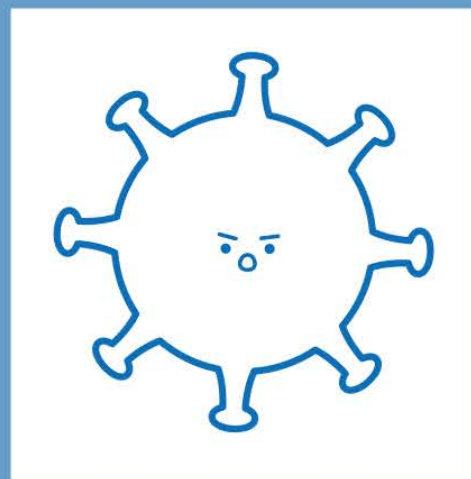
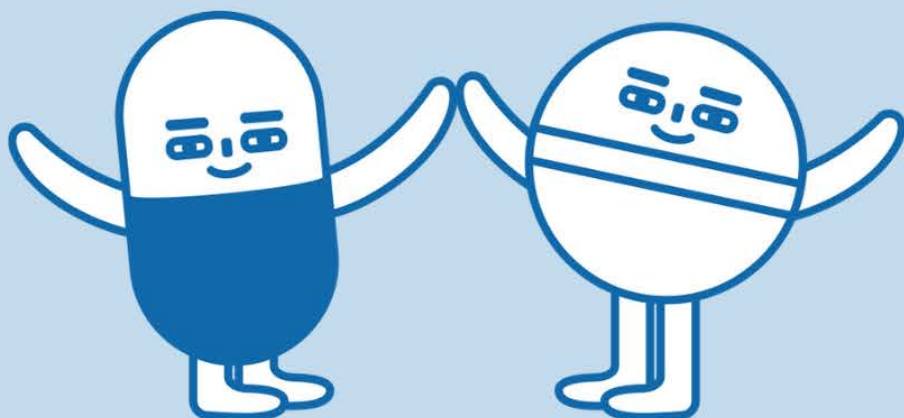
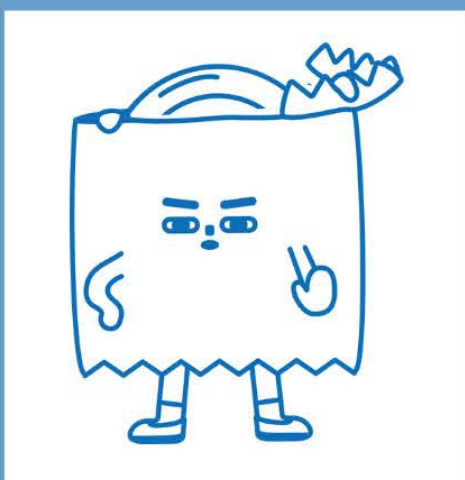
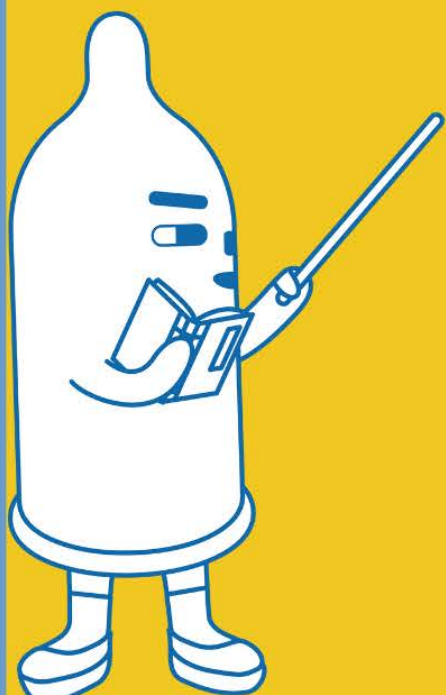




認識 愛滋病

簡報補充資料冊



目錄

章節	內容	頁數
前言		第 1 頁
第一章	全球的愛滋病情況	第 2 頁
第二章	香港的愛滋病情況	第 3 頁
第三章	愛滋病是什麼？	第 3 頁
第四章	愛滋病病毒對人體的影響	第 5 頁
第五章	愛滋病病毒感染階段	第 7 頁
第六章	愛滋病病毒是如何傳播的？ (一) 性接觸傳播 (二) 血液接觸傳播 (三) 母嬰傳播	第 8 頁
第七章	什麼人容易受愛滋病病毒感染？	第 11 頁
第八章	愛滋病病毒抗體測試 (HIV antibody test) (一) 空窗期 (二) 愛滋病病毒抗體 快速測試 (三) 愛滋病病毒抗體測試的結果 - 陰性反應 (Negative Result) (四) 愛滋病病毒抗體測試的結果 - 陽性反應 (Positive Result) (五) 「盡早知、及早醫」的好處	第 11 頁
第九章	本港提供愛滋病病毒抗體測試服務的機構	第 14 頁
第十章	感染愛滋病病毒後的治療及照顧 (一) 抗愛滋病病毒藥物治療 (二) 健康的生活方式	第 15 頁
第十一章	預防愛滋病病毒感染	第 18 頁
第十二章	認識安全套	第 23 頁
第十三章	你也可以為預防愛滋病出一分力	第 25 頁
第十四章	資源提供 (一)香港非政府組織 (二)重點網站推介 (三)熱線電話	第 27 頁

<p>附錄</p>	<p>附錄 1 - 血液安全 附錄 2 - 緩害 附錄 3 - 暴露前預防 (PrEP) 附錄 4 - 暴露後預防 (PEP) 附錄 5 - 醫護人員在工作場所有機會因針刺意外接觸血液或其他體液而感染上血液傳染病，例如愛滋病、乙型肝炎或丙型肝炎</p>	<p>第 30 頁</p>
-----------	--	---------------

前言

香港自 1984 年錄得首宗愛滋病病毒感染個案後，其後每年的新增感染個案呈上升趨勢，當中以年青男性的新增感染個案升幅最為顯著。隨著治療方法不斷進步，不但提高感染者的存活率和改善他們的生活質素，亦大大減少把病毒傳染他人的機會。近年，在政府、醫護專業人員及非政府組織的共同努力下，與愛滋病相關的死亡人數大幅下降。雖然新錄得的愛滋病病毒感染個案數字在近年有所下降，但高風險群組的感染情況仍然令人憂慮。

而根據香港家庭計劃指導會公佈其五年一度的《青少年與性研究》結果，在 2016 年調查顯示，本港青少年性知識水平下降、對多元性傾向的接納程度上升、接觸色情資訊和網絡性愛增加。該會呼籲須加強推行全面的性教育。

在最新一個由香港愛滋病顧問局(顧問局)所編撰的愛滋病建議策略(2017-2021) 中，顧問局指出必須維持向公眾及在學校提供有關愛滋病知識、安全性行為和愛滋病相關歧視的教育。在學校推行全面性教育時，建議採用生活技能為本的方式進行，並須加強教學內容上的廣度與深度，以提供適合不同年齡的健康教育，當中包括有關家庭、人際關係、性、及安全套使用的知識、實際技巧、價值觀和態度等，並將焦點集中於減低風險行為。對於正在向青少年提供以上相關輔導服務的前線員工應增加支援。

有見及此，作為一所愛滋病教育及研究的資源中心，衛生署特別預防計劃紅絲帶中心特別製作及更新了「認識愛滋病」教材套，並設計了兩套分別以初中及高中學生為對象的簡報(PowerPoint)，協助各界人士，特別是中學教師及青少年中心職員，積極推廣愛滋病健康教育。

本簡報補充資料冊旨在向教育工作者提供有關愛滋病的基本知識、治療和預防愛滋病病毒感染的資訊，提供更詳盡及準確的相關資料及參考資源，以配合簡報講解，加強青少年對愛滋病病毒感染的知識，從而提高他們對愛滋病的關注以及掌握如何保護自己，並接納愛滋病病毒感染者/患者。

我們建議使用者先細閱補充資料冊內容，再配合對象的學習階段及按其能力，選擇合適內容再以簡報輔助教學，令對象更具體了解內容。

紅絲帶中心

2022 年 3 月

第一章 全球的愛滋病情況

愛滋病病毒感染仍然是一個主要全球公共衛生問題，到目前為止已造成全球超過 3000 萬人死亡。根據聯合國愛滋病規劃署的數字，於 2020 年底，估計有約 3800 萬愛滋病毒感染者。

2019 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 (1,680 萬 — 2,440 萬)
西非和中非	470 萬 (390 萬 — 580 萬)
中東和北非	23 萬 (19 萬 — 31 萬)
亞洲和太平洋地區	580 萬 (430 萬 — 700 萬)
拉丁美洲	210 萬 (140 萬 — 270 萬)
東歐和中亞	160 萬 (150 萬 — 180 萬)
西歐、中歐和北美	220 萬 (190 萬 — 260 萬)
加勒比地區	33 萬 (28 萬 — 39 萬)

估計總數約為 3800 萬人 (3020 萬人至 4510 萬人)

資料來源：聯合國愛滋病規劃署 UNAIDS – FACT SHEET- GLOBAL AIDS UPDATE 2021

聯合國愛滋病規劃署帶領及鼓勵世界各地人民實現零新增愛滋病病毒感染、零歧視、零愛滋病相關死亡的共同願望。聯合國愛滋病規劃署集合 11 個聯合國組織的力量，包括聯合國難民事務高級專員署 (UNHCR)、聯合國兒童基金會 (UNICEF)、世界糧食計劃署 (WFP)、聯合國開發計劃署 (UNDP)、聯合國人口基金會 (UNFPA)、聯合國毒品和犯罪問題辦事處 (UNODC)、聯合國婦女發展基金 (UN Women)、國際勞工組織 (ILO)、聯合國教科文組織 (UNESCO)、世界衛生組織 (WHO) 及世界銀行 (The World Bank)，與全球各國合夥人緊密合作，攜手於 2030 年前遏止愛滋病疫情。

在聯合國愛滋病規劃署內，世界衛生組織在愛滋病病毒治療和促進關愛方面發揮牽頭作用，並與聯合國兒童基金會共同協調消除愛滋病毒母嬰傳播的工作。

如欲得到更多資訊，請瀏覽聯合國愛滋病規劃署網頁 www.unaids.org。

第二章 香港的愛滋病情況

衛生署每季都公佈有關香港愛滋病病毒感染 / 愛滋病的資料，有關愛滋病病毒感染 / 愛滋病的最新統計數字可於互聯網站「愛滋病網上辦公室」內找到，網址為：
https://www.aids.gov.hk/chinese/surveillance/latest_stat.html

衛生署透過自願呈報系統監察香港的愛滋病病毒感染 / 愛滋病流行情況。自願呈報系統收集的資料來自醫生及確認測試化驗室，資料主要包括：性別、族裔、年齡組別、呈報來源、愛滋病病毒感染 / 愛滋病、傳播途徑等；所收集之數據會被整理、配對及分析。詳盡的流行病學數據有助於愛滋病的監測及制定有效的控制策略。

雖然目前香港的愛滋病病毒感染率屬於低水平，但愛滋病病毒新感染仍繼續發生，加上仍未有方法完全根治愛滋病，一旦發現受感染便須定期監察身體健康及長期接受藥物治療；因此推廣愛滋病預防教育、增加公眾對愛滋病的認識，讓每一個人明白其傳播途徑及預防方法，從而減低愛滋病病毒感染都是十分重要。

第三章 愛滋病是什麼？

愛滋病是由愛滋病病毒所引致的傳染病。愛滋病的學名是「後天免疫力缺乏症」，而英文學名是 Acquired Immune Deficiency Syndrome，簡稱 AIDS。

在 1980 年 10 月至 1981 年 5 月期間，美國疾病預防及控制中心收到分別來自洛杉磯及加利福尼亞州三間醫院呈報，5 個年輕男子感染肺囊蟲肺炎的個案；5 人亦都有巨細胞病毒感染及念珠菌感染記錄。當時只知病患者的免疫能力減弱，有相同的病徵病狀；這些不尋常而又不知道是由什麼原因引起的疾病，促使他們展開追蹤疾病源頭。

1982 年，醫學界開始以「後天免疫力缺乏症」(Acquired Immune Deficiency Syndrome) 來稱謂原來身體狀況健康而感染肺囊蟲肺炎或出現卡波西氏肉瘤（一種由異常血管生長引致的皮膚或器官內部的肉瘤）的情況。

1983 至 84 年間，科學家發現引致愛滋病的病毒。該病毒初期在一個國際性科學委員會上被稱為「人類 T 淋巴細胞病毒第 III 型」(Human T- cell lymphotropic virus-type III (HTLV III)) 或「淋巴腺病相關病毒」(Lymphadenopathy-associated virus (LAV))。

1986 年，在西非洲的愛滋病患者體內發現另一種人類免疫力缺乏病毒，其傳播方式及可引發的機會性感染與原來的 HIV-1 相同，那種病毒就是現時被稱為 HIV-2 的病毒。

HIV-2 的傳染主要流行於西非洲地區，在全球的愛滋病個案中佔較少數。

目前國際上統一稱愛滋病病毒的英文學名為 Human Immunodeficiency Virus，簡稱 HIV；中文學名為「人類免疫力缺乏病毒」。

1999 年，科學家宣佈愛滋病病毒極可能是源自一種黑猩猩。科學家發現一種影響猿猴類的病毒 Simian Immunodeficiency Virus (SIVcpz) 與 HIV 其中幾個亞種的結構極為相似，該病毒從原生於赤道附近西非洲的黑猩猩的亞種身上被發現；經過複雜的基因研究分析，SIVcpz 極可能是 HIV 的來源。據推測，人類可能因狩獵猿猴時透過血液接觸而感染到病毒。

感染了愛滋病病毒的人士，可稱為「愛滋病病毒感染者」。愛滋病病毒感染者的深層體液，例如：血液、精液、陰道分泌物，含有大量病毒，透過一些可傳播愛滋病病毒的途徑，愛滋病病毒感染者可將病毒傳染給另一個人。

第四章 愛滋病病毒對人體的影響

愛滋病病毒主要破壞一種名為 CD4 淋巴細胞的白血球，令人體逐漸喪失免疫能力，無法抵抗不同種類的感染和癌症的侵襲，而這些感染對抵抗力正常的人通常並無威脅。

人體的免疫系統一般能抵抗自然界的細菌、病毒和其他微生物入侵；免疫能力就是身體抵抗外來細菌、病毒和其他微生物侵襲的能力。一旦受外來的致病微生物侵襲，免疫系統就會發揮作用，消滅入侵者，保護身體不致受傷害。

CD4 淋巴細胞是「免疫系統」中的一份子。愛滋病病毒進入人體後，會侵襲身體內的 CD4 淋巴細胞。愛滋病病毒與受感染細胞膜上的受體結合，進入細胞內，受感染的 CD4 淋巴細胞成為宿主。病毒進入細胞後會迅速脫去外殼，把病毒的基因釋放出來，為複製作好準備。

愛滋病病毒在宿主細胞開始複製，首先它利用一種酵素，叫逆轉錄酶 (reverse transcriptase)，將其基因物質核糖核酸 (RNA) 轉為脫氧核糖核酸 (DNA)。之後病毒的 DNA 進入宿主細胞核內，嵌入宿主的基因組中，利用宿主細胞製造出病毒的蛋白質。未成熟的新病毒需要利用另一種酵素，叫蛋白酶 (protease)，使其完整，才可感染其他健康的 CD4 淋巴細胞。新形成的愛滋病病毒會穿過細胞膜，離開受感染的 CD4 淋巴細胞，再去感染其他 CD4 淋巴細胞，因而令免疫系統功能逐漸受到破壞。瞭解愛滋病病毒在人體內的複製過程，有助研究藥物以作治療。

隨著感染愛滋病病毒的時間增加，感染者體內的愛滋病病毒藉著 CD4 淋巴細胞快速複製，病毒的數量愈來愈多，而 CD4 淋巴細胞不但數量愈來愈少，功能更愈來愈差。CD4 淋巴細胞本身有幫助身體抵抗外來細菌、病毒和其他微生物的作用，當大量的 CD4 淋巴細胞受到 HIV 的破壞，受感染者的免疫力便嚴重減弱。

當愛滋病病毒感染者的免疫能力因受破壞而下降到一定水平，一些平時不會令抵抗力正常人士致病的致病原便乘虛而入，使患者受到感染，這些感染可稱為「機會性感染」 (opportunistic Infections)。絕大部分的機會性感染都有藥物可以醫治或控制。

醫學界將多種當愛滋病病毒感染者因免疫能力受破壞而引發的併發症，包括機會性感染和腫瘤，歸納起來，稱為「愛滋病界定疾病」(AIDS defining illness)。當一名愛滋病病毒感染者患上其中一種愛滋病界定疾病時，便會被界定為愛滋病患者。本港最常見的兩種愛滋病界定疾病為：肺囊蟲肺炎和結核病。

根據資料顯示，半數的愛滋病病毒感染者在沒有接受適當藥物治療的情況下，會於十年內發病為愛滋病患者。相反，若及早接受抗愛滋病病毒藥物治療，能預防愛滋病及由病毒引致的併發症，亦可大大改善患者的生活質素及延長生命。而感染者如接受抗愛滋病病毒藥物治療並持續檢測不到病毒，病毒不會經由性接觸傳播給其性伴侶。

第五章 愛滋病病毒感染階段

感染初期

在感染了愛滋病病毒後約二至四星期，身體會因為對病毒作出反應而出現一些病徵。有些感染者會出現類似流感的病徵（往往被形容為「重感冒」），症狀包括發燒、疲倦、喉嚨痛、皮疹、腹瀉和淋巴腫脹，並可能持續數天至數星期。

在這段期間（空窗期），接受愛滋病病毒抗體測試都未必能檢驗出感染，但感染者已經可以將病毒傳播，而且傳染性很強。不過，若有以上的病徵，亦不代表已經感染愛滋病病毒，原因是這些病徵亦可以由其他疾病引致，所以必須請教醫生，並接受愛滋病測試。

無徵狀階段

這個階段是不會出現任何病徵，而且可以維持十年左右。但病毒仍活躍，繼續複製及破壞更多 CD4 淋巴細胞，感染者依然可以在這個階段把愛滋病病毒傳給其他人。如無接受抗病毒治療，免疫系統會受到嚴重受損。

愛滋病發病期

若愛滋病病毒感染者沒有接受治療，病毒最終會損害身體的免疫系統。當免疫系統嚴重受損，患者容易受到一些通常對健康人士不會致病的病菌和病毒感染，併發某些惡性腫瘤及機會性感染。機會性感染是一些在人類免疫能力下降時乘虛而入的感染，發生這種情況時，感染已經進入發病期，亦即人所共知的愛滋病。如感染愛滋病病毒但沒有接受治療，平均五成的愛滋病病毒感染者會於十年內病發成愛滋病人。

常見的機遇性感染有：

- 影響呼吸系統的肺囊蟲肺炎、肺結核病，
- 影響神經系統的弓形體腦炎、隱球菌腦膜炎，
- 影響眼睛的巨細胞病毒視網膜炎，
- 影響腸胃道的巨細胞病毒感染、隱孢子蟲病，
- 影響皮膚的單純性疱疹、帶狀疱疹、傳染性軟疣、尋常疣，
- 影響全身的鳥結核分支桿菌感染、馬氏青霉菌病，
- 影響口腔及喉的念珠菌感染。

第六章 愛滋病病毒是如何傳播的？

愛滋病病毒感染是一種沒有明顯徵狀的傳染病，病毒可透過感染者的深層體液，包括：血液、精液（包括射精前的分泌）、陰道分泌物所含有的大量病毒，經由一些可傳播愛滋病病毒的途徑，將病毒傳染給另一個人。

(一) 性接觸傳播：

性接觸是香港最主要的愛滋病病毒感染傳播途徑，本港的愛滋病病毒感染個案當中，超過百分之七十經由性接觸傳染。

- 人類的皮膚具有阻隔環境中的細菌或病毒進入身體的能力，只要皮膚未有破損，便能發揮保護作用。另一方面，黏膜對人體的保護功能則不及皮膚，只要細菌或病毒直接接觸到人體的黏膜，便有機會進入人體，造成感染。
- 男性及女性的性器官、口腔及直腸內壁都是由黏膜覆蓋，透過性接觸，含有愛滋病病毒的精液或陰道分泌物會直接接觸到這些地方，因此在性行為時（包括陰道性交、口交或肛交），病毒就能傳到另一個人；相對於口交或陰道性交，肛交較容易傳播性病及愛滋病病毒。因為在肛交的過程中，肛門內的黏膜容易受損，會有血液的接觸，因而增加傳染的機會。
- 如同時患有性病，性器官上有損口或血液，就會增加傳染的機會。

(二) 血液接觸傳播：

- 據香港衛生署的愛滋病病毒感染 / 愛滋病自願呈報系統收集的資料顯示，自 2010 年，本港再沒有因輸入血液及血液製成品而感染愛滋病病毒的新增個案。過往經輸入血液及血液製成品感染愛滋病病毒的個案，當中大部分是由於 1985 年以前仍未有愛滋病病毒抗體檢驗而受感染。*附錄 1
- 另一個經由血液接觸傳播愛滋病病毒的途徑是與他人**共用針筒針咀注射毒品**。任何靜脈注射或抽取血液樣本的程序，都會令針筒針咀（亦可稱作注射器）沾上血液，若沒有經適當消毒程序而重複使用，血液內的病毒或細菌便有機會進入另一個人的身體，做成感染。

- 在二人共用針咀針筒注射毒品的過程中，若先進行注射者的血液內帶有愛滋病病毒或其他血液傳染病，其後另一人使用那未經適當消毒的針筒針咀時，就會將病毒或細菌直接注射進體內，構成感染。除了愛滋病病毒，還有很多傳染病可透過血液接觸傳播，例如：乙型肝炎及丙型肝炎，這些能透過血液接觸而傳播的傳染病，統稱為「血液傳染病」。共用針咀針筒注射毒品者亦有機會感染梅毒及破傷風等。
- 目前在香港，經由血液接觸傳播的個案，主要是與他人共用針咀、針筒注射毒品的毒品使用者。*附錄 2

(三) 母嬰傳播：

- 母嬰傳播是性接觸和血液接觸以外的第三種愛滋病病毒傳播途徑，亦是兒童感染的主要原因。感染了愛滋病病毒的婦女可能沒有任何徵狀或不適。不過，受感染的婦女在懷孕期間、生產過程中、或餵哺母乳期間，有 15%至 40%的機會，將病毒傳染給嬰兒。
- 由於嬰兒的抵抗力較成人為低，產生併發症的機會也相對地比較高。如果嬰兒經母體感染愛滋病病毒，演變為愛滋病患者的時間會更快。根據世界衛生組織資料顯示，受愛滋病病毒感染的嬰兒若沒有接受適當治療，一年內的死亡率可達 33%。
- 如能及早診斷，盡早為分娩中的孕婦及初生嬰兒實施有效的治療及預防方法，可將嬰兒受感染機會減低至百分之一至二。

愛滋病病毒不會經由空氣或一般社交接觸傳播：

- 愛滋病病毒是一種脆弱的病毒，一旦離開人體便減低傳播能力，並且很難生存，所以愛滋病病毒不能在生活中環境中傳播。而科學家們及醫學組織都同意愛滋病病毒不能在人體以外傳播及維持傳染性；亦從來沒有因接觸環境中的愛滋病病毒而導致感染的個案。

愛滋病病毒感染者的唾液、鼻水、眼淚、汗液、尿液都不會傳播愛滋病病毒。與帶病毒者握手、擁抱、吻面頰，一同使用交通工具、進餐、上課、工作、共用洗手間或泳池等，都不會感染到愛滋病病毒。

正確處理可能受病毒污染的環境

雖然愛滋病病毒離開人體後傳染能力會大大減低，並且很難生存；但愛滋病病毒的死亡亦要視乎周圍環境的溫度、濕度、病毒感染體液的多少而定。為預防在環境中接觸到他人的血液而感染愛滋病病毒(或其他血液傳染病)，若環境、家具或家居用品沾染血液，應採取適當消毒程序。漂白水具有廣泛的殺滅細菌、真菌及病毒(包括乙型肝炎和愛滋病病毒)的能力。在家居環境清潔沾有血液的表面時，應先戴上乳膠製的手套，然後用吸水力強的即棄物料清除可見的血液，再用 1 比 4 稀釋家用漂白水(把 1 份含 5.25% 次氯酸鈉的家用漂白水與 4 份清水混和)消毒，待 10 分鐘後，用清水抹乾淨，將用過的布料及膠手套掉進膠袋內，包紮後棄置。

- 蚊子叮咬亦不會傳播愛滋病病毒。縱使在愛滋病病毒感染率高而且很多蚊子出沒的地區，亦從來沒有因蚊子叮咬而導致感染愛滋病病毒的個案。從研究蚊叮人的過程得知，蚊不會將自己或先前已吸食的血注入下一個要叮咬的人體內；反之，牠會注入自己的口水作為潤滑劑或抗凝血劑，令吸血時更暢順。一些經由蚊子傳播的傳染病例如黃熱病及瘧疾，就是經由個別種類蚊子的口水傳播。有別於黃熱病及瘧疾，愛滋病病毒不會令蚊子受到感染，愛滋病病毒亦不適合在蚊子體內生存，因此蚊子叮咬不能傳播愛滋病病毒。

第七章 什麼人容易受愛滋病病毒感染？

會否感染愛滋病病毒，並非以人的種族、國籍、社會地位、職業、性別等等來衡量，絕不存在有某些人容易感染愛滋病病毒的說法。任何人只要進行某些高風險行為，受愛滋病病毒感染的機會就會增加。

一些高危行為包括不安全的性接觸或與他人共用針筒針咀注射毒品等。不安全的性行為是指在性行為的過程中有體液的交流；若其中一方的性伴侶或雙方染有性病或性器官上有損傷並進行不安全性行為，或有多個性伴侶，受到愛滋病病毒感染的機會亦會相對提高。進行不安全的肛交，受愛滋病病毒感染的機會亦會較進行陰道性交或口交為高。

任何人若曾進行有機會引致愛滋病病毒感染的行為，應盡早接受愛滋病病毒抗體測試；因為受感染者愈早知道和處理問題，身體健康可得以改善，愛滋病病發的機會亦會減低，治療的效果會愈理想。

第八章 愛滋病病毒抗體測試 (HIV antibody test)

由於愛滋病病毒感染並無特定的病徵，而且任何病徵，例如：發熱、淋巴腺脹大、喉嚨痛、皮膚紅疹及口腔潰瘍等等，亦可能因其他疾病而引致；單憑外表絕不能得知一個人有否感染愛滋病病毒，只有透過愛滋病病毒抗體測試才可確定。

當人體受到外來細菌、病毒和其他微生物入侵，免疫系統會產生抗體來抵禦入侵者，愛滋病病毒抗體就是身體被愛滋病病毒入侵後而產生的；愛滋病病毒抗體並沒有保護身體對抗愛滋病病毒的作用，卻是一個人受愛滋病病毒感染的憑證，愛滋病病毒抗體測試是要檢驗血液內是否帶有抗體。

愛滋病病毒抗體測試必須先得接受測試者的同意才可進行；包括接受測試者主動要求進行測試，例如：在衛生署的愛滋熱線 (852) 2780 2211 接受免費及不記名的愛滋病病毒抗體測試及輔導服務、所有普及測試例如產前愛滋病病毒抗體普及測試、或因健康狀況而需要愛滋病病毒抗體測試以作臨床診斷，包括以上種種都必須確定接受測試者清楚明白及同意方可進行。

現時，愛滋病病毒抗體測試可以血液、口腔黏膜滲出液 (不是唾液) 或尿液進行，亦有可在短時間內得知測試結果的快速測試，每種測試工具無論在使用程序及準確程度上皆有差別；無論接受哪一種愛滋病病毒抗體測試服務，最重要的是該測試是由已接受有關培訓的專業人員進行，及在測試前詳盡解釋有關測試的用途和報告的含意，並在有需要時提供輔導及支援。

(一) 空窗期

愛滋病病毒入侵人體後，免疫系統會發揮作用產生抗體。愛滋病病毒抗體測試是檢驗血液內是否帶有抗體；大部分人在感染愛滋病病毒後二至八星期會產生足夠抗體讓測試呈陽性反應，但有部分人在感染病毒三個月後才產生足夠抗體令測試呈陽性反應。

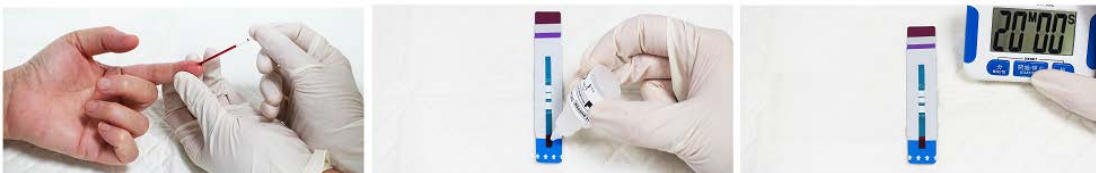
因此愛滋病病毒抗體測試必須於有可能導致感染的接觸（例如不安全的性接觸）三個月後進行，結果才可作準，這段時間稱為「空窗期」；一般而言，「空窗期」都會以三個月（約九十日）為準。

假如接受測試的人士在「空窗期」內進行其他有可能導致愛滋病病毒感染的行為，例如：任何不安全的性接觸，包括口交、陰道性交或肛交，或者與他人共用針筒針咀注射毒品，「空窗期」就需要重新計算；換言之，愛滋病病毒抗體測試須於有可能導致感染的接觸三個月後進行，而此三個月期間必須沒有其他可能導致感染的行為，結果才可作準。

(二) 愛滋病病毒抗體 快速測試

傳統的抗體測試（抽血）需要大約一週才有結果，「快速測試」（篤手指）則只需二十分鐘；因此「快速測試」可用於臨床即時檢測，例如：為緊急分娩孕婦進行測試，亦可應用於外展場地，例如：同志桑拿。

快速測試如何進行？



測試步驟會因應不同測試用品而有所分別

先用酒精棉消毒指頭，然後用刺針穿刺，接著用 EDTA 毛細管吸取一小滴血液，並轉移至檢驗紙，再加一滴緩衝溶液，約二十分鐘後便有結果。（示範短片 https://www.27802211.com/tc/knowing_rapid.html）

(三) 愛滋病病毒抗體測試的結果 - 陰性反應 (Negative Result)

愛滋病病毒抗體測試結果呈陰性反應即表示一個人未受感染；如測試在有可能導致感染的接觸後三個月內進行，結果就不能作準，須於懷疑受感染的接觸三個月後，再接受測試，得出陰性反應才可確定沒有受愛滋病病毒感染。

(四) 愛滋病病毒抗體測試的結果 - 陽性反應 (Positive Result)

愛滋病病毒抗體測試呈陽性反應，即是血液內有愛滋病病毒抗體，表示曾接觸愛滋病病毒並已經受到感染。

愛滋病病毒抗體對人體並沒有保護作用，不能消滅入侵的愛滋病病毒，只能作為分辨已受愛滋病病毒感染的標記。

若愛滋病病毒抗體快速測試顯示陽性結果，必須再以靜脈抽血或尿液送往化驗所作確診，快速測試只能作為篩查檢驗。

(五) 「盡早知、及早醫」的好處

對感染者而言：現在抗愛滋病病毒藥物治療已非常進步，能有效壓抑病毒在體內複製，並能預防相關的「機會性感染」，生存率亦已大大提高。若在感染早期就被診斷出，治療效果就更為顯著。總括來說，在免疫系統未受嚴重破壞之前開始服藥，能有效控制病情發展。

對感染者的伴侶亦有好處：近年抗愛滋病病毒藥物治療已被證實能預防愛滋病病毒經性接觸繼續傳播，其效果十分顯著。因此，及早接受治療，無論對感染者本身及其伴侶都有莫大益處。

第九章 本港提供愛滋病病毒抗體測試服務的機構

衛生署、多個社區組織、私家醫生及化驗所、政府門診部或醫院都可提供愛滋病病毒抗體測試服務。

- 衛生署愛滋熱線 (852) 2780 2211 - 為市民提供愛滋病及性病資訊，個人輔導及安排免費及不記名的愛滋病病毒抗體測試服務。市民可透過此二十四小時電話熱線收聽廣東話、普通話或英語預錄資料。除公眾假期外，逢星期一至五，上午九時至下午六時可直接與護士輔導員通話，所有談話內容絕對保密。
- 衛生署社會衛生科診所 - 為懷疑感染性病者提供檢查 (包括愛滋病病毒抗體測試服務)、治療及輔導。社會衛生科診所的一切服務，絕對保密，亦不需要醫生介紹信。以下網頁載有衛生署社會衛生科診所的地址及診症時間：
 - 社會衛生科診所地址及診症時間 (男性)
www.dh.gov.hk/tc_chi/tele/tele_chc/tele_chc_shcm.html
 - 社會衛生科診所地址及診症時間 (女性)
www.dh.gov.hk/tc_chi/tele/tele_chc/tele_chc_shcf.html
- 多個社區組織，包括：
 - 支援社 www.a-backup.com
 - 青鳥 www.afro.org.hk
 - 關懷愛滋 www.aidsconcern.org.hk
 - 香港小童群益會性向無限計劃 www.newtouch.net
 - 再思社區健康組織 www.communityhealth.org.hk
 - 香港愛滋病基金會 www.aids.org.hk
 - 姐姐仔會 www.jjjasso.org.hk
 - 午夜藍 www.mnbhk.org
 - 香港彩虹 www.rainbowhk.org
 - 香港善導會 (水銀星三號健康教育計劃) www.sracp.org.hk
 - 青躍-青少年發展網絡 www.teenskey.org
 - 跨性別資源中心 www.tgr.org.hk
 - 紫藤 www.ziteng.org.hk

(請到紅絲帶中心網站獲取更新的資料 www.rrc.gov.hk)

私家醫生或化驗所都可提供愛滋病病毒抗體測試服務。此外，政府門診部或醫院會因應病人的病情、診斷及治療的需要而提供愛滋病病毒抗體測試服務。

第十章 感染愛滋病病毒後的治療及照顧

雖然現時還沒有藥物可以根治愛滋病，但藥物可以治療由愛滋病所引起的併發症；多種抗病毒藥物亦能有效地抑制病毒的複製，以減低免疫系統受破壞的程度。**接受愛滋病治療的感染者同樣可以過著健康和有質素的生活。隨著發病率及死亡率降低，治療及照顧愛滋病病毒感染者猶如治理一般長期病患者。**

總括來說，對愛滋病病毒感染者的治療可分為兩大類：

1. 採用抗愛滋病病毒藥物抑制病毒複製，提升免疫力及延緩病情。
2. 預防及治療因缺乏正常免疫力而併發的機會性感染。

同時採用上述兩類治療，可以增強患者的健康，改善生活的質素及延長生命。受感染人士應定期覆診，以便醫護人員跟進病情。如有併發症亦可及早察覺，給予適當的治療。

- 香港的愛滋病治療及護理項目主要通過衛生署轄下的九龍灣綜合治療中心和醫院管理局轄下的伊利沙伯醫院及瑪嘉烈醫院推行，向愛滋病病毒感染者提供適當的臨床和社區照顧服務。現時，約六成的愛滋病患者由九龍灣綜合治療中心直接治療和護理。
- 醫護人員會與醫務社會工作者（醫務社工）保持緊密合作關係。醫務社工透過輔導工作，協助受感染人士及其親人瞭解及處理因患病而引起的各種情緒或生活上的問題，以致他們能積極面對將來。除輔導工作外，醫務社工亦會就病者及親人的需要安排經濟援助、房屋援助、長者照顧、幼兒照顧及家居照料等服務。此外，醫務社工亦協助組織病人互助小組，讓受感染人士透過彼此的分享，獲取支持與鼓勵。
- 除了政府機構提供的臨床服務，其他非政府機構包括：愛滋寧養服務協會、關懷愛滋及愛滋病基金會等，都設有為愛滋病病毒感染者、其家人及照顧者提供支援的服務，例如家居護理服務、心理輔導、支援基金、醫療健康相關的支援、免費送湯服務、免費專車接載體弱及傷殘者往返醫療機構等服務，以為愛滋病病毒感染者提升自我照顧的能力。

(一) 抗愛滋病病毒藥物治療

香港現有的抗愛滋病病毒藥物有以下五大類別：

- 核苷逆轉錄酶抑制劑 (Nucleoside/Nucleotide Reverse Transcriptase Inhibitors)
- 非核苷逆轉錄酶抑制劑 (Non-Nucleoside Reverse Transcriptase Inhibitors)
- 蛋白酶抑制劑 (Protease Inhibitors)
- 進入抑制劑 (Entry Inhibitors)
- 整合酶抑制劑 (Integrase Inhibitors)

直到目前為止，何大一博士始創的「高效能抗病毒治療」Highly Active Anti-Retroviral Therapy (HAART)概念，俗稱「雞尾酒療法」，是目前愛滋病治療的標準藥物組合。高效能抗病毒治療具備持久有效力的抑制病毒複製功能，使在血液中的病毒數量降至「不能被偵測」的水平，病人的 CD4 淋巴細胞數量上升及血液的病毒數量下降即顯示治療有效。

高效能抗病毒治療法是選用包括最少兩種不同類別的抗愛滋病病毒製劑，從中選取三種或者以上抗病毒藥物混合同時使用；此療法有效地抑制愛滋病病毒在人體內複製，襲擊處於生長期不同階段的病毒，從而抑制病毒的複製，減慢免疫系統被病毒破壞。治療能有助恢復患者身體健康及免疫功能，改善生活質素，患者可以正常健康地生活，而壽命同其他人差不多。雖然治療能使病毒數量被抑制至低水平，但患者體內仍有病毒，仍然有機會可以傳染給別人，所以患者仍要必須繼續每日按醫囑服用抗愛滋病病毒藥物，亦要定期覆診驗血檢查病毒載量，並需要採取預防措施以避免病毒傳播，例如：採取安全性行為，正確使用安全套。

「不能被偵測」的病毒數量(*undetectable viral load*)是指在患者的血液中的病毒數量降至不能被現時測試方法所偵測到的水平。多項研究顯示，如一直監察病毒載量情況能維持在無法被偵測水平最少六個月以上，是不會經由性傳播 HIV。

定時服藥的重要性

愛滋病病毒感染者/愛滋病患者要達致成功的治療，必須嚴格遵守服藥的準則，貫徹服藥計劃，才能減少治療失效及抗藥性的出現。

抗藥性產生是由病毒的變異引起的，病毒好像具有一種避開藥物作用的能力。忘記或短暫時期停止服藥都會使病毒有機會迅速地變異及複製，因此，不定時服藥可引致病毒對藥物產生抗藥性。

抗病毒藥物常見的副作用

各種藥物都會有潛在的副作用，抗病毒藥物亦有可能含有毒性反應或副作用。一般副作用只會短暫性維持在服藥的首數星期內，當身體逐漸適應，情況便會改善。醫護人員在病者開始服藥前的輔導工作已包括藥物副作用的處理，教導病人若服藥後感覺不適，切勿停藥或自行調較藥物份量；並提供途徑讓病人與醫護人員討論緩解的方法，如食物的配合，服藥時間的調較等。如副作用持續或逐漸嚴重，會安排醫生應診以檢討服藥計劃。

短暫性的副作用包括：

- 噁心 / 嘔吐
- 腹瀉
- 敏感
- 頭痛
- 疲倦
- 發燒
- 影響中樞神經（例如：頭暈、失眠、昏睡、發惡夢、不能集中精神等）

可能引致的慢性副作用包括：

- 貧血
- 腎石
- 肝功能受損
- 末梢神經病變
- 胰臟炎
- 脂肪移位
- 代謝紊亂（例如：血糖上升或血脂增高）
- 嗜中性白血球減少症

(二) 健康的生活方式

除了藥物治療外，健康的生活方式對愛滋病病毒感染者/愛滋病患者也很重要。健康的生活方式是在工作、休息、娛樂之間取得平衡。此外，要有適量運動，如緩步跑、游泳等，如有吸煙及喝酒的習慣，應盡量減少。保持均衡的飲食習慣，所有食物必先經過洗淨和徹底煮熟才可吃，不宜吃未經烹煮的食物。

第十一章 預防愛滋病病毒感染

目前仍未有方法可將愛滋病病毒從感染者/病患者體內徹底清除，現階段亦未能成功研製預防愛滋病病毒的疫苗，一旦受愛滋病病毒感染便終生受影響。要主動預防愛滋病並不困難，只要瞭解愛滋病的傳播途徑，並避免進行導致愛滋病病毒感染的行為，採取保護自己的措施，便可有效預防愛滋病。

正確使用安全套是全面預防愛滋病措施中的重要部分。研究顯示，持續及正確使用乳膠製造的安全套，能有效減低感染愛滋病風險達 80% 以上。有關安全套的選擇及其使用方法。

世界衛生組織支持一套全面的方法去預防因性接觸傳播愛滋病病毒，這方法結合了持續及正確使用安全套、減少性伴侶數目、愛滋病病毒抗體自願輔導及測試、推遲初次性行為年齡、治療性傳播感染和男性包皮環切術。

- **拒絕不安全性行為**

從正確渠道吸收性知識：認識性行為的後果、避孕及懷孕的知識、性傳染病的預防，培養健康的性態度並對性行為負責任。只與一位未受任何性病及愛滋病病毒感染的人士保持專一的性關係。

安全性行為是指在性行為過程中避免接觸對方的陰道分泌、射精前的分泌、精液或血液，這樣便可大大減低感染性病及愛滋病病毒的機會。如無法確定性伴侶是否受愛滋病病毒及性病感染，當有性接觸時，便應持續及正確使用安全套。

- **注意提供穿耳或紋身服務的地方對儀器的清潔和消毒程序**

一般穿耳或紋身程序，都有可能經血液接觸而傳播包括乙型肝炎和愛滋病病毒等血液傳染病，所以在進行這些程序前，必須留意提供服務的地方對儀器的清潔和消毒程序。此外，亦可考慮選用即用即棄或自己專用的儀器如：紋身用的針。

- **切勿與別人共用鬚刨、剃刀、牙刷、指甲鉗等私人物品**

切勿與別人共用針具，因為這些物件會有機會沾上血液，理論上可構成傳染的機會。

- **切勿濫用藥物**

認識濫用藥物的禍害，鍛鍊獨立思考能力，面對誘惑時更要「說不」。

濫用藥物是指沒有依照醫務人員的指導或處方而服用藥物；一般指服用危害或可能危害個人身體或精神健康的藥物，而劑量或服用期超過正常的治療劑量或服用期，又或隨便服用危險藥物而非作治病用途。

任何年齡和任何家庭背景的人，都可能因為好奇心驅使、受朋輩影響、相信藥物不會令人上癮、誤信可利用毒品提高性能力、為增強玩樂時的刺激或飄然的感覺而開始濫用藥物。香港常被濫用的藥物大體上可分為麻醉劑、迷幻劑、鎮抑劑、興奮劑、鎮靜劑等種類。所有這些藥物都會令人上癮，並且對健康做成不同程度的破壞，例如：昏睡、抑鬱、舉止失常、判斷能力失準等等，長期濫用藥物會對身體及精神造成長遠影響，服藥過量更可引致死亡。

濫用藥物人士潛在感染性病、愛滋病病毒及其他血液傳染病的風險。飲酒或服食藥物後，由於神智不清、不能自主，可能發生不安全性行為。此外，若以靜脈注射方式使用毒品，並與他人共用針筒針咀注射毒品，除了有機會感染愛滋病病毒外，亦有機會感染其他傳染病，如：乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒、破傷風等。

- **懷孕的婦女應接受產前愛滋病病毒抗體測試以預防母嬰傳播愛滋病病毒**

由 2001 年 9 月 1 日起，所有前往衛生署母嬰健康院及醫院管理局屬下醫院的產科專科門診作例行產前血液檢查的懷孕婦女，都會獲安排進行愛滋病病毒抗體測試。

孕婦在懷孕期間作抗體測試，可以及早發現愛滋病病毒感染，採取合適的處理方案，把胎兒經由母體感染的機會減低。

婦女可考慮與丈夫/性伴侶一併作愛滋病病毒抗體測試，並在懷孕及餵哺母乳期間，採取安全性行為，例如使用安全套，預防愛滋病及大部份性病。

任何孕婦於懷孕期間對自己的愛滋病病毒感染情況有懷疑，都應盡早聯絡醫生，安排再次進行愛滋病測試。

保護自己，避免因血液接觸而感染愛滋病病毒及其他血液傳染病

認識正確處理傷口的知識，皮膚如有損傷，應用消毒藥水清洗傷口，然後妥善包紮，例如貼上防水膠布。

處理他人的血液或體液時都要採取保護措施，不要徒手接觸他人的血液，如遇上他人受傷流血，應先戴上乳膠製的手套才處理傷口。當不慎觸摸血液或體液，要立刻沖洗及用肥皂洗手。

處理被血液或體液沾污的物品時，應使用經稀釋的漂白水消毒，因為漂白水具有廣泛的殺細菌、真菌及殺病毒（包括乙型肝炎和愛滋病病毒）能力。

如物件被血液弄污，應該用一份家用漂白水開四十九份水（1:49）浸 30 分鐘，然後再經普通洗濯程序清洗便可。

一般在家居環境而言，如果要清潔沾有血液的表面，應先戴上乳膠製的手套，先用吸水力強的即棄物料清除可見的血液，再用漂白水（1 份漂白水開 4 份清水）抹淨，待十分鐘後再用清水揩抹乾淨，將用過的布料及膠手套掉進膠袋內，包紮後棄置。

- **暴露前預防(PrEP)** (詳細資料請參考*附錄 3)

暴露前預防藥物是指使用抗逆轉錄病毒藥物，以預防未受感染人士感染愛滋病病毒。暴露前預防藥物包括用於治療愛滋病病毒感染的口服抗逆轉錄病毒藥物替諾福韋二吡呋酯 / 恩曲他濱(TDF/FTC)或替諾福韋艾拉酚胺 / 恩曲他濱(TAF/FTC) 的複方製劑，或是用於陰道的替諾福韋凝膠。當這些藥物用作預防愛滋病時，人們必須於接觸病毒前服用/使用。

預防藥物只有在服用後才能收效。大部分臨床試驗結果均顯示，預防成效取決於服藥人士是否貫徹用藥。在 iPrEX 研究計劃中，模擬研究結果顯示如服藥人士每週的服藥劑量由七劑減至四劑及兩劑，防護功效便由 99%分別降至 96%及 76%。

研究顯示，順性別的男男性接觸者一次服用 2 顆 TDF/FTC 起保護性生效(包括「按需要服用」方案)，在連續服用 7 天後可達到最佳保護性。其他非男男性接觸者人士建議連續服用 7 天起保護性生效，在連續服用 21 天後達到最佳保護性。

在開始服用預防藥物前，服藥人士**必須確保於最近進行的愛滋病病毒測試呈陰性反應和沒有出現血清轉化(seroconversion)症狀，才可服藥。服藥後應繼續監察有否感染愛滋病病毒。**

預防藥物並非一種終生預防愛滋病策略，若當時人不再有高風險行為，例如有一個長期伴侶（對方的愛滋病病毒測試也呈陰性反應），且兩人決定建立專一性伴侶關係，就可以諮詢醫生有關停用預防藥物的意見。

不過，**預防藥物並不能對愛滋病病毒感染提供百份百的防護。**它只是提供的額外保護，並不能取代其他措施，例如安全套。而且使用安全套有助預防感染其他性病，如梅毒、淋病、生殖器疣等。

● **暴露後預防(PEP)** (詳細資料請參考*附錄 4)

「暴露後預防用藥」是指在可能因高風險行為而接觸到愛滋病病毒後服食抗愛滋病病毒藥物以預防感染。「暴露後預防用藥」必須在接觸病毒 72 小時內開始使用。愈早開始並依從指示完成整個療程，預防愛滋病病毒感染的效果就愈理想。使用者必須連續 28 日定時服用「暴露後預防用藥」。雖然貫徹用藥對成功預防感染愛滋病病毒有關鍵作用，但不能保證百分百有效。在服用預防藥物期間，使用者必須繼續採取其他預防感染愛滋病病毒的措施，例如：與性伴侶使用安全套和避免共用針筒等注射用品。一般情況下，預防用藥只適用於：

- 在接觸愛滋病病毒之後的 72 小時內；
- 使用者本身並未受愛滋病病毒感染；
- 身體黏膜包括：眼睛、口腔、陰道及直腸與可能具有傳染性的體液直接接觸，例如精液、陰道分泌物、血液或血漿；
- 皮膚上的傷口與可能具有傳染性的體液直接接觸；
- 所接觸的體液來源是已知的愛滋病病毒感染者，或愛滋病病毒感染狀況不明人士。

重要提示：並不是所有類型的接觸後均需要服用「暴露後預防用藥」。醫護人員會根據個別情況作出評估並決定是否需要處方「暴露後預防用藥」。

在一般情況下，公營醫院的急症室及一些私家醫生診所或醫院都備有抗愛滋病病毒藥物以用作「暴露後預防用藥」。

在懷疑暴露於愛滋病病毒後，應盡快求診並由醫生進行初步評估和決定是否需要服用「暴露後預防用藥」。如醫生決定採用預防藥物，繼續跟進至為重要。衛生署預防治療診所會為已經開始服用預防藥物人士提供跟進。醫院管理局亦為其轄下因醫護工作接觸到愛滋病病毒的職員提供跟進。*附表 5

為減低進一步傳播愛滋病病毒的風險，使用者應貫徹遵從以下措施直至確定並未受到愛滋病病毒感染：

- 使用安全套，預防經性行為傳播病毒
- 避免懷孕及餵哺母乳
- 避免共用注射器具
- 不可捐贈血液、血漿、身體器官及組織或精液

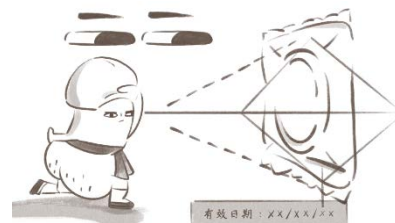
「暴露後預防用藥」只適用於緊急情況，對於持續具有暴露於愛滋病病毒風險的人士，請與醫護人員商討其他更適當的預防方法。

第十二章 認識安全套

研究顯示，持續及正確使用安全套，能有效減低感染性病及愛滋病病毒的機會。現時市面上有不同款式、顏色、味道的安全套售賣，消費者可按需要選擇。

以下是使用男性安全套的正確方法：

1. 每次進行任何形式的性交時均應使用安全套。
2. 使用品質優良和全新的安全套，並在使用前查看有效期限。



3. 沿著包裝袋邊緣小心撕開，把套輕輕擠出，以免扯裂或刺穿安全套。不要使用剪刀等切割利器。



4. 在進入伴侶身體之前戴上安全套。
5. 用手把安全套頂端小囊內的空氣擠出，以便保留空間盛載精液。



6. 將安全套套在勃起的陰莖前端。
7. 繼續按著安全套的前端，把安全套慢慢捲開，套著整個陰莖至陰莖底部。
8. 如不慎將安全套反轉戴上，應使用另一個新的安全套。



9. 如有需要，使用水溶性潤滑劑。潤滑油、潤手液或凡士林等油性潤滑劑會令安全套破裂，因此不應使用。



10. 射精後，趁著陰莖還勃起的時候便要從伴侶身體抽出陰莖，抽出的時候要緊握安全套邊緣，防止精液漏出。



11. 慢慢脫下安全套，以避免任何精液接觸到對方。
12. 將安全套用紙巾包好並棄置在垃圾筒內。



13. 每次性交或在不同部位(例如先在陰道後在肛門)進行性行為時，均應使用新的安全套。



注意事項：

- **選購** - 安全套的預防效果已被確認，但前提是使用方法必需正確，及要選擇品質符合國際安全標準的安全套。安全套須達到 ISO 4074 的安全套國際規格標準。切記查看有效期限和包裝的狀況，不要購買沒有出產日期、過期或包裝殘破的安全套。
- **陳列/ 存放** - 安全套避免陳列在高溫或被強光照射的地方(如貨架照明燈附近)，因為會加快其老化，影響橡膠的彈性和韌力。同時，安全套應放置在陰涼的地方；切勿把安全套長期儲存於銀包或接近熱力的地方，否則容易破損。此外，經常受到壓力或磨擦的地方例如銀包或西褲後袋等，也不宜存放
- **使用** - 有零售商把防盜條碼放進安全套包裝盒內，此類條碼附有金屬片，若安全套或其獨立包裝紙被金屬片損毀，切勿使用。

如男女任何一方在性器官上使用外用藥物，應向醫生或藥劑師諮詢，瞭解該等藥物能否配合安全套同時使用。

(素描 QR code 了解更多安全套有關的資訊)



(素描 QR code 收看「阿 Dick 取西經」示範如何正確使用安全套)



第十三章 你也可以為預防愛滋病出一分力

自 1981 年發現愛滋病，30 多年來的歧視從未止息，成了防治愛滋最大的阻力。在香港，社會大多數對愛滋病的看法都是負面的。對愛滋病的歧視與污名化主要源於對愛滋病的恐慌、誤解愛滋病病毒是非常容易傳染、以及對愛滋病患者缺乏憐憫和同情。其實醫學躍進，愛滋早已不是絕症。

根據 2010 年的平機會「公眾對殘疾人士的態度基線調查 2010」結果顯示，在殘疾人士當中，精神病患者或愛滋病病毒感染者 / 愛滋病患者較其他人不被公眾接納，報告指出因為他們主要被視作可能會對其他人造成危險或不良影響，過於擔心不知道在他們需要援助時該如何應對，或是影響同區樓價 / 學校的知名度。相當多百分比的受訪者對精神病患者或愛滋病病毒感染者 / 愛滋病患者顯出迴避和排斥的態度。

這些歧視和誤解更會影響愛滋病感染者的精神健康。根據 2014 年，本地愛滋病非政府組織聯同香港中文大學心理學系發佈全港首個「愛滋病污名現況」的研究，了解本港愛滋病病毒感染者被歧視的經驗及情況、探討污名對感染者的身心健康的影響，並檢視與污名相關的因素。調查發現，逾半參加者的精神健康分數低於世界衛生組織建議的水平，精神健康狀況欠佳，情況令人憂慮。

無論對個人、家庭還是整個社會，歧視都會造成巨大的社會後果。遭受歧視的感染者及其家庭除了要在標籤下生活外，還被剝奪了平等共享的社會資源和機會，而且更會加劇社會衝突與分化、破壞社會和諧。

- 愛滋病病毒感染者/愛滋病患者的權利

《殘疾歧視條例》(DDO) -

根據《殘疾歧視條例》，愛滋病感染者/愛滋病患者不受就業、教育、服務、使用設施、參與活動等方面的歧視、騷擾或者中傷，而這些保障包括他們的家人及有關聯的人士。請瀏覽平等機會委員會網站了解更多資料。

https://www.eoc.org.hk/EOC/GraphicsFolder/showcontent.aspx?content=ddo_hiv

愛滋病病毒感染者/愛滋病患者的權利包括：

- 醫院或者診所不可以基於他們是感染者而拒絕提供治療。
- 與其他市民一樣，愛滋病病毒感染者/愛滋病患者及其家人可以根據相同的資格獲得福利服務。
- 如果僱主為了確認僱員的愛滋病病毒感染狀況而刻意逼令僱員做測試，即屬違法。
- 如果僱主因為僱員感染愛滋病病毒或者患有愛滋病而解僱僱員，亦屬違法。
- 如果愛滋病病毒感染者/愛滋病患者的同事得悉他們的情況而加以迴避、騷擾或中傷，則屬抵觸法例。
- 所有愛滋病病毒感染者/愛滋病患者遭受直接或間接歧視、騷擾或者詆毀的情況，都可以尋求平機會協助，他們甚至會將個案提交法院。平等機會委員會會根據要求，協助愛滋病病毒感染者/愛滋病患者作出法律訴訟，當然事件亦會保密處理。平機會電話號碼：2511 8211。

愛滋病是一種可以預防的傳染病，動員社會上下共同面對愛滋病是每個人的責任；你可以向家人及朋友宣揚愛滋病資訊，並支持及積極參與社區的愛滋病教育活動。只要大家對這疾病多認識多關心，最終定能控制愛滋病的蔓延。

支持及積極參與預防愛滋病的方式可以是：

- 在衣襟上扣上紅絲帶。紅絲帶是代表關注愛滋病的國際性標誌。它是你的一項公開聲明：關心、關懷受愛滋病毒感染的人士，並積極支持從事預防愛滋病工作的人士及機構。
- 參與任何有關愛滋病服務的活動，例如：推廣愛滋病預防教育的展覽會。
- 主動關心愛滋病病毒感染者/愛滋病患者，例如：參與相關的義務工作。
- 捐贈物資或金錢支持全球從事愛滋病工作的機構，例如：聯合國兒童基金。

第十四章 資源提供

(一) 香港非政府組織

下列機構為你提供愛滋病資訊及相關活動的資料：

- 支援社 (www.a-backup.com)
- 青鳥 (www.afro.org.hk)
- 關懷愛滋 (www.aidsconcern.org.hk)
- 再思社區健康組織 (C.H.O.I.C.E.) (www.communityhealth.org.hk)
- 香港愛滋病基金會 (www.aids.org.hk)
- 姐姐仔會 (www.jjjasso.org.hk)
- 午夜藍 (www.mnbhk.org)
- 香港小童群益會性向無限計劃 (www.newtouch.net)
- 香港彩虹 (www.rainbowhk.org)
- 愛滋寧養服務協會 (www.aids scare.com.hk)
- 香港善導會 - 水銀星三號健康教育計劃 (www.sracp.org.hk)
- 青躍 (www.teenskey.org)
- 跨性別資源中心 (www.tgr.org.hk)
- 紫藤 (www.ziteng.org.hk)

(二) 重點網站推介

- **愛滋病網上辦公室**

www.aids.gov.hk

愛滋病網上辦公室的主要功能是作為衛生署 衛生防護中心 公共衛生服務處轄下特別預防計劃 愛滋病服務組發放資料的渠道；資料內容包括了四類：(1) 愛滋病預防及健康推廣、(2) 愛滋病治療及護理、(3) 愛滋病政策發展，與及(4) 愛滋病監測與流行病學。

- **愛滋熱線網頁 www.27802211.com**

www.27802211.com

網站由愛滋熱線 2780 2211 及紅絲帶中心合辦的網站。成立目的是傳遞正確的愛滋病訊息，推廣安全性行為與愛滋病病毒測試，並消除愛滋病的謬誤與歧視，從而推動接納愛滋病病毒感染者及愛滋病患者。鑑於年輕人感染愛滋病病毒的人數有上升的趨勢，愛滋熱線網站在 2015 年更新並增設網上預約愛滋病病毒測試服務。

- **「紅絲帶動力」愛滋病教育資助計劃**

www.rrc.gov.hk/chinese/action.html

「紅絲帶動力」愛滋病教育資助計劃由紅絲帶中心主辦，旨在透過資助及技術支援，鼓勵香港各界人士策劃及推行愛滋病教育活動；透過參與，獲得愛滋病、性及藥物濫用的知識，繼而推廣至朋輩。只要申請資助的活動屬非牟利性質，無論是學校、長者中心、婦女中心、外展社會工作隊、青少年中心、青少年綜合服務隊、街坊福利會等均可申請，成員人數及年齡不限。

- **男同志預防愛滋病資訊網站**

www.21171069.gov.hk

網站為同志社群提供最新的預防愛滋病資訊，並促進安全性行為和鼓勵做愛滋病測試。自 2004 年開始，本地男男性接觸者感染愛滋病病毒的數字一直呈上升趨勢，近年更佔整體新增個案的一半以上，情況令人關注。紅絲帶中心希望藉著這網站，為同志社群帶來與愛滋病相關信息，提高社群的健康及生活質素。

(三) 熱線電話

- **愛滋熱線 2780 2211**

愛滋熱線為公眾人士提供愛滋病及性病資訊，個人輔導及安排愛滋病病毒抗體測試服務。公眾人士可透過此二十四小時電話熱線 (852) 2780 2211 收聽廣東話、普通話及英語的預錄資料。除公眾假期外，逢星期一至五，上午九時至下午六時可直接與護士輔導員通話，所有談話內容絕對保密。

- **男同志測試愛滋熱線 2117 1069**

此熱線是專為男男性接觸者而設，服務是自願、免費、保密及不記名，所有談話內容絕對保密。有需要人士，如果懷疑感染愛滋病病毒，可致電 (852) 2117 1069 向護士輔導員查詢及預約愛滋病病毒抗體測試服務。

- **愛滋熱線 (菲、越、泰語) 2359 9112**

公眾人士可透過二十四小時電話熱線 (852) 2359 9112 收聽菲語、越南語及泰語的愛滋病預錄資訊。

- **愛滋熱線 (印度語、印尼語、尼泊爾語及巴基斯坦語) 2112 9980**

公眾人士亦可透過此二十四小時電話熱線 (852) 2112 9980 收聽以印度語、印尼語、尼泊爾語及巴基斯坦語預先錄音的愛滋病資料。

- **緩害熱線 2112 9977**

公眾人士可透過此二十四小時電話熱線 (852) 2112 9977 以廣東話、英語及普通話收聽預先錄音的緩害資訊。

- **性博士熱線 2337 2121**

公眾人士可透過此二十四小時電話熱線 (852) 2337 2121 以廣東話、英語及普通話收聽預先錄音的性教育資訊。

****以上熱線都不設來電顯示****

附錄 1- 血液安全

香港紅十字會從捐血者收集的血液，必需經過傳染病化驗以證實安全，方可用作輸血治療。血液及血液製成品必須經過愛滋病病毒檢驗程序的規定，是在 1985 年 8 月之後才實施的。

預防因輸血而受愛滋病病毒感染，除了製訂監管機制，大眾的教育亦十分重要；任何懷疑受愛滋病病毒感染的人都不應該使用捐血服務進行愛滋病病毒抗體測試，因為在受愛滋病病毒感染初期，身體未能產生足夠的抗體以致未能測試得到，但血液卻含有病毒，這時捐血，便有可能把病毒傳給他人。

香港紅十字會一直是本港唯一提供血液予全港醫院病人使用的機構，輸血服務中心由 1991 年 12 月起歸納於醫院管理局管轄。為確保提供安全的血液和血液製成品，所有收集回來的血液都經過一系列化驗，以確保受血者的安全。香港紅十字會輸血服務中心為血液進行的傳染病化驗包括：乙型肝炎病毒表面抗原、丙型肝炎病毒抗體、梅毒抗體、愛滋病病毒抗體和抗原和 T-淋巴細胞病毒抗體等。

為確保捐血者健康及血液安全，紅十字會要求每一位捐血人士在捐血前填寫一份捐血登記表格及經過健康諮詢程序，由中心的護士與捐血者個別面談以確定捐血者是否適宜捐血，所有收集回來的血液亦須經過嚴格病毒測試才可最終送往醫院給病人輸血之用。

健康諮詢內容包括詢問捐血人士過去及現在身體健康狀況的資料(包括需服食的藥物及其他療程)、生活習慣及外遊記錄等問題，在最短時間有效地決定捐血者是否乎合定下的捐血條件。有些傳染病是可以透過血液感染別人，有些經性行為傳染的病亦會對血液構成危險，所以中心也會詢問一些有關捐血者生活習慣、性行為及一些與外地居留及旅遊的問題。由於感染傳染病初期可能未能從血液測試檢測出來，為避免經輸血傳播傳染病，中心實施數項針對愛滋病、瘧疾、變種克雅二氏症(俗稱「瘋牛症」)及西尼羅河病毒的預防措施，透過詢問有關問題暫緩甚至永久豁免部分人士捐血。

香港紅十字會輸血服務中心網頁設有「您是否適宜捐血？自我評估」捐血問答測試，讓有意捐血者自我簡單查看現時健康狀況是否適合捐血。到香港紅十字會捐血，絕對不會感染愛滋病病毒或其他傳染病，因為所有針筒都經過嚴格消毒並用一次後便不再使用。

有關**香港紅十字會輸血服務**的進一步資料，可參閱該會網頁

<https://www5.ha.org.hk/rcbts>

附錄 2- 緩害

為了鼓勵吸毒人士戒毒，衛生署於 2002 年推出一套公共衛生應用策略 - 「緩害」。緩害是緩減毒害的意思，目的是緩減毒品對個人及社會帶來的損害。緩害策略在毒品使用者與愛滋病病毒感染問題上應用的目的是：

1. 鼓勵使用毒品人士放棄吸毒，並採用美沙酮代用治療或美沙酮戒毒計劃；
2. 如毒品使用者未能完全放棄吸毒的話，應不要使用針筒針咀注射毒品；
3. 如未能放棄針筒針咀注射方式，便切勿與人共用針筒針咀及應使用一次性針筒針咀；
4. 如未能自備針筒針咀，則應將針筒針咀徹底消毒；以免感染愛滋病病毒、乙型肝炎、丙型肝炎、梅毒及破傷風。

緩害策略已在世界各地應用，方式包括美沙酮計劃。外國的經驗證明施行緩害策略後不單不會增加吸毒者的人數，而且更能有效地控制愛滋病的蔓延。

附錄 3-暴露前預防(PrEP)

1. 什麼是暴露前預防藥物(PrEP)

暴露前預防藥物是指使用抗逆轉錄病毒藥物，以預防未受感染人士感染愛滋病病毒。暴露前預防藥物包括用於治療愛滋病病毒感染的口服抗逆轉錄病毒藥物替諾福韋二吡呋酯 / 恩曲他濱(TDF/FTC)或替諾福韋艾拉酚胺 / 恩曲他濱(TAF/FTC) 的複方製劑，或是用於陰道的替諾福韋凝膠。至於其他形式的抗病毒藥物，例如：注射劑和長效藥物，它們預防愛滋病病毒感染的成效仍在研究階段。當這些藥物用作預防愛滋病時，人們必須於接觸病毒前服用/使用。以下將把這些藥物統稱為「預防藥物」。

截至 2021 年，口服的 300 毫克 TDF / 200 毫克 FTC 抗逆轉錄病毒藥物，是在推行愛滋病預防項目的國家中最常採用的藥物。在本文中，除非文意另有所指，否則下述的「預防藥物」，均指為未受感染人士提供口服藥 TDF / FTC 以預防愛滋病病毒感染。

2. 預防藥物對哪類人士有效？

並非所有人士都適合使用預防藥物。世界衛生組織(下稱「世衛」)建議，對愛滋病病毒測試呈陰性反應及愛滋病病毒感染風險極高(每年發生率高於 3%)的人士可考慮使用預防藥物。不同國家/地域的建議應按個別情況和當地流行病學的情況而定，常見的組別包括：男男性接觸者、與男性發生性行為的跨性別人士、性工作者、性伴侶為病毒載量未達至無法被偵測水平的愛滋病病毒感染者。少數地方會包括注射毒品人士。感染風險極高的地域會包括一般女性。

在本港，曾於過去六個月進行沒有安全措施的接受性肛交、使用消遣性藥物(特別是甲基安非他明)或感染梅毒等性病的男男性接觸者，均被視為感染風險較高的一群。¹

3. 如何服用預防藥物？

根據世衛 2019 年的指引，如選擇服用 TDF/FTC，除了順性別(即性別認同與出生時指定性別相同)的男男性接觸者外，其他人士只可採用每日一次的服藥(下稱「每天服用」)方案。一個順性別的男男性接觸者如性行為的次數不多(一星期少於 2 次)，如服用 TDF/FTC 預防感染，可選擇「按需要服用」方案，或在根據性行為的頻密程度從「每天服用」和「按需要服用」方案之間轉換。如欲知道更多關於「按需要服用」方案，可瀏覽男同志預防愛滋病資訊網站 www.21171069.gov.hk。

至於 TAF/FTC，現時只建議順性別的男男性接觸者和跨性別女性採用「每天服用」方案，其他人士或能否按需要服用有待進一步研究。²

暴露前預防藥物	服用方案	適合人士
TDF/FTC	每天服用	<ul style="list-style-type: none"> 任何高風險人士，包括但不限於男男性接觸者、與男性發生性行為的跨性別人士、女性性工作者、性伴侶為病毒載量未達至無法被偵測水平的愛滋病病毒感染者 能確保每天服藥
	按需要服用	<ul style="list-style-type: none"> 順性別的男男性接觸者# 能預測性行為發生時間及提前 2 小時服藥 能確保準時服藥
TAF/FTC	每天服用	<ul style="list-style-type: none"> 順性別的男男性接觸者和跨性別女性 能確保每天服藥

#患有慢性乙型肝炎人士不適合「按需要服用」方案

4. 預防藥物的效果如何？

預防藥物只有在服用後才能收效。大部分臨床試驗結果均顯示，預防成效取決於服藥人士是否貫徹用藥。在 iPrEX 研究計劃中，模擬研究結果顯示如服藥人士每週的服藥劑量由七劑減至四劑及兩劑，防護功效便由 99% 分別降至 96% 及 76%。

研究顯示，順性別的男男性接觸者一次服用 2 顆 TDF/FTC 起保護性生效(包括「按需要服用」方案)，在連續服用 7 天後可達到最佳保護性。其他非男男性接觸者人士建議連續服用 7 天起保護性生效，在連續服用 21 天後達到最佳保護性。

5. 預防藥物安全嗎？有甚麼副作用？

現時採用的預防藥物舒發泰®(Truvada®) (含有 TDF / FTC) , 自 2004 年開始, 已被用作治療愛滋病病毒感染者。美國食物及藥物管理局亦於 2012 年批准使用舒發泰®作預防藥物用途。

服藥後所出現的不良反應, 一般都不明顯或屬輕微。不過, 研究結果顯示該類藥物可影響腎功能和減低骨質密度。由於臨床資料顯示, 已受愛滋病病毒感染者, 如服用 TDF / FTC 可導致肝臟和腎臟出現併發症, 因此, 暫仍不能排除未受感染人士, 如長期服用該藥, 也有機會出現臨床上明顯毒性。美國疾病控制及預防中心 (簡稱美國疾控中心) 建議患有腎功能受損或骨質疏鬆症並屬感染風險較高人士, 可改用達可揮®(Descovy®)[含有 TAF/FTC]。

然而, TDF 和 TAF 都是用來治療病毒性乙型肝炎的藥物。慢性乙型肝炎患者如服用這些藥物, 一旦停服可引致肝炎復發, 對肝硬化患者傷害更為嚴重。由於許多有關預防藥物的研究都沒有招募慢性乙型肝炎患者參與, 因此暫時沒有數據確定預防藥物在乙肝感染者身上的安全性。慢性乙型肝炎患者應先諮詢肝科醫生意見, 將治療乙型肝炎和預防愛滋病病毒一併處理, 及只可採用「每天服用」方案。未有乙型肝炎抗體人士應考慮接受乙型肝炎疫苗注射。

單靠服用 TDF / FTC, 並不足以治療愛滋病病毒感染者, 且可引致抗藥性, 限制日後使用抗逆轉錄病毒藥物的選擇。因此, 在開始服用預防藥物前, 服藥人士必須確保於最近進行的愛滋病病毒測試呈陰性反應和沒有出現血清轉化(seroconversion)症狀, 才可服藥。服藥後應繼續監察有否感染愛滋病病毒。

6. 如何取得預防藥物？

目前, 香港未有推行公營預防藥物計劃, 有需要人士可從本地註冊私家醫生或從海外醫生取得藥物。在服用預防藥物前, 應先諮詢醫生以進行適當評估。目前, 該原廠藥物的批發價格大約為每月 6,000 港元。請向醫生查詢藥物及相關檢測所需費用。

另外, 香港法例容許旅客從香港以外地方攜帶合理數量的藥物作自用用途。如選擇到境外購買藥物, 應選擇信譽良好的診所或到非政府組織接受醫生評估及獲取藥物。

7. 服用預防藥物，要注意甚麼？

在服用預防藥物前必須先諮詢醫生意見，以進行適當評估。

服藥前，醫生一般會：

- 進行詳細的風險評估，確認是否存在高風險的愛滋病病毒感染，評估內容包括性交等情況；
- 進行詳細的醫療評估，包括愛滋病病毒測試（在開始服用預防藥物前七天內進行第四代愛滋病病毒快速測試並取得陰性結果，以排除愛滋病病毒感染）、腎功能測試、性病篩檢及其他相關的血液檢測，以判斷是否適合服用預防藥物。
- 其他特別考慮
 - 有導致腎功能受損高危因素的人士（例如年老、患有高血壓和糖尿病）須接受全面腎功能檢查及蛋白尿測試；如有腎功能下降，不應服用含 TDF 的預防藥物；
 - 已知患有骨質疏鬆症或曾發生脆弱性骨折的人士，不應服用含 TDF 的預防藥物；
 - 慢性乙型肝炎感染是預防藥物的相對禁忌症，應徵求專家意見，以決定如何治療和監察病情，以及可否把預防藥物納入整體治療計劃內。
- 醫生會與你討論其他預防愛滋病的方法、減低風險的策略及貫徹用藥的重要性。

服藥期間：

- 獲處方不多於三個月的預防藥物；
- **須依時服藥；**
- 貫徹用藥非常重要，它能維持有效的防護，因此要設法提醒自己在每天大概相同時間服藥，例如餐後、睡前等；
- 剛開始服藥的數周可能會出現噁心等副作用，睡前服藥可較易適應；
- 預防藥物是附加的預防措施，並**不能**取代使用安全套，也**不能**預防其他性病。因此，應繼續採取一向使用的減低風險策略及持續使用安全套。

服藥後：

- 應在服藥後首一個月內覆診，再次進行第四代愛滋病病毒快速測試，其後至少每三個月覆診一次；
- 在大多數情況下，須至少每三個月（或按醫生指示）覆診一次，以再進行愛滋病病毒測試、性病篩檢及相關測試，並接受貫徹用藥及副作用的輔導和風險評估，以及補充藥物；
- 如未能正確用藥，醫生會停止處方預防藥物。

8. 一旦開始服用預防藥物，是否需終生服用？

不一定。預防藥物並非一種終生預防愛滋病策略，若使用者不再有高風險行為，例如有一個長期伴侶（對方的愛滋病病毒測試也呈陰性反應），且兩人決定建立專一性伴侶關係，便可以諮詢醫生有關停用預防藥物的意見。

9. 若正在服用預防藥物，還需要使用安全套嗎？

需要。預防藥物並不能對愛滋病病毒感染提供百份百的防護，它是在慣常預防措施以外提供的額外保護，並不能取代其他措施。而且使用安全套有助預防性病，如梅毒、淋病、生殖器疣等。

為加強防護，預防藥物應配合其他方法，以減低感染愛滋病病毒的機會：

- 使用安全套；
- 考慮進行較低風險的性行為，例如口交；
- 與伴侶一同進行愛滋病病毒測試及其他性病測試；
- 鼓勵受愛滋病病毒感染的伴侶堅持每日服藥；
- 若有酗酒或濫藥，請即求助；
- 注射藥物時，務必使用清潔針筒。

10. 預防藥物除預防愛滋病病毒外，還可預防其他性病嗎？

不可以。預防藥物並不能預防其他性病，它僅可減低感染愛滋病病毒的機會。因此，應繼續採取一向使用的減低風險策略及持續使用安全套。

11. 服用預防藥物會否助長個別人士進行更高風險的行為？

從客觀資料得知，服用預防藥物的人士患上性病的比率增加，這顯示他們服用預防藥物後增加不安全性行為。由十八個群組研究的整合分析結果顯示，服用該類藥物的男男性接觸者患上淋病、衣原體感染和梅毒的比率顯著上升（高達 45 倍）。有關的分析結果具有三重意義：第一：服用該類藥物人士可能會有更多風險行為；第二：未經治療的性病會增加感染愛滋病病毒的機會，故須迅速接受治療，以免削減預防藥物本身的成效；第三：突顯該類藥物應是綜合預防方案中的附加措施，而非獨立防護措施。

12. 服用預防藥物期間感染愛滋病病毒該怎麼辦？

若感染了愛滋病病毒，應儘早求診，並接受適當治療，以維持健康水平。當有情緒困擾或身體不適時，應尋求支援和找可信賴的人協助。

13. 服用事前預防藥物會否使空窗期增加？

一項於 2017 年對 Partners PrEP 研究 (2011) 的審查發現，使用預防藥物依從性欠佳的情況下感染愛滋病病毒的人當中，有 17% 人於超過 100 天後才能產生愛滋病病毒抗體，換言之，於使用預防藥物相關的感染病例中，顯著延長了發現感染愛滋病病毒的時間。

因此，不論是每日服用或按需要服用，所有服用事前預防藥物人士都應定期以第四代技術的快速測試或抽血檢測以確定愛滋病病毒感染狀況。

14. 服用事前預防藥物會否影響避孕藥物效用 / 影響胎兒及餵哺母乳？

預防藥物不能作避孕用途，預防藥物與荷爾蒙類避孕藥物亦不會互相影響效能。感染風險高的懷孕女士，亦可於懷孕期及哺育期內使用預防藥物。根據治療感染愛滋病懷孕女士的經驗，預防藥物不會影響懷孕成功率、引致畸胎、胎兒生長遲滯、流產、早產。雖然母乳中會含有微量藥物，但不會影響嬰兒健康。^{1,3}

參考資料:

1. WHO implementation tool for pre-exposure prophylaxis (PrEP) of HIV infection (Module Clinical) (July 2017)
2. What's "2+1+1"? Event-driven oral pre-exposure prophylaxis to prevent HIV for men who have sex with men: Update to WHO's recommendation on oral PrEP
3. Preventing HIV during pregnancy and breastfeeding in the context of PrEP

附錄 4-暴露後預防(PEP)

1. 什麼是「暴露後預防用藥」？

「暴露後預防用藥」是指在可能因高風險行為而接觸到愛滋病病毒後服食抗愛滋病病毒藥物以預防感染。

2. 何時使用及如何使用「暴露後預防用藥」？

「暴露後預防用藥」必須在接觸病毒 72 小時內開始使用。愈早開始並依從指示完成整個療程，預防愛滋病病毒感染的效果就愈理想。研究結果顯示，如在接觸病毒後超過 72 小時才開始服用「暴露後預防用藥」，預防感染的成效將會很低甚至無效。

使用者必須連續 28 日定時服用「暴露後預防用藥」。雖然貫徹用藥對成功預防感染愛滋病病毒有關鍵作用，但不能保證百分百有效。

在服用預防藥物期間，使用者必須繼續採取其他預防感染愛滋病病毒的措施，例如：與性伴侶使用安全套和避免共用針筒等注射用品。

3. 「暴露後預防用藥」對哪類人士有效？

一般情況下，預防用藥只適用於：

- 在接觸愛滋病病毒之後的 72 小時內；
- 使用者本身並未受愛滋病病毒感染；
- 身體黏膜包括：眼睛、口腔、陰道及直腸與可能具有傳染性的體液直接接觸，例如精液、陰道分泌物、血液或血漿；
- 皮膚上的傷口與可能具有傳染性的體液直接接觸；
- 所接觸的體液來源是已知的愛滋病病毒感染者，或愛滋病病毒感染狀況不明人士。

重要提示：並不是所有類型的接觸後均需要服用「暴露後預防用藥」。醫護人員會根據個別情況作出評估並決定是否需要處方「暴露後預防用藥」。

4. 從哪裡可取得預防藥物？

在一般情況下，公營醫院的急症室及一些私家醫生診所或醫院都備有抗愛滋病病毒藥物以用作「暴露後預防用藥」。

在懷疑暴露於愛滋病病毒後，應盡快求診並由醫生進行初步評估和決定是否需要服用「暴露後預防用藥」。如醫生決定採用預防藥物，繼續跟進至為重要。衛生署預防治療診所會為已經開始服用預防藥物人士提供跟進。醫院管理局亦為其轄下因醫護工作接觸到愛滋病病毒的職員提供跟進。

5. 接受「暴露後預防用藥」前要接受什麼評估？

處方「暴露後預防用藥」前，醫生會先評估以下的各項因素：

- 求診者與病毒來源的接觸形式及時間；
- 求診者的愛滋病病毒感染狀況；
- 涉及的體液和感染來源是否愛滋病病毒感染者。如果是已知感染者，是否正在服用抗愛滋病病毒藥物及其最近愛滋病病毒載量；
- 任何其他額外風險因素。

6. 「暴露後預防用藥」有沒有副作用？

副作用因人而異，有些人會有出現噁心、頭痛或腸道蠕動增加等症狀，但有些人是沒有出現副作用的。「暴露後預防用藥」亦有機會與患者正在服用的其他藥物產生相互作用，因此，你必須通知醫生（無論是處方「暴露後預防用藥」或治理其他疾病的醫生）所有你正在服用的藥物，以避免出現藥物的相互作用。

7. 採用「暴露後預防用藥」後有哪些支援與跟進服務？

- 「暴露後預防用藥」的療程為期 28 天，使用者須根據個別情況於指定診所接受跟進和對藥物耐受性及依循性進行評估。如有需要，醫生可能在覆診其間對藥物處方作出調整；
- 在接觸病源後的 12 週進行愛滋病病毒測試；
- 於覆診時為使用者提供輔導及減少風險行為的方法；
- 為減低進一步傳播愛滋病病毒的風險，使用者應貫徹遵從以下措施直至確定並未受到愛滋病病毒感染：
 - 使用安全套，預防經性行為傳播病毒
 - 避免懷孕及餵哺母乳
 - 避免共用注射器具
 - 不可捐贈血液、血漿、身體器官及組織、或精液

*「暴露後預防用藥」只適用於緊急情況，對於持續具有暴露於愛滋病病毒風險的人士，請與醫護人員商討其他更適當的預防方法 *

附錄 5- 醫護人員在工作場所有機會因針刺意外接觸血液或其他體液而感染上血液傳染病，例如愛滋病、乙型肝炎或丙型肝炎

針刺意外是指受到可能沾染有血液或體液的針或尖銳物品刺傷皮膚。若黏膜受到血液或體液沾染，亦會面對與針刺意外性質相似但危險性較低的後果。

除可能感染到環境中之病菌如破傷風外，亦有機會感染乙型、丙型肝炎或愛滋病病毒等經由血液傳播的傳染病。醫護環境中經血液接觸而感染血液傳染病的風險有多大，要視乎所接觸的血液或體液份量的多少、病毒的濃度，以及個別病毒的傳染能力；針刺意外後受到這些病毒感染機會亦取決於社會上已受感染的人數、接觸的形式、涉及的體液和感染來源的傳染性。

醫護環境中，因工作接觸而感染血液傳染病的風險：

1. 因工作接觸而感染乙型肝炎病毒的風險，由 18%至 30%不等，視乎接觸形式、涉及的體液，以及來源者的傳染性而定。具體來說，被帶有乙型肝炎 e 抗原的病人用過的充血空心孔針刺傷皮膚，感染風險最高，達 37%至 62%。
2. 丙型肝炎病毒的傳播效率不及乙型肝炎病毒。因針刺損傷接觸感染丙型肝炎病毒的血液而患上丙型肝炎的風險，估計為 1.8% (0 至 7%不等)。
3. 愛滋病病毒感染據報亦曾在醫護環境中發生。截至 2013 年，向美國疾病控制及預防中心呈報證實經由工作接觸而傳染愛滋病病毒的個案有 58 宗，可能個案則有 150 宗。經由皮膚或皮膚黏膜接觸感染愛滋病病毒血液後被傳染愛滋病病毒的平均風險，估計 0.09%。

在香港的成年人口當中，感染愛滋病病毒的比率少於 0.1%。直至今日為止，香港未有醫護人員在工作場所因被沾染血液或其他體液的針或利器刺傷，或黏膜被病人的血液或體液所濺及而感染愛滋病病毒的個案。

預防乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及愛滋病病毒在醫護環境中傳播，有賴根據標準預防措施原則實行感染控制措施，提供個人防護裝備及安全裝置，以及實施更安全的程序，例如避免套回針咀，以及把利器棄置於指定容器內。

參考資料：

1. 針刺損傷或黏膜與 乙型肝炎病毒、丙型肝炎病毒及 愛滋病病毒 接觸後的處理方法和預防措施 -
- 建議指引衛生署衛生防護中心感染控制處與愛滋病及性病科學委員會 2014 年 1 月 (網址：
http://www.chp.gov.hk/files/pdf/recommendations_on_postexposure_management_and_prophylaxis_of_needlestick_injury_or_mucosal_contact_to_hbv_hcv_and_hiv_tc_r.pdf)
Accessed 13th January 2021

有關醫護環境中的感染控制資料，可瀏覽衛生署衛生防護中心網頁：
<https://www.chp.gov.hk/tc/resources/346/index.html> Accessed 15th July 2019