
Project

宠物主题项目介绍

Please enter your detailed text here, the content should be concise and clear,
concise and concise do not need too much text modification and expression.



目录CONTENTS

添加标题内容

enter the relevant content you need here. thank you for downloading our ppt template file.

添加标题内容

enter the relevant content you need here. thank you for downloading our ppt template file.

添加标题内容

enter the relevant content you need here. thank you for downloading our ppt template file.

添加标题内容

enter the relevant content you need here. thank you for downloading our ppt template file.

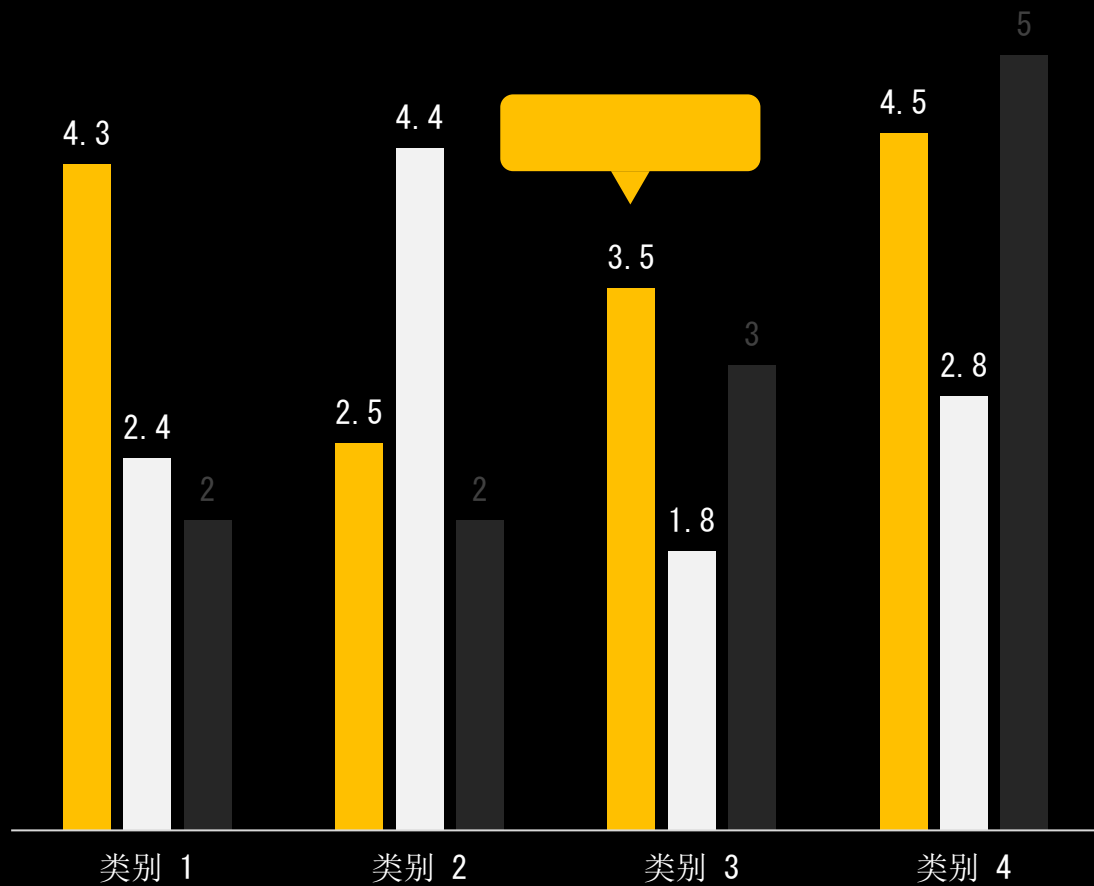


PART 01

添加标题内容

PLEASE ENTER YOUR DETAILED TEXT HERE, THE CONTENT SHOULD BE CONCISE AND CLEAR, CONCISE AND CONCISE
DO NOT NEED TOO MUCH TEXT MODIFICATION AND EXPRESSION.





输入标题

请在此输入您的文字内容或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入您的文字内容请在此输入您的文字内容或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入您的文字内容

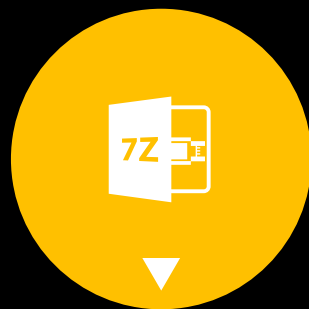
请在此输入您的文字内容或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入您的文字内容

输入标题



请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

输入标题



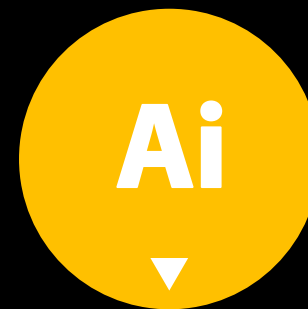
请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

输入标题



请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

输入标题



请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

输入标题

请在此输入文本内容或者粘贴复制的文本内容到此处，请在此输入文本内容或者粘贴复制的文本内容到此处请在此输入文本内容或者粘贴复制的文本内容到此处

2,990

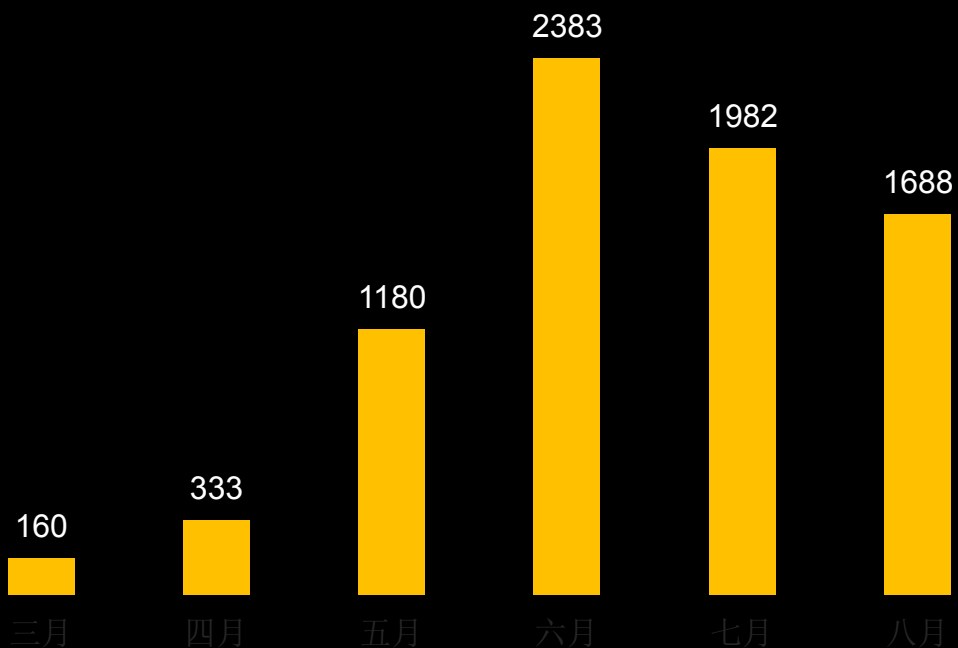


PART 02

添加标题内容

PLEASE ENTER YOUR DETAILED TEXT HERE, THE CONTENT SHOULD BE CONCISE AND CLEAR, CONCISE AND CONCISE
DO NOT NEED TOO MUCH TEXT MODIFICATION AND EXPRESSION.





输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

1

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

2

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

3

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

4

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

5

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

6

输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

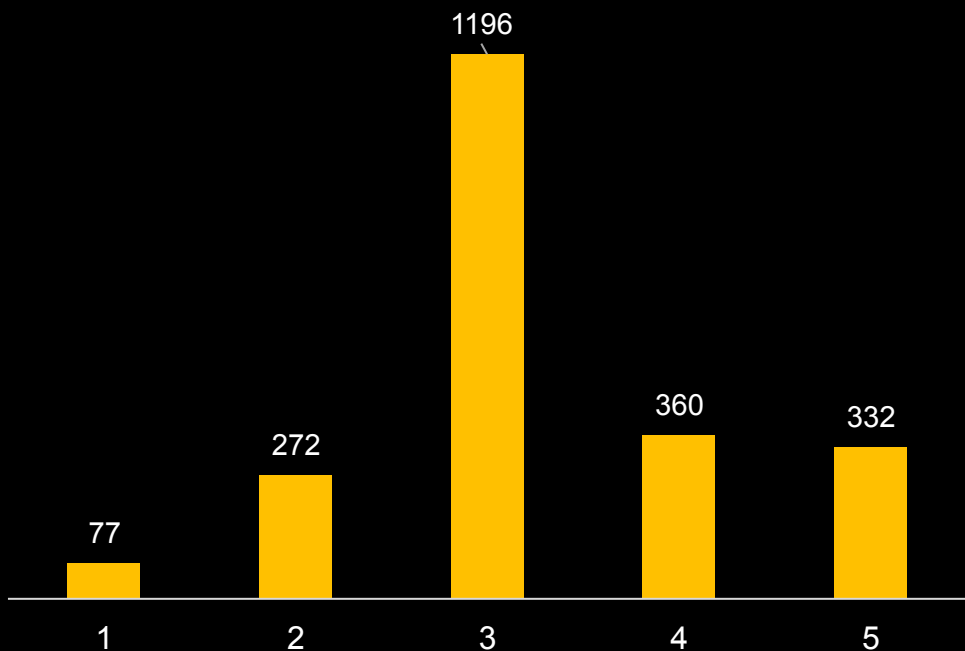
PART 03

添加标题内容

PLEASE ENTER YOUR DETAILED TEXT HERE, THE CONTENT SHOULD BE CONCISE AND CLEAR, CONCISE AND CONCISE
DO NOT NEED TOO MUCH TEXT MODIFICATION AND EXPRESSION.



输入标题



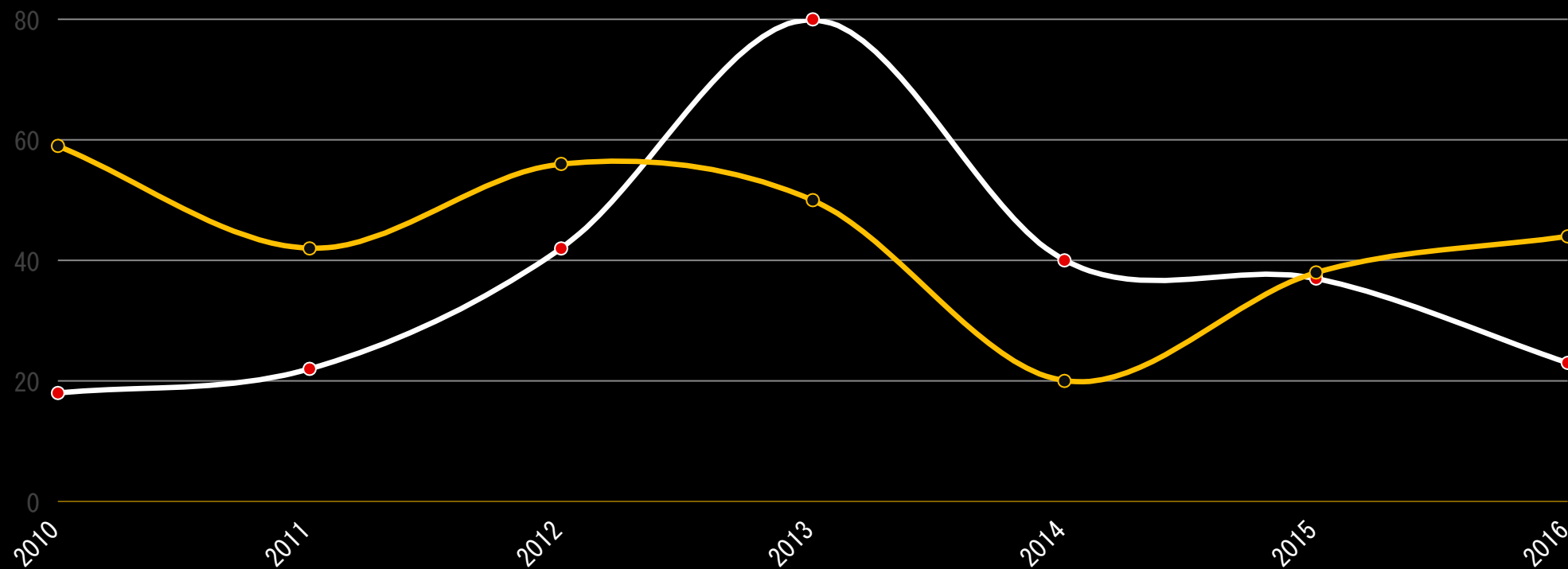
输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处



输入标题

请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处



请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处，请在此输入文字或者粘贴复制的文本到此处

PART 04

添加标题内容

PLEASE ENTER YOUR DETAILED TEXT HERE, THE CONTENT SHOULD BE CONCISE AND CLEAR, CONCISE AND CONCISE
DO NOT NEED TOO MUCH TEXT MODIFICATION AND EXPRESSION.



关键字

通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。



关键字

通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。



关键字

通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。

关键字

通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。通过复制您的文本后，在此框中选择粘贴，并选择只保留文字。

Project

感谢各位的聆听

Please enter your detailed text here, the content should be concise and clear,
concise and concise do not need too much text modification and expression.

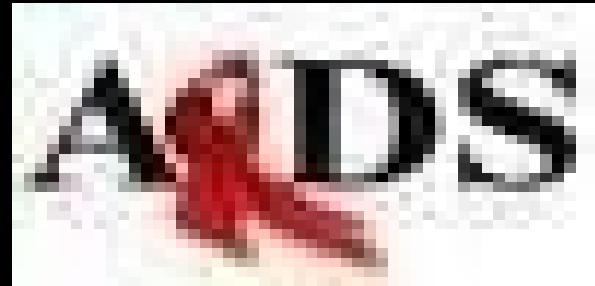


预防艾滋病、梅毒和乙肝 母婴传播知识培训



艾滋病病毒在外界的抵抗力

- HIV病毒一旦离开宿主细胞在外界环境中生存能力很快消失
- HIV对环境中的物理因素和化学因素抵抗力均较弱，比乙型肝炎病毒（HBV）的抵抗力低得多
- 对HBV有效得消毒和灭活方法均适用于HIV



HIV的诊断标准

- HIV感染者：确定HIV感染的个体

经典诊断方法：血液HIV抗体初筛和确证实验

辅助诊断方法：p24抗原、 HIV-RNA定性

- 艾滋病病人：抗体确证阳性+临床症状；抗体确认阳性+CD4 $<$ 200/
u l；

HIV感染的三种结局

- 典型进展者：8-10年潜伏期后成为艾滋病人，80% -90%
- 快速进展者：CD4细胞2-5年内迅速下降，HIV病毒载量一直维持较高水平，而且分离的HIV有均一性。
- 长期存活者（又称长期不进展者）：维持15年以上，而且CD4计数维持正常，在所有感染者中比例一般在8%-10%。

HIV母婴传播方式

- 宫内传播（婴儿出生后48h血HIV+。）
- 分娩期传播（非母乳喂养，婴儿出生后1周内血HIV-，7-90天转+）
- 经母乳传播（母乳喂养，婴儿出生后90天内HIV-，90天后转+）

HIV母婴传播的危险因素

1. 母亲因素

- 血浆HIV载量越高, 母婴传播的危险性越大
- CD+4T细胞计数下降, 增加HIV母婴传播的概率
- 有AIDS症状是HIV母婴传播的危险因素之一

2. 分娩因素

- 随胎膜破裂时间延长, 母婴传播的危险增加。
- 经产道分娩者母婴传播高于剖宫产。
- 胎盘早剥、羊膜腔穿刺、分娩时会阴撕裂时母婴传播的危险增加。

3. 哺乳因素 (4月龄感染率是3.8%, 24月龄时为17.9%)

HIV感染孕妇母婴阻断的干预措施

1. 提供孕前及孕期的艾滋检测咨询

- HIV感染妇女, 建议暂缓结婚
- HIV阳性的孕妇自愿**终止妊娠**（**主要阻断方式**）
- 对要求继续妊娠的孕妇提供免费的抗病毒治疗和孕期保健咨询（药物治疗+产科干预+人工喂养）

HIV感染孕妇母婴阻断的干预措施

2. 提供适宜的安全助产服务

尽量避免会阴侧切、人工破膜、胎头吸引器或产钳助产等，剖宫产为目前最佳的分娩方式，终止妊娠的最佳时间为38周

3. 提供科学的婴儿喂养咨询、指导（人工喂养）

4. 为艾滋感染孕产妇所生儿童提供随访与艾滋病检测 满1、3、6、9、12和18月龄随访。

HIV感染孕妇母婴阻断的用药方案

预防性抗病毒用药方案:

- 临床 I 期或 II 期, CD4+T淋巴细胞计数 $>350/\text{mm}^3$

治疗性抗病毒用药方案:

- 临床 III 期或 IV 期, CD4+T淋巴细胞计数 $\leq 350/\text{mm}^3$

常用药物

1. 齐多夫定 (AZT)
 - AZT是最早、最广泛用于预防HIV母婴传播的抗病毒药物,属于核苷类抗逆转录酶抑制剂。
 2. 奈韦拉平 (NVP)
 - NVP是孕晚期使用得最普遍的非核苷逆转录酶抑制剂,主要在分娩前使用。
 - 3. 拉米夫定 (3TC)
- 联合疗法可更久地抑制病毒复制,减少病毒负荷量,延迟病毒耐药性的出现。

预防性抗病毒药物

孕妇用

1. 孕期和分娩时：从妊娠14周或14周后
尽早服用（其中一种）

- 齐多夫定（AZT）300mg + 拉米夫定（3TC）150mg + 洛匹那韦/利托那韦（克力芝）（LPV/r）400/100mg，每天2次；直至分娩结束。
- AZT300mg+3TC150mg，每天2次，依非韦伦（EFV）600mg，每天1次，直至分娩结束。

2. 分娩后：人工喂养：停用抗病毒药物

- 母乳喂养，持续应用抗病毒药物至停止母乳喂养后1周。

预防性抗病毒药物

婴儿用
(6-12H内)

1. 奈韦拉平 (NVP) 方案:至出生后4~6周

- 体重 \geq 2500g, 服NVP 15mg (即混悬液1.5ml), QD
- $<2500 \geq 2000$ g, 服NVP 10mg (即混悬液1.0ml), QD; 至出生后4~6周
- <2000 g, 服NVP 2mg/kg (即混悬液0.2ml/kg), QD; 至出生后4~6周

2. 齐多夫定 (AZT) 方案:至出生后4~6周

- 体重 \geq 2500g, 服AZT 15mg (即混悬液1.5ml), BID
- $<2500 \geq 2000$ g, 服AZT 10mg (即混悬液1.0ml), BID
- <2000 g, 服AZT 2mg/kg (即混悬液0.2ml/kg), BID

孕期没有接受HIV检测，临产时才发现艾滋感染的孕产妇

1. 选择人工喂养者。

(1) 产妇：服用单剂量NVP 200mg及AZT 300mg + 3TC 150mg，BID，至分娩结束；产后继续服用AZT 300mg + 3TC 150mg，BID，连续服用7天。

(2) 婴儿：出生后尽早（6~12小时内）服用单剂量NVP 2mg/kg（即混悬液0.2ml/kg），同时服用AZT 4mg/kg（即混悬液0.4ml/kg），BID，至出生后4~6周。

或服用NVP至出生后4~6周：

体重 \geq 2500g，服用NVP 15mg（即混悬液1.5ml），QD；

体重 $<2500 \geq 2000$ g，服用NVP 10mg（即混悬液1.0ml），QD；

体重 <2000 g，服用NVP 2mg/kg（即混悬液0.2ml/kg），QD；。

孕期没有接受HIV检测，临产时才 发现 感染的孕产妇

2. 选择母乳喂养者：任选一种。

产妇：服用AZT+3TC+LPV/r或AZT+3TC+EFV（用法及剂量同上），至停止母乳喂养后1周。

婴儿：出生后尽早（6~12小时内）服用NVP，每天1次，至出生后6周（用量同前）。

（对于产后才发现的感染产妇，产妇可暂不用抗病毒药物，婴儿采用此方案）。

治疗性抗病毒药物应用

孕产妇治疗性应用抗病毒药物：

- 尽早开始服用AZT 300mg + 3TC 150mg，每天2次，EFV 600mg，每天1次；
- 或者CD4+T淋巴细胞计数 $<250/\text{mm}^3$ 时，还可以选择尽早服用AZT 300mg +3TC 150mg +NVP 200mg，每天2次。

婴儿应用抗病毒药物：同前

- 梅毒在我国死灰复燃！
- 我国政府庄严承诺：消除先天梅毒！



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/738132040076007004>