

中国疾病预防控制中心 性病艾滋病预防控制中心文件

中疾控艾发〔2021〕37号

中国疾病预防控制中心艾防中心关于印发《丙肝防治宣传教育核心信息（2021版）》的通知

各省、自治区、直辖市、新疆生产建设兵团疾控中心：

为贯彻落实《消除丙型肝炎公共卫生危害行动方案（2021-2030年）》，加强对丙肝防治宣传教育工作的技术指导，我中心制订了《丙肝防治宣传教育核心信息（2021版）》，现印发给大家，供各地在丙肝宣传教育工作中参考使用。

附件：丙肝防治宣传教育核心信息（2021版）

中国疾病预防控制中心
性病艾滋病预防控制中心
2021年10月28日

附件

丙肝防治宣传教育核心信息（2021版）

丙型病毒性肝炎（以下简称丙肝）是危害我国人民健康的重大疾病，是《中华人民共和国传染病防治法》规定的乙类传染病。为落实《消除丙型肝炎公共卫生危害行动工作方案（2021-2030年）》有关要求，推进消除病毒性肝炎公共卫生危害工作，中国疾病预防控制中心性病艾滋病预防控制中心根据不同目标人群特点和防治需求，编写了针对大众人群、吸毒人群和男性同性性行为人群的丙肝防治宣传教育核心信息（2021版），供各地宣传参考使用。各地可结合本地实际，通过不同的宣传形式有针对性地使用核心信息，更好地开展丙肝防治宣传教育，提高目标人群丙肝防治认识和知识知晓程度。

1. 大众人群

1.1 危害性认识

（1）丙肝是一种以慢性隐匿性感染为主、对健康危害较大的传染病，目前没有有效预防的疫苗。

丙肝是由丙肝病毒引起的、以肝脏病变为主的传染病，常呈隐匿性感染状态。

丙肝慢性化率高达60-80%，可导致肝脏慢性炎症、坏死和纤维化，15-20%的慢性丙肝患者可进一步发展为肝硬化或肝癌，对健康和生命危害较大。

吸毒、嗜酒、高脂高糖饮食、合并乙肝病毒或艾滋病病毒感染等可促进疾病进展。

目前为止，尚无有效预防丙肝病毒感染的疫苗。

(2) 我国丙肝病毒感染人数众多，传染源广泛存在。

估计我国感染丙肝病毒人群规模约 760 万。目前每年发现并报告丙肝病例约 20 万例。丙肝患者作为传染源在人群中广泛存在。

1.2 预防知识

(1) 丙肝病毒通过血液、性接触和母婴三种途径传播。

血液传播是丙肝最主要的传播途径。丙肝病毒污染的血液及其制品和物品都可能导致病毒的传播。如，共用注射器吸毒、输入未经严格检测的血液或血制品，使用非一次性注射器和针头、未经严格消毒的牙科器械、内镜、侵入性诊疗操作，以及针刺、纹身、扎耳孔、共用牙刷或剃须刀等。

丙肝病毒可经性途径传播，特别是多性伴及感染其他性传播疾病者感染丙肝病毒的危险性更高。

丙肝病毒可以通过母婴途径传播，母亲体内丙肝病毒量高时可增加垂直传播的风险。

(2) 拒绝毒品、做好个人防护是预防丙肝的根本措施。

掌握预防知识、拒绝危险行为，做好个人防护才是最有效的预防手段。

共用注射器注射吸毒是造成丙肝感染的高危行为，不要共用注射器。使用清洁注射器可有效减少因注射吸毒传播丙肝的机会。

做好个人防护，不共用剃须刀和牙刷。

避免到消毒情况不明的小诊所、美容店进行侵入性诊疗、美容、纹身等。

(3) 合理安全用血可有效控制丙肝病毒传播风险。

积极参加无偿献血，使用通过严格丙肝筛查的血液可以大大减少和避免感染丙肝病毒的风险。

提倡合理用血，避免不必要输血和使用血制品。

(4) 拒绝不安全性行为，做好自身防护是最有效的预防手段。

卖淫嫖娼、聚众淫乱等活动是丙肝传播的重要危险行为。

多性伴且没有保护的性行为可大大增加感染与传播丙肝的风险。

坚持每次性行为正确使用安全套，可有效预防丙肝经性途径传播。要选择质量合格的安全套，按照说明书正确全程使用，不能重复使用。

(5) 感染丙肝的妇女应及时治疗，治愈前应避免怀孕。

感染丙肝病毒的妇女应及时治疗，治愈前应避免怀孕。

确诊感染丙肝病毒的孕妇，临床上应避免侵入性操作，尽量缩短产程，分娩时减少会阴侧切、胎膜早破等手术操作，尽量减少和避免新生儿暴露感染的机会。

感染丙肝病毒的母亲乳头有破损时，应避免母乳喂养。

1.3 检测与治疗

(1) 丙肝患者大多无明显症状和体征，及早检测是发现丙肝病患者的唯一方法。

丙肝患者没有特殊的外部体貌特征，无法从外表判断一个人是否感染丙肝病毒，只能通过血液检测主动发现。建议40岁以上人群主动进行丙肝检测，健康体检和婚前医学检查时主动进行丙肝检测。

有易感染丙肝病毒危险行为或怀疑自己感染丙肝病毒，应及时主动到医疗卫生机构检测和确诊。

(2) 丙肝可以治愈。

通过规范的抗病毒治疗，95%以上的丙肝患者可以完全治愈。

及早治愈丙肝，就可以避免由慢性丙肝进展为肝硬化及肝癌，还可以防止丙肝进一步传播给他人。

国家已将部分丙肝抗病毒治疗药物纳入医保报销范围，需要病人负担的比例很小。

1.4 责任与义务

(1) 与丙肝患者的日常接触不会被感染，不要歧视丙肝患者。

丙肝病毒离开人体体液后对外界环境抵抗力较弱，日常生活接触不会感染丙肝。

- 共用餐饮具、电话机、卧具、马桶、游泳池、浴池等不会传播丙肝。
- 咳嗽和打喷嚏不会传播丙肝。
- 任何单位和个人不得歧视丙肝患者。

(2) 预防丙肝需要每个人、每个家庭和全社会的参与。

丙肝就在我们每个人身边，防治丙肝，需要我们每个人的参与。

每个人都是丙肝易感染人群，也是自己健康的第一责任人，要学习和掌握预防丙肝基本知识，掌握自我保护技能，培养健康的生活方式，避免高风险行为，积极加入到丙肝防控中来，并把了解到的知识传播给他人。

国家和社会应当关心、帮助丙肝患者，使其得到及时救治。预防丙肝是每个家庭、每个学校、每个社区和全社会的共同责任。

2. 吸毒人群

1.1 危害性认识

(1) 目前，丙肝是一种危害大、病死率较高的严重传染病。吸毒人群是受丙肝威胁最严重的群体。

丙肝是由丙肝病毒引起的以肝脏病变为主的传染病。丙肝慢性化率高达60-80%，可导致肝脏慢性炎症、坏死和纤维化，15-20%的慢性丙肝患者可进一步发展为肝硬化或肝癌，对健康和生命危害较大。

吸毒、嗜酒、高脂高糖饮食、合并乙肝病毒或艾滋病病毒感染等可促进疾病进展。

注射吸毒人群中丙肝病毒感染率极高，哨点监测数据显示，平均每10个人中有6个感染丙肝。

(2) 共用注射针具是丙肝在吸毒人群中传播的最主要途径。

共用注射器吸毒可造成丙肝在注射吸毒人群中快速传播。

注射吸毒者主要通过共用注射器、针头、过滤毒品的棉球或被污染的溶解毒品的容器等感染丙肝病毒。

(3) 吸食新型毒品会增大感染丙肝的风险。

新型毒品（冰毒、摇头丸、K粉等）虽然不以注射吸毒为主要方式，但可刺激或抑制中枢神经活动，降低风险意识，易导致性乱或遭受性侵害，性伴数量和不安全性行为的频率会增加，增大感染丙肝风险。

1.2 预防知识

（1）丙肝病毒通过血液、性接触和母婴三种途径传播。

血液传播是丙肝最主要的传播途径。丙肝病毒污染的血液及其制品和物品都可能导致丙肝病毒的传播。如，共用注射器吸毒、输入未经严格检测的血液或血制品，使用非一次性注射器和针头、未经严格消毒的牙科器械、内镜、侵入性诊疗操作，以及针刺、纹身、扎耳孔、共用牙刷或剃须刀等。

丙肝病毒可经性途径传播，特别是多性伴及伴有其他性传播疾病者感染丙肝病毒的危险性更高。

丙肝病毒可以通过母婴途径传播，母亲体内丙肝病毒含量高时可增加传播给孩子的风险。

（2）丙肝目前无有效预防的疫苗，拒绝毒品、避免共用注射针具、避免高风险行为是预防丙肝的根本措施。

目前尚无有效疫苗可以预防丙肝感染。

拒绝毒品、戒除毒瘾是预防丙肝的根本措施。

每次注射都使用清洁针具，避免共用注射器、针头、过滤毒品的棉球或被血液污染的溶解毒品的容器等，能有效预防丙肝经注射吸毒传播。

做好个人防护，不共用剃须刀和牙刷，避免到消毒情况不明的小诊所、美容店进行侵入性诊疗、美容、纹身、扎耳孔等行为，可有效预防丙肝病毒感染。

(3) 戒毒药物维持治疗可以降低由吸毒造成的感染丙肝病毒的风险。

如果不能及时戒除毒瘾，可以通过参加戒毒药物维持治疗来降低毒品的危害。

实践证明，通过长期持续治疗可减轻吸毒者对毒品的依赖，减少毒品使用，有效降低感染和传播丙肝和艾滋病等传染性疾病的风险。

(4) 坚持正确使用安全套，可有效减少感染和传播丙肝的风险。

坚持正确使用安全套能有效预防丙肝、乙肝、艾滋病和性病。

每次性行为都应该选择质量合格的安全套，全程使用。

要按照说明书正确使用安全套，不能重复使用。

1.3 检测与治疗

(1) 不能通过外表判断一个人是否感染了丙肝病毒。

丙肝病毒感染后大多数无明显症状，没有特殊的外部体貌特征，无法通过外表来判断一个人是否感染了丙肝病毒，只能通过血液检测发现。

外表看起来很健康的同伴，也有可能已经感染了丙肝病毒，必须做好自我防护。

(2) 定期进行丙肝检测，早发现、早诊断、早治疗。

吸毒人员要定期到医疗卫生机构进行丙肝检测，及时了解自己的健康状况。

一旦发现感染丙肝病毒，及早到正规医疗机构确诊和治疗。

(3) 丙肝可以治愈。

通过规范的抗病毒治疗，95%以上的丙肝患者可以临床治愈，一旦治愈，终身受益。

及早治愈丙肝，就可以避免由慢性丙肝进展为肝硬化及肝癌。还可以防止丙肝进一步传染给他人。

合并艾滋病感染时，及时治愈丙肝还可以明显改善艾滋病抗病毒治疗效果。

国家已将部分丙肝抗病毒治疗药物纳入医保报销范围，需要病人负担的比例很小。

1.4 责任与义务

丙肝患者的合法权益受法律保护，但故意传播丙肝的行为要

承担法律责任。

任何单位和个人不得歧视丙肝患者。

丙肝患者不得以任何方式故意传播丙肝病毒，故意传播，给他人人身、财产造成损害的，依法承担相应民事和刑事责任。

3. 男性同性性行为人群

1.1 危害性认识

(1) 丙肝是一种以隐匿性感染为主、对健康危害较大的传染病。

丙肝是由丙肝病毒引起的以肝脏病变为主的传染病，常呈隐匿性感染状态。

丙肝慢性化率高达60-80%，可导致肝脏慢性炎症、坏死和纤维化，15-20%的慢性丙肝患者可进一步发展为肝硬化或肝癌，对健康和生命危害较大。

吸毒、嗜酒、高脂高糖饮食、合并乙肝病毒或艾滋病病毒感染等可促进疾病进展。

男性同性性行为人群是丙肝病毒感染的高风险人群，感染率是一般人群的2倍以上。

(2) 我国丙肝感染人数众多，传染源广泛存在。

估计我国感染丙肝病毒人群约760万。目前每年发现并报告丙肝病例约20万例。丙肝患者作为传染源在人群中广泛存在。

(3) 吸毒、性乱、有可能造成血液交换的行为是导致丙肝感染的主要原因。

与他人共用注射器具吸毒感染丙肝病毒的危险非常大。哨点监测数据显示,注射吸毒人群中平均每10个人中有6个感染丙肝。

新型毒品(冰毒、摇头丸、K粉等)可刺激或抑制中枢神经活动,易导致性乱或遭受性侵害,增加感染丙肝或艾滋病的机会。

使用不洁器具纹身、纹眉、有创美容、扎耳洞,共用剃须刀、共用牙刷等可能感染丙肝病毒。

1.2 预防知识

(1) 目前无有效预防丙肝的疫苗,拒绝毒品、避免高风险行为是预防丙肝的根本措施。

目前尚无有效的疫苗可以预防丙肝感染。

拒绝毒品、戒除毒瘾是避免感染和预防传播丙肝的根本措施。

做好个人防护,不共用剃须刀和牙刷,避免到消毒情况不明的小诊所、美容店进行侵入性诊疗、美容、纹身、扎耳孔等,可有效预防丙肝病毒感染。

(2) 性行为中坚持正确使用安全套,可有效降低感染和传

播丙肝的风险。

坚持正确使用安全套能有效预防感染丙肝、乙肝、艾滋病和性病。

每次性行为都应该选择质量合格的安全套，全程使用。

要按照说明书正确使用安全套，不能重复使用。

1.3检测与治疗

(1) 不能通过外表判断一个人是否感染了丙肝病毒。

丙肝病毒感染后大多数无明显症状，没有特殊的外部体貌特征，无法从外表来判断一个人是否感染了丙肝病毒，只能通过血液检测发现。

(2) 定期进行丙肝检测，早发现、早诊断、早治疗。

男性同性行为者要定期到医疗卫生机构进行丙肝检测，及时了解自己的健康状况。

一旦发现感染丙肝病毒，及早到正规医疗机构确诊和治疗。

(3) 丙肝可以治愈。

通过规范的抗病毒治疗，95%以上的丙肝患者可以完全治愈。

及早治愈丙肝，就可以避免由慢性丙肝进展为肝硬化及肝癌，还可以防止丙肝进一步传播给他人。

合并艾滋病感染时，及时治愈丙肝还可以明显改善艾滋病抗病毒治疗效果。

国家已将部分丙肝抗病毒治疗药物已纳入医保报销范围，需要病人负担的比例很小。

1.4 责任与义务

丙肝患者的合法权益受法律保护，但故意传播丙肝的行为要承担法律责任。

任何单位和个人不得歧视丙肝患者，他们的合法权益受法律保护。

丙肝患者不得以任何方式故意传播丙肝病毒，故意传播，给他人人身、财产造成损害的，依法承担相应民事和刑事责任。