



绛县疾病预防控制中心

艾滋病、丙肝

防治知识手册



积极预防 | 主动监测 | 规范治疗

预防艾滋 平等关爱
携手共奏人生美好乐章



什么是艾滋病？



艾滋病（AIDS）是人获得性免疫缺陷综合征的简称，是由艾滋病病毒（HIV）引起的一种严重的致死性传染病，可以预防，不可治愈。感染后最短可在1年内发病，发病后如果不治疗一般会在半年到两年内死亡。



艾滋病

主要通过什么途径传播？

性接触传播

(包括有体液接触的同性和异性之间的阴道、
肛门和口腔性交)

血液传播

母婴传播

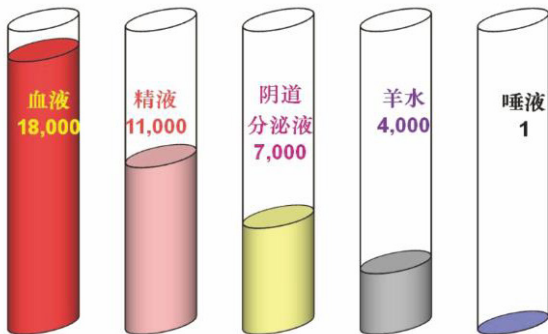




艾滋病病毒

主要存在人体哪些体液中？

几种体液病毒含量比较



(平均每毫升中 HIV 病毒颗粒数)

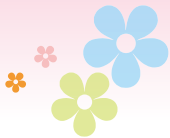


如何预防艾滋病？



目前，艾滋病尚无疫苗可以预防，掌握预防知识、拒绝高危行为，发生性行为时正确使用安全套，做好自身防护是最有效的预防手段。





如何知道 自己是否感染艾滋病病毒？

由于感染 HIV 的人，早期并没有特别的表现，与正常人难以区别。哪怕一次没有保护的高危性行为，都有可能感染 HIV。检测是目前发现感染艾滋病病毒的唯一方法。





哪些人需要检测？

(1) 有高危性行为史，包括仅发生 1 次未使用安全套的异性性行为或男性同性性行为：

- 男性和男性之间发生了性行为，没用安全套。
- 男性和女性之间发生了性行为，没用安全套。
- 发生了一夜情（无论男女），或通过手机摇摇等交友软件，与不认识的人发生的性行为、没用安全套（无论男女）。
- 与已知感染艾滋病的人发生性行为。
- 经常发生高危性行为、又不用套的人群，建议每 3 个月做一次 HIV 检测。





(2) 艾滋病患者的配偶或性伴

(3) 与他人共用针具吸毒者

(4) 在非正规医疗单位拔牙、纹身者 (过程中可能使用了没有严格消毒的器具)

(5) 其他情形

梅毒、淋病、尖锐湿疣等性病患者。

准备结婚的伴侣建议婚前检测。

孕妇建议在刚发现怀孕时检测。

感染了 HIV 的妈妈生的宝宝。





去哪里检测？

(1) 各地疾控中心自愿咨询检测门诊 (VCT) 可以获得免费咨询和检测服务。

(2) 各地县级以上医院、妇幼保健机构和大部分的基层医疗机构可以提供检测服务。

(3) 开展艾滋病预防的社会组织可提供检测咨询和转介服务。

(4) 一些高校设立自助尿液检测包售卖机，可以自行购买检测。



发生高危行为后，怎么办？

在发生 HIV 高感染风险后，懂得“自救”非常重要。如果确定自己可能发生了艾滋病病毒暴露，应尽快在最佳的阻断时间 2 小时、最晚不超过 72 小时，到专业的机构找专业医务人员进行艾滋病暴露风险评估，按照医嘱，积极采取暴露后预防措施（PEP），并按时做艾滋病病毒抗体检测。

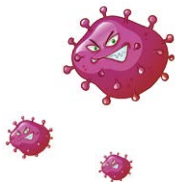




什么是高感染风险？

具有下列情形之一则风险较高：

- (1) 性伴 HIV 抗体检测阳性，且未使用安全套。
- (2) 性伴未检测，或感染情况未知，且未使用安全套。
- (3) 静脉注射吸毒且共用针具吸毒。





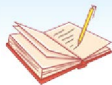
持续发生高危行为者， 又怎么办？

一年内接受 2 次或以上 HIV 暴露后阻断，或持续存在 HIV 暴露者，推荐使用暴露前预防（PrEP），即通过使用抗病毒药物来预防 HIV 感染。





丙肝 大众人群知识点



1.1 危害性认识

(1) 丙肝是一种以慢性隐匿性感染为主、对健康危害较大的传染病，目前没有有效预防的疫苗。

丙肝是由丙肝病毒引起的、以肝脏病变为主的传染病，常呈隐匿性感染状态。丙肝慢性化率高达 60–80%，可导致肝脏慢性炎症、坏死和纤维化，15–20% 的慢性丙肝患者可进一步发展为肝硬化或肝癌，对健康和生命危害较大。吸毒、嗜酒、高脂高糖饮食、合并乙肝病毒或艾滋病病毒感染等可促进疾病进展。目前为止，尚无有效预防丙肝病毒感染的疫苗。

(2) 我国丙肝病毒感染人数众多，传染源广泛存在。

估计我国感染丙肝病毒人群规模约 760 万。目前每年发现并报告丙肝病例约 20 万例。丙肝患者作为传染源在人群中广泛存在。



1.2 预防知识



(1) 丙肝病毒通过血液、性接触和母婴三种途径传播。

血液传播是丙肝最主要的传播途径。丙肝病毒污染的血液及其制品和物品都可能导致病毒的传播。如，共用注射器吸毒、输入未经严格检测的血液或血制品，使用非一次性注射器和针头、未经严格消毒的牙科器械、内镜、侵入性诊疗操作，以及针刺、纹身、扎耳孔、共用牙刷或剃须刀等。

丙肝病毒可经性途径传播，特别是多性伴及感染其他性传播疾病者感染丙肝病毒的危险性更高。

丙肝病毒可以通过母婴途径传播，母亲体内丙肝病毒量高时可增加垂直传播的风险。





(2) 拒绝毒品、做好个人防护是预防丙肝的根本措施。

掌握预防知识、拒绝危险行为，做好个人防护才是最有效的预防手段。

共用注射器注射吸毒是造成丙肝感染的高危行为，不要共用注射器。使用清洁注射器可有效减少因注射吸毒传播丙肝的机会。做好个人防护，不共用剃须刀和牙刷。避免到消毒情况不明的小诊所、美容店进行侵入性诊疗、美容、纹身等。





(3) 合理安全用血可有效控制丙肝病毒传播风险。

积极参加无偿献血，使用通过严格丙肝筛查的血液可以大大减少和避免感染丙肝病毒的风险。提倡合理用血，避免不必要输血和使用血制品。

(4) 拒绝不安全性行为，做好自身防护是最有效的预防手段。

卖淫嫖娼、聚众淫乱等活动是丙肝传播的重要危险行为。

多性伴且没有保护的性行为可大大增加感染与传播丙肝的风险。

坚持每次性行为正确使用安全套，可有效预防丙肝经性途径传播。要选择质量合格的安全套，按照说明书正确全程使用，不能重复使用。



减少性伴



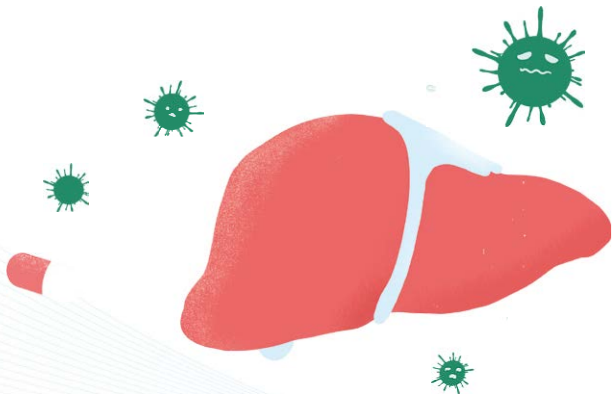
正确使用安全套



(5) 感染丙肝的妇女应及时治疗，治愈前应避免怀孕。

感染丙肝病毒的妇女应及时治疗，治愈前应避免怀孕。

确诊感染丙肝病毒的孕妇，临床上应避免侵入性操作，尽量缩短产程，分娩时减少会阴侧切、胎膜早破等手术操作，尽量减少和避免新生儿暴露感染的机会。感染丙肝病毒的母亲乳头有破损时，应避免母乳喂养。



1.3 检测与治疗



(1) 丙肝患者大多无明显症状和体征，及早检测是发现丙肝病人的唯一方法。

丙肝患者没有特殊的外部体貌特征，无法从外表判断一个人是否感染丙肝病毒，只能通过血液检测主动发现。建议 40 岁以上人群主动进行丙肝检测，健康体检和婚前医学检查时主动进行丙肝检测。

有易感染丙肝病毒危险行为或怀疑自己感染丙肝病毒，应及时主动到医疗卫生机构检测和确诊。

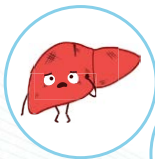




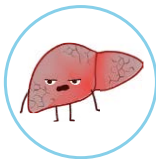
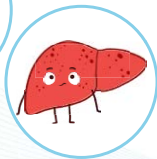
(2) 丙肝可以治愈。

通过规范的抗病毒治疗，95% 以上的丙肝患者可以完全治愈。及早治愈丙肝，就可以避免由慢性丙肝进展为肝硬化及肝癌，还可以防止丙肝进一步传播给他人。

国家已将部分丙肝抗病毒治疗药物纳入医保报销范围，需要病人负担的比例很小。



慢性肝炎



胆结石



肝癌

1.4 责任与义务



(1) 与丙肝患者的日常接触不会被感染，不要歧视丙肝患者。

丙肝病毒离开人体体液后对外界环境抵抗力较弱，日常生活接触不会感染丙肝。

● 共用餐饮具、电话机、卧具、马桶、游泳池、浴池等不会传播丙肝。

● 咳嗽和打喷嚏不会传播丙肝。

● 任何单位和个人不得歧视丙肝患者。



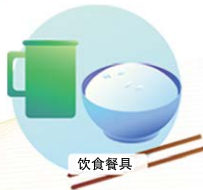
握手拥抱等肢体接触



蚊虫叮咬



咳嗽或打喷嚏



饮食餐具



(2) 预防丙肝需要每个人、每个家庭和全社会的参与。



丙肝就在我们每个人身边，防治丙肝，需要我们每个人的参与。

每个人都是丙肝易感染人群，也是自己健康的第一责任人，要学习和掌握预防丙肝基本知识，掌握自我保护技能，培养健康的生活方式，避免高风险行为，积极加入到丙肝防控中来，并把了解到的知识传播给他人。

国家和社会应当关心、帮助丙肝患者，使其得到及时救治。预防丙肝是每个家庭、每个学校、每个社区和全社会的共同责任。



防治肝炎 健康你我

