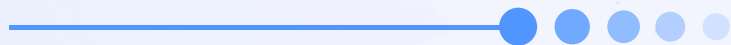


爱滋病毒母子垂直感染之简介与治疗建议指引



xx年xx月xx日



目录

- 爱滋病毒母子垂直感染概述
- 爱滋病毒母婴垂直感染的机率与风险因素
- 爱滋病毒母子垂直感染的筛检与诊断
- 爱滋病毒母子垂直感染的治疗与管理
- 爱滋病毒母子垂直感染的社会与伦理议题
- 爱滋病毒防治相关资讯资源汇整



01

爱滋病毒母子垂直感染概述





定义与传播途径



定义

爱滋病毒母子垂直感染是指感染爱滋病毒的母亲在怀孕、分娩或哺乳过程中将病毒传播给胎儿、新生儿或婴儿。

传播途径

垂直传播是爱滋病毒母婴传播的主要途径，包括宫内感染、产时感染和母乳喂养感染。



感染症状与后果

症状

感染爱滋病毒的母亲可能会出现发热、乏力、淋巴结肿大等症状，而胎儿或婴儿感染后可能会出现体重减轻、生长迟缓、发育障碍等症状。

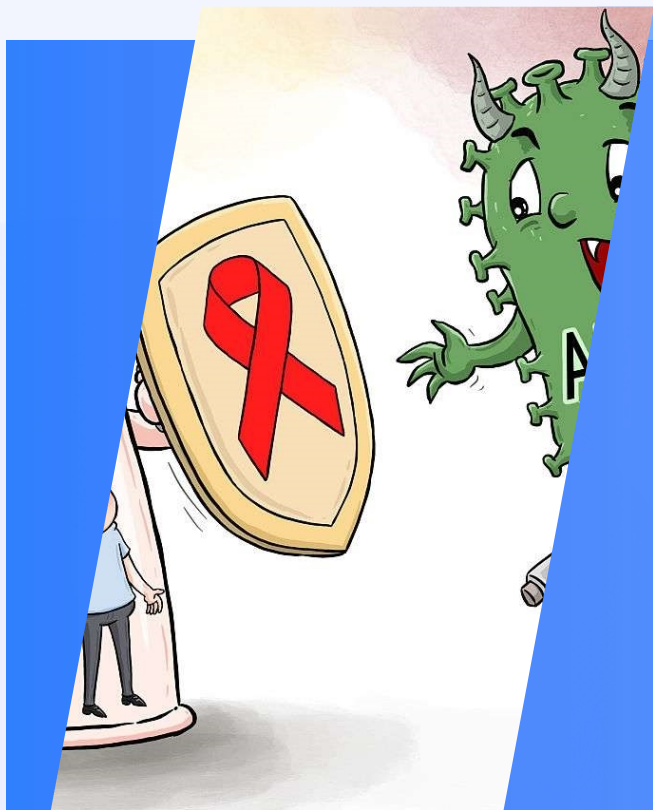
后果

垂直感染可能导致胎儿或婴儿出现严重的健康问题，包括机会性感染、免疫缺陷、生长发育迟缓等，甚至死亡。





全球与*的现状



全球

据估计，全球每年约有300万名婴儿通过母婴垂直感染爱滋病毒。



在*，自1984年起开始出现爱滋病毒母婴垂直感染的案例，近年来，*当局加强了预防与治疗措施，母婴垂直感染率已明显下降。





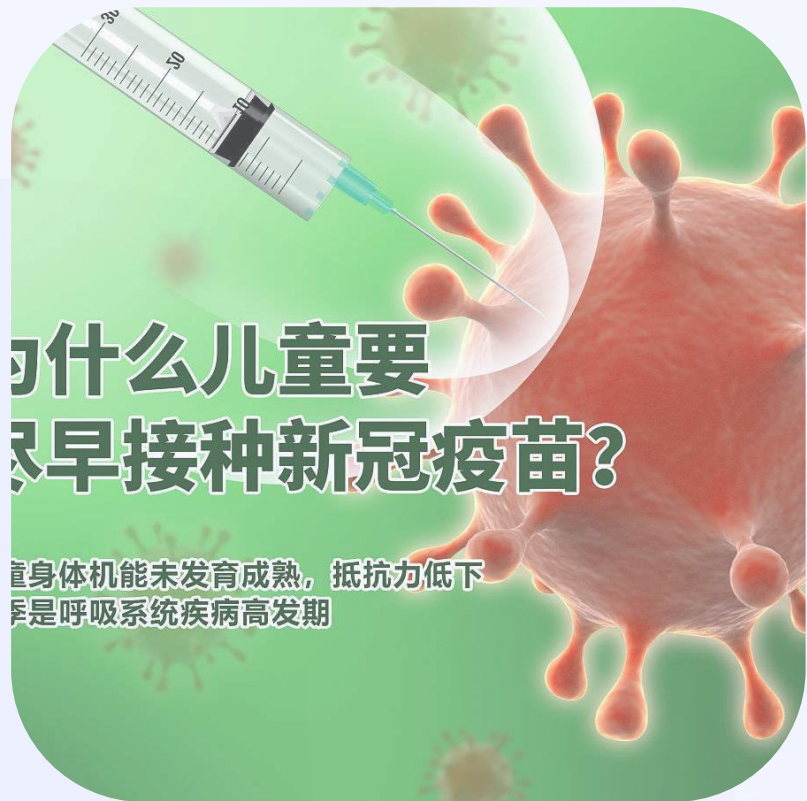
02

爱滋病毒母婴垂直感染的机率与风险因素





感染机率



感染几率高

艾滋病病毒（HIV）可通过胎盘、产道、哺乳等途径从母亲传染给胎儿或婴儿，母婴垂直感染几率较高。

影响因素多

母婴垂直感染的机率受多种因素影响，如母亲感染状况、孕期及分娩方式、婴儿性别和出生时体重等。



风险因素

1

母亲感染状况

母亲确诊感染HIV，病毒载量较高，传染性较强，垂直感染风险相应增加。

2

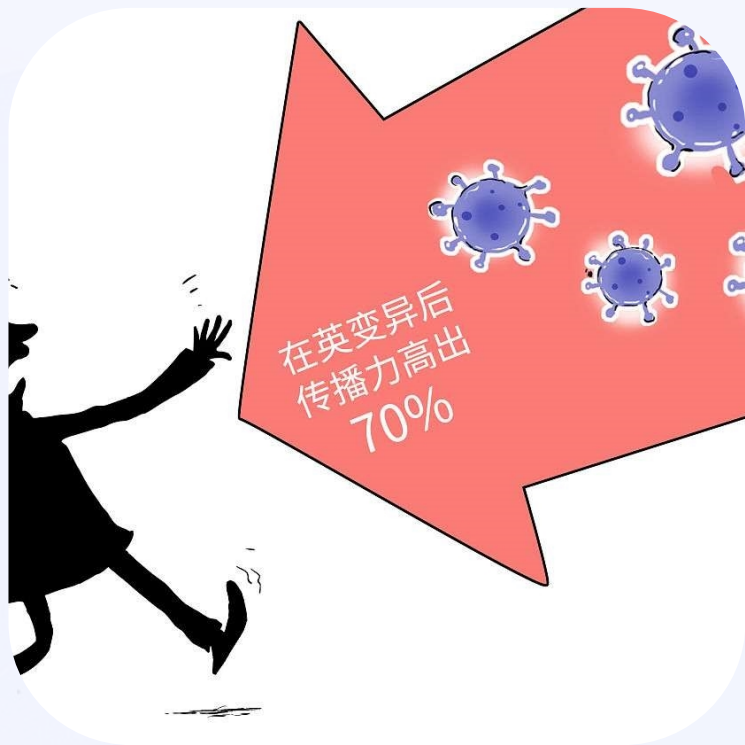
分娩方式

自然分娩的婴儿感染风险高于剖宫产，而剖宫产并不能完全避免母婴垂直感染。

3

婴儿因素

早产、低出生体重、宫内发育迟缓等婴儿易感性增加，出生后对感染的抵抗力较弱。



预防措施



孕期筛查

对所有孕妇进行HIV筛查，及早发现感染并采取干预措施。

抗病毒治疗

感染HIV的孕妇在孕期及时接受抗病毒治疗，降低病毒载量和传染性。

剖宫产

根据产妇和胎儿情况，选择适当的分娩方式，尽可能降低垂直感染风险。

婴儿预防

新生儿出生后尽早接受预防性治疗和/或配方奶喂养，以降低感染风险。



03

爱滋病毒母子垂直感染的筛检与诊断



筛检方式

血液检测

对于疑似感染的孕妇，医生会安排进行血液检测，以检测血液中的HIV抗体。

病毒载量检测

对于已经确诊感染的孕妇，医生还会安排进行病毒载量检测，以确定病毒在体内的复制情况。





诊断依据

1

孕妇的HIV抗体检测结果呈阳性，且病毒载量较高。

2

孕妇出现与HIV感染相关的症状，如发热、盗汗、乏力、淋巴结肿大等。

3

孕妇的CD4+ T淋巴细胞计数明显降低。



以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/675312101144012012>