屏基醫療財團法人屏東基督教醫院
認識愛滋病

編　　號	ND 內-039
製訂日期	2005.11
七修日期	2026.03

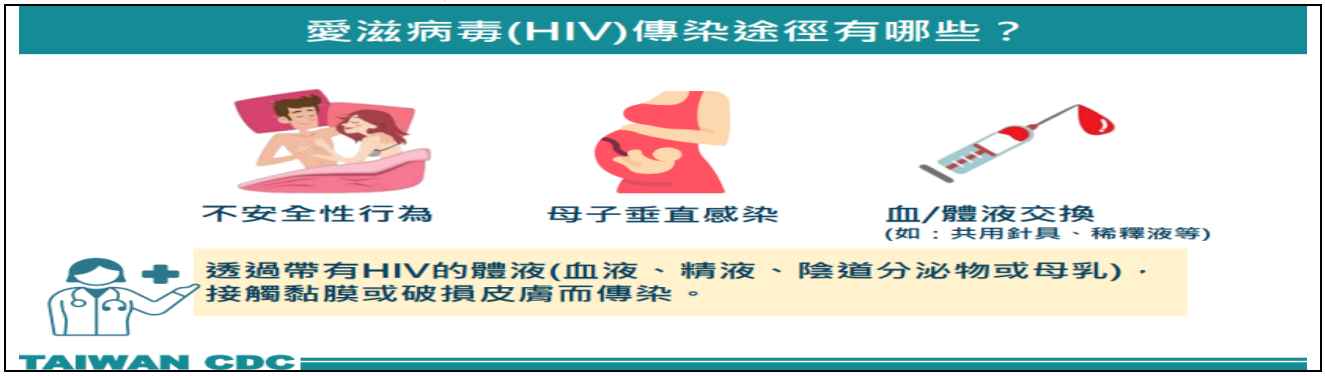
愛滋病(AIDS)又稱後天免疫缺乏症候群，是由愛滋病毒(人類免疫缺乏病毒，HIV)所引起的疾病。愛滋病毒會破壞人體的免疫系統，使身體抵抗力降低，原本不會造成生病的病菌，變得有機會感染人類，嚴重時會導致病患死亡。

一、傳染方式:

(一)性行為傳染：與愛滋病毒感染者發生口腔、肛門、陰道等方式未戴保險套之性交或其他體液交換時均有受感染的可能。

(二)血液傳染：1.與感染愛滋病毒之注射藥癮者共用注射針頭、針筒或稀釋液。
2.輸進或接觸被愛滋病毒污染的血液、血液製劑。
3.接受愛滋病毒感染者之器官移植。

(三)母子垂直感染：感染愛滋病毒的母親在妊娠期、生產期、或因授乳而將愛滋病毒傳染給嬰兒。



2025 年愛滋防治公版簡報(20250411)

二、症狀與分期:

一般感染過程中會經歷以下不同時期

(一)潛伏期：指感染愛滋病毒後到出現臨床症狀的期間，一般是 5-15 年(目前稱為隱形期或次臨床期)。但部分愛滋病毒感染者在感染後約 2-6 星期會出現感冒樣的原發性感染症狀，具有較高的病毒量且傳染力強，稱為急性初期感染。愛滋病毒感染後的病程快慢不一。空窗期或潛伏期時，許多患者沒有症狀，患者可能繼續進行(高風險)性行為，而將病毒傳播給他人。

(二)空窗期：感染愛滋病毒後，需要經過一段時間後才會在血(體)液中出現愛滋病毒抗原及抗體，這段已感染卻檢驗不出陽性結果的時間即為空窗期。一般而言，空窗期約為 3-12 週，依使用的檢驗方式而有所不同。在空窗期間內，因體內已存在病毒，已具傳染力。

(三)發病症狀：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」(AIDS)。愛滋病的發病症狀變化極大，依感染者的免疫力好壞、感染細菌的種類及感染部位的不同，會有不同的發病症狀。

三、治療方法:

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。

四、避免感染愛滋病毒的預防方法：

(一)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，不可使用油性潤滑物質（如嬰兒油、凡士林），以避免保險套破損。

(二)不使用毒品、不與人共用注射針頭、針筒或稀釋液。

(三)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，議每 3 至 6 個月篩檢 1 次。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。

(四)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。

(五)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。

(六)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。

五、如何知道是否感染愛滋病毒？

一般人從外觀無法得知是否感染，必須經由抽血檢驗確認，通常檢驗方法是使用 HIV 抗原/抗體複合型初步檢驗，若檢驗結果為「陰性」表示未遭受感染，仍然要注意檢驗時是否處於「空窗期」。若是檢驗結果為「陽性」，必須再作抗體免疫層析法確認檢驗，若檢驗結果為「陽性」，才代表已感染愛滋病毒。

六、可以去哪裡檢驗或治療？

(一)各縣市衛生局提供免費檢驗。

(二)本院及全國愛滋指定醫院，均有提供愛滋病篩檢、諮商與治療。

七、注意事項：

愛滋病毒是經由含有病毒的血液或體液侵入體內才會傳染，然而一般日常社交活動、上課、握手、擁抱、咳嗽、噴嚏、杯盤食物、衣服被褥、游泳、共用浴廁、接吻、理髮、蚊子叮咬、同睡一張床、愛撫等行為不會傳染愛滋病毒。

屏基關心您　祝您早日康復

衛教單張簽收聯

本人已接受【認識愛滋病】衛教說明，並經衛教人員確認理解相關照護重點。

理解程度（護理人員評估-病人/家屬可重複衛教重點）

☐ 完全了解　☐ 大致了解　☐ 需再次衛教

病人/家屬簽名：_____ 護理師簽章：_____中華民國____年_____月____日