

# 士商春暉

校長：黃贊瑾  
指導老師：許炳杞教官  
編輯：士商春暉社  
出刊月份：10月

## 春暉剪影



本校將愛滋病防治課程融入各科教學以強化宣導成效。



### 愛滋病簡介

#### 一、感染初期：

愛滋感染是終生帶原的。感染初期，大部分沒有任何症狀或反

應；經過數星期或幾個月之後，有些人會有類似得到普通感冒的症狀，或像「傳染性單核球增多症」的輕微全身性症狀，包括短暫性的淋巴腺腫大、脾臟腫大、發燒、疲倦、皮膚發疹、肌肉關節痠痛等；這些症狀可能會持續幾天或幾個星期，有些病人的免疫系統功能會很快地變壞，但大部分的病人不治療就可以自然痊癒，慢慢地恢復正常，隨即進入漫長又無症狀的潛伏期。

**二、長期全身性淋巴腺腫：**病人在身體多處有不明原因的淋巴腺腫大，且持續三個月以上。大部分的病人會繼續往下一個病程發展。

**三、愛滋病相關複合症：**這時病人不但有淋巴腺腫大，還會出現夜間盜汗、體重減輕 10% 以上、不明原因的發燒達三個月以上、拉肚子、疲倦、食慾不振、貧血等等症狀。近來，越來越多的學者反對使用愛滋病相關複合症這個容易混淆的名詞，而通通將這類病人歸為愛滋病患。

**四、愛滋病：**美國剛開始為愛滋病的下定義時，是根據男性同性戀的臨床表徵定下來的，一方面因為定義太過複雜，一方面對女性也不公平，所以擴大愛滋病人的定義範圍；除了出現伺機性感染外，凡是帶原者體內的 T 細胞數目低於 200，就可算是愛滋病人，不必出現任何症狀。

女性帶原者診斷為愛滋病人時應該設有特別的標準，例如反覆性的骨盆腔發炎、出現子宮頸癌或病情快速惡化、陰道白色念珠菌感染等等，就可算是愛滋病人。

### 愛滋病傳染途徑

#### 1. 危險性行為

意指與愛滋病患者進行沒有保護措施(使用保險套)直接有體液交換的性行為，是目前全世界愛滋病感染的主要途徑，佔全體愛滋病患感染原因比率的 70~80%，主要是因為它集合了精液、陰道分泌液(性行為)及血液(傷口)等多重感染之可能，另外，經由肛交或拳交因為容易造成肛門或直腸黏膜的損傷，若不小心而使得精液、愛滋病毒進入的話，同樣也是有可能會感染的，因此，要預防因性行為而感染，每次正確的使用保險套是非常重要的，同時應固定性伴侶，避免與 AIDS 患者或高潛在危險的人作性接觸。

#### 2. 血液感染：

愛滋病病毒在血液和精液中的濃度是唾液中的十倍、淚水的一千倍。所以經由輸血，特別是經常一旦失血就必需大量輸血的血友病患，萬一輸入篩檢疏漏或在空窗期的愛滋病病毒污染血液，亦會因此而感染到愛滋。

#### 3. 共同針頭感染：

另一個典型由血液直接感染的途徑，最常見的是在藥物濫用者或吸毒者於未經消毒的情形下輪流共用針頭，血液中的愛滋病病毒因而經由靜脈注射直接進入血管之中。全世界因共用針頭而得到愛滋的比例佔 5~10%；在美國，吸毒者佔愛滋病病毒感染者的 25%，在歐洲則更高達 50%，我國的毒癮者則佔全體愛滋病患的 5.3%。

#### 4. 垂直感染

所謂「垂直感染」，也就是如果母親是愛滋病病毒的感染者，她極有可能(約 30% 的機會)經由母體及母乳直接將愛滋病病毒傳給新生的嬰兒，出生到三十個月大的嬰兒都有感染 AIDS 的病例，有可能出生後才受感染，但一般認為可能在子宮內或生產中由母親傳給胎兒。目前全世界有 5~10% 的愛滋病病毒感染者是經由母子垂直感染途徑得到愛滋病；根據一項最近發的醫學報告預測：到了九〇年代末，全世界將有 500 萬以上的兒童因母體或經哺乳而感染到愛滋病；兒童將在下一世界成為愛滋病最大的受害者。所以婚前、產前進行愛滋病毒抗體檢驗，以免殃及胎兒，傳染給下一代。

5. 愛滋病毒不會因為握手、擁抱、水、食物等而感染，亦不會透過空氣、昆蟲、蚊蠅等媒介傳染。

6. 愛滋病毒對溫度、強酸、強鹼及一般消毒液都相當敏感，所以傳統的消毒及一般院內感染控制，都可使愛滋病毒無法生存。

