

艾滋病健康教育知识

什么是艾滋病

艾滋病，全称为获得性免疫缺陷综合症（AIDS），是由于机体感染人类免疫缺陷病毒（HIV）而引发的全身性疾病。艾滋病病毒（HIV）感染可导致人体不同程度的免疫功能缺陷，未经治疗的感染者在疾病晚期易并发各种感染和恶性肿瘤，最终导致死亡。

艾滋病的传染途径

目前艾滋病的传播途径主要分三种：母婴传播、血液传播和性接触传播。

艾滋病预防知识

（1）学习掌握性健康知识，提高自我保护意识与技能，培养积极向上的生活方式。

（2）艾滋病目前没有疫苗可以预防，掌握预防知识、拒绝危险行为，做好自身防护才是最有效的预防手段。

（3）艾滋病通过含有艾滋病病毒的血液和体液传播，共用学习用品、共同进餐、共用卫生间、握手、拥抱等日常接触不会传播。

（4）注射吸毒会增加经血液感染艾滋病病毒的风险。使用新型合成毒品/醉酒会增加经性途径感染艾滋病病毒的风险。

（5）性病可增加感染艾滋病病毒的风险，必须及时到正规医疗机构诊治。

（6）72 小时内使用暴露后预防用药可减少艾滋病病毒感染的风险。

日常生活工作中是否会传播艾滋病？

在日常生活和工作中，与艾滋病患者握手、拥抱、礼节性接吻，一起进餐，共用劳动工具、办公用品、钱币等不会感染 HIV。

HIV 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。咳嗽和打喷嚏不会传播 HIV。

蚊虫叮咬不会传播 HIV。与艾滋病患者一起旅游度假，在生活上照顾艾滋病病人时，也不会有感染的危险。

HIV 职业暴露后发生感染的风险是多少？

HIV 暴露后发生感染的风险与暴露源的病毒载量高低、暴露的类型及暴露的严重程度有关。

在职业暴露中 HIV 污染血液针刺暴露的感染风险为 0.3%，黏膜暴露后感染的风险为 0.09%，破损皮肤暴露后感染的风险小于黏膜暴露，体液和组织液暴露的风险小于血液暴露。

在评估针刺暴露时，针具上有肉眼可见的病人血迹、直接刺入静脉或动脉、深度刺伤等因素与风险增加有关。

艾滋病晚期患者由于病毒载量较高，暴露后感染的风险也会增加。性暴露或母婴暴露于病毒载量检测不到患者也有发生 HIV 感染的案例。

HIV 暴露后局部如何处理？

发生 HIV 暴露后，要及时处理局部污染的皮肤或黏膜：从近心端向远心端轻柔挤压伤处，尽可能挤出损伤处的血液，再用肥皂液、流动的清水或生理盐水冲洗伤口；用 75%乙醇或 0.5%碘伏对伤口局部进行消毒和包扎处理。

污染眼部等黏膜时，应用大量等渗氯化钠溶液反复对黏膜进行冲洗；如黏膜处存在伤口时，可用 75%乙醇或 0.5%碘伏对伤口局部进行消毒、包扎处理。



何时开始 HIV 暴露后预防用药？

在发生 HIV 暴露后尽可能在最短的时间内（尽可能在 2 小时内）进行预防性用药，最好不超过 24 小时。但即使超过 24 小时，也建议实施预防性用药。

超过 72 小时以后，不推荐进行预防性用药。但对于高风险暴露（如针刺暴露于 HIV 感染者），即便超过 72 小时也可以服用预防性药物。

预防用药疗程是 28 天。开始预防性服药后，如果暴露源检测阴性，应停止用药，除非怀疑暴露源处于 HIV 感染急性期。

6、植物神经功能紊乱：椎前缘骨质压迫食管后壁或刺激周围软组织反应引起。

7、上肢疼痛无力：由椎间压迫神经根引起，可同时影响躯体两侧，发展较快。

8、高位截瘫：颈椎骨质增生，骨刺压迫颈部神经根和脊髓，导致发病瘫痪。

9、耳聋：刺激或压迫颈椎旁的交感神经节后纤维引起，往往伴随视物模糊等。