



愛滋病病毒感染者健康調查 新聞發佈會



Together we make a difference



服務介紹



- 成立於一九九四年，全港唯一提供直接復康服務予愛滋病病毒感染的兒童、成人、長者及其照顧者的機構。
- 全港唯一擁有護士、物理治療師、社工及輔導員的愛滋病機構，不但提供外展服務，亦在日間中心進行各種關顧及預防愛滋病的服務，包括藥物督導、治療輔導、心理治療、物理治療、體能訓練、朋輩支援、公眾教育及義工培訓等。
- 承諾為愛滋病病毒感染者提供專業關顧服務，以提升他們的自我照顧能力及重建自信，並鼓勵他們積極面對人生，重投社會生活。



愛滋病病毒感染者健康調查



題目：愛滋病患者主動檢測意識偏低，建議擴大愛滋病病毒抗體測試「自願檢測」實施方式。

目的：隨著抗愛滋病藥物治療的進步，愛滋病病毒感染者的病情受控，死亡率可減低九成。本會透過為愛滋病病毒感染者進行健康調查，探討預早確診的重要性及持續治療的影響。





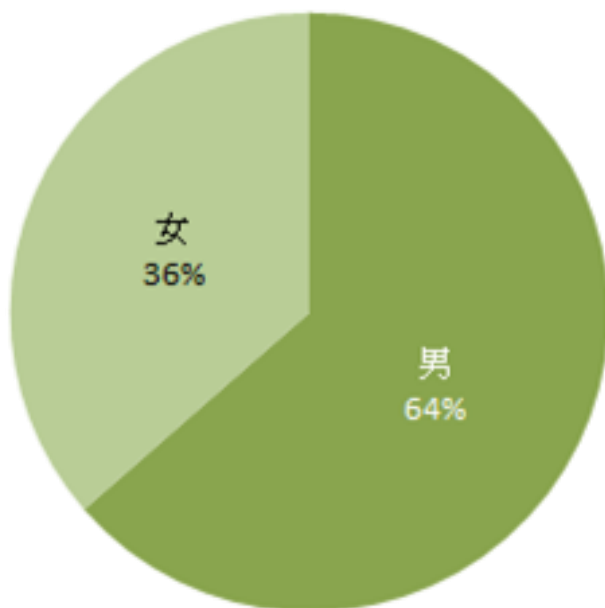
愛滋病病毒感染者健康調查

受訪人數：162 人

受訪對象：愛滋病病毒感染者(HIV+)及愛滋病患者/發病者(AIDS)

男性：63.6% (103人)

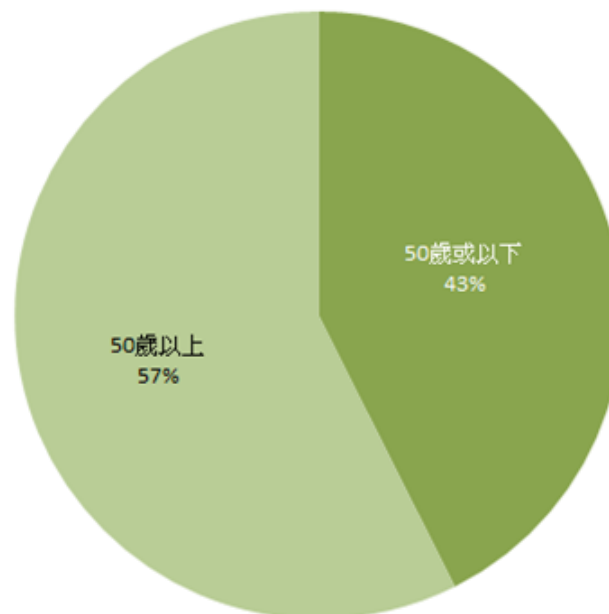
女性：36.4% (59人)



年齡：

50歲或以下：43% (69人)

50歲以上：57% (93人)

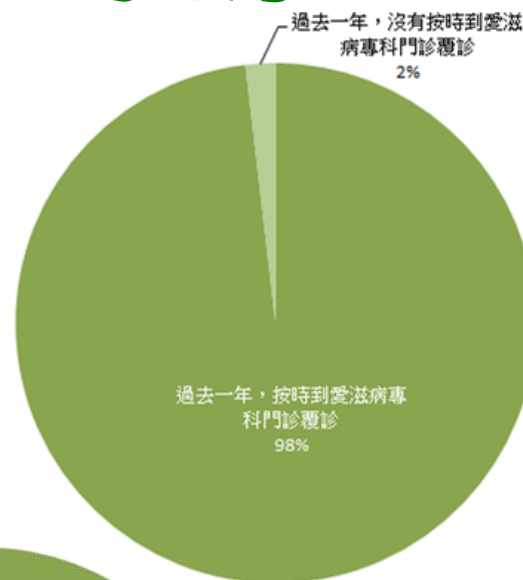


愛滋病病毒感染者健康調查



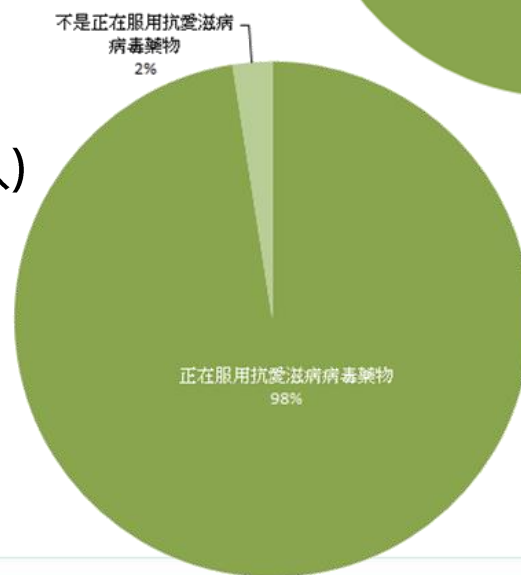
過去一年，按時到愛滋病專科門診覆診: 98.1 %(159人)

過去一年，沒有按時到愛滋病專科門診覆診: 1.9 %(3人)



正在服用抗愛滋病病毒藥物: 97.5%(158人)

不是正在服用抗愛滋病病毒藥物: 2.5 %(4人)



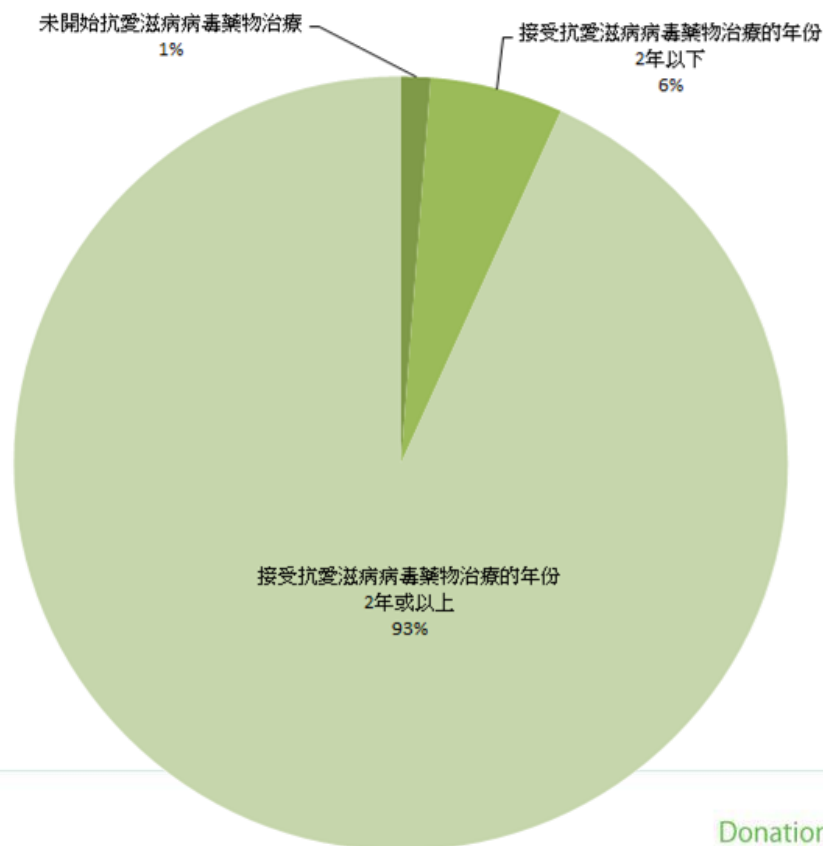


愛滋病病毒感染者健康調查

未開始抗愛滋病病毒藥物治療: 1.2% (2人)

接受抗愛滋病病毒藥物治療的年份2年以下: 5.6% (9人)

接受抗愛滋病病毒藥物治療的年份2年或以上: 93.2% (151人)



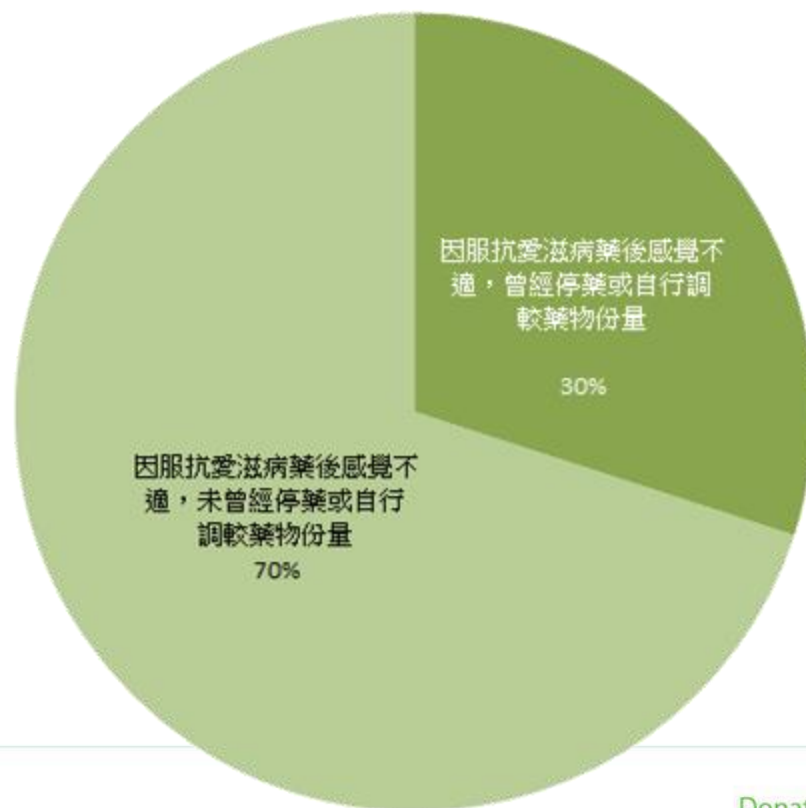
愛滋病病毒感染者健康調查



160 位接受抗愛滋病病毒藥物治療的人士中

因服抗愛滋病藥後感覺不適，曾經停藥或自行調較藥物份量：30% (48人)

因服抗愛滋病藥後感覺不適，未曾停藥或自行調較藥物份量：70% (112人)



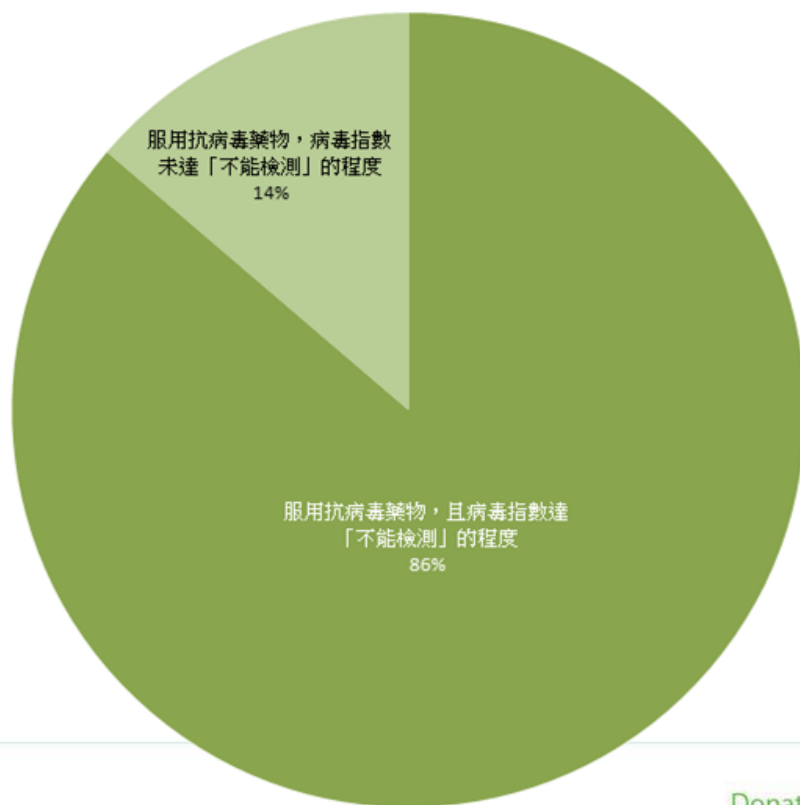
愛滋病病毒感染者健康調查



160位接受抗愛滋病病毒藥物治療的人士中

服用抗病毒藥物，且病毒指數達「不能檢測」的程度：86.3%(138人)

服用抗病毒藥物，病毒指數未達「不能檢測」的程度：13.8% (22人)

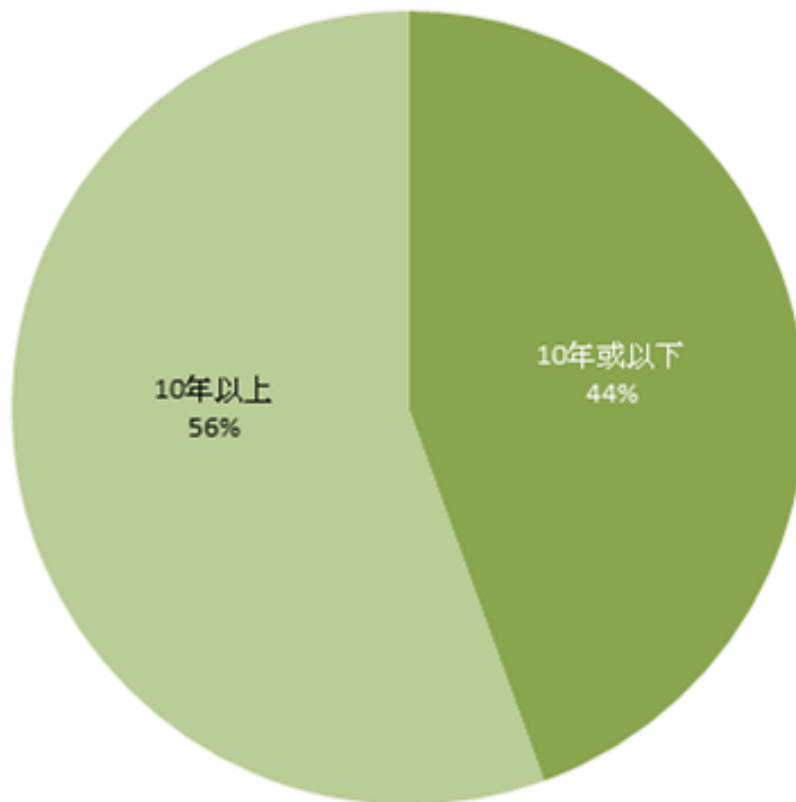


愛滋病病毒感染者健康調查



愛滋病患者確診10年或以下: 44% (72人)

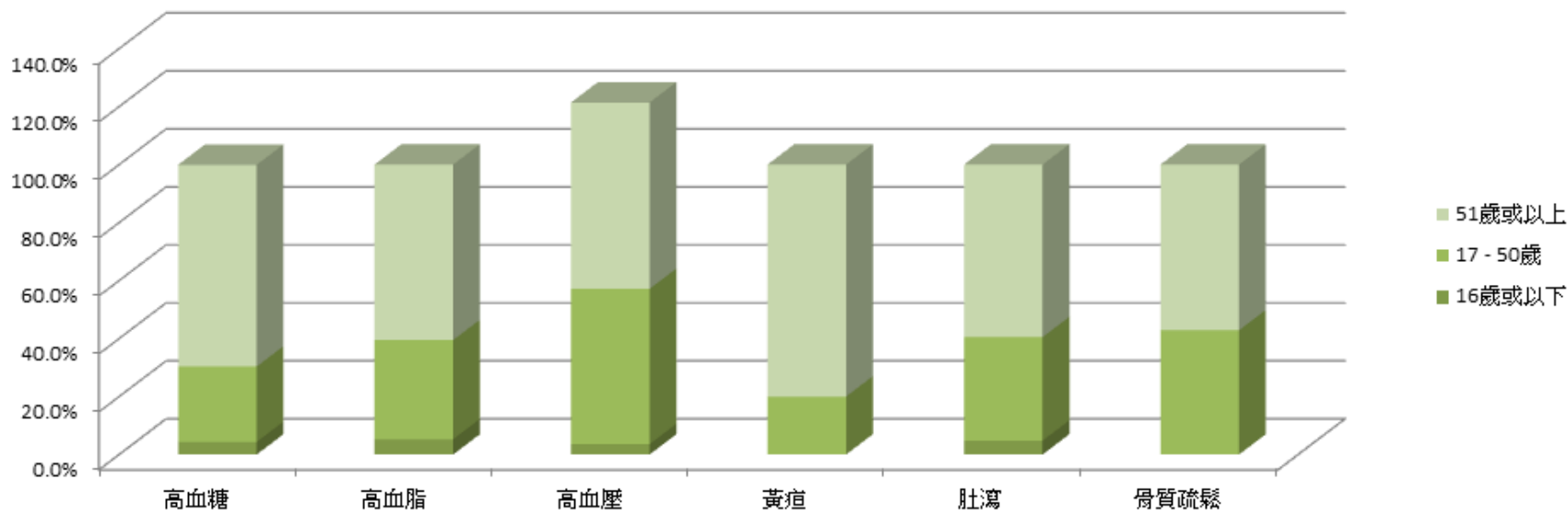
愛滋病患者確診10年以上: 56% (90人)





愛滋病病毒感染者健康調查

患者年齡與用藥後副作用分佈



	高血糖	高血脂	高血壓	黃疸	肚瀉	骨質疏鬆
16歲或以下	4.3%	5.3%	3.6%	0.0%	4.8%	0.0%
17-50歲	26.1%	34.2%	32.1%	20%	35.7%	42.95
51歲 或以上	69.6%	60.5%	64.3%	80%	59.5%	57.1%



愛滋病病毒感染者健康調查



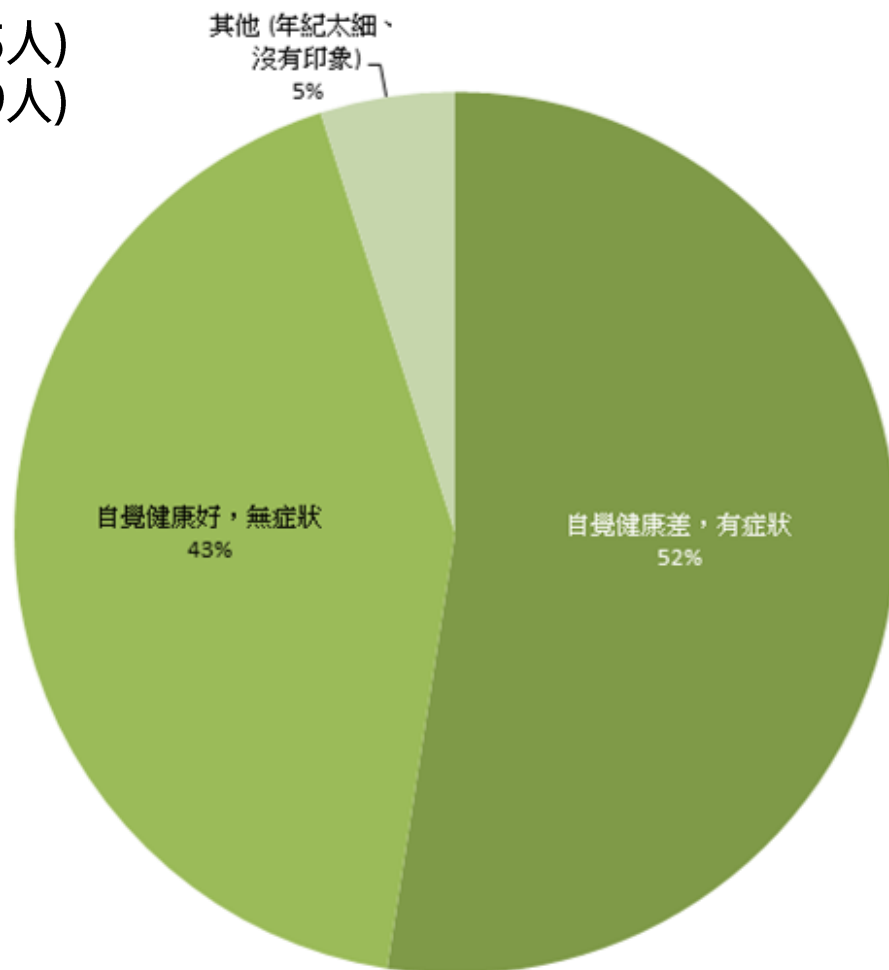
主動接受 愛滋病毒抗體測試狀況



愛滋病病毒感染者健康調查



確診時，自覺健康差，有症狀：52% (85人)
確診時，自覺健康好，無症狀：43% (69人)
其他 (年紀太細、沒有印象)：5% (8人)



愛滋病病毒感染者健康調查

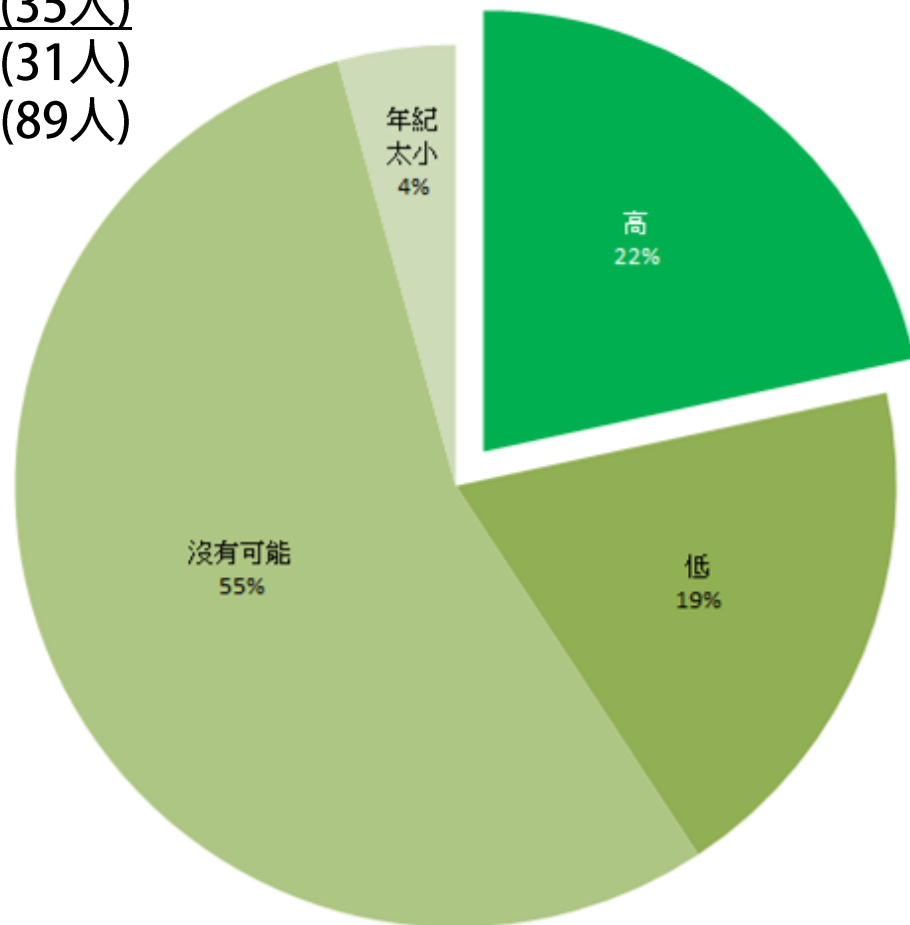


確診前, 自覺感染愛滋病機會率高: 22% (35人)

確診前, 自覺感染愛滋病機會率低: 19% (31人)

確診前, 自覺沒有可能感染愛滋病: 55% (89人)

年紀太小: 4% (7人)

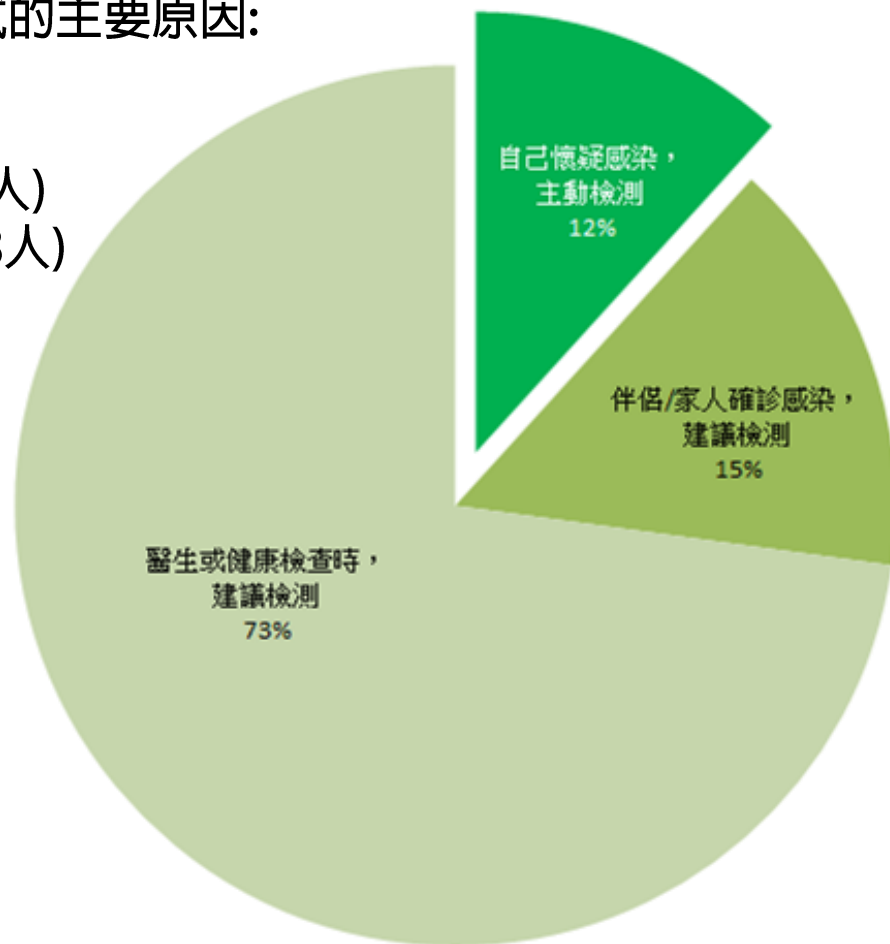


愛滋病病毒感染者健康調查



愛滋病病毒感染者接受愛滋病毒抗體測試的主要原因:

自己懷疑感染，主動檢測：12% (19人)
伴侶/家人確診感染，建議檢測: 15% (25人)
醫生或健康檢查時，建議檢測：73% (118人)





愛滋病病毒感染者健康調查

總結

- 被訪者中，自覺感染愛滋病機會率高有 22%，主動檢測有12%。除反映大部份人對感染愛滋病病毒的意識偏低外，亦反映部份人即使自覺感染愛滋病或有症狀，亦未必主動接受檢測。
- 被訪者中，82.5%持續服藥人士的病毒指數達「不能檢測」程度。病毒指數達「不能檢測」程度可有效讓病情受控，而且可降低病毒傳播機會。
- 被訪者中，93.2%接受藥物治療超過 2 年，56%確診年期超過10年，而最長可達30年以上，反映持續治療有效控制病情，延長壽命；同時，隨著年齡變化，感染者對慢性病及老化的醫療需求亦會日漸增加。





愛滋病毒感染者健康調查 討論

- ✚ 根據資料顯示，香港在過去五年內（2010-2014）新增愛滋病毒感染者中的總數為2,550人，其中439人，即17%的感染者在確診時已經是發病者。延遲診斷及治療會增加感染被者發病、患上伺機感染及甚至造成嚴重後遺症的機會。
- ✚ 根據英、美地區的調查，估計約有20-25%的愛滋病毒感染者並不知道已經感染病毒，而接近50% 新增感染個案是來自上述未確診人士。

美國疾控中心2006年建議：

- ✚ 對於13歲至64歲的青少年和成人，將愛滋病毒抗體檢測列入常規健康檢查。
- ✚ 對於感染機會較高人士，定期每年至少篩查一次。





愛滋病病毒感染者健康調查 建議

- ✚ 擴大愛滋病病毒抗體測試「自願檢測」實施方式，以助及早篩查愛滋病毒感染者，減低持續傳播病毒及感染者因發病而導致後遺症的風險。

擴大實施的「自願檢測」包括：

- ✚ (OPT OUT)「選擇退出」自願檢測：推動公共及私營醫療設施將愛滋病毒檢測與其他常規檢一起進行，當事人若不想檢測，可以主動及明確拒絕。
範疇包括：一般體檢服務、住院服務、急診室服務。
- ✚ (OPT IN)「主動」自願檢測：推動感染機會較高人士持續定期每年至少篩查一次。
- ✚ 香港目前已經實施的「愛滋病病毒抗體普及測試計劃」：
產前檢查、社會衛生科門診、美沙酮門診以及肺結核治療服務。