

# 愛滋病

## 專訊

紅絲帶中心刊物

2001年11月 第34期

出版：衛生署紅絲帶中心——  
聯合國愛滋病規劃署合作中心(專業支援)  
編輯委員會：鄭淑真、朱麗華、麥婉嫻、黃美玉、  
張穎德  
電話：2304 6268  
傳真：2338 0534  
電子郵件：rrc@health.gcn.gov.hk  
網址：http://www.aids.gov.hk

## 目錄

- 專題：
  - 產前愛滋病毒抗體普及測試
- 活動匯報：
  - 卡通人物參與推動愛滋病教育
  - 2001年香港愛滋病會議：「全民積極參與」
  - 鳳凰計劃成效檢討——  
在吸毒人群中推行的預防愛滋病外展服務
- 活動預告：
  - 二零零一年全球同抗愛滋病運動
- 本港感染愛滋病毒人數累積數字
- 全球愛滋病呈報個案
- The Node (附刊) V3N3

## 本港感染愛滋病毒人數累積數字

(截至二〇〇一年六月三十日)

	感染總數	愛滋病人數
性別		
男	1347	460
女	289	64
種族		
華裔	1131	404
非華裔	505	120
傳染途徑		
性行為	1325	461
• 異性	931	340
• 同性	315	94
• 雙性	79	27
注射毒品人士	40	9
輸入血液/血製品人士	68	19
母嬰傳播	13	6
不詳	190	29
總數	1636	524

最新統計數字查詢：1) 親臨紅絲帶中心 2) 致電愛滋熱線 2780 2211  
3) 網上查閱：http://www.aids.gov.hk

## 全球愛滋病呈報個案

資料來源：根據世界衛生組織 Weekly Epidemiological Record on 15th November, 2000

地點	愛滋病個案
美洲	1030391
非洲	876009
東地中海	7992
歐洲	229350
東南亞	140246
西太平洋	28872
總數	2312860

根據 Report on the Global HIV/AIDS Epidemic December 2000，  
全球愛滋病感染者及愛滋病患者估計總數為三千六百一十萬人

專題

# 產前

## 愛滋病毒抗體普及測試

何景文醫生

### 預防愛滋病策略的反思

Cheer! 產前愛滋病毒抗體普及測試終於在本年的9月1日正式落實執行。在過去的一、兩年間，我一直在扮演着一個「推銷員」(政策推銷員)的角色，也同時見證着愛滋病預防策略思維對本地傳統醫療服務的衝擊，同樣地也感受到這計劃對過往愛滋病預防工作理念上為我們帶來的反思。

其實早於1994至1995年，特別預防計劃已為母嬰健康院的醫護工作人員提供培訓，加強對愛滋病的認識和關注，從而為產前婦女進行評估以至建議愛滋病毒抗體測試，其後又為他們製作相關的教材。可惜於近年發現的母嬰傳染個案，似有遞增的趨勢。大部份受感染懷孕婦女因未能於生產前被發現已受感染，以至未能受惠於ZDV的預防治療。

箇中原因固然很多，其中一個重要因素是此推廣方法未能完全顧及前線員工的需要、感受和憂慮。情形就像一個家長對孩子說：你應怎樣做；怎樣做才對；怎樣不對；跟隨大人做就不會有錯。事實上家長所想的東西和出發點通常真的是對的，可是孩子們很多時都不會簡簡單單，將家長的「計劃」全盤接收更。何況前線員工並不是一群小孩子，家長式領導 (leadership) 並不是好的方法這個道理，不是大家耳熟能詳的嗎!

因此近年於愛滋病的預防策略制定上，強調多環節 (Multisectoral)，多專業 (Multidisciplinary) 和社群以至全民參與 (Community involvement) 的概念，在這一次籌備產前愛滋病毒抗體普及測試計劃的過程中，從開始便邀請各有關的專業工作人員、學者、服務機構人士等一同參與，並且將愛滋病及母嬰傳染的現況與國際發展和視野帶入會議中，從而激發大家的討論，讓大家互相聆聽，互相學習，因而催化出大家

認受的預防策略，亦在大家的共同點上繼續發展出一個實在和可行的策略方案，配合適當時機，通過愛滋病顧問局的機制向政府 (決策者) 提出建議，最後得到支持和落實，這豈非例證着多環節、多專業和社群參與的重要嗎?

以下是一些在過程中發現的有趣的點滴，希望和大家分享，見證愛滋病預防歷史的改變及帶來的影響。

### 培訓與愛滋病輔導

諮詢的結果得悉醫護專業界及婦女們都非常支持這項計劃，祇是大家都不能確定怎樣才能做到最好。前線員工的培訓是其中一個特別引起關注的環節。「我唔識做愛滋病輔導。」、「咁樣做愛滋病毒測試前的輔導得唔得?」、「不如特別預防計劃或者伊利沙伯醫院特別內科服務的醫護人員做晒所有測試後呈陽性的輔導得唔得?」。以上是常常聽到，而且是發自前線工作人員的心聲。但是在多個培訓工作坊中，我着實感覺到其實很多前線人員 (醫生和護士) 都很專業，都能夠應用日常的溝通技巧、輔導技巧，他們的工作態度也非常懇切，只需為他們重申一些原則，就能駕輕就熟應付自如。其實筆者也曾有着同樣的個人體會，就是當社會衛生科護理同事向我表示，以前曾有人批評他們提供的愛滋病輔導未達專業水平。事實上，社會衛生科診所為所有新登記就診人士提供愛滋病毒抗體測試所採用的形式，是類似這次產前普及測試所採納的「選擇不測試」(opt-out) 模式進行。我們很難深究誰判斷誰不專業，但是同樣的憂慮一樣發生在產前診所的人員上。是否過往愛滋病輔導一直給予人一種艱澀、高不可攀、遙不可及、甚至

轉後頁.....



UNAIDS  
COLLABORATING CENTRE  
聯合國愛滋病規劃署合作中心  
for Technical Support (專業支援)

神秘的印象或錯覺呢？可喜的是這些憂慮佐證着前線人員對本身工作質量的要求和專業的重視。從另一個角度分析，是不是我們應該對每一個病患者，都應有着同一個服務要求（於個人私隱、聆聽、支援等以至全人醫治）？就讓我們一同反思。

## 期望可達到的「副」作用

「懷孕的愛滋病毒感染者好多咩？」、「愛滋病現在醫成點？」這些問題是我常常被問及的。這計劃產生了一個重要的「副」作用，就是讓醫護界有一次機會重新認識及改變對愛滋病的印象。相信大家依然對那個死亡金字塔電視廣告的印象尤深，每當大家談及愛滋病的時候，是否不自覺地在腦海中浮現着一群人穿黑西服，架黑眼鏡，打着黑傘，輕飄飄地一步一步向前行的情景呢？正因為那詭秘而驚嚇的手法，讓大家對愛滋病以至對愛滋病患者的負面印象依然深深刻劃在內心深處。另一方面，由於本地的愛滋病個案不多，而患病者也將自己隱藏起來的原故，以至醫護人員很容易忽視及沒有

去更新愛滋病在這幾年間的發展，感覺或是事不關己，或是病患者怎可以懷孕，或是感染了病毒已沒有怎麼可做等。此計劃的推行正好讓醫護工作人員重新認識愛滋病，從而更積極地向有需要的人推薦愛滋病毒抗體測試，提醒人們性健康的重要性。

透過與他們的對話，我確實感到醫護人員的恐懼感已大大減低，亦更接受醫理愛滋病患者。

## 後感

產前愛滋病毒抗體普及測試已於本年九月一日開始實行。是否能達到愈早測試，愈早預防母嬰傳染的效果，在目前是言之過早，但肯定的是必然有準媽媽受惠。往後的挑戰，依然要大家共同面對。同時評估計劃的成效，是繼續需要各相關的人員協助，筆者也希望借此一隅，向所有參與的同儕致謝和懇請諒解。使筆者能帶著輕鬆的心情返回原來的工作崗位。

## 活動匯報



# 卡通人物參與推動 愛滋病教育

張穎德姑娘

為了引起市民大眾關注愛滋病，紅絲帶中心自一九九六年開始運作至今，舉辦了不少宣傳愛滋病傳染途徑及預防方法，呼籲關懷和支持愛滋病病毒感染者/愛滋病患者的各大小型活動。最近，紅絲帶中心更得到卡通人物愛心小兔「亞比」的協助，一起推動愛滋病教育。

今年六月，愛心小兔「亞比」正式簽署成為「香港社群關注愛滋病約章一約章大使」。自此，「亞比」便積極參與紅絲帶中心所舉辦的愛滋病教育活動，向市民大眾灌輸有關愛滋病的正確訊息，並引導他們接納愛滋病患者。一連串的活動開始於六月在沙田新城市廣場舉行的愛滋病展覽會；八月至九月期間，「亞比」並竭盡全力支持「兒童認識愛滋病日」。

八月廿五日「亞比」與他的一班好朋友出席了紅磡漁人碼頭的「兒童認識愛滋病日」，當日節目包括話劇、展覽、遊戲、派發紀念品。踏入九月份，「亞比」更於三個連續的週末「馬不停蹄、兔不停腳」地在火炭銀禧閣商場、嘉湖銀座商場及馬鞍山廣場與市民大眾見面。

佈置得色彩繽紛的活動場地、趣緻的卡通人物、加上富趣味性的問答遊戲，本來嚴肅的愛滋病教育資料亦變得輕鬆有趣。肥肥白白咪咪眼的「亞比」更深得各大小朋友的愛戴。市民大眾除了從問答遊戲中學會愛滋病傳染途徑及預防方法，更因為只要朗讀一句「亞比宣言」便可與「亞比」拍照留念；「一三三四五六七，歧視愛滋患者唔要得！」「多一點關懷，少一點歧視。關心愛滋病人，生活更添意義。」等「亞比宣言」之聲此起彼落，整個商場裏可聽到市民大眾在「亞比宣言創作無限」比賽中，為關懷愛滋病患者所創作的「亞比宣言」。

九月份雖然過去了，「亞比」的工作尚未完結；相反，一連串的「兒童認識愛滋病日」只是「亞比」工作的開始。在未來的日子裏，「亞比」會堅持他身為「香港社群關注愛滋病約章一約章大使」的使命，呼籲各界支持及關懷愛滋病患者及感染者；使社會大眾人人平等，發揮愛人如己的「亞比」精神。





# 2001年香港愛滋病會議 「全民積極參與」

麥婉嫻護士長

為期三天的「二零零一年香港愛滋病會議」，於八月二十七至二十九日，在著名的香港會議展覽中心新翼舉行。香港社會服務聯會是這次國際盛會的主辦機構，而愛滋病信託基金是今次的大會主要贊助。

八月二十七日一個充滿陽光的早上，我有幸能參與這次香港歷史性盛會的開幕典禮，典禮在一群兒童合唱團的柔揚歌聲中揭開了序幕，歌詞中道出人與人之間的愛與關懷，切合了此次會議主題：「全民積極參與」，大家獻出愛心與關懷。在司儀介紹了各位開幕主禮嘉賓後，香港特別行政區政府行政長官夫人董趙洪媽女士作了一個簡短而帶鼓勵作用的演辭後，會議便正式揭幕了。

參加會議的國家包括美國、加拿大、非洲、澳洲、印尼、中國、台灣；而香港的志願團體及一些政府機構也出席了是次盛會，濟濟一堂，與會者人數超越 300 人。

隨着開幕典禮是兩個專題演講，講題為「預防愛滋病毒感染為全球帶來的挑戰」和「中國愛滋病毒病感染情況」，主講者分別是美國國家預防愛滋病及性病中心 Dr Helene GAYLE 以及中國預防性病愛滋病基金會會長曾毅教授。下午的全體會議包括兩個主題，分別為由美國夏威夷東西研究中心 Dr Tim BROWN 的「社群策劃之理念及含意」，和愛滋病顧問局主席左偉國醫生的「挪亞方舟的啟示」，而左醫生啟發我們去思想：若我們能從頭開始，我們應以何種方向和目標去營造這隻方舟—愛滋病決策。全體會議結束後，五個不同的工作坊便同步進行，分別是研究心理行為的「知識、態度與行為的實施」，分享地區經驗的「不歧視及接納」，探討青少年問題的「愛滋病毒/病患的預防的嘗試與手法」，與治療有關的「愛滋病臨床管理產生的挑戰」及探討性別與愛滋病的「性與愛滋病」。而我參加了於下午六時舉行的“歧視面面觀：其成因及解決方法”研討會，並在席中聽到非洲、馬來西亞和泰國的與會者分別道出愛滋病患者所受到的種種歧視，使我嘆息及了解到愛滋病的歧視是存在於國際之間，不分種族，邊界和國度！

第二天的全體會議是「關懷與接納」和「預防愛滋病教育及介入」，然後是分別在各會議室舉行的工作坊，有「社區資源的推動及項目評估」，「對愛滋病毒感染者及病患者的關懷」，「高危行為的識別及對有關社群的介入」，「另類群體感染愛滋病的臨床分析」，「愛滋病與性病互相影響」，「提昇愛滋病毒感染者及病患者的生活質素」等等，更有以廣東話演出的愛滋病教育/性教育話劇「識情男女」的演出。我參加了「高危行為的識別及對有關社群的介入」的工作坊，聽取了培康聯會錢明年博士對「降低毒品供應需求與傷害作為對抗愛滋病毒之策略」的高見，令我印象深刻。

第三天的全體會議包括「愛滋病的醫療服務公眾健康」，「文化及社會性回應」，隨着是 Dr Tim FRANCE 的會議綜合報告，最後在



會議程序委員會主席陳永泰先生的閉幕總結下，為期三天的香港愛滋病會議便完滿結束。下午主辦機構安排了探訪活動，探訪的機構有：「愛滋寧養服務協會」的「活力中心」，「伊利沙伯醫院愛滋病服務」，和「青少年愛滋教育中心」；而衛生署的「官塘社會衛生科」、「灣仔貝夫人美沙酮中心」、「紅絲帶中心」及「九龍灣綜合治療中心」也列入受探訪機構內，這些機構都是我們平日難得有機會探訪的，但由於行程緊密關係，參加者只能選擇一至兩個機構探訪。

參與這個盛會後，我深深感受到愛滋病工作者對愛滋病工作的熱誠，他們對互相合作的關注，更令我感到愛滋病工作是可以超越文化和方言的局限。藉着今次的會議，能得以與不同機構的愛滋病工作人員互相分享心得，交流經驗，使我對愛滋病的了解提高。唯一美中不足的是大會安排多個工作坊在同一時段進行，每個工作坊都那麼吸引，令我有顧此失彼之感！

總括來說，這次的會議很成功，但愛滋病並不是一個簡單的疾病問題，它所涉及的社會及道德問題甚廣。要有效預防愛滋病的蔓延，促進社群參與實屬必要。社群參與是一件可行並值得推廣的工作，這當然有賴社會大眾的支持和實行了。

## 活動預告

# 全球同抗愛滋病運動

黃美玉護士長

今年全球同抗愛滋病運動的重點放在年青人身上，主題口號是「關心...你得唔得？」目的在於提高人們對愛滋病的關注和接受，尤其是年青人更要全力對抗愛滋病。

為了回應「關心...你得唔得？」紅絲帶中心定於本年十二月一日推出一個全新的網頁，以提高本地年青人關注愛滋病的意識。

這個嶄新的愛滋熱線網頁是特別為年青人而設，

以輕鬆手法傳遞有關愛滋病的訊息，既互動又有趣，網址是 <http://www.27802211.com>。此外，愛滋熱線網頁另一目的是更正有關愛滋病的謬誤、教導他們如何預防愛滋病及鼓勵易受感染人士接受愛滋病毒抗體測試。

各位，請密切注意愛滋熱線網頁的推出日期，齊來 click 一 click，更可在「遊戲地帶」中大顯身手。





# 鳳凰計劃成效檢討—

## 在吸毒人群中推行的 預防愛滋病外展服務



香港戒毒會 李景輝先生

鳳凰計劃是一項由衛生署紅絲帶中心和香港戒毒會合辦的預防愛滋病計劃。這項計劃招募已成功戒毒的人士，為他們進行與接觸吸毒人士有關的外展工作培訓，然後以外展義工的身份到美沙酮診所和鄰近診所的公園接觸美沙酮服藥人士和吸毒者，向他們宣傳預防愛滋病的訊息和減低吸毒傷害的方法。由二零零零年十一月至二零零一年七月，他們已經出動了 162 次，平均每次接觸三十多位美沙酮服藥人士和吸毒人士。

為對這項計劃的成效作出檢討，在今年七月，我們採用了問卷調查及焦點小組(focused group)的方法，最後共收回 493 份問卷和召開了兩次焦點小組會議。

問卷調查顯示：大部份接受過外展服務的受訪吸毒人士，報告在過去一個月完全沒有共用針筒(85.3%)和經常在進行性行為時使用安全套(60.7%)。相對來說，沒有接受過外展服務的受訪吸毒人士比率則顯着較低(分別是 67.7% 及 42.5%)。另外，接受過外展服務的吸毒人士反映：外展義工能夠提高他們對愛滋病的警覺(99.0%)，以及對愛滋病傳播途徑(99.7%)和預防方法(99.7%)的了解。他們亦報告在接觸外展義工後減少了共用針筒的次數(84.8%)、增加了使用安全套的次數(71.9%)、嘗試勸導朋友在吸毒(50.6%)和性交

時(41.3%)採取安全措施。在吸毒行為方面的改變則包括：申請住院戒毒服務(9.6%)、停止吸食白粉(10.4%)、穩定服用美沙酮(27.2%)、減少白粉用量(17.2%)和考慮申請住院戒毒服務(23.0%)。但數據顯示吸毒人士並沒有積極尋求血液抗體測試，主要原因是害怕面對身染愛滋病的後果。

另一方面，兩次焦點小組分別收集了外展義工和美沙酮服藥人士的意見，用內容分析法(content analysis)分析小組錄音得出的主題(themes)和問卷調查的發現一致，而且美沙酮服藥人士特別在小組中強調他們對過來人擔任外展義工的接納和認同，特別是義工協助他們澄清了以往對戒毒服務的誤解，加強了他們尋求服務的信心。

這次檢討的結果初步肯定了鳳凰計劃的價值，衛生署紅絲帶中心亦同意將此項計劃延續一年。我們在十月會招募新一批的成功戒毒人士加入義工行列並會為他們及已經投入服務的義工安排培訓課程，重點放在吸毒人士對加強減低傷害的認識，與及如何令吸毒人士改變「愛滋病是絕症」的觀念，促進接納愛滋病病毒抗體測試服務，使他們明白到愈早發現及愈早醫治愛滋病的好處。

### 紅絲帶歷程 100 申請表

學校/社團/機構名稱(中文): \_\_\_\_\_ (英文): \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

負責人姓名: \_\_\_\_\_ 職銜: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 傳真號碼: \_\_\_\_\_

電子郵件: \_\_\_\_\_

申請參觀日期: \_\_\_\_\_ 時間:  上午 AM \_\_\_\_\_

參觀人數: \_\_\_\_\_  下午 PM \_\_\_\_\_

參觀者類別	年齡				
	10 以下	10-19	20-29	30-39	40 以上
<input type="checkbox"/> 學生					
<input type="checkbox"/> 老師					
<input type="checkbox"/> 家長					
<input type="checkbox"/> 社工					
<input type="checkbox"/> 醫護人員					
<input type="checkbox"/> 其他(請註明): _____					

聲明

1. 透過本表格所提供的個人資料，是為方便日後聯絡之用(如申請獲接納)。
2. 你有權根據個人資料(私隱)條例第18及22條和附表1內第6項原則，要求查閱及改正本表格所載的個人資料。
3. 如透過本表格所收集的個人資料有任何查詢，請與本中心職員聯絡。

### 愛滋病專訊訂閱表

如欲訂閱、增訂或取消訂閱，請填妥以下資料：

從那裏看到此刊物  學校  社區中心  圖書館  紅絲帶中心  其他

不欲再繼續收到愛滋病專訊

希望\*新訂/增訂愛滋病專訊 \_\_\_\_\_ 份 \* 請刪掉不適用者

姓名: \_\_\_\_\_ 聯絡電話: \_\_\_\_\_

通訊地址: \_\_\_\_\_

對愛滋病專訊的意見: \_\_\_\_\_

### 紅絲帶中心之友報名表

For Official Use Card No: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

姓名: \_\_\_\_\_ 性別:  男  女

年齡:  11-19  20-39  40 (或以上)

職業: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

聯絡電話: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_

以上所提供的個人資料主要是由本署用作通訊用途，如有任何疑問，請電 2304 6268 查詢

回條請寄九龍橫頭壩賽馬會診療所二樓 紅絲帶中心 或傳真至本中心，傳真號碼：2338 0534