

主要な電話番号

ニューヨーク州HIV/エイズホットライン(フリーダイヤル)

HIVとエイズに関する情報、HIV検査実施場所についてはホットラインまでお問い合わせください

- 1-800-541-AIDS (2437) 英語
- 1-800-233-SIDA (7432) スペイン語

ニューヨーク州TTY/TTD HIV/エイズ情報ライン

- 1-212-925-9560

NYリレーを利用した通話は:

- 711または1-800-421-1220をダイヤルした後、オペレーターに1-212-925-9560と伝えてください

ニューヨーク州HIV/エイズ相談ホットライン

- 1-800-872-2777

NYSDOH HIV匿名相談および検査プログラム

HIVに関する情報、照会、無料の無記名でのHIV検査の受け方についての情報は、HIV匿名相談および検査プログラムまでお問い合わせください。

- アルバニー地域 1-800-962-5065
- バッファロー地域 1-800-962-5064
- ナッソー地域 1-800-462-6785
- ニューロシェル地域 1-800-828-0064
- クイーンズ地域 1-800-462-6785
- ロチェスター地域 1-800-962-5063
- サフォーク地域 1-800-462-6786
- シラキューズ地域 1-800-562-9423

NYCDOHMH HIV/エイズホットライン: 1-800-TALK-HIV (1-800-825-5448)

ニューヨーク州PartNer支援プログラム: 1-800-541-AIDS

ニューヨーク市接触通知支援プログラム: 1-212-693-1419

秘密厳守について

- ニューヨーク州秘密厳守ホットライン 1-800-962-5065
- 法的手続きセンター 1-212-243-1313 または 1-800-223-4044

人権/差別について

- ニューヨーク州人権局 1-800-523-2437
- ニューヨーク市人権委員会 1-212-306-7500

HIV検査は妊娠中の女性にとって特に大切です。

- 感染している母親は、妊娠中、出産時、あるいは授乳を通して子供にHIVを移す可能性があります。
- HIV感染の有無を、妊娠前、あるいは妊娠初期に知ることは好ましいことです。そうすることで、あなたは、自らの健康と赤ちゃんの健康について大切な判断を行うことができます。
- あなたが妊娠していてHIVに感染している場合は、あなた自身の健康と赤ちゃんへのHIV感染を予防するための治療が受けられます。HIVに感染していて治療を受けないと、4人に1人の割合で赤ちゃんにHIVを移す可能性があります。治療を受けた場合、赤ちゃんにHIVを移す可能性はもっと低くなります。
- 妊娠中に検査を受けていない場合、医療提供者はあなたが分娩中に検査することを勧めます。いかなる場合でも、赤ちゃんは出生後に検査を受けます。赤ちゃんの結果が陽性ということは、あなたがHIV感染者で赤ちゃんがHIVウィルスにさらされていたことを意味します。

検査結果が陽性の場合：

州法により検査結果の秘密は保護され、またHIVによる差別からも保護されます。

- ほとんどの場合、あなたからの文書による承諾がないとあなたのHIV検査結果は共有できません。
- あなたのHIVに関する情報は次の者に公開することができます。あなたとHIVにさらされた赤ちゃんを担当する医療提供者、法律で義務付けられた場合は保健当局、支払を許可するために保険会社、里子養育あるいは養子に従事する者、矯正施設の職員、保護観察官、誤ってあなたの血液にさらされた救急処置室あるいはヘルスケアの職員、裁判所からの特別命令。
- HIV感染者の名前はエイズの追跡と公共事業計画のために州保健局に報告されます。
- HIVに関する秘密厳守のホットライン 1-800-962-5065 はあなたの質問にお答えし、秘密厳守の問題のお手伝いをします。
- HIV感染の有無による不公平な扱いを受けていると思われる場合はニューヨーク州人権局1-800-523-2437までお問い合わせください。

カウンセラーあるいは医師は、あなたのセックスまたは注射針共用のパートナーへのHIV感染の可能性についての通知に関して、あなたと話し合います。

- あなたのパートナーはHIVにさらされた可能性があることを知る必要があります。そうすることで、パートナーも検査を受け、HIVに感染している場合は治療が受けられます。
- 医療提供者があなたの配偶者あるいはパートナーの名前を知っている場合は、その名前を保健局に報告する義務があります。
- 保健局のカウンセラーはあなたの名前を出さないであなたのパートナーに通知するお手伝いをします。
- あなたの安全を確保するために、カウンセラーあるいは医師は通知するパートナーそれぞれに対して、家庭内暴力の危険性がないかをあなたに質問します。
- 危険性がある場合、保健局はパートナーに直ちに通告しないで、あなたが助けを得るお手伝いをします。

私の医療提供者はHIV検査に関する私の質問にすべて回答し、
HIV検査に関する次の詳細な情報を書面で提供してくれました。



- HIVはエイズの原因となるウィルスである
- HIVに感染しているかどうかを知る唯一の方法は検査を受けることである
- HIV検査は自分の健康のために大切で、特に妊娠中の女性には大切である
- HIV検査は任意によるものであり、同意はいつでも取り消すことができる
- 検査には無記名あるいは秘密厳守など、いくつかの選択肢がある
- 州法により検査結果の秘密は保護され、またHIV感染の有無による差別からも保護される
- 検査結果が陽性の場合、私の医療提供者は、私のセックスまたは注射針共用のパートナーへのHIV感染の可能性についての通知に関して、私と話し合う

HIV感染の診断のために検査を受けることを同意します。HIVに感染していることが判明した場合、本日提供したサンプルで最良の治療方法を確定し、HIV感染予防プログラムに役立てるための追加検査を行う可能性があることに同意します。私の治療を導き出すために今後の検査を受けることにも同意します。今後の検査への同意はいつでも取り消すことができると理解しています。

妊娠中の女性のみお読みください:

上記に書かれた検査の他に、今回の妊娠後期にHIV診断検査を繰り返し行うことを私の医療提供者に許可します。本検査を繰り返して行う前に私の医療提供者は、検査について私と話し合い、検査結果を私に提供することと理解しています。診断検査を繰り返し行うことについての同意は今回の妊娠期間中に限られたもので、この同意はいつでも取り消すことができます。

署名: _____ 日付: _____
(被験者あるいは法的に認められた代理人)

法的代理人の場合、被験者との関係を明記してください: _____

名前(活字体): _____

医療記録番号 #: _____

労働単位によるHIV優先検査を除いて、本用紙は2005年6月1日付でその他のHIV検査同意書を置き換えます。

注:この用紙はDOH-2556i、パートAと一緒に使用されるように意図されています。

HIV/AIDS – PATIENT HANDOUT

What are HIV and AIDS?

HIV (short for human immunodeficiency virus) is a virus which causes a lifelong infection and weakens the body's immune system. AIDS (acquired immune deficiency syndrome) can occur at an advanced stage of HIV infection, when the body's immune system has become badly damaged. Without any treatment, a person would develop AIDS on average between 10 to 11 years after the initial HIV infection. However, with proper treatment most people with HIV remain well indefinitely.

How does someone get infected?

HIV is *commonly* transmitted or passed on by:

- ♦ vaginal sex without a condom (man to woman and woman to man);
- ♦ anal sex without a condom (both partners are at risk);
- ♦ reusing drug-injecting equipment;
- ♦ an infected mother to her baby during pregnancy, at childbirth, or by breastfeeding.

HIV is *rarely* transmitted by:

- ♦ vaginal or anal sex with proper use of a condom;
 - ♦ oral sex without a condom (although ejaculation increases the risk); or
 - ♦ accidents where fresh contaminated blood enters another person's body, e.g. needle-stick injuries for health workers.
- Since 1985 all donated blood in Australia has been screened. Before this, HIV could be transmitted through transfusion of blood or blood products.

The presence of other sexually transmitted infections (STIs) can increase the risk of getting HIV and passing it onto a partner.

HIV has **never** been reported as being transmitted by:

- ♦ cuddling;
- ♦ shaking hands;
- ♦ sharing knives and forks, cups or glasses; or
- ♦ toilet seats or mosquitoes.

What are the symptoms?

Most people with HIV look and feel perfectly healthy.

More than half of all people who get HIV may develop an illness a bit like glandular fever between 1 and 6 weeks after they're first infected. This may last a few days to a few weeks and symptoms can include:

- ♦ fever
- ♦ sweats
- ♦ diarrhoea
- ♦ a rash
- ♦ mouth ulcers

But many people will have no symptoms at all.

Most will then have no symptoms for several years. Sometime later, HIV may cause unexplained diarrhoea, weight loss, recurrent rashes, fever or one of the AIDS conditions such as pneumonia, brain infections, skin cancers, or severe fungal infections.

How does someone avoid becoming infected with HIV or infecting someone else?

There are a variety of ways to avoid getting HIV. Individuals use different strategies and their choice may change over time. They include:

- ♦ No sex and no injecting drugs.
- ♦ Sexual practices that don't include anal or vaginal penetration, such as massage/body rubbing, mutual masturbation.
- ♦ Oral sex, including rimming. There's a very low risk of getting HIV through oral sex, although ejaculation does increase that risk. Using a condom or dental dam gives added protection. Unprotected oral sex may put a person at risk of getting or passing on other sexually transmitted infections (STIs), such as gonorrhoea, Herpes simplex virus or syphilis.
- ♦ Anal or vaginal sex using a condom throughout intercourse on every occasion. Withdrawing, or pulling out before ejaculation, gives added protection. Condoms must be used carefully or they risk breaking or slipping off. It's advisable that people read the instructions on the package and practise before relying on them for HIV protection.
- ♦ Using new drug-injecting equipment for every hit.
- ♦ Only having unprotected sex in a 'closed' (monogamous) relationship if both people test negative for HIV and other STIs three or more months into the relationship. Both partners have to then avoid any risk outside the relationship.
- ♦ Getting regular checks for sexually transmitted infections.

If you are considering being tested for HIV:

Testing for HIV is routinely available at sexual health services and through GPs, but the decision to have the test is anything but routine. It's very personal and often requires careful consideration. The highest level of confidentiality should surround the test. In public sexual health clinics, codes are used to identify specimens rather than the patient's name. You can ask for this kind of confidentiality from any health care provider.

The advantages of getting tested for HIV include:

- If you know you have HIV, you can get treatment. The right treatment means people with HIV live longer and have better quality of life than in the past.
- You can make informed choices about your plans for the future once you know your HIV status.
- It can help you decide on safe sex strategies.

Some disadvantages about being tested for HIV are:

- The anxious wait for the result.
- Concerns about confidentiality and insurance status if the test is positive.
- If the test is negative, some people may think their previous risky behaviour was okay and feel inclined to take further risks.
- Knowing you have HIV infection can be stressful and frightening.

Anyone thinking about being tested for HIV can discuss their concerns with a counsellor, nurse or doctor.

Is the HIV antibody test reliable?

HIV antibody tests in well over 99% of people with HIV will show a positive result within three months of infection. However, HIV can often be detected earlier in most positive people. As all positive tests require confirmation by further testing, inaccurate results are now very rare.

If your test comes back positive:

All positive tests have to be repeated to check the result.

The doctor will then need to do further tests to see how the virus is affecting your body. The most common type of blood test, the 'T-cell test' helps to determine the strength of the immune system. The 'viral load' test measures how active the virus is. Through this assessment and regular monitoring every 3 months, you and your doctor can decide on the best time to introduce any treatments. People with HIV can talk to a counsellor, nurse or doctor about the kind of support they might need, including referral to community groups. The doctor, nurse or counsellor will be able to help with notifying and supporting any sexual partners that may have been exposed to the virus.

The Health Department receives statistics on people with HIV or AIDS, but not their names or addresses. The clinic or doctor is the only agency who knows the identity of people who have HIV or AIDS. Further information about HIV is available from all public sexual health clinics and specialist clinics for HIV/AIDS.

CHLAMYDIA – PATIENT HANDOUT

What causes this infection?

Chlamydia is a bacterial infection of the genitals, anus or throat.

How does someone get infected?

Chlamydia is passed on by having vaginal or anal sex without a condom, with someone who has the infection. Transmission by oral sex is rare.

What are the symptoms?

Most people with chlamydia have no symptoms at all.

A few women may experience discomfort when passing urine, lower abdominal pain or vaginal spotting or bleeding. Occasionally men may notice a discharge from the penis or pain or burning in the urethra, the opening at the end of the penis, when passing urine.

Symptoms can occur within 2 to 14 days after infection. However, a person may have chlamydia for some months without knowing it.

Are there any complications?

If left untreated in women, chlamydia may lead to pelvic inflammatory disease (PID). This is when the reproductive organs, which are located in the pelvic area, become inflamed.

PID may cause:

- ectopic pregnancies - where the pregnancy is in the fallopian tubes instead of the uterus
- infertility - when the fallopian tubes become damaged by scar tissue
- chronic pelvic pain.

Men may develop:

- epididymitis - an inflammation in the scrotum
- chronic burning in the urethra, the opening at the end of the penis
- chronic testicular discomfort.

What is the treatment?

Chlamydia is easily cured by the correct medication (antibiotic tablets).

Do sexual partners need treatment?

Sexual partners exposed by vaginal, oral or anal sex without using a condom are at high risk of the infection. This means they should be informed, tested and treated, no matter what the symptoms or the test results. Sexual health clinic staff can offer confidential help to people when informing partners.

If you have been diagnosed with chlamydia:

- Make sure you finish the treatment. The most common type of medication used is a single dose of antibiotic tablets. If you're given more than a single dose, be sure to take all the medication. Although any symptoms may have gone after a few days, the bacteria may still be present.
- Some antibiotics may stop the oral contraceptive pill from working properly. You may have to use a back-up method of birth control such as condoms while you're being treated and for some times afterwards. Check with your doctor or the clinic where you're being treated.
- Ideally don't have sex while taking the medication, and for 7 days after, as you could still pass the infection to a partner or get re-infected. If you do have sex, use a condom.
- You may be told to come back for another chlamydia test in 3 months.
- Use condoms all the time with new or casual partners - this will help reduce your risk of getting chlamydia again or another sexually transmitted infection (STI).

〔資料1〕

検査連絡のための整理シート（仮）

ID

面接者

日付

HIV 感染症は、早期診断されれば健康管理がよりうまくいく病気です。

このため、感染の可能性のある人に検査を受けていただくことが重要です。

検査の詳しい説明や、無料の検査場所の紹介などをスタッフがお手伝いします。

HIV は次のようにうつります。1. コンドームを用いない膣性交（男女双方） 2. コンドームを用いない肛門性交（挿入する・される双方） 3. 薬物注射器具の共用 4. 感染母から子へ妊娠中、分娩時、母乳

以下にご記入ください

【手順1】 検査をすすめる相手を検討します。ある箇所にチェックをつけてください。

	1ヶ月以内	3ヶ月以内	1年以内	1年以上補足？
定期的性交渉相手				
その他の性交渉相手				
性交渉以外				

【手順2】 連絡の計画

検査を勧める相手	連絡済	連絡予定	検討中	予定なし	連絡不可能

【手順3】 連絡・説明の方法

	医師・スタッフがお手伝いできること	
自分で説明する場合	参考になる資料を提供いたします。	
医師・スタッフから説明する場合	面談の調整をお手伝いします。	
匿名で検査を勧めたい	参考となる資料を提供いたします。？	

病院記入欄 【フォローアップ】

	検討内容	申し送り
初診日／		
／		
／		

〔資料2〕

HIV 感染患者に対するその接触者への HIV 検査勧奨の概要

1. 患者への説明手順

導入の際、あなたに特別依頼するのではなく、通常行なう検査依頼の一貫であるという姿勢で説明する。

- 1) HIV 感染症では、感染リスクがある人に検査を勧め（ることになつ）ている。
（エイズ関連症状がある、性感染症が診断された、HIV 感染患者とコンドームなしの性行為があった 方など）
- 2) 性的接触者への検査勧奨は任意である。
- 3) 検査を勧奨する相手は患者自身が決め、伝える時期や方法は医療者と相談して行う
- 4) HIV に感染している場合は、早期診断によってエイズ発症予防など健康管理が有利になるので、ぜひご協力いただきたい。
感染拡大防止を含めるか、任意のオプションとするか？

2. 患者と検討すべき内容

1. 資料1を用いて整理を行う。
すでに連絡済の場合は、理解を助けるための資料を提供する。
 2. 患者が検査を勧めたい相手について、連絡時期・方法・内容を検討する。
 - 1) 患者自身が伝える場合は、参考となる資料を渡す
 - 2) 主治医・スタッフのよる説明を希望の場合は、予約をとる。
 - 3) 匿名で連絡を希望する場合は、その方法や連絡内容を検討する。
例：■主治医あるいは病院（どちらがよいか？）が患者の依頼のもと手紙を出す（医療機関での説明で保健所が出てくるのは抵抗があるのではないか？）
■匿名で文書やメールを出す 匿名は不適當であろう。
 - 4) すぐに決定ができない場合は、次回以後の面談で再検討する約束をする
3. 検討した内容について記録をする。 次回以降での確認内容を明確にする。
事後の面談の際に確認するよう伝える ？

3. 対象者に渡す資料の準備 （ひな形が必要であろう。）

記載すべき内容 手渡し資料案

以下は実施事項のチェックリストか？

医師として検査を勧める理由：検査のメリット、治療の進歩

検査の手順：血液検査であること、予約方法

悩んだときの相談先：相談電話番号、病院対応窓口 ひな形に含める必要がある

利用可能な検査施設：近隣保健所、医療機関の検査

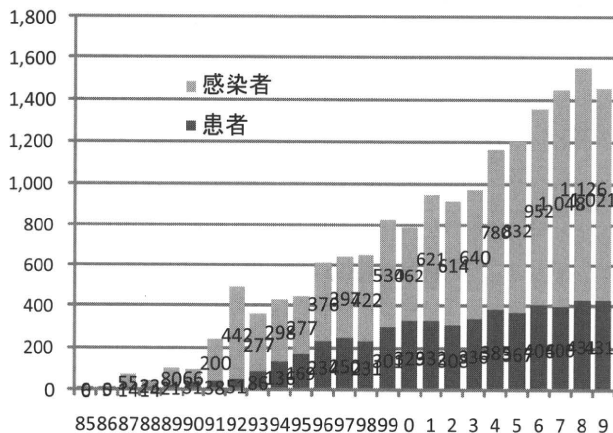
2010第24回日本エイズ学会学術集会 HIV検査戦略の課題

地域の状況を踏まえたHIV 検査プログラムの可能性

岡山市保健所
中瀬克己



HIV感染者の自認における 公的検査の果たす役割は大きい



2009年
保健所等公
設検査におけ
る陽性
計 376件
感染者報告
数の37%



我が国におけるHIV感染症と検査

- 治療効果の拡大と早期治療の推奨
- HIV医療費補助制度の存在
- AIDS早期進展割合の増加



- 早期治療に必要な感染自認は感染者に有意義
- 罹患リスク低減の機会
- 感染自認と治療は感染拡大防止に有意義

HIV検査

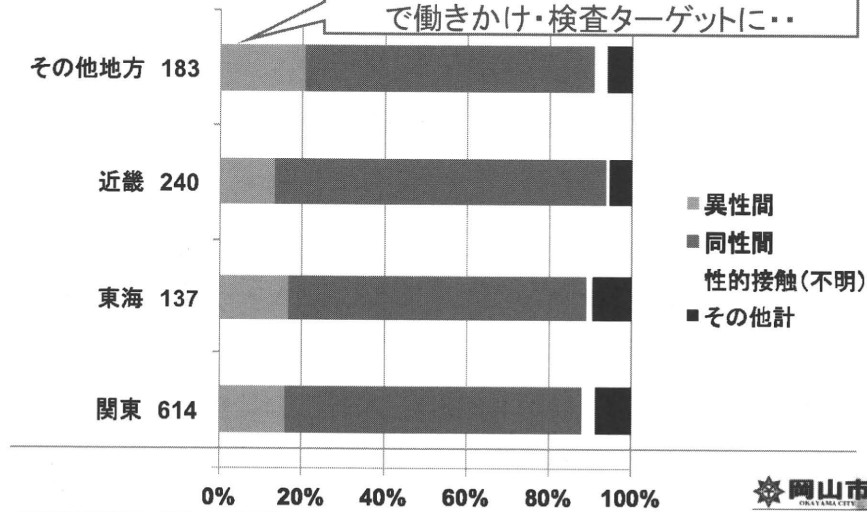
「心配な人は受けよう」

罹患率の高い性感染症には
妥当 だが。

HIV感染者 経路の地域(診断地)差

日本国籍男性 '06.3.16-'07.10.15. n=1174

地方では異性間の割合が若干高いので働きかけ・検査ターゲットに..

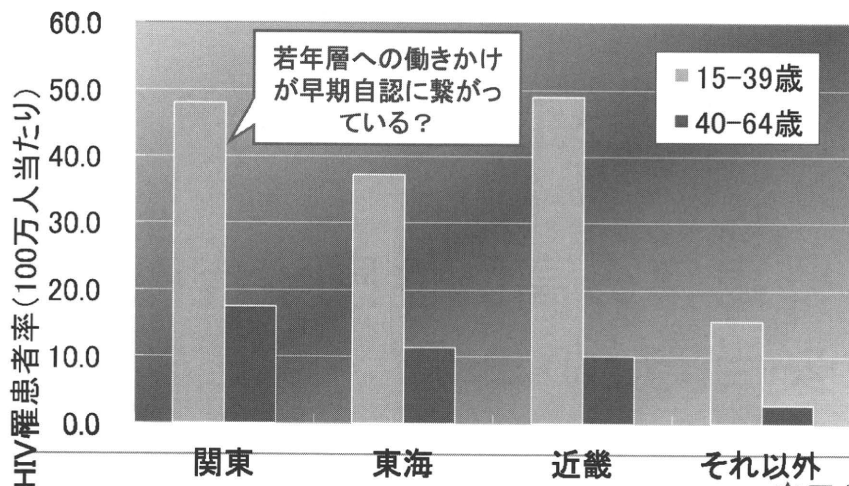


岡山市 OKAYAMA CITY

罹患率(HIV感染報告)の地域差(診断地)

男性同性間性交渉国内感染

2006.3.16.-2007.10.15. n=942



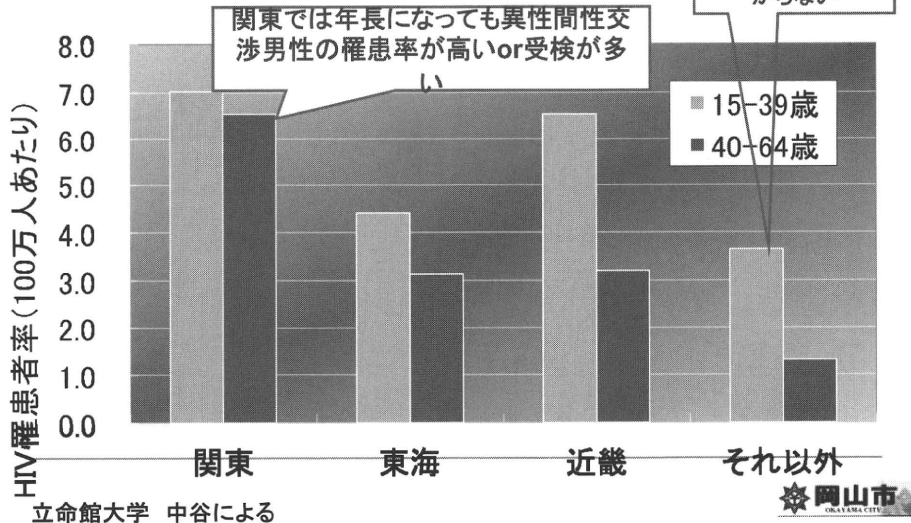
立命館大学 中谷による

岡山市 OKAYAMA CITY

罹患率(HIV感染報告)の地域差(診断地)

男性異性間性交渉国内感染

2006.3.16.-2007.10.15. n=189



感染の地域差(診断地)日本国籍女性

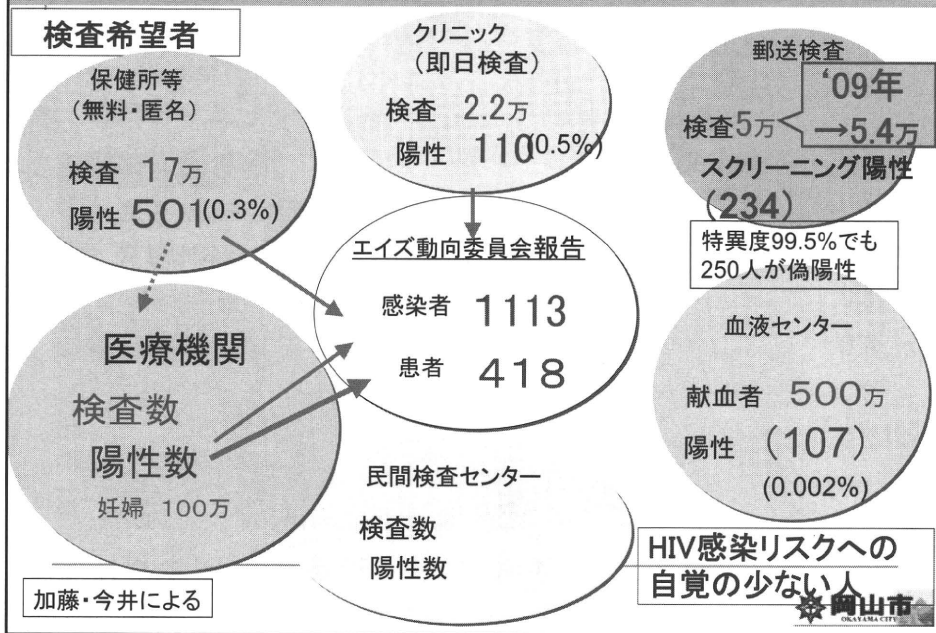
2006.3.16-2007.10.15. n=64

	国外	国内	不明	合計
関東	7	28	3	38
東海	0	9	0	9
近畿	2	5	0	7
地方	6	4	0	10
合計	15	46	3	64

少数だが地方では海外での感染も引き続き働きかけが…、検査機会は？



感染者・患者報告数と検査陽性数・検査数(2008)



誰に、どのように
HIV検査を働きかけるのか？

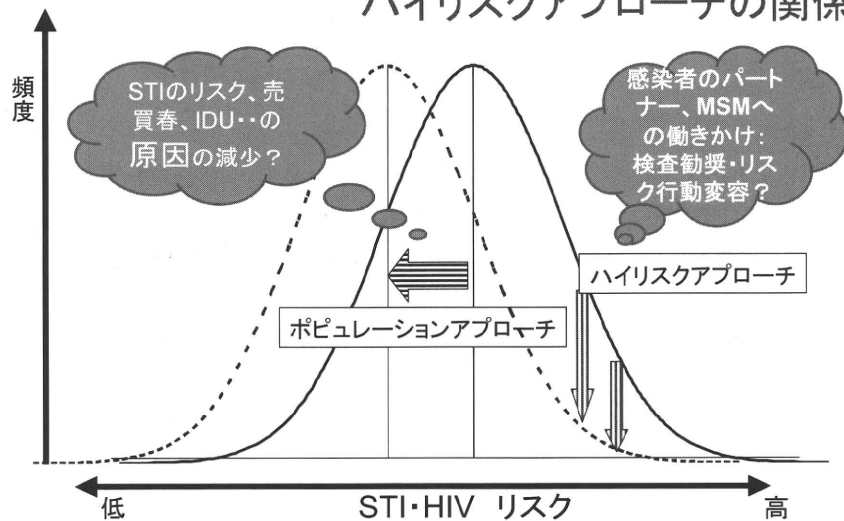
ポピュレーションおよびハイリスク ストラテジー／アプローチ

- 病気の原因を明らかにしようとする時、異なる2つの問題について考える必要がある。個々の患者が病気になった原因の究明と集団の罹患率を左右する原因の究明である。
- この2つの問題に対応する戦略は、ハイリスクアプローチ：その病気に弱い個人を守ろうとするものと、ポピュレーションアプローチ：（そのポピュレーション＝集団の）罹患率を左右する原因に対処しようとするもの、である。

Geoffrey Rose, Sick individuals and sick populations 1985



STI, HIV対策のポピュレーションアプローチと ハイリスクアプローチの関係



検査という介入は 適切な受療 に加え 行動変容の機会 とすることも必要

三重県での性感染症調査結果では、男性の性器クラミジア感染症の15%が婦人科から報告され、パートナー健診を行う医療機関の存在を示唆する。



後天性免疫不全症候群に関する特定感染症予防指針〔2006年改正〕

- 第二 発生の予防及びまん延の防止
 - 一 基本的考え方及び取組
 - 個人個人の注意深い行動により、その予防が可能な疾患であり・・・保健所等における検査・相談体制の充実を基本とし、検査・相談の機会を、個人個人に対して行動変容を促す機会と位置付け、利用者の立場に立った取組を講じていく
 - 保健所をこれらの対策の中核として位置付け・・・所管地域における発生動向を正確に把握できるようその機能を強化する
 - 二 性感染症対策との連携



パートナー健診 医療機関と保健所等での 現状



パートナー健診

HIV診断

- 診断された患者に
- パートナーへの検査勧奨・サービス紹介等を依頼
- 告げる範囲は？ 遡り期間は限定(米国など)？いつ？どのように？

選択肢
提示

- 本人から告げる
- 来院してもらい主治医などから告げる
- 専門機関等から勧奨
患者が対象者を告げ、患者名は告げず(米国、カナダ等)勧奨

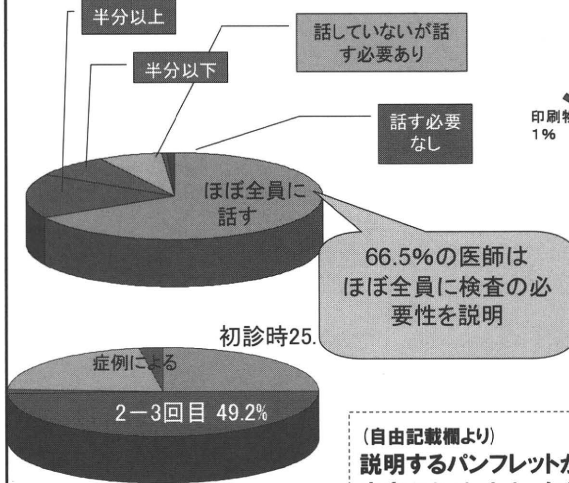
受検
予防相談

- HIV検査受検
- 医療や相談

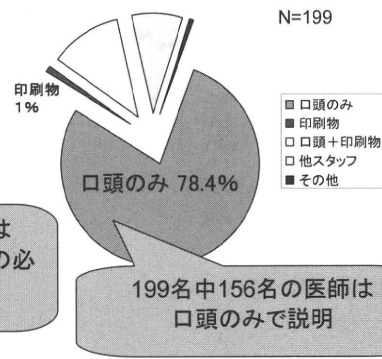


エイズ診療拠点病院の担当医師513名 有効回答率50%

結果：説明状況と時期



結果：説明方法



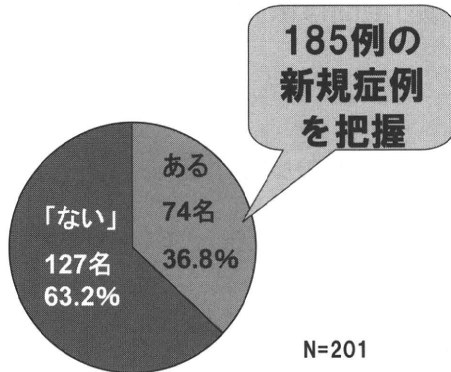
(自由記載欄より)
説明するパンフレットがあると助かる
患者からパートナーに渡す資料があるとよい

診療経験あり医師 N=218

2007 堀ら HIV診療におけるパートナー健診の現状と課題に関する調査



患者のパートナー健診により 新規のHIV陽性症例を把握した ことがあるか？

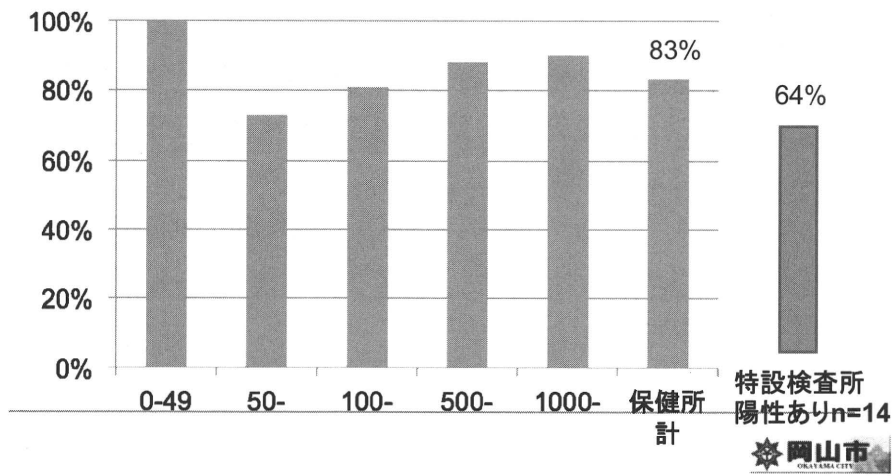


新規症例把握数	回答医師数	%
1例	31	41.9%
2例	17	23%
3例	8	10.8%
10例	3	4.1%
4例	2	2.7%
5例	2	2.7%
7例	2	2.7%
20例	1	1.3%
6例	1	1.3%
8例	1	1.3%

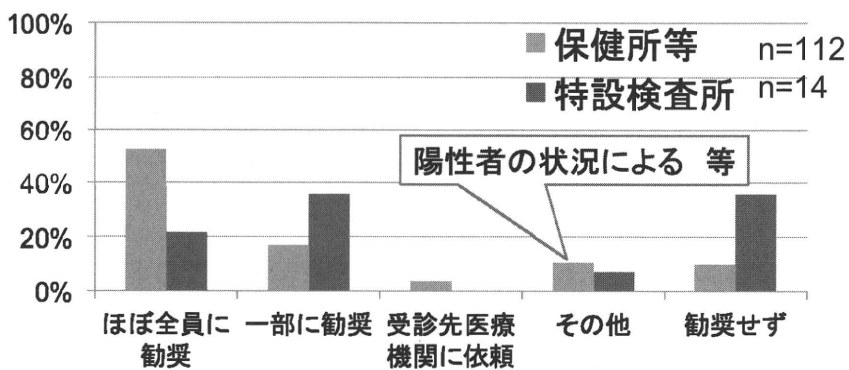
2007 堀ら HIV診療におけるパートナー健診の現状と課題に関する調査



保健所・特設検査機関 HIV陽性受
 検者へのパートナー健診勧奨割合
 検査実施数別 陽性あり保健所 n=112



保健所等、特設検査所(陽性あり施設)
 におけるパートナー健診勧奨の方法



性感染症に関する特定感染症予防指針 〔2006年改正〕

■ 検査の推奨と検査機会の提供

都道府県等は、…

検査の結果、受診者の感染が判明した場合は、当該受診者及び 性的接触の相手方 に対し、当該性感染症のまん延の防止に必要な事項について十分説明し、必要な場合には、医療に結び付け、感染拡大の防止を図ることも重要である。



パートナーへの働きかけ 検査と予防

公衆衛生対策として

診療現場の困難さに対し

- 診断された患者からの積極的介入



- リスクの明確な対象への「働きかけ」

- 早期医療
- 感染自認・治療による感染拡大予防

- HIV医療が進歩
- 検査勧奨(早期発見)・安全な性交渉の説明

医師個人の責任



標準化・公的施策化

感染症サーベイランスシステムの改善・強化に関する研究、STI(性感染症)サーベイランス戦略においてアルゴリズム試案作成



各国におけるパートナー健診の枠組み

- 米国: CDC(米国疾病管理予防センター)の提示するガイドライン、各州で定める法律にもとづき実施される。
- カナダ: 連邦政府公衆衛生局が作成する性感染症マニュアルに基づき、医療者・公衆衛生関係者が行う。
- オーストラリア: 連邦政府・健康と加齢局とThe Royal Australasian College of Physiciansの成人医学部門、Australasian Chapter of Sexual Health Medicineが作成したマニュアルに基づき行われる。
- 国連機関: より有効なHIV対策プログラム“ベストプラクティス”として位置づけられている。
 - UNAIDS Best Practice Collection『Looking deeper into the HIV epidemic; A questionnaire for tracing sexual networks』(1998)
 - カウンセリングでのパートナー告知指針も示されている。『Opening Up the HIV Epidemic; Guidance on Encouraging Beneficial Disclosure, Ethical Partner Counseling and Appropriate Use of HIV Case-Reporting』(Nov.2000)

聖路加看護大学 堀による



無作為対照研究により性感染症の罹患・伝播・合併症に有意な減少を見た介入策

評価指標、介入策

論文数

罹患

個人へのリスク低減カウンセリング

1

グループカウンセリングと技術演習

3

予防的治療

2

HBVワクチン

3

HCV用免疫グロブリン

1

HSV-2ワクチン

1

HPV16ワクチン

1

Nonoxynol-9(殺精子剤)

3

伝播 パートナー治療

3

伝播および罹患

教育相談と症候群治療

1

強化症候群治療

1

合併症

クラミジアスクリーニング

1

妊婦のSTI集団治療

1

Lisa E. Manhart, King K. Holmes, Randomized Controlled Trials of Individual-Level, Population-Level, and Multilevel Interventions for Preventing Sexually Transmitted Infections: What Has Worked? The Journal of Infectious Diseases 2005; 191(Suppl 1):S7-24

