

愛滋病感染者能不能生寶
寶？患病父母如何養育孩
子？這些問題一直備受
爭議。專家指出，愛滋
病母嬰傳播的幾率為
15%—30%，實施綜合阻
斷方法後母嬰傳播幾率能
夠降低到2%—3%左右。近
年雲南100%實施綜合阻斷方
法，傳播幾率從2005年的11.36%
降至2014年的4.19%。如今，儘管愛滋
媽媽誕下的是健康的寶寶，但社會上不少人對
於出生於愛滋病家庭的孩子仍然充滿了歧視。
這種情形時時困擾着無辜的孩子們。

■文/圖：香港文匯報記者鍾小強
雲南報道



■鄉村醫生們接受愛滋病
防治及母嬰阻斷培訓。

■孩子的畫表達了稚嫩而
純樸的願望：「長大買大
房子給媽媽住。」

藥物阻傳染 近100%成功

「母嬰阻斷」是指在愛滋病毒
感染婦女懷孕後，通過孕婦用藥、
嬰兒出生時用藥以及人工餵養，阻
斷愛滋病毒從母親傳給孩子。
雲南省母嬰阻斷治療工作於1999
年開始。2005年，「雲南省預防愛
滋病母嬰傳播國際合作項目」啓
動，率先在中國內地採用國際上最
先進的高效抗反轉錄病毒治療法
(HAART)進行母嬰阻斷，這種
方式不僅能保持嬰兒的健康，還對
孕婦及家庭提供安全的嬰兒餵養
諮詢和指導，持續地隨訪監測孩
子生長，確保孩子不僅不感染，
也能茁壯成長。數據顯示，到
2012年，項目點的三聯藥阻斷方
法使用率已經達到85%，每年有500名
左右愛滋孕婦接受關
懷，母嬰傳播率低於
2%，達到歐美發達國
家先進水平。



醫學阻斷母嬰傳播 健康寶寶歧視 難消

孩子無辜 放下歧見

「歧視這比家庭經濟困難可怕得多。」多年
從事愛滋病母嬰阻斷治療的醫師在記者採訪時
發出這樣的感慨。的確，雖然相比剛發現愛滋
病時的恐懼，社會的包容度和醫療水平都提高
了許多，但不爭的事實是，歧視仍然存在，而
這種歧視延伸到下一代，就更加令人心痛。

我們的採訪中，有的為了不讓他人知道孩
子有個得愛滋病的媽媽，寧可放棄治療；有
的困難家庭，哪怕吃了上頓沒下頓，也不願
接受愛滋病防治組織的愛心捐款……

從發現愛滋病開始，社會上對愛滋病的宣傳
一向趨「妖魔化」，人們的意識裡這個病是個
「癩病」，對病患的歧視從這個病被發現開始
就一直存在。正因為如此，2010年世界愛滋病
日的主題為「正視愛滋，重視權益，點亮反歧
視之光」，提出反歧視的號召。

享受平等，不受歧視，是每個愛滋患者內心的
渴望。對於我們每個普通人來說，平等對待他們其實並
不難：像普通病人一樣對待他們，讓他們的孩子和我們
一起學習、讓他們和我們一起工作。

病患本人或許已經受過歧視的
傷，但願我們社會的進步，起碼
讓他們的下一代免受歧視之苦。



■汪晶(右)與友人回憶
起懷孕期間的經歷，表
示既痛苦也甜蜜。

雲南母嬰傳播愛滋病幾率

2005年：11.36%
2014年：4.19%

■資料來源：雲南省防治愛滋病局

天性愛孩子、執意要生下孩子的汪晶(化名)，婚
前並不知道自己感染上了愛滋病。她面對記者講
起自己的經歷滔滔不絕卻又有些零亂。

染病絕望 懷孕有盼頭

汪晶與丈夫是在婚檢時被查出雙
雙染病的，「那種絕望是平生沒有過
的。」左思右想，懷揣做母親夢想的
汪晶，還是在婚後不久懷上了孩子。
汪晶說，「有了孩子才有盼頭！」
她有幸享受到了包括母嬰阻斷和免費
抗病毒治療的國家愛滋病防治優惠政
策的照顧。汪晶特別用心，「醫生囑
咐怎麼做，我就怎麼做，始終不敢有
半點疏忽。」用藥期間，汪晶每次都
提前定好鬧鐘，鬧鐘一響便準時服
藥，「一分鐘都不敢耽誤。」



■醫務人員深入鄉村探
望愛滋媽媽和嬰兒。
雲南省防治愛滋病局
提供

唯恐有什麼閃失，汪晶早早住進了醫院，怕破水感
染孩子，提前幾天她就說稱肚子痛而讓醫生剖宮產下
了孩子。孩子出生時體重僅2.3公斤，但足月算健康。
「看到兒子的第一眼，我就有了活下去的希望！」

0.1%失敗 夫家不支持

然而，汪晶的這個孩子要的並不容易。最令她不解
的是，丈夫家是四代單傳，竟然不願意讓她把孩子生下來。
圍繞着要不要孩子的矛盾，這對小夫妻與雙方家人展
開了曠日持久的爭執，「哪怕母嬰阻斷成功率達到
99.9%，但你也可能就是那失敗的0.1%。」做醫生的
婆婆都不能理解，更遑論其他人。但汪晶執意「不試
就沒有希望」。最終，堅持要生下孩子的汪晶與丈夫，在
家人的堅決反對下搬到出租房等待孩子的降臨。

愛滋夫先逝 賣身養孩子

夫妻倆的日子一直以來過得緊巴巴，前不久，吸毒
染「愛」的丈夫去世後，汪晶母子的生活更捉襟見
肘。每月530元低保金不夠母子倆的生活費，汪晶不
得不重操舊業，靠賣身來貼補。
汪晶把全部錢幾乎都花在兒子身上，「我不吃也要
讓他吃飽；我不穿也要讓他和正常人家的孩子一樣，
出入乾乾淨淨。」每年孩子生日時的紀念日，汪晶一
次也沒有耽誤，最近的一次生日，給孩子買了一個小
蛋糕和他最喜歡的玩具，帶孩子到影樓拍了3張照
片，花費的300多元是汪晶從半年前就開始積攢的。

孩子受白眼 心酸又愧疚

汪晶的兒子今年6歲，因她無法支付幼兒園學費，遂
直接把他送進小學。也許是從小生活在貧困的家庭環
境，孩子對汪晶特別體貼。「他很喜欢玩玩具車，每次
上街，他都盯着商店裡的玩具車看很久，但從
來沒有提過要求，只說『媽媽，我只是看
看，我不要。』」
汪晶生活的社區不大，所以她得病的情況很難隱瞞，為此，孩子不
免遭受白眼和歧視。汪晶說，在兒童遊樂場，兒子
與別的孩子玩得正高興時，其他孩子
卻總被家長拉開；在學校，兒子也常
常被其他孩子欺負；甚至孩子去外
祖家時都要換了衣服才能進去。
這些，汪晶看在眼裡不由地心
酸和愧疚。「多活幾年，把他撫養
到生活能夠自理，我就安心了！」
說起兒子的未來，汪晶茫然中透着
焦慮。

怕身份暴露 躲街角就診

■周曾全醫
生多年來從
事母嬰阻斷
工作。



「那時候，檢測就像地下工作，街邊的电線桿都成了接
頭地點。」周曾全這樣描述15年前做愛滋病母嬰阻斷治
療時的情形。
周曾全，主任醫師，雲南省愛滋病關愛中心顧問、雲
南藍天愛滋病防治中心主任，中國開展母嬰傳播阻斷研
究的第一人，早年與美國著名愛滋病專家何大一教授在
雲南省率先採用「雞尾酒療法」進行母嬰阻斷，使嬰兒
的感染率明顯下降到2%以下，達到了國際先進水平。

某某街接頭 抽罷血即走

周曾全指出，母嬰阻斷治療在產婦生下孩子後，還要
定期給孩子和母親做檢查，可是很多人都擔心去醫院會
暴露身份，影響孩子，所以幾乎都不願意到醫院。於

是，某某街幾根電線桿前面，就成了醫務人員與患者
的接頭地點。一般約好時間後，醫務人員開着車去等，
愛滋媽媽會帶着孩子來抽血，然後不容多說兩句就會迅
速離開。

周曾全說，願意來接受檢查算好了，很多時候她們都會失
聯。他的同事曾驅車6個多小時為一名愛滋媽媽的孩子看
病，怎料到達後對方失聯。過了幾天給周打來電話，說孩
子好了，怕醫生去被當地人發現，所以臨時失蹤。

安全套刺孔 婦成功懷孕

周曾全還曾替一名女患者想出「妙法」——在安全套上扎
個眼，使男方免被傳染的情況下讓女方懷孕。如今孩子已經
14歲，十分健康，而女患者的病情也得到很好的控制。

十年鬥爭 成果飛躍

蔣成芹醫生被愛滋媽媽們親切地稱為「再生媽
媽」，她所在的德宏州，曾是毒品愛滋病的重災
區，2004年當地打響「禁毒防愛人民戰爭」，蔣成
芹被安排負責芒市愛滋病母嬰傳播阻斷工作。

鄉村推速檢 5分鐘即知

「還記得工作起步的時候，沒有技術、沒有藥，
只能讓感染的孕婦終止妊娠。2006年以後，慢慢引
進了技術和藥品，也積累了一些經驗，才開始讓愛
滋媽媽生下她們的寶寶，而現在母嬰阻斷成功率可
以達到99%。」

蔣成芹對病人很上心，手機總是24小時為她們開
着。「現在，鄉村一級也能給孕婦做快速檢測了，而
且5分鐘內就能出結果，準確率達到95%以上。一旦
檢測出感染後，孕婦一般都會主動到醫院尋求幫助。

有患者還會給我們打電話講述服藥過程中遇到的不
適和其他心裡話。」能做快速檢測和感染者的主
動尋求幫助，讓蔣成芹感到十分欣喜。

外籍婦感染 比例升堪憂

然而，孕婦感染愛滋病的形勢依然嚴
峻。蔣成芹說，近兩年，當地孕婦檢出
感染率在0.7%到0.8%左右，也就是說
1,000個孕婦裡就會有7到8個感染。
這樣的比例很是讓蔣成芹感到擔
憂。「今年檢出的感染孕婦中，有
14個是緬甸籍的婦女，」蔣成芹
說，這是一個新情況，因為地處邊
境，當地跨境婚姻比較普遍，這
個情況必須要加以重視。



■蔣成芹醫生給
愛滋病產婦所生
嬰兒餵奶。