

衛

檔 號：STA 0602
保存年限：5年

教育部 函

地址：臺北市中山南路5號
聯絡人：陳錦慧
電話：(02)7736-5613
Email：chinghui@mail.moe.gov.tw

受文者：國立暨南國際大學

發文日期：中華民國105年12月13日

發文字號：臺教綜(五)字第1050173672號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：1051207衛福部函文、「暴露愛滋病毒前」預防性投藥(PrEP)宣導資料、「暴露愛滋病毒後」預防性投藥(PEP)宣導資料(1050173672_Attach1.pdf、1050173672_Attach2.odt、1050173672_Attach3.odt)

主旨：轉知衛生福利部愛滋病毒暴露前、暴露後預防性投藥之宣導資料，請學校辦理愛滋防治宣導時，將其納入宣導，請查照。

說明：

- 一、依衛生福利部105年12月7日部授疾字第1050301535號函（如附件）辦理。
- 二、另請本部國民及學前教育署轉知各縣市政府教育局（處）及轄屬高級中等學校。

正本：各公私立大專校院、教育部國民及學前教育署

副本：財團法人杏陵醫學基金會(含附件)、衛生福利部、教育部綜合規劃司



105 年 12 月 14 日 收文總字第 1050017354 號



3458-3987

衛生福利部 函

地址：11558台北市南港區忠孝東路六段488號

聯絡人：辜嵩賢

聯絡電話：23959825#3756

電子信箱：tim304@cdc.gov.tw

受文者：教育部

發文日期：中華民國105年12月7日

發文字號：部授疾字第1050301535號

速別：普通件

密等及解密條件或保密期限：

附件：(10503015350-1.docx、10503015350-2.docx)

主旨：檢送愛滋病毒暴露前、暴露後預防性投藥之宣導資料，惠請貴部辦理愛滋防治宣導時，將其納入宣導，請查照。

說明：

- 一、依據本(105)年8月2日「愛滋病防治及感染者權益保障會105年度第1次會議」決議第五項辦理。
- 二、暴露前及暴露後預防性投藥是現今預防感染愛滋病毒的方法之一，為促使民眾對於此項預防性醫療服務之瞭解，惠請貴部辦理愛滋宣導活動時，將其納入適時宣導。
- 三、旨揭宣導資料含動畫、Q&A及宣導海報(如附件)，海報一批將另寄送。

正本：內政部、教育部、國防部、法務部、外交部、經濟部、交通部、勞動部、行政院農業委員會、行政院大陸委員會、原住民族委員會

副本：2016-12-08
交 08 發 16 章

「暴露愛滋病毒前」預防性投藥(PrEP)宣導資料

一、 宣導動畫短片

(連結：<https://goo.gl/G04ahx>)

圖像	
名稱	【疾管署】愛滋病-「有備無患PrEP」係蝦米 毛大告訴你妳
內容	PrEP 基本認知、比較 PrEP 及 PEP、安全性行為等。
連結	http://goo.gl/qgCA4T

本署全球資訊網:專業版 /傳染病介紹 /第三類法定傳染病 /人類免疫缺乏病毒感染 /宣導素材 /多媒體

二、 暴露愛滋病毒「前」預防性投藥暨 PrEP 前驅計畫 Q&A

(連結：<http://goo.gl/AA3qch>)

Q1 什麼是愛滋病毒暴露前預防性投藥(以下簡稱 PrEP)?

A1 指還沒感染愛滋病毒的人，經醫師評估後，每天固定服用抗病毒藥物，讓體內有足夠的藥物濃度，來預防隨時可能發生有風險的暴露，以達到降低感染風險的效果。

Q2 PrEP 是疫苗嗎?

A2 不是。PrEP 與疫苗並不一樣。一次的疫苗可幫助你對抗病毒多年，但 PrEP 則是需固定每天服用，讓體內有足夠的藥物濃度，來預防可能發生愛滋病毒的暴露，達到足以降低感染風險的效果。對 PrEP 來說，服藥順從性是影響預防效果的重要因素。

Q3 PrEP 有什麼研究證據?

A3 PrEP 已被證明在不同族群中可有效預防愛滋病毒，包括男男間性行為者、跨性別女性、高風險異性戀男性與女性、注射藥物者。且有研究指出正確使用 PrEP 可降低高達 44-90% 感染愛滋病毒的機率。

Q4 為何需將 PrEP 當成預防愛滋的策略之一?

A4 由於部分高風險族群感染愛滋病毒人數增加的速度仍持續上升，且並非每人都可持續使用保險套或自主選擇性伴侶來預防感染。因此，針對部分族群需求，PrEP 經研究證實，確實是另一種預防感染愛滋病毒的方法，可使感染機率降至最低。

世界衛生組織在 2015 年建議將 PrEP 作為全球愛滋防治的重要措施之一，並發布指引；美國與法國等先進國家亦已大力推動 PrEP 政策。PrEP 如能與現行的各項愛滋預防措施相結合，將更加有效防治，包括安全性行為、全程正確使用保險套與水性潤滑液、性病治療、提供清潔針具等。因此，PrEP 並非取代現行的預防策略，而是加入另外一項對抗愛滋的新武器。

Q5 PrEP 適用對象為何？

A5 PrEP 已被證明在不同族群中可有效預防愛滋病毒感染，若已經感染愛滋，則不適用。

建議使用對象為高風險行為者(如頻繁性行為卻未使用保險套、感染者的性伴侶等)。且有研究指出，正確使用 PrEP 可降低高達 44-90% 感染愛滋病毒的機率。此外，接受 PrEP 的民眾亦應同時採取其他相關預防措施(如全程正確使用保險套及水性潤滑液)，以達到預防感染愛滋病毒及其他性病(如梅毒、淋病等)的最大效果。

Q6 PrEP 用藥有使用禁忌或不適合使用的人嗎？

A6 未曾使用 PrEP 的人，開始使用 PrEP 前要先確定使用者沒有感染愛滋病毒，若已感染愛滋病毒則不能使用。倘出現急性愛滋感染相關症狀，如發燒、頭痛、全身痠痛、喉嚨痛、起疹子、淋巴結腫大等症狀，則暫時不適合開始給予 PrEP，需等排除愛滋病毒感染後，再行評估。

目前 PrEP 的使用對象僅限於成年人，必須年滿 18 歲才符合使用條件。PrEP

僅建議用於高度感染愛滋風險行為者，若6個月內無性行為、也無具高風險的注射藥物行為，被認為尚不具備足夠高的愛滋感染風險，不建議使用；若服藥者出現腎功能不全($Ccr < 60ml/min$)情況，亦不建議使用；若對PrEP藥物過敏者，請與臨床醫師討論使用風險與益處。

Q7 PrEP 藥物要如何使用？

A7 只有未感染愛滋病毒的人(篩檢呈陰性者)才可使用，PrEP為每日吃一顆藥，且按時服藥對藥效來說是很重要的。此外，接受PrEP的民眾應同時採取其他相關預防措施(如正確使用保險套及水性潤滑液)，以達到預防感染愛滋病毒及其他性病(如梅毒、淋病等)的最大效果。為持續維持保護的效果，需每天服用。

Q8 PrEP 的藥物安全嗎？

A8 PrEP可能會有一些副作用(如噁心)，因人而異。目前國際上的研究並未觀察到嚴重的副作用，且醫師會評估並定期檢查以監測副作用。若您正準備要服用PrEP藥物，可先與醫師討論，再決定是否要服藥。

Q9 儘管服用了PrEP 藥物，仍有可能被感染嗎？

A9 服用PrEP藥物有一定的保護作用，但仍有可能感染愛滋病毒。所有的研究都發現Truvada®或單方TDF做為暴露愛滋病毒前預防性投藥有一定效果，但其效果與服藥順從性有很大關係，亦即服藥順從性越高，預防感染愛滋毒的效果越好。所以，PrEP做為暴露前預防策略，亦應同時採取其他預防措

施(如全程正確使用保險套及水性潤滑液、安全性行為、不與人共用針具等)，才能真正達到預防感染愛滋病毒之效。

Q10 若我已感染愛滋病毒，再使用 PrEP 藥物會怎麼樣嗎？

A10 PrEP 需確保使用者未感染愛滋病毒才可使用，由於 PrEP 僅使用兩種核苷酸反轉錄酶抑制劑藥物，若已經感染了愛滋病毒，使用 PrEP 藥物很可能會導致抗藥性的產生，而導致治療的失敗。因此感染愛滋，就不再適用 PrEP 處方，請使用完整的抗愛滋病毒處方。

Q11 長期使用 PrEP 藥物，是否會使感染的病毒株具有抗藥性？

A11 雖然目前眾多研究顯示，使用 PrEP 並不會造成愛滋病毒抗藥性的增加，但國際上已有兩例 PrEP 感染抗藥性之愛滋報告。因此，在接受預防性投藥期間，除應依醫囑服藥外，亦需同時採取其他相關預防措施（如全程正確使用保險套及水性潤滑液、監測用藥狀況及接受風險行為諮詢衛教等），以達到預防感染愛滋及其他性病（如梅毒、淋病等）的最大效果。

Q12 若要服用 PrEP 藥物，去醫院要掛哪一科？

A12 由於抗愛滋病毒用藥係由感染科專科醫師開立，民眾應至感染科門診掛號，或事先洽詢各醫院之相關負責單位或窗口，並於門診完成「使用前風險評估與諮商」及相關檢驗檢查後，才可依醫師建議使用藥物。

Q13 國內推動 PrEP 先驅計畫何時開始？到時結束？

A13 本試辦計畫自 105 年 11 月 15 日起至 106 年 8 月 31 日止。民眾可於前述期間

至 5 家試辦醫院匿篩處服務點預約篩檢進行適用性評估。

Q14 可以到哪裡參加 PrEP 前驅計畫?

A14 本試辦計畫由疾病管制署補助 5 家醫院(台北榮總、衛福部桃園醫院、成大醫院、高雄榮總、高醫)辦理，若民眾有相關需求，可就近洽詢上述 5 家醫院。(服務資訊詳如附表 1)

Q15 PrEP 前驅計畫內容為何?

A15 本計畫係以提高高風險行為者篩檢意願及降低愛滋感染風險為目的，故透過愛滋病匿名篩檢醫院暨愛滋病指定醫院，於醫院的匿篩地點及感染科門診處，依據本計畫內容，進行愛滋相關篩檢、諮商、衛教、PrEP 適用性評估、實驗室檢驗、預防性用藥相關門診醫療服務及轉介等組合式照護措施。本計畫執行流程如下：

匿篩處：檢驗 HIV 確認陰性，且符合高風險行為評估指標者，經諮商、衛教後，倘個案有意願加入本計畫，由於名額有限，因此需進行抽籤作業。若抽中進入本計畫，個案將協助個案轉銜至感染科門診，由醫師進一步進行 PrEP 適用性評估及後續相關用藥與檢驗等醫療服務。若未進入本計畫，個案仍有自費 PrEP 的選擇。

感染科門診處：接收轉銜本計畫之個案後，由醫師進行 PrEP 之專業醫療診察，並再次確認個案有意願且經同意加入本計畫後，始進行 PrEP 適用性評估之相關診察及檢驗。

Q16 PrEP 前驅計畫有名額限制嗎?

A16 有，預計到明(106)年 8 月底前提供 1 千人部分藥物補助。本試辦計畫是於匿名篩檢服務點預約篩檢服務與風險評估後，經愛滋篩檢陰性但有高風險行為、且具意願參加者，經抽籤抽中者，將補助 1 年約 1/3 的藥物及相關檢驗診療費用，接受預防性投藥。

Q17 PrEP 前驅計畫政府補助方式為何?

A17 於本試辦計畫執行期間，採限額補助方式辦理，由政府補助加入個案一年時間內之相關檢驗及部分藥費(第 1 個月補助 25 天藥物、第 2 個月及第 3 個月各補助 20 天藥物、第 4 個月補助 15 天藥物、第 5 個月補助 10 天藥物，第 6 個月至第 11 個月完全自費，於服藥第 12 個月時倘個案在服藥第 6 個月至第 11 個月至少有 4 次回診拿藥紀錄，則在第 12 個月當月再補助 15 天藥物)，非政府補助部分，則由個案完全自費。若無補助，每月的預防性藥物費用約新台幣 1 萬 350 元至 1 萬 2,420 元之間。

Q18 對於沒抽中籤的高風險行為者，若想使用 PrEP 怎麼處理?

A18 民眾可自費給付，目前已有提供自費 PrEP 服務的 41 家愛滋病指定醫院相關資訊(詳如附表 2)，民眾若想自費使用，建議可至指定醫院門診，在醫師排除愛滋感染並評估適用性後使用。

Q19 甚麼情況下可以停止服用 PrEP 藥物?

A19 為持續維持保護的效果，需每天服用。但有幾個情境可考慮停止服藥，但在

停止服藥前仍需與您的醫師討論及評估，才是最適當的方式：

- (1)若民眾證實已感染愛滋，須立即停止服用 PrEP 藥物，改用治療處方。
- (2)服藥後若發生嚴重副作用，可經醫師評估後停藥。
- (3)因服藥之順從性為影響成效的關鍵，若經評估及衛教，服藥之順從性仍不佳，則可停藥，並選擇其他方式來預防感染愛滋病毒。
- (4)愛滋感染風險降低(如已長時間不再發生危險性行為等)，亦可由醫師評估後停藥。

附表 2、提供自費「暴露愛滋病毒前預防性投藥(Pre-exposure Prophylaxis, PrEP)」之服務醫院名單

所在縣市別	醫院名稱	看診醫師	看診時間
台北市	國立臺灣大學附設醫院	洪健清	(內科部感染科)星期二下午；星期四上午
		謝思民	(內科部感染科)星期四上午
		孫幸筠	(內科部感染科)星期三上午；星期四下午
		莊祐中	(內科部感染科)星期二及星期五上午
		羅一鈞	(內科部感染科)星期六(單週)上午
		胡婉妍	(內科部感染科)星期五下午
		呂俊毅	(小兒部感染科)星期二下午；星期三上午
		黃立民	(小兒部感染科)星期一及星期四上午
		王復德	星期一、星期五及星期六上午
		王永衛	星期一晚上、星期四及星期五上午、星期六上午(輪)
	行政院國軍退除役官兵輔導委員會臺北榮民總醫院	鄭乃誠	星期二上午
		林邑瓊	星期一、星期四及雙週六上午
		陳昕白	星期一及星期五上午
		陳夙容	星期一及星期四上午
		顧文瑋	星期三晚上
	臺北醫學大學附設醫院	張雅媛	星期六上午(輪)
		劉欣怡	星期一及星期二上午；星期四下午
		李垣樟	星期三下午；星期六上午
		莊涵瑀	星期一晚上；星期二下午；星期三上午
		楊靖慧	星期四下午
	臺北市立萬芳醫院-委託財團法人	陳立遠	星期二晚上；星期四上午；星期五上午及下午
		李文生	星期二下午；星期四及星期五(教學門診)上午

所在縣市別	醫院名稱	看診醫師	看診時間
	臺北醫學大學辦理	歐聰億	星期二上午及下午；星期四晚上；星期五下午
		陳甫綸	星期一及星期三上午；星期二晚上；星期四下午
		鄧承恩	星期三晚上
	臺北市立聯合醫院-昆明院區	王建淳	(一般門診)星期一、星期二、星期三及星期五上午；星期三及星期四下午
		洪毓澤	(一般門診)星期一下午
		衛漢庭	(身心科門診)星期三上午；星期二晚上；星期五下午及晚上
	臺北市立聯合醫院-忠孝院區	王登鶴	(感染科)星期一及星期五下午；星期二上午
	臺北市立聯合醫院-陽明院區	顏永豐	(感染科)星期一及星期六上午；星期三下午
	長庚醫療財團法人臺北長庚紀念醫院	楊政皓	星期一下午
		黃柏諺	星期二下午
		蘇庭儀	星期三上午
		李佳欣	星期三下午
台北市	長庚醫療財團法人臺北長庚紀念醫院	黃景泰	星期四下午
		鄭鈞文	星期五下午
	國泰醫療財團法人國泰綜合醫院	陳立羣	星期二及星期五上午
新北市		黃政華	星期一上午；星期三及星期五下午
	衛生福利部雙和醫院	劉永慶	星期一及星期二上午；星期四及星期五下午
		王孝為	星期一上午及下午；星期三下午；星期五上午
		李繼宏	星期二及星期五下午；星期三及星期四上午
	長庚醫療財團法人基隆長庚紀念醫院	黃協賢	星期二及星期五下午
基隆市			
宜蘭縣	財團法人天主教靈醫會羅東聖母	林聖一	星期二及星期四上午

所在縣市別	醫院名稱	看診醫師	看診時間
桃園縣	醫院		
	國立陽明大學附設醫院	張雅媛	星期二及星期三上午
	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	黃景泰	星期一上午
		鄭鈞文	星期一下午
		黃柏諺	星期五上午
		陳南仔	星期五(單週)下午
		蘇庭儀	星期六上午
		鄭舒佳	星期二下午；星期四上午及下午
新竹市	衛生福利部桃園醫院	鄭建禹	星期三上午及下午；星期五晚上
	國立臺灣大學醫學院附設醫院新竹分院	鄭豪欣	星期一晚上
		鄭琬嫻	星期二下午；星期六上午
		黃子珊	星期一晚上；星期四下午
		郭漢岳	星期三下午
台中市	中國醫藥大學附設醫院	何茂旺	星期一及星期五上午；星期二下午
		何承懋	星期一及星期三上午；星期五下午
		王任賢	星期一下午及晚上；星期二上午
		齊治宇	星期一、星期三及星期四下午
		蔡佳達	星期二、星期三及星期四上午
		周家升	星期二、星期四及星期五下午
		林伯昌	星期五及星期六上午
		李鑒峯	星期一及星期五上午
	中山醫藥大學附設醫院	李原地	星期二及星期四上午；星期三晚上
		盧敏吉	星期二晚上；星期三上午
	中山醫藥大學附設醫院	曹世明	星期三下午

所在縣市別	醫院名稱	看診醫師	看診時間	
台中市	林新醫療社團法人林新醫院	翁青筠	星期一至星期四下午；星期三上午及晚上	
	澄清綜合醫院中港分院	許哲瀚	星期二、星期三及星期五上午	
	童綜合醫療社團法人童綜合紀念醫院	陳志銘	星期二及星期四上午；星期三晚上	
		高智泉	星期一至星期三上午；星期四晚上	
		林國璽	星期一晚；星期二下午；星期五上午	
		楊清鎮	星期一、星期二、星期四及星期五下午	
	光田醫療設團法人光田綜合醫院-沙鹿總院			
	光田醫療設團法人光田綜合醫院-大甲院區	陳俊志	星期一至星期二及星期五下午；星期四上午；星期五晚上	
	彰化縣	衛生福利部臺中醫院	陳宗家	星期一至星期三上午
		彰化基督教醫療財團法人彰化基督教醫院	劉元孟	星期二及星期四上午
李育霖			星期二及星期三下午	
彰化基督教醫療財團法人員林基督教醫院		張志演	星期一下午；星期四上午	
		余佳娟	星期三上午	
衛生福利部彰化醫院		廖忠信	星期一至星期二下午；星期三上午；星期五上午及晚上	
		王以仁	星期二及星期三下午	
		曾淑雯	星期一至下午及下午；星期五下午	
		衛生福利部南投醫院	李原地	星期一至星期五下午
廖嘉宏			星期二晚上；星期三及星期四下午	
雲林縣	林綺英		星期四下午	
	吳岫		星期二及星期三下午	
	林綺英	星期五下午		
	嘉義縣	長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院	黃琮興	星期一下午；星期四上午

所在縣市別	醫院名稱	看診醫師	看診時間
台南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	林皇仲	星期二下午；星期五上午
		李健明	星期一及星期二上午；星期三晚上；星期五下午
		湯宏仁	星期二下午；星期四上午
		蘇梅安	星期二下午；星期五上午
	國立成功大學醫學院附設醫院	李明吉	星期一至上午內科7診；星期三上午內科11診；星期三晚上內科2診 (與李明吉輪流看診)； 星期六上午內科3診(與李佳雯輪流看診)
高雄市	義大醫療財團法人義大醫院	柯文謙	星期二上午感染科1診；星期三下午內科4診
		李佳雯	星期二下午內科4診；星期三晚上內科2診(與李明吉輪流看診)； 星期四上午內科7診；星期六上午內科3診(與李明吉輪流看診)
		李南瑤	星期三上午內科12診；星期四上午內科1診；星期五上午內科4診
		陳柏齡	星期三下午內科3診；星期四下午內科2診
		林錫勳	星期二及星期三上午
高雄市	高雄市立大同醫院	黃俊凱	星期四上午；星期五下午
		梁修豪	星期二下午
		陳惇杰	星期一及星期五上午；星期四下午
		林尚儀	星期二上午
		謝旻翰	星期三上午
高雄市	財團法人高雄醫學大學附設中和紀念醫院	盧柏樑	星期二及星期五上午
		蔡季君	星期一及星期三上午
		林尚儀	星期四上午
		林蔚如	星期一下午；星期四上午
		陳惇杰	星期三上午
		黃崇豪	星期五下午

所在縣市別	醫院名稱	看診醫師	看診時間
		陳彥旭	星期二下午；星期五上午
		李敏生	星期一及星期五上午
		鄭宇辰	星期三下午
		李雋元	星期六上午
	高雄榮民總醫院	陳堯生	星期四上午感染科3診
	高雄榮民總醫院	李欣蓉	星期二上午感染科2診；星期三上午感染科5診
		蔡宏津	星期一上午感染科2診；星期三上午感染特診32診
		吳冠陞	星期四上午感染科5診；星期五上午感染科8診
		陳瑞光	星期二上午感染科7診；星期四上午感染科2診
		施正蓮	星期二上午感染科3診；星期五上午感染科2診
		曾鈺婷	星期二上午感染科8診；星期三上午感染科2診
		翁雅為	星期一上午感染科3診；星期五上午感染科3診
		洪碧涵	星期一上午感染科16診
	高雄市立小港醫院	張科	星期三晚上；星期四下午
		張雅婷	星期二下午；星期四上午
	屏東縣	陳光銘	隔週一上午採約診制(10:30-12:00)；星期二及星期四上午
花蓮縣	安泰醫療社團法人安泰醫院	秦淳	星期三上午；星期五下午
	佛教慈濟醫療財團法人花蓮佛教慈濟綜合醫院	王立信	星期二及星期四上午
		何愉懷	星期三及星期五下午
		鄭順賢	星期一及星期四下午
花蓮縣	臺灣基督教門諾會醫療社團法人門諾醫院	繆偉傑	星期二、星期四及星期五上午
台東縣	財團法人台灣基督教長老教會馬偕醫院臺東分院	林慧	星期一、星期四及星期五上午

所在縣市別	醫院名稱	看診醫師	看診時間
金門縣	衛生福利部金門醫院	董毓芳	醫師每月門診時間不固定，請詳見本院網路公告(內科)
澎湖縣	三軍總醫院澎湖分院附設民眾診療服務處	汪靖勛	星期三下午

三、 暴露前預防性投藥 (PrEP) 宣導海報

(連結: <https://goo.gl/h3XBYS>)

提早預防 達陣不怕染愛滋

別讓愛滋 有機可趁!

提起勇氣 不再逃避、為健康把關

世界衛生組織(WHO)資料顯示，暴露前預防性投藥(PrEP)能有效避免感染愛滋。

疾管署自105年11月15日至106年8月31日，補助5家醫院提供1000名個案該項服務，民眾可至該5家醫院進行匿名簡檢服務與風險評估，檢驗陰性但有高風險，且具意願者加害，政府補助1年約1/3的藥物，實際補助則視服藥狀況提供。名額有限，敬請把握。

預防愛滋最重疊的仍是做好安全性行為及相關防護措施，如不參加舞趴、性派對或有固定性伴侶、不共用針具、不使用毒品、定期篩檢等，以降低感染風險。

國泰醫院
02-2006721
02-2006721

台大醫院
02-2303200
02-2303200

慈誠醫院
02-3401200
02-3401200

五福診所
02-2211222
02-2211222

衛安診所
02-2211222
02-2211222

「暴露愛滋病毒後」預防性投藥(PEP)宣導資料

一、 宣導動畫短片

(連結：<https://goo.gl/26qf3J>)

圖像	
名稱	跟著毛大動次動 毛大陪你談 PEP
內容	PEP 基本認知、安全性行為等。
連結	http://goo.gl/3XiLtw

本署全球資訊網:專業版 /傳染病介紹 /第三類法定傳染病 /人類免疫缺乏病毒感染 /宣導素材 /多媒體

二、 暴露愛滋病毒「後」預防性投藥 Q&A

(連結：<http://goo.gl/Wynbh9>)

Q1 什麼是非職業暴露愛滋病毒後預防性投藥？

A1 非因執行勤務者(醫護人員、警消等)，如有從事危險性行為、共用針器或稀釋液的注射藥癮者等，而有直接接觸到感染者的血液或體液，經愛滋病指定醫院醫師診療後，給予暴露後的抗愛滋病毒預防性投藥。

Q2 暴露愛滋病毒後，感染 HIV 的危險性為何？

A2 一次經皮刺傷而暴露感染 HIV 的血液或體液，傳染的危險性大約為 0.3%；
一次因黏膜接觸到感染 HIV 的血液或體液，其傳染的危險性則約為 0.09%。

Q3 我如何得知我是否該去醫院預防性投藥？

A3 如果與愛滋病毒感染者或不確定對方之感染狀況，有無套性行為或共用針具，或被其咬傷而可見血液，建議至醫院接受專業人員評估，以確定是否需預防性投藥。

Q4 當發生非職業暴露愛滋病毒的血液或體液暴露後，接下來我該怎麼辦？

A4 預防性投藥要愈早愈好，請於事發後 72 小時內儘速前往提供預防性投藥的醫院進行評估。

Q5 如果已經超過 72 小時呢？

A5 若已暴露愛滋病毒超過 72 小時，倘經醫師評估有預防性投藥之必要，亦可投藥，惟超過 7 天則無預防效果。

Q6 若我在公共場所被丟棄針頭扎傷，我該怎麼辦？

A6 雖未曾造成愛滋病感染的案例發生，但針頭來源有可能是注射藥癮者，仍建議帶著針具儘速前往提供預防性投藥之醫院就醫並評估。

Q7 請問預防性用藥投藥期程？

A7 建議使用 28 天。

Q8 請問預防性投藥有無副作用？

A8 有的。預防性投藥前，醫療人員會和你充份討論副作用及遵從醫囑的重要性，若中斷服藥，亦可能產生抗藥性。

Q9 我可以因為經常發生非職業暴露愛滋病毒，而多次服用預防性

A9 經常反覆發生非職業暴露愛滋病毒或中斷用藥者，建議應停止預防性投藥，可以透過精神科醫師協助，減少病人對感染的焦慮，以減少不安全性行為並增加服藥順從性。

Q10 請問暴露後預防性投藥費用是公費還是自費？

A10 所有療程，包含所使用的藥物與檢查費用，均為自費。