记者走近特殊医生群体

防艾医生更像“地下工作者”

对于艾滋病患者来说，他们是最值得信任的人，而对于其他人来说，他们更像是地下工作者，去病人家随访时，他们常扮作亲戚或在夜间进行。近日，记者走近了这个特殊的医生群体，听他们讲述他们眼中的艾滋病防治工作。

罩进入实验室。记者 廖杰 摄（资料片）
主管检验医师尹德清戴上隔离帽、手套和口

每确诊一例患者都非常慎重

王红，临沂市疾病控制中心艾滋病防治科科长，从2006年开始，从事艾滋病防治工作。“在很多人的印象里，艾滋病离自己的生活很远，其实不然。”王红说，早在1999年，临沂就发现了首例艾滋病患者。

“对前来咨询、要求检测的人群，我们首先介绍艾滋病传播途径，然后根据他们的讲述帮助分析感染HIV的危险性，对符合检测条件的提供免费、保密的自愿咨询检测，并对所有初筛HIV抗体阳性者进行有效信息登记，将血样送省疾控确认。”王红说。

某县区有一位农民曾经担心自己感染了艾滋病，到临沂市疾控中心检测。经过检测确认，工作人员电话通知他，他并没有感染，但他坚持认为自己得了艾滋病，三天两头打电话，还说疾控中心不负责任。

王红等工作人员耐心地给他解释，不会不管一个感染者，但也不会轻易给一个人下结论，每确诊一例感染者，都非常慎重，因为结果关乎生命。

“即使确认是阳性，工作人员也绝对不会简单地电话通知感染者。”王红说，对本辖区发现、省疾控确认试验阳性报告单24小时内实行网络直报，并要在10个工作日内当面阳性告知，同时采集血样送省疾控进行二次确认，同时做CD4检测。告知绝对不能通过电话或邮件的形式。

当面告知需要有一定的技巧

在王红等防艾医生看来，当面告知也需要有一定技巧，“毕竟这个结果，将会影响一个人的一生。”王红说，很多人在得知自己感染艾滋病之后情绪激动，有的人甚至情绪几近崩溃。

每逢这个时候，王红会给他们一个情绪缓冲的时间，待情绪稳定之后，再告诉他们一些艾滋病防治常识，以及日常生活当中要注意什么、怎么防止家庭中传播，并告知他们要配合疾控随访，如果不配合会带来哪些危害。

“其实，几乎所有的人听到自己被确诊后，都感到难以接受，悔恨、绝望，情绪会非常激动。这个时候，防艾医生就要在短时间内给予他们安抚和及时的心理疏导。”王红说。

在一次男同性恋人群集体宣传活动中，一位比较活跃的男孩子带头抽血检测，没想到的是，他最终被确诊感染。听到这个消息后，这个20多岁的男孩情绪非常激动。“我原本平静的生活被你们打乱了。”他当场指责医生。

“像他这样的人有很多，如果不管他们，他们有可能自暴自弃，甚至有可能去危害社会，”王红说，这时候，防艾医生要给失去生存勇气的患者以鼓励，让他们有活下去的勇气、不要自暴自弃，并告知他们会完全为他们保密，讲明感染不代表已经发病，即使发病，抗病毒治疗也可以延缓发病、延长生命，只要配合治疗，他们仍然能够像正常人一样生活。

有困难，他们更愿意找我们

王红说，感染者最终接受被感染的现实，需要一个漫长的心理过程。这个过程中会出现各种问题，感染者也会面临各种困难以及歧视。“时间长了，患者最信任的也是我们，有什么困难，他们更愿意来找我们。”王红说。

“艾滋病患者都担心被歧视，所以会千方百计地对外隐藏自己的真实病情。在这个过程中，他们承受的巨大心理压力，要远远大于疾病本身给他们带来的痛苦。”王红说，如果有人出了车祸或患了癌症，人们都会同情他，但如果说是得了艾滋病，不但没人同情，反而要被歧视。这些感染者无处倾诉心中的痛苦，生活中遇到苦难也难以启齿。“很多感染者生活在农村，他们会在生活上遇到很多困难。就拿家庭困难的病人申请低保来说，他们不敢去申请，怕被人歧视，所以一些手续都需要疾控中心的人帮忙去办。”王红说。

其实，不仅如此，平时感染者到医院看病就医，防艾医生都会主动带着他们去。“有的艾滋病患者不被家人理解，或在生活中遇到困难时，都愿意找当地的防艾人员倾诉。为家庭贫困的感染者捐款，为他们找工作，帮忙解决家里的矛盾等工作之外的事情，防艾医生都愿意为他们提供帮助。”王红说。

装成患者亲戚去做回访

防艾医生都乐意帮助感染者，但他们工作时很像是在做“地下工作”。王红说，艾滋病感染者确诊后，防艾医生要定期对其进行回访。为了避免给不愿公开身份的艾滋病患者带来恐慌，防艾医生总会小心翼翼。

“为了保护艾滋病患者的隐私以及减轻他们的心理负担，县区的防艾医生去病人家回访时，往往会把车停到距离患者家很远的地方，并且一次只去一两名防艾医生。”王红说，有时候找不到患者的家，防艾医生则会装成患者的亲戚，以走亲戚的名义打听，或者以乡医打预防针的名义寻找。

对于有些患者，他们担心自己的病情被人发现，防艾医生就会尊重患者的要求，不到家中回访，另外选择回访地点。“有时候需要对患者进行抽血检查，血样需要在中午12点前送到济南的实验室，遇到这样的情况，有些患者会让防艾医生半夜去采血。”王红说。

遇到这样的情况，王红等人会尽量尊重患者的要求。其实，不仅如此，在各县区防艾工作者到高危场所宣传时，他们大多会选择在下班后或者夜间进行宣传，而每当有患者、高危人群要做检查时，防艾医生也会为他们安排好所有的保密工作。

本报记者 周广聪

相连链接

九成感染者经治疗回到工作岗位

11月25日，记者从临沂市疾控中心艾滋病防治科获悉，目前临沂属于艾滋病低发区，通过近些年的防治工作，九成以上的病人经抗病毒治疗后回到了正常工作岗位。

为尽早发现艾滋病感染者和艾滋病患者，使他们得到及时救治，有效控制艾滋病的传播。自2004年临沂市疾控中心成立了独立的艾滋病防治科以来，在各县区疾控中心卫生防疫站、妇幼保健机构、皮防所等机构相继建立了39个免费自愿咨询门诊，48个艾滋病抗体筛查实验室，为有需求的群众提供规范的艾滋病自愿咨询检测工作。

据介绍，各咨询门诊注重人性化服务，对咨询者信息进行完全保密，前来咨询检测的人数逐年增加。“今年全市的咨询室接待咨询人数将超过了7000人，这里面还不包括电话咨询的人数。”临沂市疾控中心艾滋病防治科工作人员介绍，到目前为止，仅市疾控中心一个咨询室，今年就接受了400多位市民咨询。

自2006年起，临沂为艾滋病患者提供免费抗病毒治疗，“通过定期随访以及规范的抗病毒治疗，艾滋病感染者及发病患者中，9成以上的人已经重返了工作岗位，并恢复了正常的工作和生活。”临沂市疾控中心艾滋病防治科一位工作人员说。

另据了解，临沂市疾控中心艾滋病确诊实验室目前正在筹建，预计明年年底投入使用。建成后，临沂将具有确诊艾滋病的能力。

本报记者 周广聪

谈艾不色变 还有很远的路要走

尽管临沂属于艾滋病低发区，但做到“谈艾不色变”，临沂还有很远的路要走。专家呼吁，市民应多掌握些防治艾滋病方面的常识，不要谈艾色变。

据介绍，需要进行艾滋病检测的对象主要分为9类：艾滋病病毒感染者、艾滋病患者的家属或者密切接触者；感染艾滋病病毒的母亲所产的新生儿；发生职业暴露的医务人员或其他人员；共用注射器吸毒的人员；男同性恋者；无保护的非固定性性接触者；有偿供血、受血及血液制品史者；有流行病学危险因素、原因不明的长期发热或免疫功能极度低下者；患有溃疡性性传播疾病，如梅毒、尖锐湿疣、生殖器疱疹患者。

专家表示，艾滋病本身的特性是潜伏期长，处在潜伏期的艾滋病病毒感染者无任何症状，在外表上与健康人无任何区别，只有通过检测才能被发现。并且社会上广泛存在的对艾滋病的恐慌和对艾滋病病毒感染者的歧视、谈艾色变的心理造成了更多发生过高危险行为的人不敢去做艾滋病病毒的抗体检测。

临沂市疾控中心艾滋病防治科工作人员表示，目前，对艾滋病进行咨询的人只是有高危行为人群的一部分，还有很多具有高危行为的人群不愿意或不知道前来咨询、检测。因此，市民应多掌握些防治艾滋病方面的常识，不要谈艾色变，理性看待艾滋病。

本报记者 周广聪