

高危人群 HIV 感染状况的流行病学分析

王德琴 储全胜 姜珍霞 张西江 徐玉珍

摘要 为了解高危环境人群的 HIV 感染状况,于 1992~1995 年对卖淫妇女(55人)、归国劳务人员(159人)、职业献血员(88人)、性病(STD)患者(88人)、HIV 感染者的配偶(3人)和子女(3人)共计 396 人进行了抗-HIV 检测和流行病学调查。抗-HIV 采用 Western blot 法,阳性结果送山东省艾滋病检测中心复核确诊。4 年共发现 6 名 HIV 感染者,其中男、女献血员各 1 名,归国劳务人员 4 名(均为男性),其他人群未检出抗-HIV 阳性者。

关键词 高危人群 人类免疫缺陷病毒 抗-人类免疫缺陷病毒

Epidemiological Analysis of HIV Infection Status in the Population at High Risk Wang Deqin, Chu Quansheng, Jiang Zhenxia, et al. *Anti-epidemic Station of Qingdao, Shandong Province, Qingdao 266003*

Abstract In order to understand the status of HIV infection in the population under high risk, we conducted an epidemiological investigation among 396 persons from 1992 to 1995. The research sample included 55 female prostitutes, 159 labourers who had finished labour services abroad upon returning, 88 professional blood donors, 88 STD patients, 3 spouses and 3 children of the HIV infected people. Six cases of HIV positive were identified in four years. Among these, two were blood donors with one male and one female, the other four cases were all male labourers returned from abroad.

Key words Highly endangered population HIV Anti-HIV

我国 HIV 感染者日趋增多,由于其特定的传播途径,使多性伴的异性与同性性行为人群、吸毒者、职业献血员等成为 HIV 感染的主要高危人群。1992~1995 年以来,我们对卖淫妇女、归国劳务人员、职业献血员、性病(STD)患者、HIV 感染者的配偶及子女进行了抗-HIV 检测和流行病学调查,分析如下。

材料与方法

一、调查对象:

1. 卖淫妇女: 1994 年青岛市妇女教养所收容的 55 名卖淫妇女。

2. 归国劳务人员: 青岛市某建筑公司 1992~1995 年劳务输出非洲国家博茨瓦纳

1 年以上的建筑工人 159 名。

3. STD 患者: 青岛市卫生防疫站性病监测点 1994 年感染 STD 半年以上的慢性患者。

4. 职业献血员: 1994 年青岛市献血中心从事职业献血 1 年以上的献血员 88 名。

5. HIV 感染者的密切接触人群: 对抗-HIV 阳性者的 3 名配偶和 3 名子女每半年进行一次抗-HIV 检测。

二、调查方法: 针对不同人群设计个案流行病学调查表,由 2 名流行病学医师对每一调查对象单独逐项调查后详细登记。资料输入微机保存。

三、检测方法: 调查同时抽血 3ml,分离血清-20℃冻存待检。抗-HIV 采用 Western blot 法,试剂由山东省卫生防疫站提供。抗-HIV 阳性结果送山东省艾滋病检测中心复

核确诊。

结 果

一 一般情况:

1. 55名卖淫妇女,年龄 16~ 44岁,平均 24.3岁;卖淫时间 6个月~ 7年,平均 2.8年;主要为国内嫖客,12人有接待港台和国外嫖客史,少数偶有口交或肛交史

2. 归国劳务输出人员均为男性,年龄 24~ 52岁,平均 37.54岁。出国时间 1~ 4年,平均 2.27年,出国前抗-HIV检测均为阴性

3. STD患者男性 71人,女性 17人,年龄 20~ 55岁,平均 31.83岁,感染途径均为性接触,患病时间 6个月~ 2年。

4. 职业献血员年龄 21~ 49岁,平均 33.9岁。其中男性 52人,女性 36人,从事献血时间 1~ 25年,平均 3.73年

5. HIV感染者的配偶年龄为 26~ 41岁,子女年龄为 5~ 14岁,随访检测时间为 1~ 4年,每半年检测 1次。

二、检测结果:

1. 卖淫妇女、归国劳务人员、STD患者、职业献血员的抗-HIV检测结果见附表

附表 高危人群抗-HIV检测情况

组 别	采血时间 (年.月)	检查 人数	抗-HIV(+)		
			男	女	合计 (%)
卖淫妇女	1994.10	55	0	0	0
归国劳务人员*	1992-1995	159	4	0	4(2.51)
性病患者	1994.1~12	88	0	0	0
职业献血员	1994.10	88	1	1	2(2.27)
合 计		390	5	1	6(1.54)

* 3例为归国入关时北京卫生检疫局检出抗-HIV阳性,1例为归国入关时抗-HIV阴性,半年后主动检测时抗-HIV阳性

2. HIV感染者配偶及子女定期检测情况:对 1992年发现的首例 HIV感染者的配偶和子女监测 9次,1995年发现的 5名 HIV感染者中 2名确诊后即离家出走(1名去深圳,1名不知去向),另外的 3名感染者中,2名有配偶和孩子,各监测 2次,共 4次。13次检测结果均阴性

三、HIV感染者一般情况:6名 HIV感染者年龄 28~ 48岁,市区 4名,农村 2名,已婚 5名,未婚 1名(该人为归国劳务人员,出国前即已订婚,与未婚妻有多次性行为) 4名男出国劳务输出人员中 3名承认在国外与当地白人妓女有过性行为史,1人坚决否认(但与其一起出国人员反映其在国外也有异性性行为)。1名男性献血员为双性恋者,虽组有家庭并有一子,但其性伴中多为男性黑人和香港人。1名女性献血员有较固定男性伴 3人,本人抗-HIV检测阳性的同时,1名与其有长期姘居关系的男性献血员同时检出抗-HIV阳性

讨 论

近年来,我国 HIV感染人数增长迅速(内部资料),且分布范围扩大,初期感染以国外传入为主,但近年来国内感染者却占多数,静脉吸毒、卖淫、嫖娼、劳务输出人员、献血员、涉外服务人员等成为 HIV感染的高危人群^[1],本文对高危人群的检测结果,归国劳务人员、职业献血员的抗-HIV阳性率分别高达 2.5%和 2.27%,其传播途径均为性接触传播,除一人是男性同性恋者外,其余均为异性恋。卖淫妇女、STD患者虽未检出抗-HIV,但是,由于其同样存在 HIV感染的危险行为,只要有 HIV感染者存在,是极易感染 HIV的,故必须把控制艾滋病(AIDS)和控制 STD工作密切结合起来,作为一个整体来抓,这样才有利于 AIDS和 STD防治工作的开展。6名 HIV感染者中 4名是归国劳务输出人员,他们均属境外感染,其中 3名是归国入境时发现,另 1名归国入境时检测抗-HIV阴性,半年后我们进行主动检测时发现抗-HIV阳性,提示该感染者入境检查时,正处于窗口期阶段,因此,对劳务输出人员归国后 2~ 3个月增加一次复查工作实属必要

通过输血和血液制品传播是 AIDS的主要传播途径之一^[2,3],本文报告的 2名无业 HIV感染者,是在职业献血时检出的,他们

以献血为生,有时 1个月内竟去两所医院献血。目前不少县级医院尚不能开展 HIV 抗体检测,因此,输血造成 HIV 感染的危险性很高,故必须加强对献血员的管理,开展抗-HIV 检测。

关于 HIV 感染者与家庭的关系,我们采取将感染结果告诉配偶,而对其父母和亲戚采取保密措施。同时,我们对配偶进行了预防 AIDS 感染的健康教育,并且指导他们正确使用、处理避孕套。最初,配偶在听到丈夫感染 HIV 后,都感到震惊、气愤和不解。家庭也一度出现轻微裂痕,我们及时反复做工作,使其配偶关心、谅解丈夫,维持家庭和睦。这样才有利于 HIV 感染者身心健康,并减少对社会的不利影响。使他们自觉建立健康行为,遵守社会公德。

“同享权利,共担责任”是 1995 年 WHO 在 AIDS 日对全社会提出的要求。目前我国社会对 HIV 感染者的偏见、歧视使他们在工作中、生活中遇到了很大的困难,例如我市 3 名抗-HIV 阳性的归国人员先后均遇到了工作不落实、医疗费用不报销、劳动保护不兑现等

问题,如果这些问题不解决,极易造成他们对社会的不良后果。因此,根据《传染病防治法》和《艾滋病检测管理的若干规定》^[4],我们给市政府打了专门报告,要求“为 HIV 感染者固定医疗单位诊治,并给其与单位工人享受同等的医疗待遇”。上述种种现象使我们认识到,我国应制定相应法律法规,开展对高危人群的长期定期检测,并制定对 HIV 感染者管理的有关政策,不仅早期发现 HIV 感染者,而且使他们感受到社会主义精神文明的温暖,以健康安全的行为维护社会的安定团结。

参 考 文 献

- 1 郑锡文主编. 流行病学进展. 北京: 中国科技出版社, 1995. 29.
- 2 胡善联. 国外几种主要传染病的疫情及研究动态. 国外医学流行病学传染病学分册, 1994, 2: 1.
- 3 谈良瑾. 控制与 HIV 相关结核病的新策略. 国外医学流行病学传染病学分册, 1994, 5: 196.
- 4 艾滋病防治手册. 北京: 中国科技出版社, 1988. 70.

(收稿: 1997-04-10 修回: 1997-05-20)

71例疟疾发病原因分析

王大利

我部位于安徽省东部,是以中华按蚊为主要传播媒介的间日疟流行地区,也是全国的高疟区之一,我部 1988 年从苏北移防以来,经过几年的综合防治,疟疾的发病率每年基本稳定在 2% 左右,但 1995 年发病突然上升,全年共发病 71 例,发病率为 11.83%,比往年上升了 5.9 倍。分析这次疟疾发病突然回升的原因,主要是: (1) 本次发病以外出驻训人员发病较高,主要是驻训地蚊虫密度较高,天气炎热,部分官兵睡觉不习惯使用蚊帐,防疟药品不足。另外随部队的卫生人员对防疟知识了解甚少,检查、指导、督促各项防疟措施落实不够。(2) 由于部分单位基层卫生人员缺编,工作开展不力,致使预防服药

和灭蚊等措施不落实。从 1995 年 71 例发病情况来看,有 55 例发病集中在这些单位,占发病人数的 77.5%。(3) 部分官兵对预防服药认识不足,造成卫生人员这边发药那边丢药的现象。(4) 目前使用的预防药品基本上都是 20 年前生产的老药,由于存放时间较长,有的出现潮解,在药效上必然受到影响。目前市场上也很难购买到新药,给防疟工作带来了一定的困难,这次疟疾发病的突然回升,充分显示了在预防服药等各项措施落实上开展不力。为此,笔者建议有关领导和部门应高度重视,切实落实卫生人员编制,协调解决好药品供应,卫生人员应切实抓好对部队官兵进行防疟知识的宣传教育,加强检查、指导和督促官兵预防服药和各项防疟措施的落实,确保人员、时间、药品、措施和效果五落实。

作者单位: 解放军第八三六五部队医院 安徽省滁州市 239002

(收稿: 1997-08-10)