

預防愛滋母子垂直感染 懶人包

衛生福利部疾病管制署



2024年1月30日製



國內預防母子垂直感染策略

妊娠期間HIV檢驗服務

生產過程醫療服務

產後母子照護服務



孕婦

孕婦、臨產婦
愛滋篩檢

+

抗愛滋病毒藥物治療

預防母子垂直
感染愛滋藥品

無健保身分愛滋孕婦
剖腹產手術醫療費用補助

產婦、寶寶

提供母乳替代品

定期追蹤檢驗

監控服藥管理

自2020年12月起，孕產婦疑似感染HIV(HIV初篩陽性者)納為通報對象，進行追蹤管理，以利及早介入。

若為高風險者持續追蹤
轉介PrEP、定期HIV篩檢

生母查無篩檢紀錄:
新生兒愛滋篩檢

Tip：女性愛滋感染者配合採取完整的預防措施，則可將母子垂直傳染的機率降至小於2%以下，包含孕程中服用抗病毒藥物，生產過程使用預防性藥物，並於產後提供寶寶預防性投藥

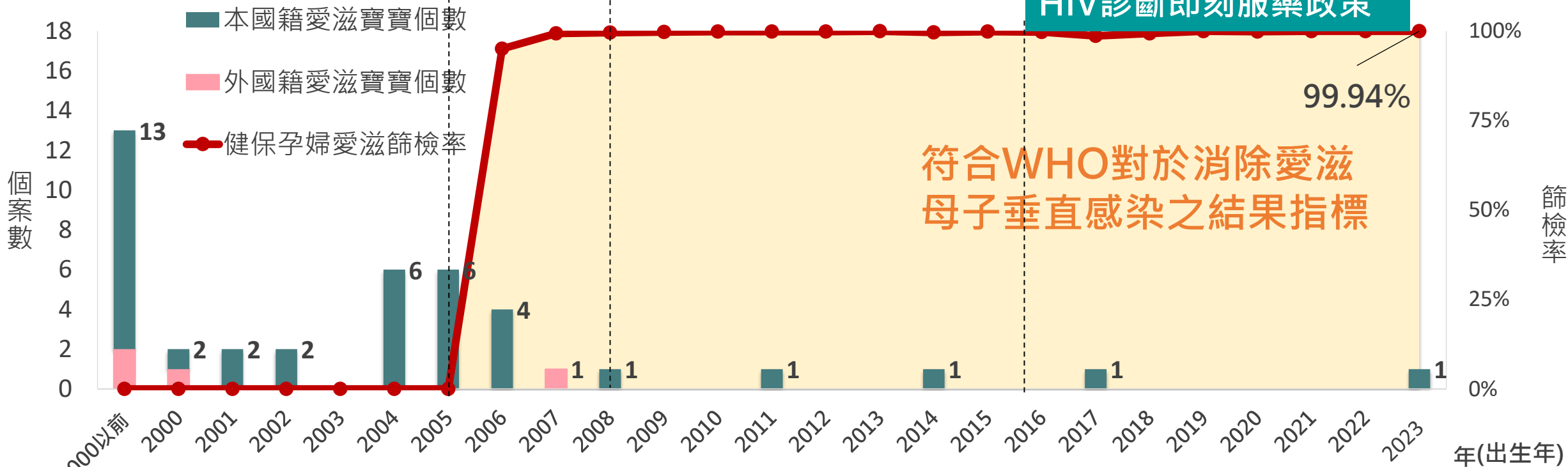


我國母子垂直感染疫情現況

孕婦愛滋篩檢服務計畫

新生兒愛滋篩檢計畫、疑似愛滋寶寶醫療照護服務

HIV診斷即刻服藥政策



符合WHO對於消除愛滋
母子垂直感染之結果指標

99.94%

備註：

- 1.截至2023年底累積通報母子垂直感染個案共計41人，其中本國籍37人，外國籍4人。
- 2.2009年後共計通報10例(出生年介於2001年~2023年)，其中3例為疑似愛滋寶寶追蹤發現、4例為2005(含)年前孕篩政策實施前出生、1例為2011年出生(2014年通報)、1例為外國籍個案已離境、1例為2023年出生。



母子垂直感染案例

近10年我國確診HIV寶寶共3例，經疫調可能造成寶寶感染原因**多為未及早發現孕婦感染狀態或預防性措施介入太晚**

➤ 2014年母子垂直感染個案:

- 孕婦男友為HIV感染者，但孕婦於懷孕24週時才進行產檢，初篩呈陽性，續通知抽血進行確認檢驗，但遲至1個月後才進行確認檢驗，孕婦還未開始治療即已生產

➤ 2017年母子垂直感染個案:

- 孕婦長年於中國大陸經商，懷孕期間均未接受產檢，懷孕8個月時返台，進行初次產檢，確診HIV，確診及治療時間已太晚致寶寶出生滿2個月追蹤時確診。

➤ 2023年母子垂直感染個案:

- 孕婦的前男友確診，前男友未提供予公衛端資訊進行伴侶服務，且孕婦懷孕過程中，因多次未攜帶孕婦健康手冊，醫療院所/診所未提供產檢及愛滋篩檢服務
- 急產臨盆時醫療院所未對臨產婦進行愛滋快速篩檢，產後才檢驗確診媽媽為HIV個案



精進作為或提醒事項¹

為了降低醫療相關人員之暴露風險，同時維護民眾的健康與寶寶健康，您可以：

- ✓ **提供伴侶服務**：遇感染性病的民眾，請其努力回想發生過性行為對象，透過可運用方式使其進行性病篩檢與治療；有感染HIV風險高者可轉介使用暴露愛滋病毒前預防性投藥(PrEP)
- ✓ **提供HIV篩檢**：遇未帶孕婦健康手冊或不具健保身分的孕婦，均可以進行HIV篩檢及申報孕婦於妊娠期間 HIV 初步檢驗費用及疑似感染愛滋孕婦之 HIV 確認檢驗費用(健保代收代付，**B9案件**)(主診斷碼不限為產檢)，初篩陽性通報後進行確認檢驗
- ✓ **臨產婦HIV快篩**：遇無法確定是否感染HIV或疑似高風險族群之臨產婦，應儲備HIV快速篩檢試劑，並依臨產婦愛滋快速篩檢作業流程，進行HIV快速篩檢(20分鐘即可得知結果)



精進作為或提醒事項₂

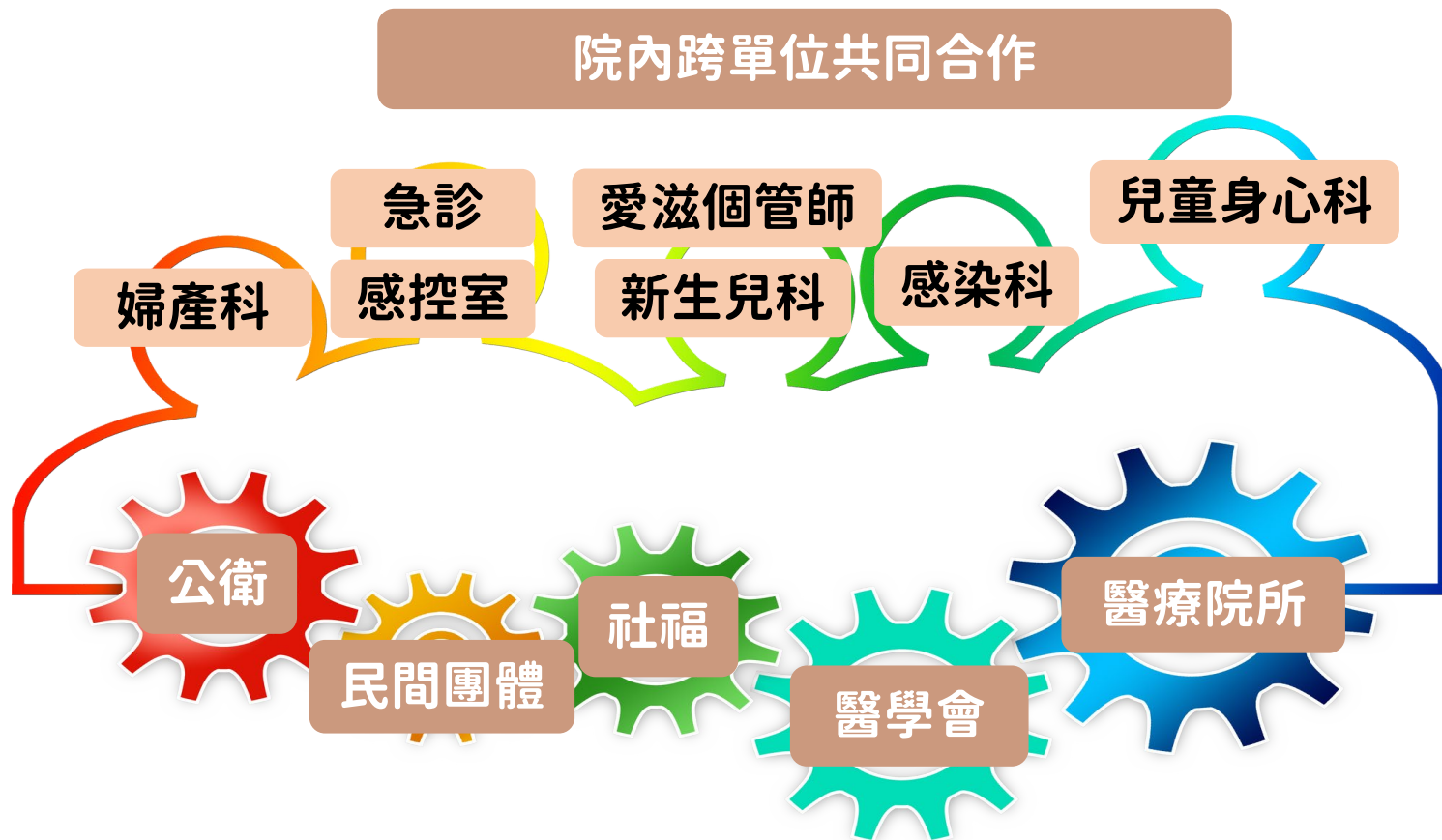
- ✓ 需要各科室的共同互相合作：相關學會辦理預防愛滋母子垂直感染之教育訓練，內化成院所內標準作業流程(SOP)，鼓勵各科別醫事人員踴躍參加

民眾感染性病、
頻繁人工流產



臨產婦生產時
卻沒有HIV孕篩

就是我們
需要您的時候!





預防愛滋母子垂直感染相關資源

預防愛滋母子垂直感染相關資源可至疾病管制署全球資訊網查詢：

✓ 預防母子垂直感染防治政策



→本署網站/傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染/篩檢&防治政策/預防母子垂直感染

✓ 愛滋防治工作手冊(第壹章 第五節預防母子垂直感染策略)



→本署網站/傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染/重要指引及教材/愛滋防治工作手冊

✓ 衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範



(孕婦於妊娠期間 HIV 初步檢驗費用及疑似感染愛滋孕婦之 HIV 確認檢驗費用-B9案件申報相關規定)

→本署網站/傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染/重要指引及教材/衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範