

病毒 保衛戰

VIRUS DEFENSE



臺中市政府衛生局
Health Bureau, Taichung City Government



病毒一覽表



愛滋病

P.2



淋病

P.6



梅毒

P.10



M痘

P.14



保險套正確使用方式

P.18

HIV預防性投藥說明

P.19

筆記處

P.20

愛滋病

• HIV (Human Immunodeficiency Virus) •



病毒簡介

愛滋病是由人類免疫缺乏病毒(HIV)所引起的疾病。愛滋病毒會破壞人體原本的免疫系統，使病患的身體抵抗力降低，當免疫系統遭到破壞後，讓一些原本不容易造成症狀的病原，變得有機會引起感染，嚴重時會導致病患死亡。

愛滋病(AIDS)指的是因免疫系統能力下降而出現的各種「感染」的症狀，**HIV感染者不會馬上發病，而是要呈現發病的狀況才會稱為愛滋病。**

傳染途徑

愛滋病毒是透過**血液或體液**(精液、陰道分泌物、母乳)接觸黏膜或皮膚傷口而傳染的。



性行為傳染



血液傳染



母子垂直感染

出現症狀

感染愛滋病毒的初期，有些人**不會有任何症狀**，有些人則在感染後**初期數週或1-2個月**出現。

常見症狀



發燒



頭痛



喉嚨疼痛



疲倦
胃口不佳



噁心、嘔吐



腹瀉



皮膚發疹



肌肉關節疼痛
頸部淋巴腺腫

這些症狀類似感冒，通常在**1-2週內消失**，容易被誤診。但此時病毒量相當高，非常容易傳染給他人。愛滋病毒的感染並無固定病徵，人體受到愛滋病毒感染後，若未以藥物有效控制，當病情發展至愛滋病期，身體免疫力將降低至無法有效保護人體，繼而發生伺機性感染或腫瘤，例如口腔食道念珠菌感染、帶狀疱疹等。

如何預防

1 安全性行為

單一性伴侶，避免多重性伴侶或與陌生人發生性行為，**性行為時均要全程正確使用保險套**，若需要使用潤滑液，應選用水性潤滑液。



3 定期篩檢

有性行為者，建議至少進行1次愛滋篩檢；有**不安全性行為者**，建議**每年至少進行1次愛滋篩檢**。若有感染風險行為（如感染性病、多重性伴侶、使用成癮性藥物、與人共用針具或稀釋液等）、或性伴侶有前述任一情形者，建議每3至6個月篩檢1次。

5 暴露愛滋病毒前預防性投藥(PrEP)

沒有感染愛滋病毒但有感染風險的民眾經醫師問診及檢驗評估後，可**透過穩定持續服用PrEP**，讓體內有足夠的藥物濃度來預防被愛滋病毒感染。



2 不共用針頭

不使用毒品、**不與人共用注射針頭、針筒或稀釋液**。



4 懷孕期間檢查

懷孕時要接受愛滋病毒檢查，**如果媽媽為愛滋病毒感染者**，從懷孕期間就要開始接受藥物治療，並和醫師討論視情況選擇適當生產方式及使用預防性治療措施。



6 暴露愛滋病毒後預防性投藥(PEP)

如有從事不安全危險性行為、遭性侵害、共用針器或稀釋液的注射藥癮者等，而有直接接觸到疑似愛滋病毒的血液或體液，經預防性投藥之醫院醫師評估後，**給予暴露後的抗愛滋病毒預防性投藥**，以避免感染愛滋病毒。

如何治療

感染愛滋病毒目前沒有根治的方法，但是以**雞尾酒療法(HAART, highly active antiretroviral therapy)**治療，體內愛滋病毒可以得到良好的控制，達到測不到的狀態。

患者在規則服用雞尾酒療法一段時間後，**健康狀況與常人無異**，且病毒量測不到，幾乎不會透過性行為傳播(U=U, Undetectable=Untransmittable)。因此只要好好服藥就可以維持健康，大大降低傳染風險。

醫療資源



台中市愛滋匿名篩檢
醫療院所名冊



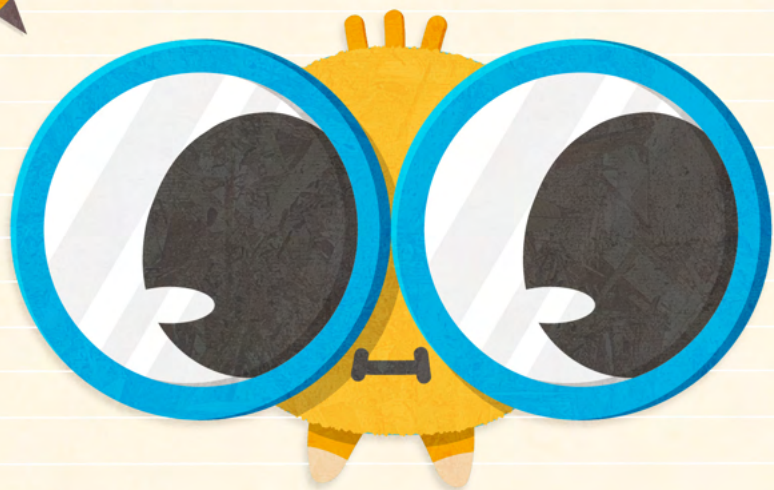
愛滋指定醫事機構



及早發現感染及早就醫治療
愛滋感染已是可有效治療的慢性疾病

淋病

• Gonorrhea •



病毒簡介

淋病是可預防及可治癒的性傳染病，為全球性流行之性傳染病，世界衛生組織(WHO)估計，2020年全球新增淋病病例數估計約有8,200萬例。

淋病病例發生數較高的區域在非洲區域及西太平洋區域，但不論任何種族、性別及年齡均可能遭受感染及發病，尤其好發於15至49歲之間的青年及成年人族群，城市較農村流行率高。過去20年來，全球之流行率也有上升之情形。

傳染途徑

性接觸是最主要之傳播方式，透過皮膚傷口或黏膜接觸到感染者的黏膜(如：精液、血液、陰道分泌物…等)。



性行為傳染

傳染途徑包含陰道交、肛交或口交等性行為之親密接觸



黏膜滲出物接觸

共用未經清潔或消毒的情趣性用品或性玩具也會因此感染到淋病



產道感染引發結膜炎

嬰兒眼結膜可經由產道感染引致結膜炎

出現症狀



男性 感染後2~7天出現症狀

- 尿道有白色、黃色或綠色膿性分泌物
- 排尿有刺痛或灼熱感
- 睪丸疼痛或腫脹

有些病患會自行痊癒，偶爾有少數成為無明顯症狀之帶菌狀態，但此時淋病雙球菌已透過尿道進入人體，引發全身性症狀，可能導致精囊、前列腺發炎、副睪炎，甚至導致不孕症和尿道狹窄。



女性 感染後數天會出現症狀

- 陰道分泌物增多
- 可能出現黃、綠色分泌物
- 尿道炎或子宮頸炎

感染症狀常不明顯，容易被忽略。此外女性因感染容易導致膀胱炎，出現頻尿而且灼痛的症狀，青春期前之女孩因其陰道組織為柱狀上皮細胞，如直接與污染物接觸，容易引發外陰陰道炎。

如何預防

1 安全性行為

性行為時務必**全程正確使用保險套**，搭配使用水性潤滑劑，陰道交、肛交或口交時，皆需要戴上保險套。



2 避免多重性伴侶

避免多重性伴侶或與陌生人發生性行為等風險行為。



3 孕媽咪早期診斷及治療

新生兒眼睛感染預防在於**孕婦早期診斷及治療**。

新生兒出生時，即使用**0.5%紅黴素(Erythromycin)**眼膏或**1%四環黴素(Tetracycline)**眼膏均有效，以預防奈瑟氏淋病雙球菌引起的新生兒淋菌性結膜炎導致的失明、關節炎或其他危害健康的感染。



如何治療

診斷除了依據患者症狀之外，還可採取患者尿道或其他患部的分泌物進行淋病雙球菌的顯微鏡檢、細菌培養或核酸增強試驗。治療方面，因近年來淋病雙球菌已逐漸對盤尼西林和奎諾酮類藥物產生抗藥性，**第三代頭孢子菌素藥物(ceftriaxone)**已成為治療的主要藥物。

醫療資源



性健康友善門診一覽表



患者在染病與治療期間禁止性行為
以免交互傳染感染喔

梅毒

• Syphilis •



病毒簡介

台灣感染梅毒以男性居多，年齡大多介於25-34歲，其次為35-44歲，國內通報的梅毒確診病例，**80%是屬於無臨床症狀的潛伏性梅毒**，**20%是一期梅毒、二期梅毒及三期梅毒患者**。

北中南等各大都會區較多，但全國各地皆有病例，無明顯集中月份。

傳染途徑

主要經由性行為**緊密接觸傳染**，或是傷口直接接觸到皮膚、黏膜病灶、陰道分泌物或體液（如唾液、精液、血液）等。



性行為傳染

包括經由陰道交、肛交或口交等性行為的親密接觸。



皮膚傷口或黏膜接觸

透過皮膚傷口或黏膜接觸到具感染性的病灶、分泌物、血液，也會因此感染到梅毒。



母子垂直感染

如經由胎盤垂直感染胎兒，即新生兒感染先天性梅毒，會造成小孩發育不良、耳聾及神經系統病變。

出現症狀

常見症狀



發燒
極度倦怠



體重減輕



噁心/頭痛
肌肉痛



肌肉/骨骼
關節疼痛

梅毒常見感染症狀包括生殖器出現無痛性潰瘍及硬性下疳（無壓痛感，但**按壓有清澈之滲出液溢出，內含大量之梅毒螺旋菌，故傳染性極高**）、全身皮膚隆起紅豆般大小的疹子及扁平濕疣（在身體綑摺處之表淺性潰瘍，內含無數梅毒螺旋菌，故具高傳染性）但若為潛伏性梅毒則可能無臨床症狀，需藉梅毒相關檢驗及臨床醫師診斷才能確診。

如何預防

1 落實安全性行為

採取安全的性行為，**全程使用保險套**，維持固定的性伴侶。

避免接觸對方的分泌物，口腔內若有損傷應避免深吻或口交。不要和他人共用浴巾、毛巾、牙刷、刮鬍刀或剃刀等用品，**切勿共用針頭**。



2 孕媽咪定期產檢

懷孕婦女須配合孕婦產檢時程，應於**第2次產檢**(妊娠未滿13週，建議於妊娠第12週以前)及**第8次產檢**(妊娠29週以上，建議於妊娠第32週)進行梅毒篩檢。如感染梅毒應遵從醫師指示接受適當治療，以避免梅毒螺旋菌透過胎盤感染胎兒，造成先天性梅毒。



如何治療

梅毒的診斷以血清檢查為主，非梅毒螺旋體血清抗體試驗用於篩檢、追蹤疾病的活性，梅毒螺旋體血清抗體試驗則用於確定梅毒診斷，各有不同的用途。治療藥物主要是盤尼西林。

目前已有抗生素可有效治療梅毒，如果懷疑自己感染梅毒，**勿自行至藥局買藥或誤信偏方**，請儘速至醫療院所就醫及諮詢，另建議告知自己的性伴侶接受梅毒及性傳染病(如愛滋)等相關的諮詢、檢驗及治療，避免延誤就醫治療時機。

醫療資源



性健康友善門診一覽表



預防勝於治療，永遠是黃金定律



病毒簡介

1958年猴痘病毒首次從研究用猴子身上被發現，因此該病被命名為「猴痘」，為了避免造成對疾病或特定族群的誤解或歧視，所以在2024年2月1日更名為「M痘」。

在非洲，多種動物均可被M痘病毒感染，如繩松鼠、松鼠、剛比亞巨鼠、睡鼠和靈長類動物。某些證據顯示，非洲原生的齧齒目動物如剛比亞巨鼠或松鼠，可能是M痘病毒的保毒宿主。

傳染途徑

目前各國建議M痘患者附近有其他人時應佩戴口罩，建議照顧M痘患者的人員使用適當的個人防護裝備。

密切或親密接觸



M痘可以透過密切接觸確定個案的皮疹、瘡痂、體液造成人與人之間的傳播，例如經由親密接觸之性行為，包括：口交、肛交或陰道性交，或接觸M痘患者生殖器或肛門、與M痘患者進行擁抱、按摩和親吻，以及長時間的面對面接觸等。

人畜共通傳播



直接接觸受感染動物的血液、體液、損傷的皮膚或黏膜而被感染，或被咬傷或抓傷。

飛沫傳播



飛沫傳播需在長時間面對面接觸情境下較容易發生，未著適當個人防護之醫護人員，及親密接觸之同住家人有較大的感染風險。

出現症狀

發燒一至三天後出現皮膚病灶，通常自臉部蔓延致身體其他部位，四肢比軀幹更常見。

常見症狀



發燒
極度倦怠



畏寒/寒顫



出汗/頭痛
肌肉痛



淋巴腺
腫大

皮膚病灶出現後會依斑疹(macules)、丘疹(papules)、水泡(vesicles)、膿疱(pustules)階段變化，最終結痂(crust)脫落，嚴重病患疹子數目可達數千。

如何預防

1 降低人際間傳播風險

由於確診個案精液中曾檢出病毒DNA，雖目前尚未確定是否具有傳染力，仍建議**男性病患**於出現症狀後三個月內應避免各種性行為，或全程使用保險套。



避免與M痘感染者接觸，避免出入可能與不特定人士密切接觸之社交活動等高風險場域，並**請全程使用保險套**。



有風險性行為者(例如：多重性伴侶、性交易服務者、於營業場所發生性行為者等)；過去曾罹患性病；或性接觸對象有前述任一情形者**接種M痘疫苗**。



2 降低人畜共通傳播風險

前往M痘病毒流行地區時，**避免接觸齧齒動物和靈長類動物以及生病或死亡動物**，所有食物必須徹底煮熟後才能食用。

避免接觸M痘確診個案曾接觸之哺乳類動物或寵物。



3 疑似症狀及時就醫

如有任何疑似症狀，應及時就醫，並告知**旅遊史、高風險場域暴露史與接觸史**。

4 疫苗接種

完整接種2劑M痘疫苗的保護力達9成，接種1劑也有約4-8成的保護力。

如何治療

大多數M痘病患的病程為自限性(self-limiting)，因此以**輸液治療與維持營養等支持性療法為主**，以減輕症狀和併發症。目前有數種藥物可用於治療，但僅建議嚴重病患或免疫低下者使用。我國已採購並配置抗病毒藥物(Tecovirimat)提供國內M痘重症患者、嚴重免疫不全者、兒童族群(特別是一歲以下的嬰兒)、孕婦及哺乳婦女使用。

醫療資源



臺中市M痘疫苗接種合約院所



完整接種2劑M痘疫苗的保護力達9成
接種1劑也有約4-8成的保護力

★保險套正確使用方式★

拿手覺套七步驟



使用小叮嚀

- ★ 性行為時務必**全程正確**使用保險套
- ★ 搭配使用**水性潤滑劑**，避免保險套破損
- ★ 陰道交、肛交或口交時皆需要戴上保險套
- ★ 性行為超過**30分鐘**建議更換新的保險套
- ★ 保險套**不可重複**使用
- ★ 注意保險套的**使用期限**

★HIV預防性投藥說明★

事前預防 Pre-exposure prophylaxis

PrEP 暴露HIV「前」預防性投藥

藥物含TDF抗HIV成分(至多2種)

日常預防用 針對HIV檢驗陰性且持續有感染高風險行為者(如:感染者配偶/伴侶、年輕族群等)。

使用方法 經醫師評估，每日服用1顆或需求服用(事件發生前2-24小時2顆，與服藥後24小時及48小時各1顆)。

藥物費用 約10,350-12,420元/月
(自費部分)

藥物副作用較少

事後緊急使用 Post-exposure prophylaxis

PEP 暴露HIV「後」預防性投藥

藥物含3種抗HIV成分

緊急狀況使用 於發生感染風險行為後72小時內儘早請醫師評估，給予預防性藥物，需持續服藥28天。

使用方法 經醫師評估，基本上為每日1顆(實際服藥顆數及次數視醫師處方之藥物種類而異)完整全程服藥28天。

藥物費用 約15,000-25,000元/月
(自費部分)

藥物副作用可能較多，因人而異



筆記處



