

愛滋病 友專訊

紅絲帶中心刊物

2019年9月 第75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：吳玉燕、張穎德、周德儀、李思豪、黃潔沁

電話：31 437200

傳真：23380534

電子郵件：rrc@dh.gov.hk

網址：www.rrc.gov.hk

目錄

專題：
準媽媽給自己和BB最好的禮物

推介：
紅絲帶中心網站換新裝

香港愛滋病病毒感染及愛滋病統計數字 每季最新公佈數字一覽表 (截至二零一九年六月三十日)

	本季 (二零一九年四月至六月)		累積個案	
	愛滋病 病毒感染	愛滋病	愛滋病 病毒感染	愛滋病
1. 性別				
男	116	27	8,180	1,701
女	21	6	1,818	350
2. 種族				
華裔	106	28	6,952	1,581
非華裔	22	5	2,786	470
不詳	9	0	260	0
3. 傳染途徑				
異性接觸	25	10	3,281	1,064
同性接觸	66	17	4,065	621
雙性接觸	4	3	538	122
注射毒品人士	1	0	364	67
輸入血液/血製品	0	0	85	25
母嬰傳播	0	0	35	11
不詳	41	3	1,630	141
4. 總計	137	33	9,998	2,051

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：www.aids.gov.hk

2018年全球及區域愛滋病病毒感染情況

地區	成年人和兒童愛滋病病毒感染人數
東非和南非	2,060萬 (1,820萬 — 2,320萬)
亞洲和太平洋地區	590萬 (510萬 — 710萬)
西非和中非	500萬 (400萬 — 630萬)
拉丁美洲	190萬 (160萬 — 240萬)
加勒比地區	34萬 (29萬 — 39萬)
中東和北非	24萬 (16萬 — 39萬)
東歐和中亞	170萬 (150萬 — 190萬)
西歐、中歐和北美	220萬 (190萬 — 240萬)

估計總數約為三千七百九十萬人(三千二百七十萬人至四千四百萬人)

資料來源：聯合國愛滋病規劃署

UNAIDS - FACT SHEET- GLOBAL AIDS UPDATE 2019



UNAIDS

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



準媽媽給自己和BB最好的禮物

近來身邊很多朋友都給我帶來喜訊：「我要做爸爸/媽媽了！」，接下來的對話，就是一大堆吃什麼對BB最好？有什麼禁忌？要做什麼檢查…等等。對準父母來說，面對新生命的來臨，心情特別雀躍，除了期望小寶貝能精伶活潑，當然也希望有健康的身體。BB出世前，準父母會為迎接BB作好準備，除了搜羅各樣的嬰兒用品，更會為照顧新生嬰兒報讀育兒班。另外，為了保障孕婦和胎兒的健康，及早發現並處理懷孕期間的問題，例如排除母嬰傳播的傳染病，準媽媽都會接受產前檢查，而與傳染病相關的血液檢驗，除了大家所熟悉的德國麻疹、乙型肝炎，還有愛滋病測試。

政府自二零零一年推行產前愛滋病病毒抗體普及測試，為所有在衛生署母嬰健康院及醫院管理局屬下醫院裡接受產科專科門診服務的孕婦，安排愛滋病病毒抗體測試，而毋須支付額外費用。實行至今為孕婦所接受，覆蓋率由二零零八年的98%上升至二零一七年的100%。雖然部分孕婦會覺得自己不會受愛滋病病毒感染，但為了自己和寶寶的健康，準媽媽們大都會毫不猶豫的接受測試。

接受產前愛滋病病毒抗體普及測試的好處

愛滋病病毒抗體測試能檢驗出血液內有否愛滋病病毒抗體，以確定是否受感染。假如婦女受到感染，愛滋病病毒可在懷孕、生產或餵哺母乳過程中傳染嬰兒，在沒有任何干預下，傳染的機會率為 15% 至 40%。如能在產前及早診斷，盡早為孕婦及初生嬰兒實施合適的處理方案（包括在懷孕期間、生產過程中及嬰兒出生後使用抗愛滋病病毒藥物），並配合婦產科跨專科的治理及避免餵哺母乳，可以有效地將嬰兒受感染機會減低至 1% 至 2%。

透過使用抗愛滋病病毒藥物能減低傳播機會是因為現時的抗愛滋病藥物治療已經非常有效，藥物能抑制病毒，大多數感染者在服用抗愛滋病病毒藥物後約半年至一年，就能成功抑制病毒複製，其病毒載量可達至無法被檢測的水平（國際間普遍認可標準為 $<200\text{copies/ml}$ ）。多項研究顯示，大多數感染者接受了抗愛滋病病毒藥物治療後，並能維持病毒載量在無法被檢測水平最少六個月以上，經由性接觸傳播愛滋病病毒的機會是微乎其微。

及早知道受感染，可以盡快得到適當的治療

假如孕婦感染了愛滋病病毒，及早發現，除了可以得到更適切的產前護理外，醫護人員亦會聯合協商，為孕婦訂立合適的處理方案，孕婦亦可與醫生商討，評估可能面對的問題及應付能力，從而決定及後的治療與跟進。若孕婦能盡快接受抗愛滋病病毒藥物，就可以抑制病毒的複製，維持正常免疫力，以控制病情，並減少出現機會性感染及與愛滋病相關的惡性腫瘤，治療效果也會愈理想，感染者同樣可以過健康而有質素的生活。

另外，在心理支援上，孕婦或會選擇將受感染的事實告訴性伴侶或家人，醫護人員會為她及其家人作出輔導，協助解決問題，並給予適當的支援，為孕婦減輕心理壓力。於照顧嬰兒方面，醫護人員亦會教授愛滋病的基本知識，幫助母親注意避免於日常照料期間傳染嬰兒的風險，例如避免餵哺母乳及正確處理染有血液的物品等，以上的支援能為婦女及其家人減少徬徨及無助感。

於嬰兒出生後，母親需要繼續接受適當的藥物治療及跟進，以維持身體的健康及預防併發症，確保有足夠的能力照料嬰兒。在嬰兒健康方面，醫生會於嬰兒出生後盡快處方抗愛滋病病毒藥物，以降低感染風險。藥物的選擇、服用的劑量以至療程的長短，會跟據母親的感染狀況、分娩前體內的病毒數量及抗病毒藥物使用情況等進行傳播風險的臨床評估。而兒科醫生亦會為嬰兒進行檢驗和跟進，以盡早確認嬰兒是否受愛滋病病毒感染。



假如孕婦沒有接受愛滋病病毒抗體測試…

假如孕婦沒有於產前接受愛滋病病毒抗體測試，便未能確定自己是否感染了愛滋病病毒。若受感染而未能及早得到有效的治療，病毒便會逐漸破壞身體內的淋巴細胞，從而令免疫力下降，繼而併發各種感染，大約有一半人會於十年內病發成為愛滋病患者，若嬰兒被感染，因免疫功能未成熟，一般會較成年人的感染個案較早發病，並容易出現嚴重的併發症或感染。如沒有接受治療，平均發病時間介乎四個月至六年不等。

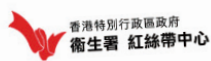
為何仍有母嬰感染的個案？如何避免？

既然產前愛滋病病毒抗體普及測試的覆蓋率已幾近 100%，而絕大部份受愛滋病病毒感染的孕婦都已經被發現並接受適當的預防措施，但為何本港仍有本地出生的嬰兒受到感染？由於這些嬰兒的母親在懷孕初期的產前愛滋病病毒抗體普及測試都是陰性的，故有理由相信她們是在懷孕後期或餵哺母乳期間受感染。因此，為確保孕婦及嬰兒避免受到感染，我們有以下的建議：

- 初步確定未受感染的孕婦及其伴侶，應繼續在懷孕及餵哺母乳期間採取預防愛滋病病毒感染的措施，包括進行性行為時正確使用安全套、不與他人共用針筒針具及避免任何高風險行為。
- 假如在空窗期內檢測結果呈陰性，仍不能排除在之前三個月內進行的風險行為可能會導致愛滋病病毒感染。如有疑慮，建議孕婦再次進行測試或請教醫生。
- 若孕婦或其伴侶是感染愛滋病的風險人士，懷孕期間仍持續有高風險行為，即使在懷孕初期的愛滋病毒篩檢結果為陰性，建議於懷孕的最後三個月內再次進行愛滋病病毒抗體測試。

雖然愛滋病並未能根治，但及早發現並接受治療，可有效地把胎兒經由母體感染的機會顯著減低。即使孕婦在懷孕後期才發現感染了愛滋病病毒，只要採取足夠的預防措施並盡快接受治療，仍然能夠把母嬰傳播風險降低。沒有感染病毒的準媽媽亦要採取預防愛滋病病毒感染的措施，在每次進行性行為時都正確使用安全套，便可以預防嬰兒感染愛滋病。

紅絲帶中心



Home icons, language selection (Eng, 簡), search bar with placeholder '輸入關鍵詞' and a magnifying glass icon.

- 關於我們
- 社群項目
- 齊來參與
- 資源目錄
- 潛能建立
- 香港研究刊物
- 其他

「紅絲帶動力」 愛滋病資助計劃

透過提供資助及專業支援，鼓勵本地各界人士推行愛滋病教育活動。

詳情

截至2019年6月30日累積個案

愛滋病毒病感染:
9,998
愛滋病: 2,051
>> 統計資料詳情

紅絲帶動力

愛滋病知多D

資源項目

定期刊物

網站換新裝

重新設計的網站，版面清新簡潔，圖像顏色鮮明，大家可以更方便快捷地獲取資訊，包括：愛滋病知識、預防教育資源、研究刊物及活動更新等。請即到 www.rrc.gov.hk，體驗網站全新感覺。

