

216.

[10] 邓莉,贾立英,赵惠欣,等. 婴幼儿轮状病毒性肠炎 140 例发病特点分析[J]. 临床儿科杂志,2007,25(4):295-297.

[11] Ward PP, Paz E, Conneely OM. Multifunctional roles of lactoferrin: a critical overview[J]. Cell Mol Life Sci, 2005, 62(22): 2540-2548.

[12] 张静薇,吕艳,黄杰. 1388 例腹泻患儿轮状病毒检测结果分析[J]. 西部医学, 2015, 27(1):125-127.

(收稿日期:2015-06-28)

• 临床研究 •

医院患者人类免疫缺陷病毒抗体筛查阳性流行病学分析

潘海西

(南宁市疾病预防控制中心微生物检验科,广西南宁 530023)

摘要:**目的** 通过分析 205 例 HIV 抗体筛查阳性标本,掌握南宁市 HIV 感染特征,为切实有效防治措施的制定提供理论依据。**方法** 采用免疫蛋白印迹(WB)试验对南宁市传染病医院送检的 205 例 HIV 抗体筛查阳性标本进行确认。**结果** HIV-1 抗体阳性 202 例,HIV 抗体不确定 3 例。其中男 150 例,女 55 例,男女比例 2.73:1.00;年龄分布 20~<30 岁 20 例,占 9.76%;30~<40 岁 48 例,占 23.41%;40~<50 岁 48 例,占 23.41%;≥50 岁 89 例,占 43.42%。传播方式主要以性传播为主占 69.27%,初中及以下文化程度者比例最大,占 85.85%,职业涉及退休人员、司机、无固定职业者、农民等,其中农民的比例最大,占 48.78%。**结论** 南宁市 HIV 感染者男性所占比例比女性大,以性传播为主,中老年农民居多,文化程度偏低,因此加强对农村人口进行艾滋病的宣传教育尤为重要。

关键词:人类免疫缺陷病毒抗体; 免疫蛋白印迹试验; 传染病医院; 农村
DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.22.047 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-4130(2015)22-3324-02

传染病医院主要收治艾滋病、肝炎、结核等具有传染性疾病的患者。为监测艾滋病在本市的流行情况,本研究于 2012 年 10 月至 2013 年 8 月对传染病医院送检的 HIV 抗体筛查为阳性的 205 例标本进行免疫蛋白印迹(WB)确认试验,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 传染病医院 205 例 HIV 抗体筛查阳性患者,其中男 150 例,女 55 例,年龄 20~80 岁。

1.2 检测方法 采集所有患者血液标本进行再次初筛,初筛试剂为法国梅里埃第四代试剂,阳性反应进一步用 MP 生物学亚太私人有限公司试剂进行 WB 确认试验。所有试验均严格按照试剂盒说明书进行,试剂均在有效期内使用。

1.3 统计学处理 采用 SPSS20.0 统计软件进行数据处理及统计学分析。

2 结果

2.1 HIV 阳性检出率 205 例标本初筛结果均为阳性反应, WB 确证试验显示 202 例 HIV-1 抗体阳性,3 例 HIV 抗体不确定。

2.2 不同人群分布情况 205 例标本初筛结果阳性者中,男 150 例,女 55 例。农民 100 例,无固定职业者 59 例,个体 15 例,退休人员 14 例,工人 8 例,公司职员 6 例,司机 2 例,工程师 1 例。

2.3 文化程度分布 205 例标本初筛结果阳性者中,初中及以下文化程度 176 例(85.85%),高中及中专文化程度 23 例(11.22%),大专以上文化程度 6 例(2.93%)。

2.4 不同传播途径及年龄分布 205 例标本初筛结果阳性者主要传播方式及年龄分布见表 1。

表 1 不同传播途径及年龄分布[n(%)]

传播途径	方式	20~<30 岁	30~<40 岁	40~<50 岁	≥50 岁	合计
血液传播	静脉注射吸毒	0(0.00)	7(3.41)	5(2.44)	0(0.00)	12(5.85)
性传播	冶游史	10(4.88)	16(7.80)	23(11.22)	44(21.46)	93(45.37)
	阳性配偶	0(0.00)	9(4.40)	4(1.95)	17(8.29)	30(14.63)
	非婚异性	6(2.93)	5(2.44)	4(1.95)	0(0.00)	15(7.32)
	男男同性恋	0(0.00)	1(0.50)	2(0.98)	1(0.50)	4(1.95)
否认高危行为	—	4(1.95)	10(4.88)	10(4.88)	27(13.17)	51(24.88)
合计	—	20(9.76)	48(23.41)	48(23.41)	89(43.42)	205(100.00)

—:无数据。

3 讨论

截止 2014 年底,南宁市 HIV 累计报告病例 13 125 例,其中患者 6 359 例,已死亡 3 578 例。近年来广西的疫情不断上

升,形势非常严峻,且已由吸毒、暗娼等高危人群向普通人群扩散^[1]。本研究结果显示,男女比例为 2.73:1.00,男性明显多于女性,与黄毅等^[2]的报道基本一致。这与男性的日常生活、

性格特征、控制能力有很大的关系,男性吸毒 11 例,女性 1 例,男性吸毒人数明显高于女性,与相关文献相类似^[3-5],吸毒后容易出现幻觉、精神恍惚、性乱行为等,更增加了 HIV 感染的概率。因此,除公安系统要严厉打击吸毒贩毒、卖淫嫖娼外,应该联合多部门开展艾滋病宣传教育,作为疾控部门,既要加强宣传艾滋病的危害,又要多建立针具交换中心和美沙酮维持治疗门诊。

本调查显示,HIV 感染者在职业分布上,农民所占比例最大,占 48.78%;文化程度比较低,初中及以下文化程度者占 85.85%;传播途径以性传播为主,占 69.27%,这与类似报道基本一致^[6-7];年龄以大于或等于 50 岁的中老年为主(占 43.42%)。这主要与南宁的地理、气候、环境等有一定的关系。南宁为广西首府,西南和东南亚经济圈的结合部,是环北部湾沿岸重要经济中心,是新崛起的大西南出海通道枢纽城市。人口流动性越来越大,难以管理,城市里出现很多的暗娼点。随着经济不断发展,农村的青年都外出打工,家里都是留守老人和儿童。由于男女生理的区别,上了年纪的女性一般性欲减退,而男性老人由于老伴无法满足生理需求,就会外出冶游,在广西的农村地区性交易场所常环境恶劣,卫生条件差。老年人防艾意识薄弱,交易中很少带安全套^[8-9],而从事性交易人员的艾滋病知识知晓率和安全套使用率均较低^[10],因此也增加了艾滋病的感染概率。

在广西部分农村还存在着一些不良的习惯,如喂养小孩时,大人先嚼碎食物再喂小孩,还有喝酒时为表盛情,通常共用同一杯具互灌饮酒,理论上艾滋病不会通过共餐和共用餐具而传播,但是要是双方嘴里都有溃疡,那么这些不良习惯还是会加大传染的危险。预防艾滋病是一项长期而艰巨的任务,各级政府,各相关部门和社会团体要坚持以预防为主的方针,在严厉打击吸毒、贩毒、卖淫嫖娼和非法单采血浆的同时,积极开展

• 临床研究 •

健康教育,行为干预,医疗救治和人文关怀,大力开展防治艾滋病宣传教育,动员社会群众广泛参与,特别关注农村留守老人及外出务工的流动人员,对其加强艾滋病的宣传教育。

参考文献

[1] 王勇,唐振柱,朱秋映,等. 广西 2009-2011 年艾滋病流行特征分析[J]. 华南预防医学,2013,39(1):6-11.

[2] 黄毅,张芹,吴涛,等. 1995-2011 年南充市艾滋病疫情监测分析[J]. 预防医学情报杂志,2013,29(9):761-764.

[3] 冯宗放,罗桂英,王吉宏,等. 美沙酮维持治疗海洛因成瘾者行为调查[J]. 预防医学情报杂志,2007,23(6):698-700.

[4] 周建波,郝超,李建华,等. 常州市社区美沙酮维持治疗者 HIV、HCV 感染状况及其危险因素研究[J]. 江苏预防医学,2009,20(2):29-31.

[5] 曾长英,张川. 内江市 319 例美沙酮维持治疗者血清检测分析[J]. 中国卫生检验杂志,2014,24(9):1277-1279.

[6] 朱晓娟,吴晓芳,徐德顺,等. 湖州市 2009-2012 年 HIV 抗体检测情况及流行病学分析[J]. 实用预防医学,2014,21(4):445-446.

[7] 冯霞,游晶,段勇,等. 云南省级综合医院 449 例 HIV/AIDS 住院患者流行病学分析[J]. 中国现代医生,2013,51(2):17-19.

[8] 王玉,周楚,吴兴华,等. 广西 50 岁及以上嫖客 HIV 感染现况及影响因素研究[J]. 中华疾病控制杂志,2014,18(3):213-216.

[9] 朱金辉,沈智勇,朱秋映,等. 广西壮族自治区三个市县老年嫖客艾滋病流行病学调查分析[J]. 中华疾病控制杂志,2014,18(6):493-496.

[10] 秦其荣,苏斌,徐伏牛,等. 马鞍山市低档涉性场所暗娼艾滋病及生殖道感染性疾病 KABP 调查分析[J]. 中华疾病控制杂志,2012,16(9):771-773.

(收稿日期:2015-07-28)

2013~2014 年输血前感染性相关指标监测结果分析

陈 琳

(宜昌市三峡大学第二人民医院输血科,湖北宜昌 443000)

摘 要:**目的** 分析患者输血前感染性疾病标志物的状况,探讨感染性指标监测的临床价值。**方法** 对 10 350 例患者输血前血清中乙型肝炎病毒(HBV)表面抗原(HBsAg)、表面抗体(HBsAb)、e 抗原(HBeAg)、e 抗体(HBeAb)、核心抗原(HBcAg)、丙型肝炎(HCV)抗体(抗-HCV)、梅毒抗体(抗-TP)、人类免疫缺陷病毒抗体(抗-HIV)表达情况进行检测,并对结果进行分析。**结果** 在 10 350 例患者中 HBsAg 阳性 938 例,阳性率 9.060%,抗-HCV 阳性 125 例,阳性率 1.200%,抗-TP 阳性 315 例,阳性率 3.100%,抗-HCV 阳性 2 例,阳性率 0.019%。**结论** 了解患者经血源传播疾病感染性标志物表达情况,有助于医务人员加强职业防护,预防血源传播疾病的医源性感染,减少或避免医疗纠纷。

关键词:输血; 乙型肝炎; 丙型肝炎; 梅毒; 艾滋病

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.22.048

文献标识码:A

文章编号:1673-4130(2015)22-3325-03

输血是临床重要的治疗手段之一,任何血液成分的输注都有不良反应及疾病传播的风险,已知可通过输血传播的疾病有二十几种,其中常见的有 HIV、乙型肝炎病毒(HBV)、丙型肝炎(HCV)、梅毒(TP)等感染。由于窗口期及检测技术的局限性,临床输血感染性疾病传播的风险对医务人员及患者的健康均带来了威胁。对患者输血前进行 HIV、HBV、HCV、TP 检测,可以对相关感染性疾病进行早发现、早诊治,鉴别患者感染

性疾病是否由输血所致,可减少医疗纠纷,减低职业暴露的危险。本研究对本院拟接受输血的患者感染性标志物进行了检测分析,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013 年 1 月 1 日至 2014 年 12 月 31 日本院拟接受输血的患者共 10 350 例,年龄 2~92 岁,平均(47.1±5.6)岁。