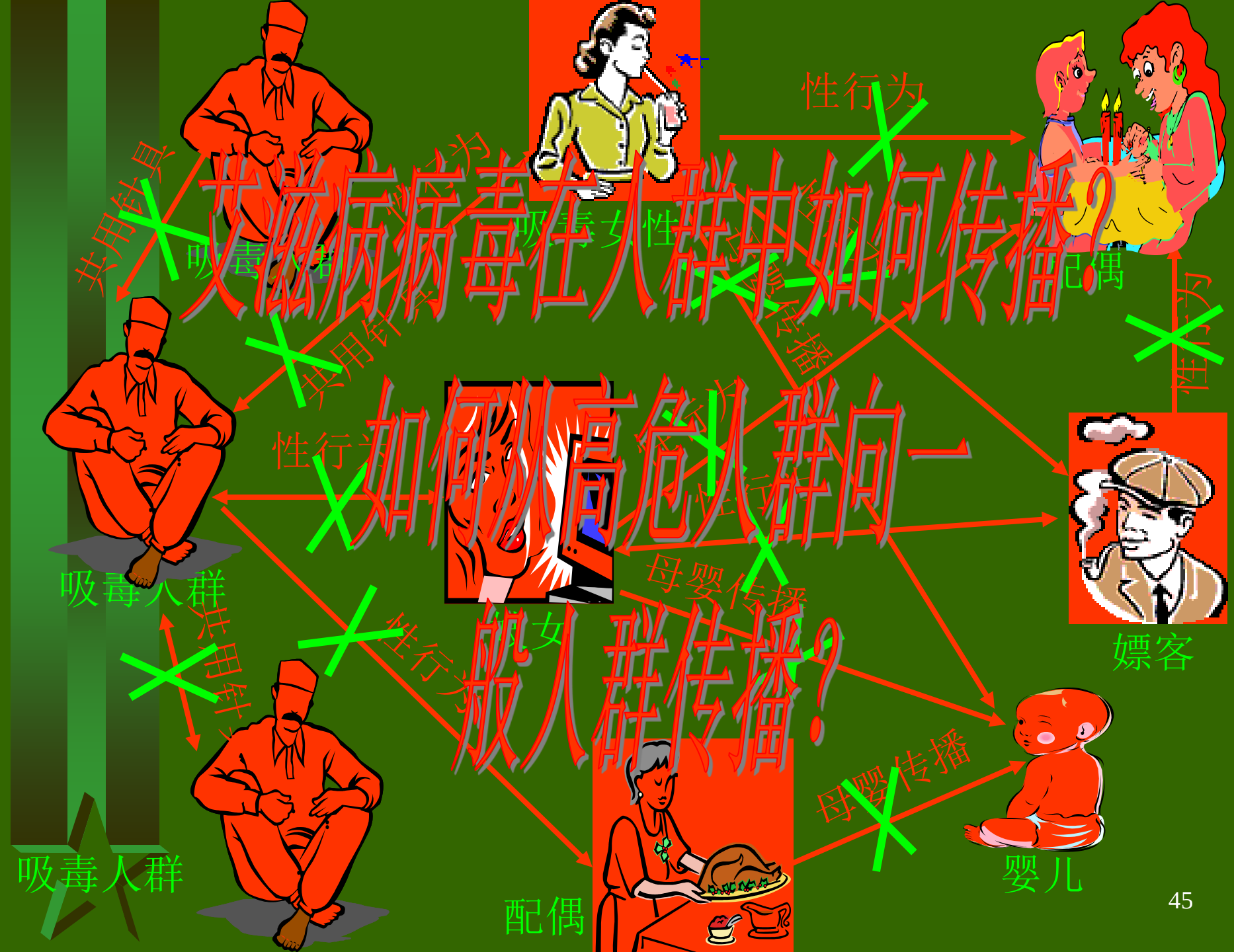
艾滋病的易感人群

人类对HIV普遍易感。

- 由于其感染与人们的行为密切相关，具有高危行为的人群感染的机会较大。根据暴露机会大小，可分为一般人群和高危人群（易感染艾滋病病毒危险行为的人群）。
- 易感染艾滋病病毒危险行为的人群：有卖淫、嫖娼、多性伴、男性同性性行为、注射吸毒、接受HIV污染的血液及血制品等危险行为的人；感染HIV的母亲所生婴儿；感染者的配偶或性伴。

艾滋病病毒在人群中如何传播？

如何从高危人群向一般人群传播？



艾滋病毒感染者和艾滋病人
都可以排出病毒，感染他人！

三、艾滋病的危害

由于艾滋病的流行，艾滋病病毒感染者及其家庭的**医疗费用大大增加**，一些艾滋病病毒感染者部分或全部**丧失劳动能力**，有的因为社会歧视而**失业或失学**、农产品卖不出去，收入大大减少，许多家庭一贫如洗，甚至**家破人亡**。由于艾滋病的流行，使一些地区的**经济发展受到严重影响**；医疗救治压力越来越大，消耗了巨大的卫生资源，造成了**沉重的经济负担**；同时引发了救治关怀患者、照顾孤儿寡老、消除社会危害和维护群众健康等一系列社会问题。

——摘自吴仪副总理的讲话

对个人的危害：

承受巨大肉体和精神痛苦、直至死亡

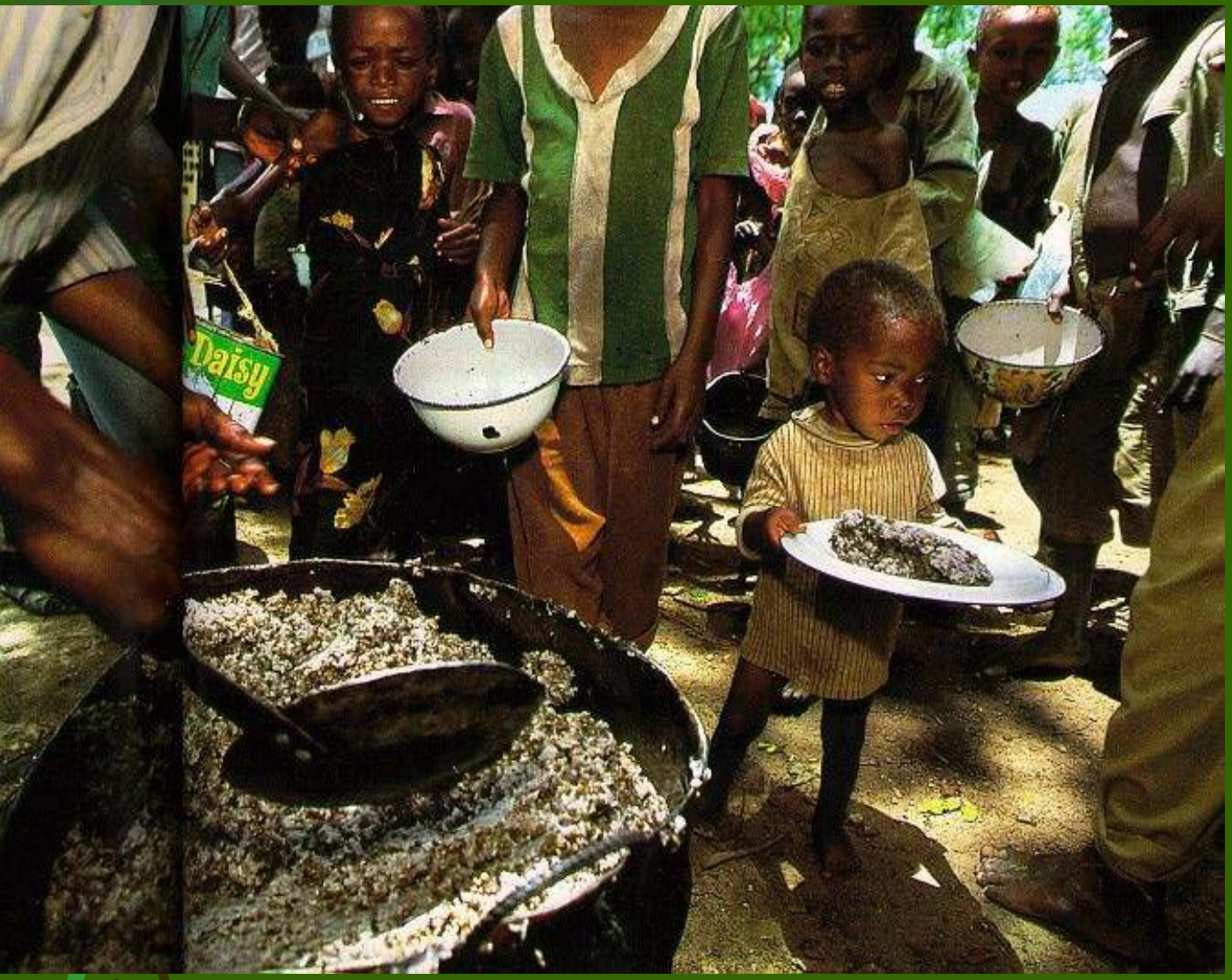
对家庭的危害：

家庭破裂、陷入极度贫困

春节，13岁和11岁的姐姐准备埋葬死于艾滋病的6岁的弟弟，他们的祖父母和父母都已死于艾滋病。

很多青壮年因感染艾滋病而死亡，
留下了很多孤老和孤儿

对国家、民族、社会的危害



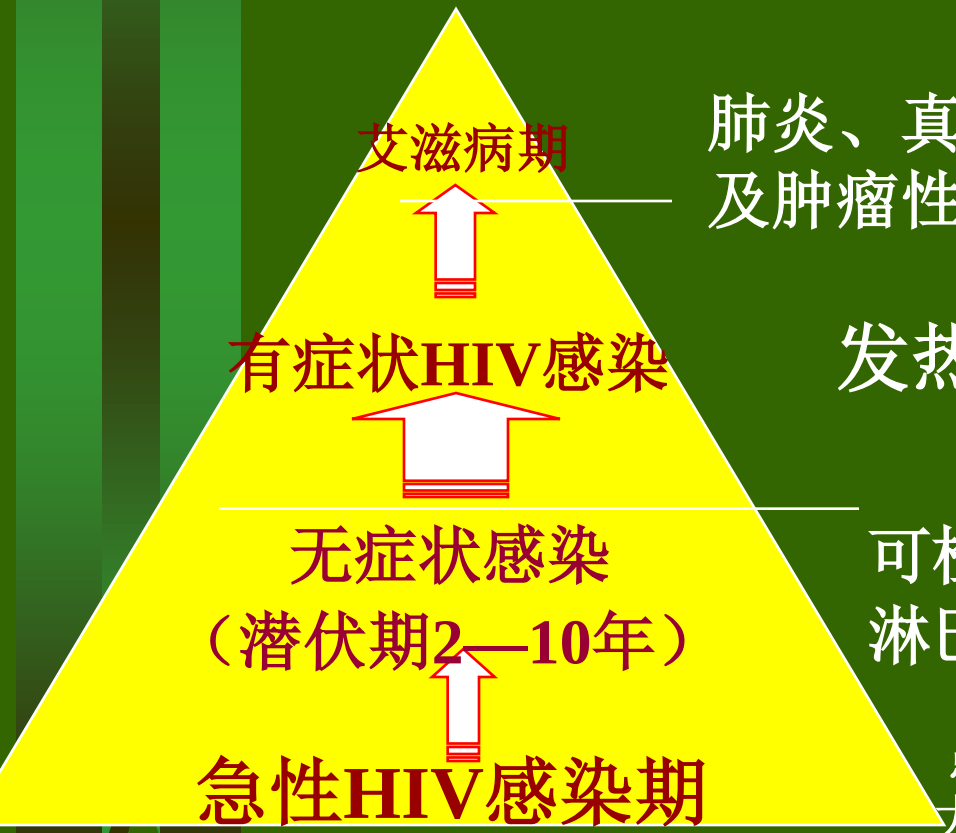
撒哈拉以南非洲国家目前深受艾滋病肆虐之苦，一些国家国民的平均寿命不到33岁。艾滋病正在摧毁这些国家的经济和社会基础，这些国家人民的生活水平倒退了几十年。由于这些国家政府没有及时采取果断措施才导致疫情扩散，现在已经无法有效控制，很多国家濒临亡国。

在莫桑比克尚加拉的一家医疗中心，一名艾滋病患者静静地躺在自己的床下感受这里唯一的清凉。据统计，莫桑比克1600万人口中约有14%为艾滋病感染者。

- 专家估计，如果中国不能得到有效控制，按照目前的流行态势（每年上升40%），今后每年将给我国造成411亿人民币的损失。

四、艾滋病的临床知识

1、艾滋病感染自然史



肺炎、真菌感染、皮肤病、血细胞↓及肿瘤性疾病

发热、腹泻、结核、真菌感染

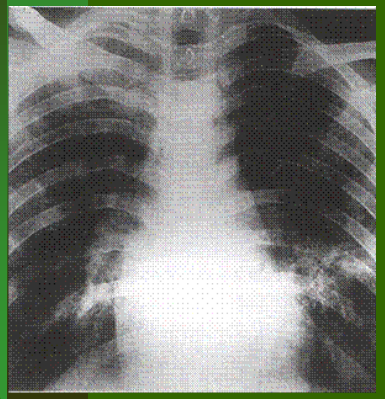
可检出HIV及其抗体

淋巴结肿大、体重↓

患者发热，关节痛、皮疹、淋巴结肿大，3-12天后症状自行消失。

2、艾滋病的基本症状

艾滋病人长期低热，体重减轻、消瘦乏力、冒汗、慢性腹泻、慢性咳嗽、全身淋巴结肿大、头晕、头痛、智力减退、反应迟钝等。并发生多种机会性感染、痴呆和多种恶性肿瘤。



肺孢子虫肺炎（PCP）

颈部淋巴结肿大

白色念珠菌感染

皮肤症状

3、艾滋病的检测

通过检测血液中HIV抗体可以确定是否感染；

各地疾病预防控制中心开展免费检测；

在刚感染后2周~3月处于窗口期，通常方法检测不出抗体。因此，有高危行为者应在3个月后再检测。

4、艾滋病的治疗

- 在人类共同的努力下，艾滋病已不再是当年人们眼中的世纪绝症、超级癌症。
- 虽然艾滋病仍然无法根治，但通过高效抗病毒药物治疗（鸡尾酒疗法）后，可以非常有效地控制病情的发展，延长生命，长期存活。
- 我国“四免一关怀”政策规定：抗病毒治疗免费。

五、艾滋病的防治

- 国务院《艾滋病防治条例》规定：艾滋病防治坚持预防为主、防治结合的方针，建立政府组织领导、部门各负其责、全社会共同参与的机制，加强宣传教育，采取行为干预和救助等措施，实行综合防治。
- 艾滋病是一种与行为密切相关的传染性疾病，推行健康促进、行为改变、倡导预防为主是预防和控制艾滋病的关键。

艾滋病的防治

- 我国政府已高度认识到艾滋病的危险性和防治工作的紧迫性。艾滋病防治关系到“国家存亡、民族兴衰、经济发展、社会稳定”。国务院总理温家宝指出：“对艾滋病的防治我们必须高度重视，不然，这个疾病会拖累国家的发展，影响人民的身体健康，造成社会问题。我们必须从中国的国情出发，找出一条防治艾滋病的路子。当前，我们应摸清艾滋病高发地区的病源和防治工作的主攻方向。要继续加大投入，坚持实行免费抗病毒治疗，免费自愿咨询检测，免费实施阻断母婴传播，对艾滋病患者孤儿实行免费上学。全社会应给艾滋病患者更多的关怀，绝不能歧视他们。”

艾滋病防制措施

- 一、加大宣传力度，普及防治知识：
- 二、加强疫情监测和管理：
- 三、切断经血传播：
- 四、阻断母婴传播：
- 五、遏制性传播：

艾滋病的预防

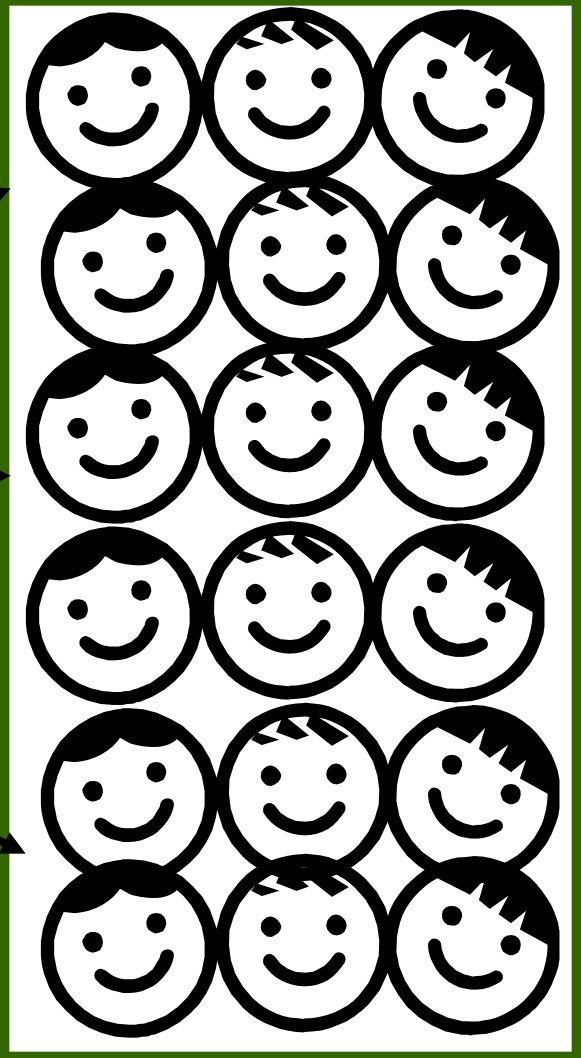
- 首先艾滋病病毒的传播途径非常明确，通过血液传播、性传播和母婴传播；其次，艾滋病病毒在体外环境下很脆弱，很容易被杀死，因此艾滋病病毒不通过空气、食物、水等一般性日常生活接触传播。
- 另外，艾滋病病毒不能在蚊虫体内生存，不能通过蚊虫叮咬传播。因此，艾滋病的传播主要与人类的社会行为有关，完全可以通过规范人们的社会行为而被阻断，是能够预防的。

预防艾滋病

易感人群

传染源

传播途径



预防艾滋病

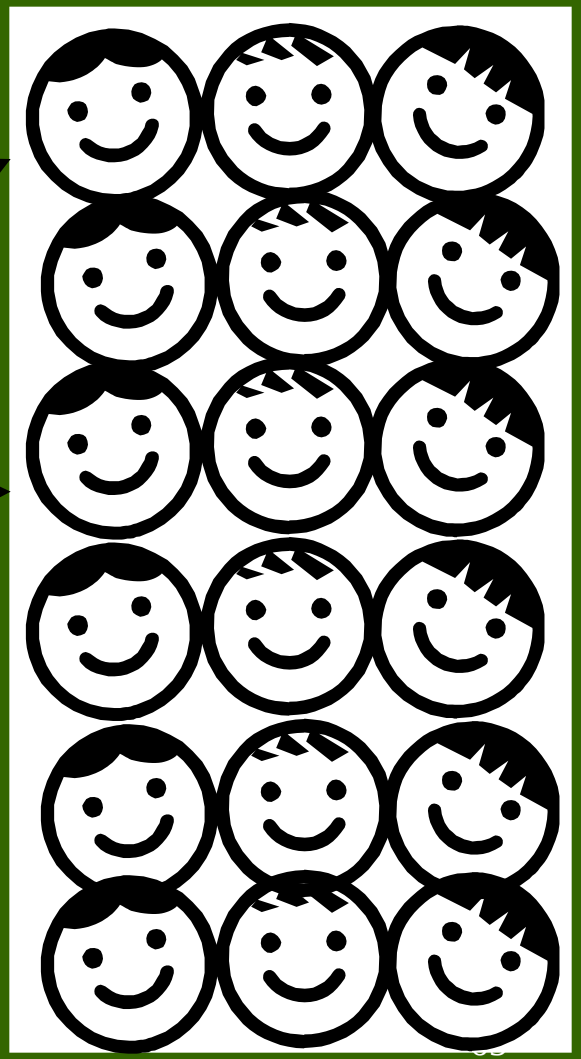
易感人群

传染源

血液传播

母婴传播

性传播



“四免一关怀”政策

- 一是免费抗病毒治疗：对艾滋病患者实行免费抗病毒治疗和减、免费机会性感染治疗，对尚未发病的艾滋病病毒感染者免费发放机会性感染的预防药物。
- 二是免费自愿咨询检测：对所有自愿到自愿咨询检测室咨询者提供免费咨询检测服务。

四免一关怀政策

- 三是免费阻断母婴传播：对所有孕妇实行免费艾滋病病毒抗体检测，对阳性孕产妇所生新生儿提供免费追踪检测，并免费提供代乳品。
- 四是艾滋孤儿免费上学：免除艾滋病患者子女、艾滋孤儿及儿童艾滋病病毒感染者九年义务教育期间的杂费和课本费，对符合高中、普通高校入学条件者，实行统一建档，资助其完成学业。
- 关怀救助艾滋病家庭：将农村艾滋病病毒感染者困难家庭纳入特困人口救助范围，将城市贫困艾滋病病毒感染者家庭纳入低保范围落实相应的生活补助和医疗政策。死亡的艾滋病患者由当地政府负责安葬。将艾滋孤老列入五保对象，实行集中或分散供养。

党和国家重视艾滋病防治工作

相关政策与法规

三个纲领性文件

（1）《中国预防与控制艾滋病中长期规划（1998-2010年）》（1998年国务院印发）。

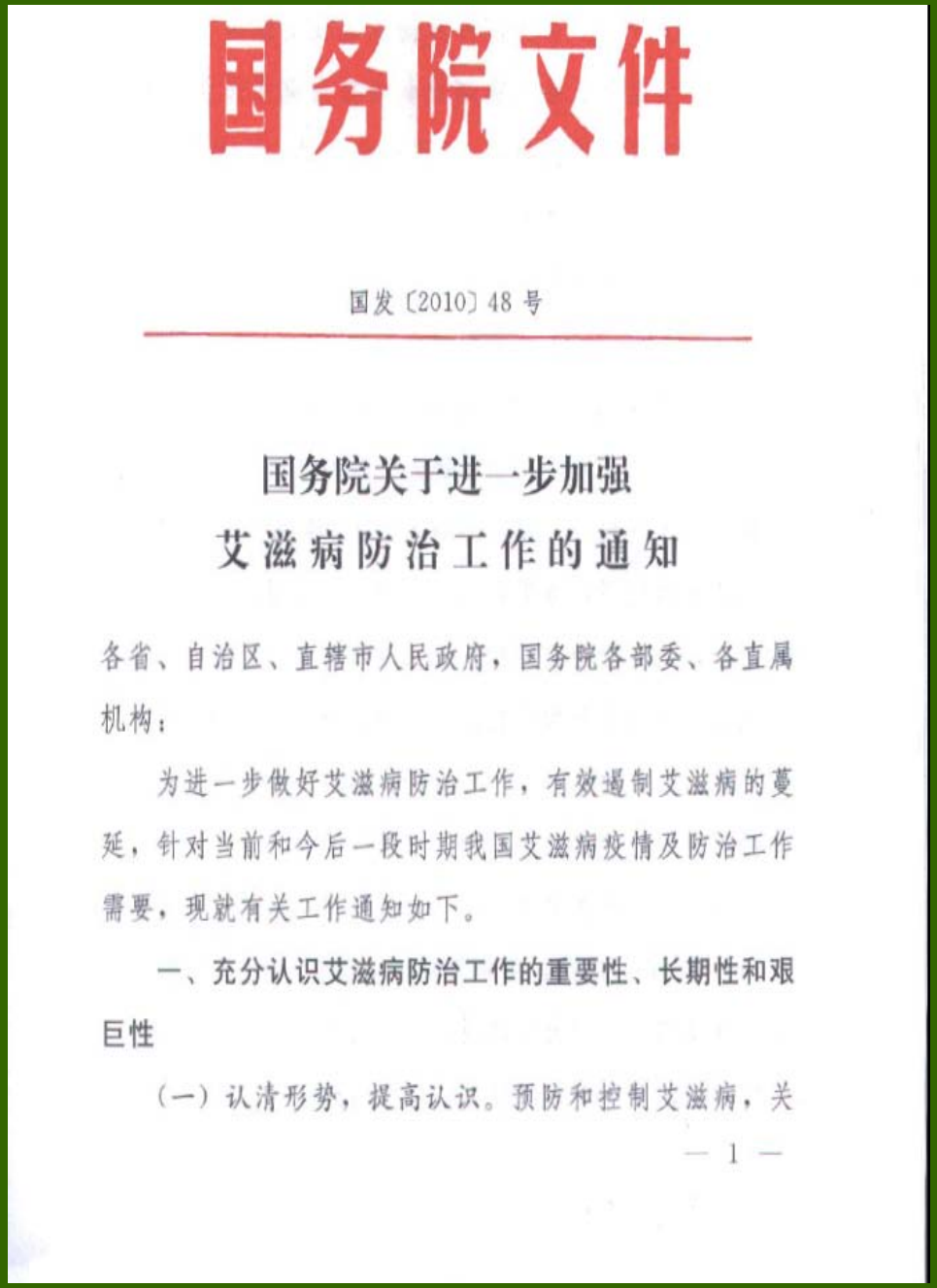
（2）《中国遏制与防治艾滋病行动计划（2001-2005年）》（2001年国务院办公厅印发）。

（3）《国务院关于进一步加强艾滋病防治工作的通知》（2010年12月国务院印发）。

该通知的出台标志着中国艾滋病防治工作又向前迈出了重要一步。

五扩大七加强

- 扩大宣传教育覆盖面
- 扩大监测检测覆盖面
- 扩大预防母婴传播覆盖面
- 扩大综合干预覆盖面
- 扩大抗病毒治疗覆盖面
- 加强血液管理
- 加强医疗保障
- 加强关怀救助
- 加强权益保护
- 加强组织领导
- 加强防治队伍建设
- 加强国际合作



国务院文件

国发〔2010〕48号

国务院关于进一步加强
艾滋病防治工作的通知

各省、自治区、直辖市人民政府，国务院各部委、各直属机构：

为进一步做好艾滋病防治工作，有效遏制艾滋病的蔓延，针对当前和今后一段时期我国艾滋病疫情及防治工作需要，现就有关工作通知如下。

一、充分认识艾滋病防治工作的重要性、长期性和艰巨性

（一）认清形势，提高认识。预防和控制艾滋病，关

— 1 —

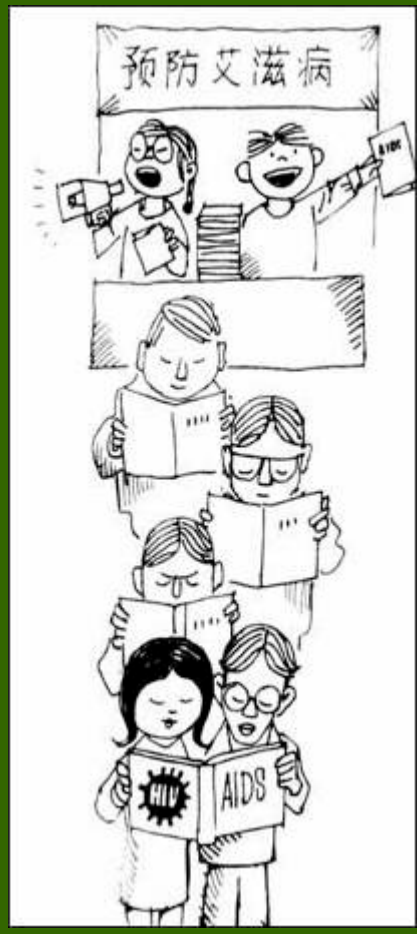
攻坚工程要求—教育部门

教育部门要将艾滋病防治知识纳入普通中学、中等职业学校和高等学校教学计划，落实教学课时。普通中学、中等职业学校和高等学校要深入持久地开展艾滋病防治知识宣传教育活动。

为什么要在青少年中开展预防艾滋病健康教育？

- 目前，艾滋病传播与流行的条件依然存在，甚至有所加剧。青少年学生性观念已经发生较明显的变化；吸毒人群增加，且静脉吸毒的比例逐渐增高；预防艾滋病知识普遍缺乏，等等。如果没有强有力的预防艾滋病教育作保障，很容易受社会不良因素的影响和侵袭，甚至成为艾滋病的受害者。因此在青少年中开展预防艾滋病健康教育是非常重要的也是十分必要的。

  艾滋病虽然可怕，但其传播方式明确。人们只要洁身自好、纠正不良行为，完全可以预防。而良好的卫生观念和行为必须从青少年时期培养。青少年具有可塑性，通过适宜的教育可以帮助他们建立健康的观念、形成良好的行为。



遏制艾滋病 学校预防是基础

- 联合国儿童基金会2013年11月29日发布《儿童与艾滋病评估报告》说：2012年，全球约有210万名青少年携带艾滋病病毒。尽快向最弱势的青少年群体提供有效的干预措施迫在眉睫。
- 青少年既是可能感染艾滋病的脆弱人群，也是抵御艾滋病侵袭的主力军，遏制艾滋病，学校预防是基础。

艾滋病虽然是一种极其危险的传染病，但对个人来讲是可以预防。作为大学生来说主要预防措施是：

（1）不发生婚前性行为；

（2）不以任何方式吸毒；

（3）不轻易接受输血和血制品。（如必须使用，要求医院提供经艾滋病病毒检测合格的血液和血制品）；

（4）不与他人共用针头、针管、纱布、药棉等用具。

（5）不去消毒不严格的医疗机构或其他场所打针、拔牙、穿耳朵眼、纹身、纹眉、针灸或手术；

（6）避免在日常救护时沾上受伤者的血液。

（7）不与他人共用有可能刺破皮肤的用具，如牙刷、刮脸刀和电动剃须刀；

青少年在防治艾滋病中应承担的义务和责任

- 青少年是社会和国家的未来。抓好大、中、小学健康教育和艾滋病预防教育，是从根本上解决问题的战略措施。国家教委制定的《中小学生健康教育基本要求》和《大学生健康教育基本要求》将预防艾滋病、性病及禁止滥用药物等有关内容列入健康教育基本要求,明确规定：对中学生应加强青春期性教育和性病(包括艾滋病)防治的教育；对大学生要提倡性道德、洁身自好, 警惕性病、艾滋病的发生。

青少年在防治艾滋病中应承担的义务和责任

- 青少年应接受有关艾滋病预防基本知识的教育，了解艾滋病的危险是确实存在的；建立信心，人类可以通过纠正自己的不良习惯和行为避免艾滋病病毒的感染；

青少年在防治艾滋病中应承担的义务和责任

- 青少年应认识到：艾滋病的传播没有国界，我国是世界上的人口大国，是国际社会的一员，有责任和世界各国携手共同努力控制艾滋病的蔓延；开展预防艾滋病的健康教育，不仅使青少年能及时了解与掌握预防艾滋病的知识、增强学生自我保护意识和抵御艾滋病侵袭的能力；更重要的是培养同学们预防艾滋病的社会责任感、使命感。

主动检测也是预防

- 许多国家艾滋病防控成功的经验证明，艾滋病流行出现下降拐点的前提条件之一，就是至少有一半以上的HIV/AIDS人群知晓自己的感染状况，从而采取保护家人、朋友乃至他人的措施。
- 美国疾控中心报道，不知道自己感染状况的感染者其传播能力是已知感染状况者的3.5倍。
- 最大程度、最大努力降低存活已经感染上HIV的人对他（她）人的健康危害，这是减少新发感染的关键措施，也是在发现、早治疗，降低病死率，提高感染者生存质量的重要措施。

艾滋病咨询检测和治疗

- 我市目前各县均设有艾滋病自愿咨询检测点，如：县疾控中心、县人民医院、县妇幼保健院等，提供免费、保密的艾滋病咨询和检测服务。
- 咨询电话：榆次区疾控中心0354-8562249

  晋中市疾控中心0354-3072706

艾滋病威胁每一个人和一个家庭，预防艾滋病是全社会的责任。

今天大家学习后可以把您掌握的知识告诉您的家人、朋友。让更多的人知道艾滋病、了解艾滋病、抵御艾滋病、远离艾滋病。

生命 平等 友爱
Life Egual Friendly

谢谢