

中国 HIV/AIDS 的流行态势与防范措施

邵 秦 戴晓明

本世纪人类面临艾滋病(AIDS)的戕害,其感染源为免疫缺损病毒(HIV)。截止1992年6月,AIDS患者在全球有40万人,HIV携带者累计有1千万。令人瞩目的是,以往感染率很低的亚洲由于人口众多、经济不发达、社会文化卫生医疗水平低,近年蔓延速度呈蛙跃式上升,而毗邻中国的南亚国家尤甚,主要是印度、泰国、缅甸。中国自改革开放之后,门户散开,HIV/AIDS魔影开始在大陆游荡,引起中国各方警觉与关注。自1985年中国北京发现第一例传入性艾滋病以来,迄至1993年5月30日,中国大陆已有1106名感染者,其中14名病患者,且有不断增多的态势。

一、流行分布区域和类型

中国 HIV/AIDS 流行于 18 个省(区)市,其中 8 个省(区)市属集中流行区,首位是云南,依序为广东、北京、上海、福建、四川、湖南、河北。可归纳出四种类型。

(一)云南边境型

监测表明,位于西南边陲中缅边界的云南省自 80 年代中末期,开始出现 HIV 感染者,HIV 以静脉吸毒者的“血”传播为主,次为“性”传播。省内有三片地带较严重。其一,滇西边境各州:从 4 名相继罹难 AIDS 病例中看出,1 名属外来客居者,到 90 年代发现 1 例,1992 年 2 例则为当地德宏州男性农民,病因渠道是吸毒者静脉药瘾(IVDU)引发,其年龄 29~39 岁之间,1993 年有 3 例已死亡,当地 AIDS 患病率 0.012/十万。调查中表明云南省 HIV/AIDS 流行,首先是发端于近邻边境德宏州的有 IVDU 高危行为的族群,在劳教人员中筛查出 HIV 感染者均有静脉吸毒史。其二,滇西南边境地州:1991 年从思茅、西双版纳性乱人群以及泰缅边民与归国人员中查出有 HIV。1992 年有 11 例 HIV 感染者属于性乱人群,其他属境外归国者。其三,昆明地区:属混合型。从来源渠道观察,1 例系外籍 AIDS 患者;从囚犯中发现 3 例是德宏州、大理州籍人氏,四例都是 IVDU 吸毒者,他们经常共用针头注射毒品;性乱冶游人群中发现 2 例 HIV 感染病人;从归国劳工又测出 2 例 HIV;1992 年发现由泰国遣送回国妓女 3 例患者。上述事实说明昆明市流动人口集中,显现出各种感染渠道模式,大都市常是吸毒、卖淫、嫖娼等不良社会行为藏污纳垢的集结点,致使观光旅游城市出现黑色斑痕,应予以高度重视。

(二)粤闽沿海型

中国南部广东省 HIV/AIDS 流行居中国大陆第二位,福建居第五位。两者都是著名的侨乡,国际流动人口频繁,在经济腾飞同时其负面反应亦令人忧患。广东省广州市以及潮汕平原各口岸尤为突出。1991 年 6 月前该省筛查 HIV/AIDS 以境外入境客为主,占 85.7%,到 1991 年 6 月(含 6 月)之后却发现以本国公民为主,占 75.0%,从 58 例 HIV 感染者中筛检有 20 例“外来客”,中国公民有 35 例,其中 22 例是因出国从境外感染后回国人员,18 例是赴泰国探

亲、旅游,因不正当的性乱冶游行为所致。1例本土感染的女患者,其夫系身染 HIV 的旅泰侨民,回归省亲通过性关系使妻子受难。初步考察,广东 HIV/AIDS 流行区主要分布于沿海,仅侨乡潮汕地区占 63.5%,其余分布广州市、深圳、肇庆、茂名、广州市郊花县,佛山市郊南海县,湛江市仁化县等地。

福建省自 1987 年发现首例 AIDS 病人后,因出国探亲导致 HIV/AIDS 流行也日趋严重。

(三)北京、上海大都会型

中国首都北京是国际交往中心,上海是中国最发达的经济都市,流动人口均在百万之上,其传播渠道来自五湖四海。两个都市监测 HIV/AIDS 重点群落发现主要是国外旅居者,出国人员,同性恋者。以北京为例,从 8 例 HIV 感染者看,其中 5 人是出国人员,6 例由性传播引发,2 例是同性恋者,且与外国人有性接触史,男女性别比是 7:1,年龄范围在 24~54 岁之间,职业分布于各阶层中。

1987 年上海首次发现来沪外籍工作人员 1 例,1991 年开始在上海市民中又发现 1 例,迄至 1992 年 12 月共发现 7 例。其中在国外罹患 3 例(泰国 2 例,非洲 1 例),其余 3 例是在国内本土感染,有 3 例女性感染者都染自非洲留学生,2 例男性曾与泰国妓女性接触频繁,另外一例是在非洲与当地多个非洲妇女有性染行为。

(四)川、湘、冀内地型

中国四川省、湖南省、河北省均为人口大省,出国劳务人员多数是劳工,文化教育水平相对较低。这三省发现 HIV/AIDS 罹难人员迄今都是归国的体力劳动者,从自述看,受染于受伤医疗和输血,可谓“血”传播而致,从统计看,全是赴非洲的劳务人员,非洲是当今世界发病率最高地区,尤其东非 HIV 抗体阳性率 18~23%(据王月英报导),非洲年青人 HIV 感染者 15%以上(AMERON 报导)。

监测表明,河北省 1991 年检查归国劳务人员 HIV 阳性者 5 例,除 1 名是赴扎伊尔外,其他都曾赴埃塞俄比亚。前 1 例已成为 AIDS 患者,1991 年病故。

四川是内陆省,发现 5 例 HIV 感染者,均是赴东非归国的川籍劳工,为男性公民,其中两例已死亡,其中一名死难者曾在东非进行阑尾切除术,一名患者在非洲受工伤输过印度人的新鲜血液,另一名在非洲时拔过牙齿,三人自述在非洲无性关系史。上述病因提示人们,一方面对出国劳力人员要进行预防教育,二是中国医务人员应随队预防和诊治,杜绝当地高危人群的“血”传播途径,保障中国劳工的身家性命。

湖南省于 1992 年 2~10 月先后在归国劳务人员中监测,并发现 4 例已婚男性 HIV 感染者,现仍为该省国有企业职工,享受人道主义的医疗和特殊救护。

二、防范措施

预防控制 HIA/AIDS 流行渠道归纳有三,除产期母婴传播外,(中国尚未发现,世界占 10%)主渠道是由“血”与“性”侵染传播,这两者与人类社会行为密切相关。可以说,人们一般常规行为很少受染,只有那种具有高危行为的人才会引魔缠身。迄至公元 1993 年世界艾滋病日,中国大陆尚无发现一例是本土滋生而来,纯属进口“舶来病”。

鉴于此,中国医学界从生物医学角度积极防疫监测,并用中草药配合诊治,这些固然重要,然而根本措施在于防患未然,辨析社会行为规范,针对重点人群,防止高危行为。而今眼下,中国静脉吸毒注射诱发感染者居首位,其次是性乱罪错群落之肆虐,性病蔓延以及非安全性交等,当属艾滋病传播的高危行为。

初步建议:1. 全社会动员起来,反吸毒、控制预防性病、艾滋病并举;2. 艾滋病预防教育放在第一位;3. 进行性安全知识的宣传:如应使用避孕套,以及讲明口交、肛交的弊害等;4. 坚持一夫一妻制,防止多元性伙伴;5. 提倡在青少年中进行正当性教育,扫黄和扫毒并进;6. 认真检验血库血液,避免输血感染。

注:以上初步调查,得到公安部、卫生部、地方防疫部门支持协作并提供可贵资料,在此谨表谢忱。

1994年1月5日

作者工作单位:邵 秦,北京大学人口研究所

戴晓明,黑龙江计划生育委员会

责任编辑:范广伟

广州市社会科学院 社会问题研究所介绍

广州市社会科学院社会问题研究所成立于1982年(原为广州市社会科学研究所以社会问题研究室,1989年改称现名)。现任副所长郭凡,所内有副研究员1人,助理研究员5人,研究实习员2人,其中,6人有硕士学位,1人为国务院批准享受政府特殊津贴的专家。

注重实证研究、主要研究广州市的社会问题,是该所的一大特色。建所以来,主要研究课题有:穗港美青年价值观比较;番禺农村养老;婚姻家庭;青少年犯罪;广州文化;广州社会保障;广州社会分层;广州市政府机构职能;广州人观念更新等。目前正在研究的课题有:珠江三角洲口述历史;广州市流动人口研究;澳门社会分层研究等。

主要研究成果有:《爱情心理学》(与外单位合作,黑龙江人民出版社1986年版);《决策思维学》(与外单位合作,辽宁人民出版社1986年版)、《社会主义四百年》(上册)(广东人民出版社1985年版)、《公共关系学》(与外单位合作,辽宁人民出版社1986年版)、《广州人的生活方式》(与外单位合作,海南人民出版社1988年版)、《人格论》(辽宁人民出版社1988年版)、《现代人学》(广东人民出版社1988年版)、《广州文化风格》(广州文化出版社1988年版)、《广东青年的价值取向》(与外单位合作,新世纪出版社1989年版)、《走向善的循环——中国公共关系的理论思考》(广西师范大学出版社1991年版)、《文化与交流》(译著)(中山大学出版社1990年版)、《中国社会分层研究》(与香港理工学院应用社会科学系合作,香港商务印书馆1993年版)。另外,还发表了《番禺养老调查》、《广州农村养老的新趋向》、《广州社会保障研究》、《广州市老年人生活状况及养老模式的分析与建议》、《广州人看当今社会(系列文章)》等论文和研究报告250余篇。

该所与香港中文大学、香港理工学院合作研究了多项课题,并与国外一些大学建立了学术联系。所内研究人员还被吸收为日中社会学会会员、美国南部社会学会会员,多次参加国际学术会议,并作为主办单位,与美国、香港等大学合办了“华人社会分层”、“城市管理”等大型国际学术会议,还策划和承办了“广州市建立和完善社会保障体系国际研讨会”。

联系地址:广州市东风中路501号东建大厦11楼广州市社会科学院社会问题研究所,联系电话:(020)3350305—309

(广社)