TB 個案進行 HIV 檢驗之常見問題及回覆說帖(Q & A)

項次	疑問	對個案的說辭(建議)
1	TB 個案進行 HIV 檢驗的重要性為何? (本題和第 2 題雷同，回答時，可交互使用)	全球的防治策略皆建議結核病病人需 100%檢驗愛滋病毒感染情形，可以幫助病人在疾病的醫療照顧更為周全。完整的檢驗資料，包括愛滋病毒的檢驗，可以確實瞭解會影響您接受結核病治療療效的相關因素，也有助於適當的藥物處方調整。必要時，會診愛滋病治療醫師或進行轉介，使您獲得更好的醫療照護。
2	該如何向 TB 個案說明有關 HIV 檢驗和 HIV 諮詢，並徵得同意?	在治療結核病的過程中，我們常會對各項慢性疾病進行檢驗，愛滋病毒檢驗是其中一項，以瞭解您身體的免疫狀況，並且作為治療結核病的基準值。若您瞭解結核病個案進行愛滋病毒檢驗的重要性，接下來我們將協助您瞭解愛滋病毒檢驗以及檢驗結果所代表的意義，若您不打算接受檢查，我們將記錄在病歷上，表示我們已經進行過上述討論仍被病人拒絕。
3	應該將 HIV 檢驗視為”常規性”檢驗或者是”強制性”檢驗?	愛滋病毒檢驗是一項結核病個案常規的檢驗，屬自願性質，有助於瞭解病人的免疫狀況，以確保結核病的治療效果。其雖非強制性檢驗，及早診斷愛滋病，對病情控制有所助益。
4	HIV 是一種年輕人才會感染的疾病嗎?	愛滋病不是年輕人才會感染的疾病，只要與愛滋病毒感染者有未經保護的血液或體液交換，就有被感染的風險。依據我國統計資料顯示，在 15-49 歲的結核病個案中，愛滋感染率有上升的趨勢。
5	是否可以直接跟 TB 個案說，哪一類型的病人才是 HIV 的高危險群?	如果只提供傳統上所謂的愛滋病高危險族群進行愛滋病毒檢驗，將可能錯失發現愛滋病毒感染陽性個案的機會，而影響結核病治療療效。因此，愛滋病毒檢驗應視為結核病個案的常規性檢驗，但若您因某些行為而有可能感染愛滋病，更鼓勵按時進行篩檢，並且應該採取一些保護措施，以確實保護自己與身邊的人。
6	TB 個案若回答過去曾接受過 HIV 檢驗結果；是否可以直接在 TB 系統鍵入 HIV 檢驗結果，而不再抽血檢驗?	愛滋病毒檢驗結果將影響結核病個案治療，且考量愛滋病毒檢驗存在有空窗期的因素。因此，對於 15-49 歲的結核病個案仍建議在結核病治療期程內，至少進行一次愛滋病毒檢驗。 (註：倘若病人在 TB 診療醫院中，有 3 個月內的 HIV 檢驗結果，則該 HIV 檢驗結果可由工作人員(個管師或公衛護士)直接鍵入 TB 系統；若病人

		可提出其他醫院 3 個月內 HIV 檢驗書面報告單，工作人員則將 HIV 檢驗結果直接鍵入 TB 系統，並上傳報告單。有上述 2 種情形，就可不必再做檢驗。)
7	若 TB 個案主訴沒有從事具感染 HIV 風險的行為,是否仍需進行 HIV 檢驗?	愛滋病對結核病治療影響相當大，為了您的健康著想，目前提供以病人為中心的完整評估，包括愛滋病毒檢驗，如此可以確保治療效果，同時提供適切的整合式醫療照護服務。 (註：若結核病個案無 3 個月內 HIV 陰性檢驗結果的具體事證，仍建議進行檢驗，並且可進一步補充說明，若因自認無感染風險而未及時察覺，導致延誤就醫，將錯過治療的最佳時機。)
8	TB 個案拒絕 HIV 檢驗時，我可以怎麼跟個案討論?	所有 15-49 歲的結核病個案都會在醫院或透過衛生所的協助，進行愛滋病毒檢驗，檢驗結果將可協助醫師做正確的醫療判斷，對治療及健康恢復將有相當大的助益。不知道您對於愛滋病毒檢驗的顧慮是什麼? (擔心害怕與否認是最常見的 2 種顧慮，請依照病人顧慮之內容予以說明澄清，有利於結核病個案接受愛滋病毒檢驗。) <u>情境 1</u>：擔心隱私被侵犯或害怕被貼標籤。 建議向個案解釋： 我們對於您的愛滋病毒檢驗資料都會以保密方式記錄，不用擔心身份或檢驗資料曝光的情況，進行檢驗也並不表示您為愛滋病高危險群，若仍有疑慮，也可以藉由匿名篩檢的方式接受愛滋病毒檢驗。 <u>情境 2</u>：擔心檢驗結果為陽性，不檢查否認它。 建議向個案解釋： 與其擔心自己是否感染愛滋病或顧慮有愛滋病可能會感染給其他人，不如做愛滋病毒檢驗確認，若檢驗結果是陰性，建議定期接受檢查；如果檢驗結果為陽性，則進一步使用西方墨點法確認是否真的受到感染，若經確認為仍為陽性，及早接受適當治療，早期使用高效能抗愛滋病毒治療(HAART)，對於抑制人體中愛滋病毒的繁殖有相當大的成效，可以提升您的生活品質，結核病治療也才容易痊癒。