

# 長期照顧相關人員 愛滋防治知能及防護措施



衛生福利部疾病管制署



# 大綱

## 愛滋防治知能

- 我國疫情現況介紹
- 愛滋病毒與愛滋病介紹
- 愛滋預防與治療

## 照護愛滋病毒感染者防護認知

- 暴露愛滋病毒的風險
- 標準防護措施原則
- 暴露愛滋病毒後之處理措施
- 常見迷思解答
- 消除歧視、關懷接納



# 大綱

## 愛滋防治知能

- 我國疫情現況介紹
- 愛滋病毒與愛滋病介紹
- 愛滋預防與治療

## 照護愛滋病毒感染者防護認知

- 暴露愛滋病毒的風險
- 標準防護措施原則
- 暴露愛滋病毒後之處理措施
- 常見迷思解答
- 消除歧視、關懷接納

# 提到愛滋，會想到什麼？



- 傳染病
- 同性戀
- 性交
- 性汜濫
- 不治之症
- 性病
- 毒品
- 憂鬱症

...etc

# 臺灣HIV/AIDS通報人數(1984-2021)

42,262  
累計HIV感染人數

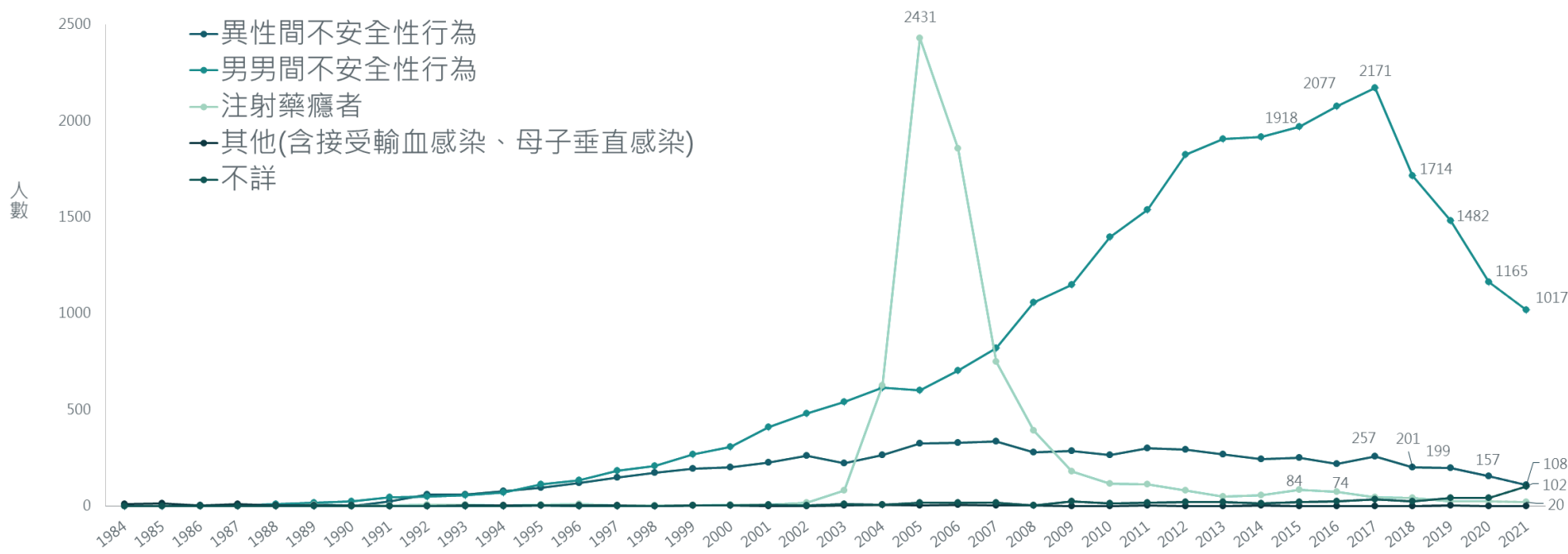
7,591  
累計死亡人數

34,537  
累計存活人數



# 不安全性行為是主要傳染途徑

感染HIV危險因子超過9成為**不安全性行為**



# 2021年90-90-90目標臺灣達成現況

## 聯合國愛滋病聯合規劃署 2030年95-95-95目標

什麼是95-95-95?

95%

感染者知道  
自己感染

95%

已知感染者  
有服藥治療

95%

服藥之感染者  
病毒量測不到



血液中已測不到愛滋病毒量，  
健康狀態與一般人無異，大大  
降低傳染風險。

台灣

2021

90%

94%

95%

台灣

2020

90%

93%

95%

全球

2020

84%

87%

90%

台灣3個90  
均優於全球平均



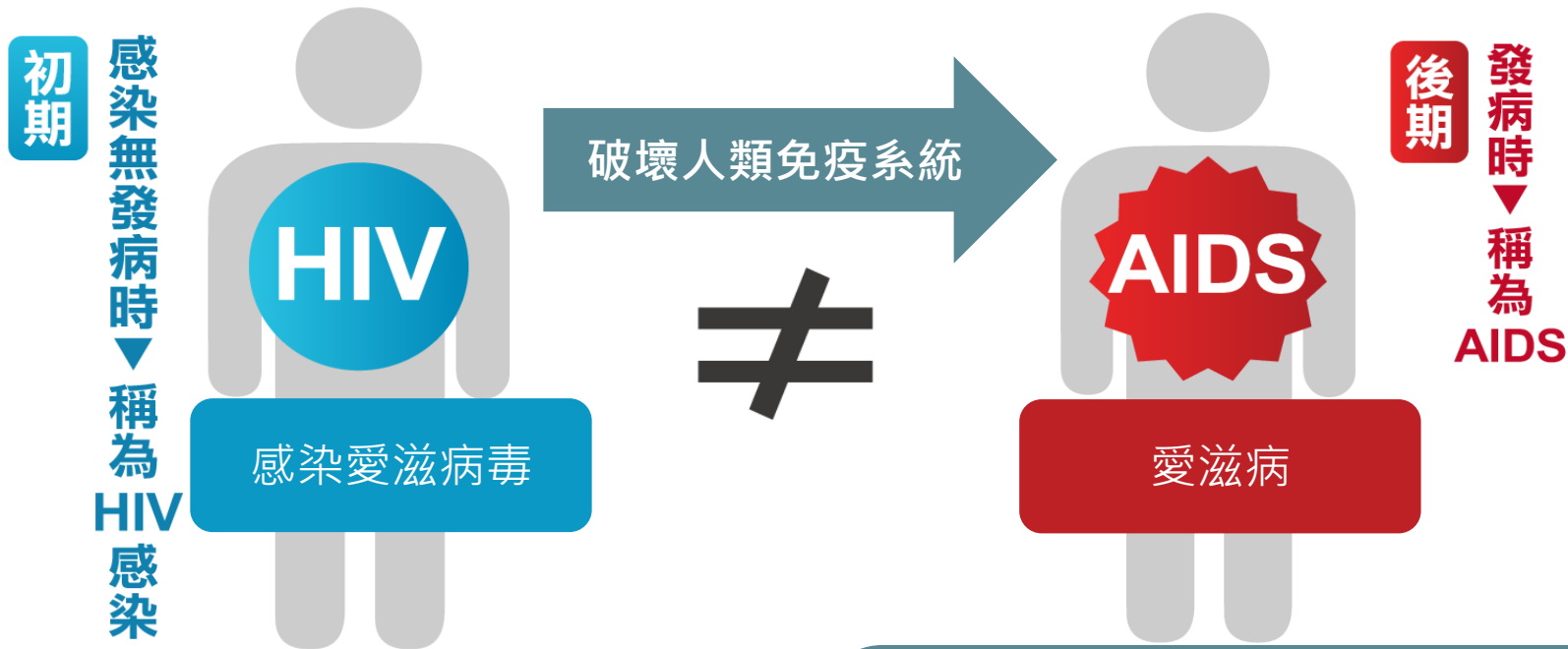
# 愛滋感染者看來和一般人有分別嗎？

- ☑ 成年人由感染病毒至發病期間可長達十年。在這段期間，感染病毒的人身體無恙。
- ☑ 他們也未必知道自己已感染病毒。





# 帶有愛滋病毒就會有愛滋病嗎？



「人類免疫缺乏病毒」，俗稱「愛滋病毒」，是一種會破壞人類免疫系統的病毒。

人類受到愛滋病毒感染後，若未以藥物有效控制，可能導致身體免疫力降低，而容易發生伺機性感染或腫瘤，此種症狀稱為「後天免疫缺乏症候群」，俗稱「愛滋病」。

# 愛滋病毒的傳染途徑有哪些？



## 未保護的性行為

口交、肛交、陰道交或其他體液交換方式。



## 母子垂直

懷孕、生產及哺餵母乳等過程，由母體直接將愛滋病毒傳染給新生兒。



## 血液交換

輸進或接觸被愛滋病毒污染的血液  
共用針具(針頭、針筒、稀釋液)



愛滋病毒是透過帶有愛滋病毒的體液(血液、精液、陰道分泌物或母乳)，接觸被感染者的黏膜或破損皮膚而傳染。

# 這些都不會傳染愛滋病毒！



共用餐具



共用馬桶



蚊子叮咬



一起游泳



咳嗽、打噴嚏



握手



擁抱



輕吻



和感染者日常生活接觸都不會感染愛滋病毒的！

# 預防方法

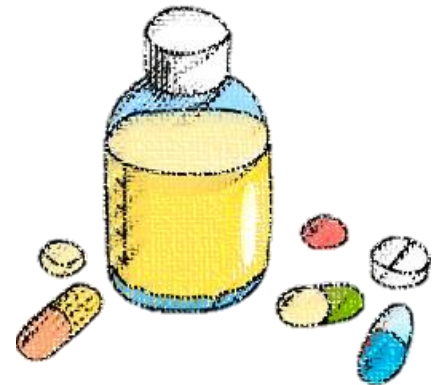


愛滋是經由性行為與血液或體液傳染的疾病，因此一般照顧行為，不會有感染風險。

- ☑ 性行為時全程正確使用保險套，並搭配水性潤滑液，可以有效避免感染愛滋病毒和其他性病。
- ☑ 避免刺青或穿耳洞，且不要與別人共用可能被血液污染的用具，如剃刀、刮鬍刀、牙刷等。
- ☑ 勿與人共用針頭、針筒或稀釋液。

# 治療方法

- ☑ 以雞尾酒療法(HAART . highly active antiretroviral therapy)治療，可以得到良好的控制。已有不少患者在規則服用雞尾酒療法一段時間後，**健康狀況與一般人無異，且病毒量測不到，傳播給別人的可能性大大降低。**
- ☑ 接受治療、穩定服藥、維持病毒量測不到
  - 免疫功能保持正常運作
  - 傳染力降低
  - 雖無法治癒，但能控制，已非不治之症



# 愛滋治療政策：診斷即刻服藥



臺灣自2016年起推動診斷即刻治療策略，引進副作用低之抗愛滋新藥(三合一複方、每日1次、每次1錠)，提高感染者用藥比例及順從性。



感染愛滋病毒已是可控制的慢性病，只要定期就醫，遵照醫囑服藥，感染者之健康狀態與一般人無異。



服用抗愛滋病毒藥物治療之感染者，當他們的病毒量被抑制到偵測不出來的程度時，幾乎不會透過性行為傳染愛滋病毒。



臺灣95%服藥者病毒量已達測不到!  
(血中愛滋病毒測不到=良好控制)

# 大綱

## 愛滋防治知能

- 我國疫情現況介紹
- 愛滋病毒與愛滋病介紹
- 愛滋預防與治療

## 照護愛滋病毒感染者防護認知

- 暴露愛滋病毒的風險
- 標準防護措施原則
- 暴露愛滋病毒後之處理措施
- 常見迷思解答
- 消除歧視、關懷接納

# 暴露愛滋病毒的風險



構成感染的基本條件：

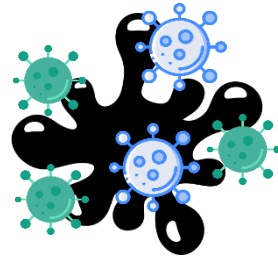
必須同時符合以下三個條件，愛滋病毒才可由受感染者傳給別人。



照服員身體皮膚或黏膜上有開放性傷口



(接觸)



帶有病毒的體液

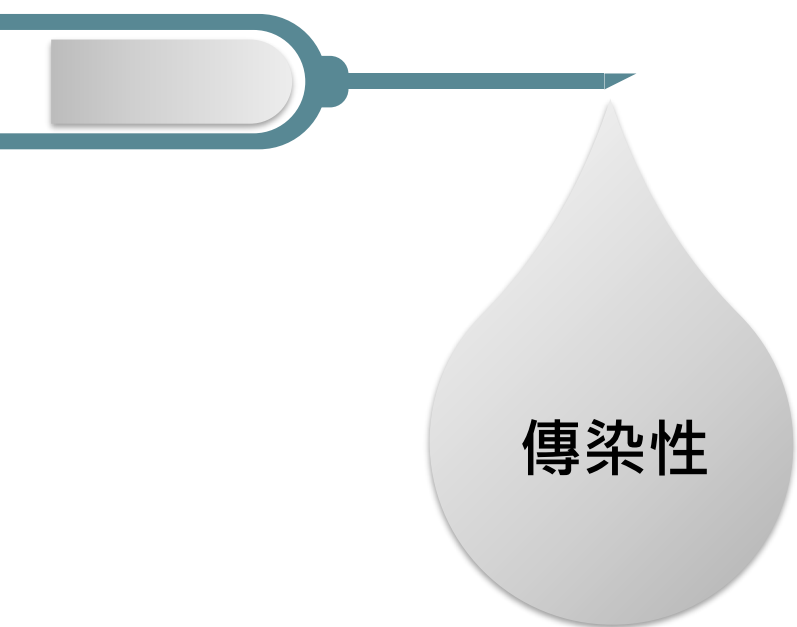


病毒的數量/濃度

愛滋病毒一旦離開人體很快就會死亡，在環境中不易存活。



# 那些體液有傳染風險？



傳染性

- 血液、精液、陰道分泌液、腦脊髓液、滑囊液、胸水、腹水、羊水、母乳



不具傳染性

- 唾液、痰液、鼻腔分泌物、眼淚、汗水、尿液、糞便、嘔吐物、皮膚水泡

# 因此一般照護或生活在一起不會暴露愛滋病毒

## 照護工作



協助更換、穿脫衣褲



協助口腔清潔  
(含刷牙、漱口)



更換床單被褥



協助修剪指甲

接觸感染者之汗水、淚水、口水、  
尿液、嘔吐/排泄物都不會傳染！

# U=U

## 病毒量測不到Undetectable=不具傳染力Untransmittable

目前醫學研究證實，感染者穩定服藥血液中測不到病毒(Undetectable)，能預防透過性行為傳播愛滋病毒，為重要的預防策略之一。

### 接受治療



### 穩定服藥



### 維持病毒量測不到



- ☑ 免疫功能保持正常運作
- ☑ 傳染力降低
- ☑ 臺灣95%服藥者病毒量已達測不到!
- ☑ 其他傳染途徑(如母子垂直傳染、哺乳、共用針具及輸血等)尚未證實，並且仍需使用保險套，以預防感染其他性病

# 標準防護措施 (Standard Precaution)

建構的原則在於，需將以下視為都可能帶有被傳播的感染源：

- ① 血液
- ② 體液
- ③ 不完整的皮膚和黏膜組織等



# 標準防護措施 (Standard Precaution)

- ☑ 推估臺灣仍有10%的感染者，未知自身感染狀態
- ☑ 不論是照顧被懷疑感染、或已被確認感染的病人，都需要遵守標準防護措施
- ☑ 相關措施包括手部衛生、依可能的暴露情形選用手套等防護裝備



根據標準防護措施，要接觸任何體液時，遵守標準防護措施才是自保的上上策唷！

# 標準防護措施之原則



當需要接觸血液或體液時

必須戴手套，接觸後要脫掉手套並用水和清潔液清洗。



若手或皮膚接觸到血液或體液時

使用清潔液或乾洗手液洗手，並遵從正確洗手「內外夾攻大立腕(完)」洗淨。



受到血液或體液污染的環境或物件

可用稀釋100倍的漂白水清潔。



皮膚上有開放性傷口或皮膚炎時

接觸血液或體液時，傷口要先用防水的膠帶封好。

# 暴露愛滋病毒後之處理措施-1

## ☑ 立即清洗暴露傷口

### ➤ 穿透皮膚的銳器扎傷

- 立即擠壓傷口血液並以清水和肥皂清洗傷口

### ➤ 皮膚傷口暴露

- 以清水和肥皂洗淨

### ➤ 黏膜暴露

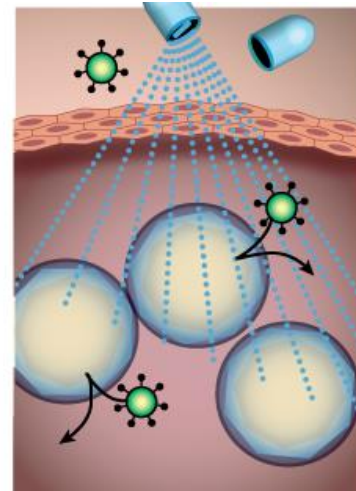
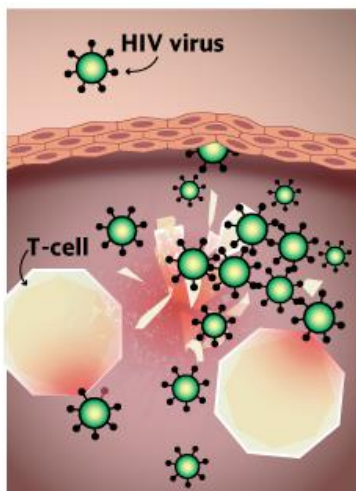
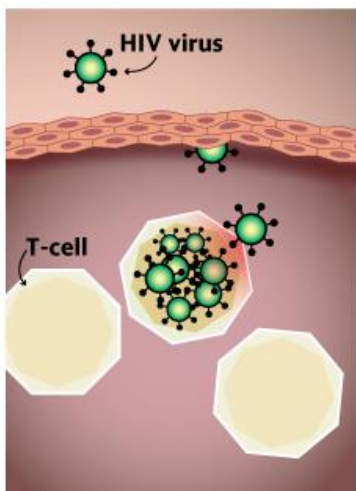
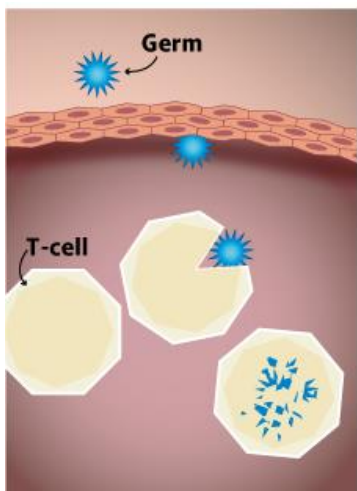
- 以大量之清水沖洗

## ☑ 立即至愛滋指定醫院急診先給醫師評估，是否有被感染愛滋的風險。

參考疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)/傳染病與防疫專題/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒感染/治療照護/愛滋病預防性投藥 /暴露愛滋病毒「後」預防性投藥

# 暴露愛滋病毒後之處理措施： 暴露「後」預防投藥(PEP)

- ☑ 在造成永久感染前，先用藥物保護細胞
- ☑ 副作用因人而異，會在停止用藥後消失





# 暴露愛滋病毒後之處理措施-2： PEP的就醫處理流程圖

若照顧病患時，開放性傷口不小心暴露到患者的體液或血液時，有暴露血液傳染病風險之虞。

立即清洗傷口後，若是穿透皮膚的銳器扎傷，建議立即擠壓傷口血液並以清水和肥皂清洗傷口；若是皮膚傷口暴露，建議以清水和肥皂洗淨；若是黏膜暴露，建議以大量之清水沖洗

立即至愛滋指定醫院急診先給醫師評估，是否有被感染愛滋的風險。在**72小時**內，對於有暴露愛滋病毒風險者，給予服用預防藥物。

記住!!這**28天**應依醫囑持續服藥!(若暴露愛滋病毒風險者才需要服藥)

依追蹤檢驗時程篩檢愛滋!

※人類免疫缺乏病毒傳染防治及感染者權益保障條例第15條之1：

有下列情形之一者，因醫療之必要性或急迫性，醫事人員得採集檢體進行人類免疫缺乏病毒感染檢測，無需受檢查人或其法定代理人之同意：

一、疑似感染來源，有致執行業務人員因執行業務而暴露血液或體液受人類免疫缺乏病毒感染之虞。

二、受檢查人意識不清無法表達意願。

三、新生兒之生母不詳。因醫療之必要性或急迫性，未成年人未能取得法定代理人之即時同意，經本人同意，醫事人員得採集檢體進行人類免疫缺乏病毒感染檢測。

# 因執行職務意外暴露愛滋病毒後預防性投藥 費用由政府補助

申請時  
需要準備  
什麼資料

申請單位具函檢據以下資料：

- (1) 申請單位之領據
- (2) 醫療費用收據正本
- (3) 費用明細
- (4) 病歷摘要
- (5) 因執行職務意外暴露愛滋病毒通報單
- (6) 血液追蹤紀錄單

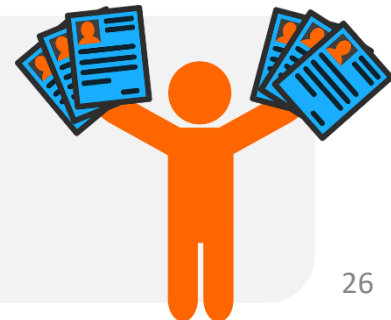
申請  
有時效性嗎

有的。

你服務的單位需要於事發後**6個月內**，函文到**當地衛生局**進行初審及申請費用喔！

申請資料  
送到哪裡

相關資料送至當地衛生局後衛生局會再函送疾病管制署辦理複審及經費撥付。



# 愛滋指定醫院

目前全國計有84家指定醫院診所  
提供愛滋防治相關照護諮詢服務

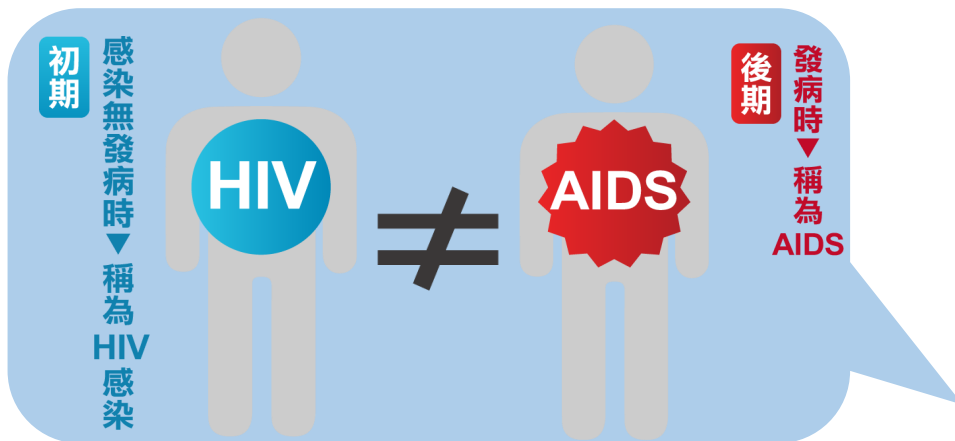


參考疾管署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw>)/傳染病與防疫專題/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒感染/治療照護/愛滋指定醫事機構名單

# 對愛滋病的迷思

感染就是發病?

觸碰體液就有被感  
染風險?



唾液、痰液、鼻腔分泌物、眼淚、汗水、尿液、糞便、嘔吐物、皮膚水泡→皆不具傳染性



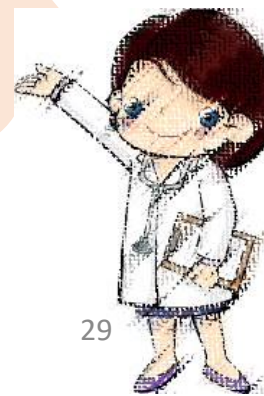
# 對愛滋病的迷思

愛滋病是不治之症？

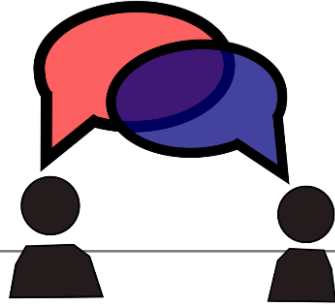
隨著各類新型藥物的問世，愛滋病毒感染已不是20世紀的黑死病，感染者平均餘命已與非感染者無異，儼然成為一種類似高血壓及糖尿病的慢性疾病。

不同性向與感染愛滋有關？

任何疾病的傳染不會區分性別、性向。唯有安全性行為(全程正確使用保險套+水性潤滑液)才能防治愛滋與其他性傳染病。



# 愛滋感染常見問答-1



Q

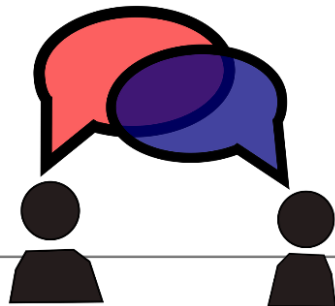
請問與愛滋感染者共用馬桶、共用洗衣設備，會不會被感染愛滋？

A

**不會。**

愛滋病毒的傳染須透由體液、血液的交換，包括：未全程使用保險套的不安全性行為、與其他人共用針具、稀釋液，或是母子垂直感染等，而糞便、尿液、口水、汗水等排泄物並不會造成感染，因此，一般日常共同生活並不會因此感染愛滋病毒。

## 愛滋感染常見問答-2



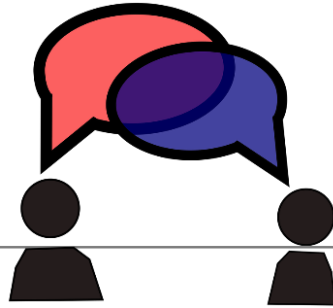
蚊子叮咬會感染愛滋病毒嗎？ 蚊子叮咬「愛滋感染者」後再來叮我，會傳染愛滋病？



**不會。**

愛滋病毒不會經由蚊、蠅等昆蟲叮咬而傳染。蚊蟲的口器表面殘留極微量血液不足以傳播病毒，且在吸血後會休息消化血液，不會在吸血後立即叮咬下一個人。且蚊子吸血是單向的，不會再由食管吐射出來，所以不會傳染愛滋病毒。

# 愛滋感染常見問答-3



Q

之前有發生愛滋感染者咬傷人的事件，請問被咬到會感染愛滋嗎？

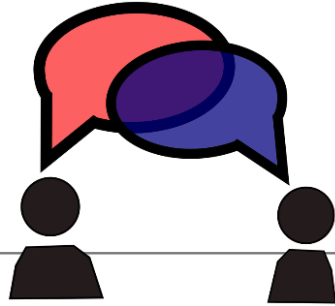
A

**不會。**

被咬的人接觸到的體液是咬人者(愛滋感染者)的口水及口腔黏膜，因口水不會傳染愛滋病毒，只有口腔黏膜如有傷口、出血等特殊情況才可能傳染愛滋病毒，因此因咬傷而感染愛滋的機率微乎其微。



# 愛滋感染常見問答-4



Q

與愛滋感染者共喝一杯水會不會被感染？

A

**不會。**

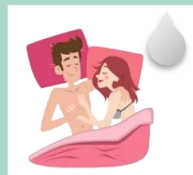
因唾液幾乎不會傳染愛滋病毒，因此喝水不會感染，跟感染者輕吻也不會感染。

# 消除歧視、關懷接納

- ☑ 根據國際研究文獻顯示，感染者規則服藥，病毒量達測不到，已大幅降低傳播風險。
- ☑ 一般照顧服務(翻身、清潔、身體觸碰)並不會造成感染。愛滋病毒的傳染須透由體液、血液的交換，而糞便、尿液、口水、汗水等排泄物並不會造成感染，因此，一般日常生活並不會因此感染愛滋病毒。
- ☑ 可以跟感染者擁抱、握手、共餐、使用電話等日常社交活動。



# 結語



愛滋病毒主要透過帶有愛滋病毒的體液(血液、精液、陰道分泌物或母乳)傳播，主要傳染途徑為不安全性行為。



愛滋已被視為慢性病，感染者規律服藥可控制病毒量，維持健康狀態。



照顧愛滋病毒感染應提醒個案定時就醫、穩定服藥，以控制個案體內病毒量。



一般日常的照顧服務並不會感染愛滋病毒。



照顧服務員如因工作有意外暴露事件發生，請於72小時內就醫進行愛滋篩檢及由醫師評估是否需要預防性投藥，費用可由政府補助。

# 參考資訊

- 愛滋防治工作手冊



- 預防性投藥專區

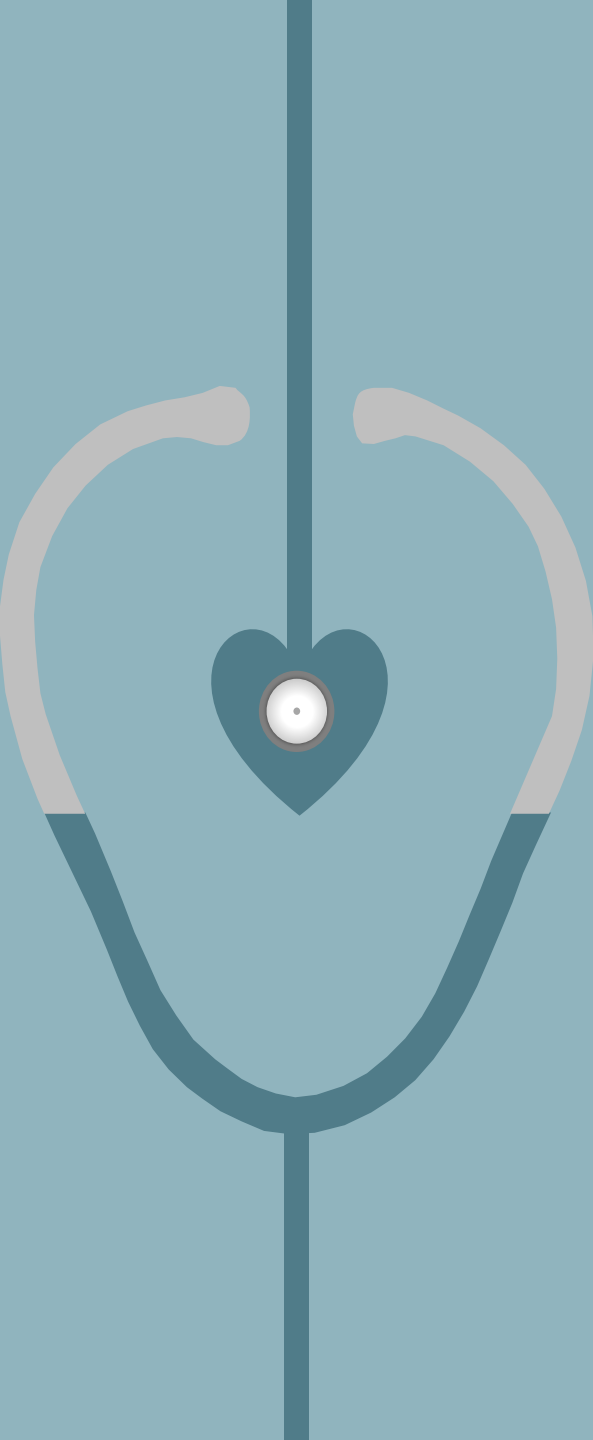


- 長期照護機構感染管制措施指引



- 愛滋病防治教材-長期照顧相關人員





THANK YOU

