## 衛生福利部疾病管制署 函 <br> 機關地址：10050台北市中正區林森南路6號承辦人：蘇星瑈 <br> 電話：23959825\＃3736 <br> 電子信箱：cindy0110＠cdc．gov．tw

## 10041

臺北市忠孝西路1段50號12樓之35
受文者：台灣急診醫學會
發文日期：中華民國109年10月23日
發文字號：疾管慢字第1090300831A號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文
主旨：為加強監測及追蹤孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒（下稱HIV），以及早因應介入，預防母子垂直感染發生，本署修訂醫事人員發現HIV感染者通報辦法（附件1）及通報定義（附件2），將「HIV初篩陽性孕產婦」納為通報對象，並訂於本（109）年12月1日發布實施，請貴會惠予轉知所屬會員，熟稔通報與篩檢諮詢等相關作業，請查照。

說明：
一，有關旨揭通報辦法第 2 條及第 4 條修正案之發布實施日，本署將另函正式公告。另，新增之HIV初篩陽性孕婦通報作業，因配合本署法定傳染病通報系統改版規劃，預計110年上半年方可建置測試完成，故請醫療院所先以紙本方式通報，待系統正式上線後，再另函正式週知相關系統通報作業方式。

二，為避免修法後醫療院所因不熟悉修法後之通報相關規定致未能落實通報，請貴會協助轉知所屬會員，依「孕產婦愛滋篩檢作業流程」（附件3），若發現HIV初篩陽性孕

產婦，自法規實施日起應依規定填寫「孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒報告單」（附件4）通報所在地衛生局，同時提供該名孕産媚相關衛教，告知将有衛生單位人員與其聯繫，以協助進行確認檢驗。
三，衛生局接獲通報後，將視通報對象情況，請醫療院所協助進行後續個案確認检験或轉介就監等相關事宜。
四，檢附相關問答集及衛教說帖（附件5）供参，請一併殔知所屈會員參考。
全國聯合會，中華民國助產師助產士公會全國聯合會副本：地方政府衛生局

## 涨周志浩

醫事人員發現人類免疫缺乏病毒感染者通報辦法第二條，第四條修正草案總說明
查唒事人員發現人類免疫缺乏病毒感染者通報辨法係於九十七年三月二十五日訂定發布，一百零五年七月十九日修正。為加強監測及追踀孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒之情形，進而能及早因應介入防治，以預防母子垂直感染人類免疫缺乏病毒之發生，爱擬具「臨事人員發現人類免疫缺乏病毒感染者通報辦法」第二條及第四條修正草案，增訂孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒者為通報對象，及醫事人員通報孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒者時應檢具之資料。

醫事人員發現人類免疫缺乏病毒感染者通報辦法第二條，第凹條修正草案條义對照表

| 修 正 條 文 | 現行條文 | 說 明 |
| :---: | :---: | :---: |
| 第二條 本辦法所定應通報之對象如下： <br> 一，感染人類免疫缺乏病毒而未發病者（以下稱未發病者）。 <br> 二，受人類免疫缺乏病毒感染之後天免疫缺乏症候群患者（以下稱發病者）。 <br> 三，出生月齡在十八月以下之嬰幼兒疑似感染人類免疫缺乏病毒者（以下稱嬰幼兒疑似感染者）。 <br> 四，孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒者 （以下稱孕產婍疑似感染者）。 <br> 五，其他經中央主管機關認為有必要通報者。 | 第二條 本辨法所定應通報之對象如下： <br> 一，感染人類免疫缺乏病毒而未發病者 （以下稱未發病者）。 <br> 二，受人類免疫缺乏病毒感染之後天免疫缺乏症候群患者 （以下稱發病者）。 <br> 三，出生月齢在十八月以下之嬰幼兒疑似感染人類免疫缺乏病毒者（以下稱嬰幼兒疑似感染者）。四，其他經中央主管機關認為有必要通報者。 | 一，為加強監測及追踀孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒之情形，進而能及早因應介入防治，以預防母子垂直感染人類免疫缺乏病毒之發生，爰增訂第四款，將「孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒者」 納為通報對象。 <br> 二，現行條文第四款遞移。 |
| 第四條 醫事人員通報時， <br> 應檢具下列資料： <br> 一，未發病者：傳染病個案報告單。内容包括感染者之姓名，國民身分證統一編號或護照號碼或居留證號，性別，出生日期，住居所，診斷日期，檢驗確認單位，感染危險因子等資料。 <br> 二，發病者：後天免疫缺 | 第四條 醫事人員通報時，應检具下列資料： <br> 一，未發病者：傳染病個案報告單。内容包括感染者之姓名，國民身分證統一編號或護照號碼及居留證號，性別，出生日期，住居所，診斷日期，檢驗確認單位，感染危險因子等資料。 <br> 二，發病者：後天免疫缺 | 一，因國民身分證統一編號，護照號碼，居留證號擇一提供即可，為避免疑義，將第一款及第二款酌作文字修正。 <br> 二，配合第二條修正，增訂第四款有關䜿事人員通報孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒者時，應檢具之資料。 |


| 乏症候群個案報告單。内容包括發病者之姓名，國民身分證統一編號或護照號碼或居留證號，性別，出生日期，診斷日期，診断依據等資料。 <br> 三，嬰幼兒疑似感染者：母子垂直感染之疑似個案報告單。内容包括嬰幼兒疑似感染者之姓名，性別，出生日期，住居所，出生是否給予預防性投藥，採檢項目，抽血日期及其生母姓名，國民身分證統一編號等資料。 <br> 四，孕產婦疑似感染者：孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒報告單。内容包括孕產婦疑似感染者之姓名，國民身分證統一編號或護照號碼或居留證號，出生日期，住居所，懷孕週數，預產期，歷次懷孕情形，感染危險因子，檢驗單位，採檢項目等資料。 | 乏症候群個案報告單。内容包括發病者之姓名，國民身分證統一編號或護照號碼及居留證號，性別，出生日期，診断日期，診斷依據等資料。 <br> 三，嬰幼兒疑似感染者：母子垂直感染之疑似個案報告單。内容包括嬰幼兒疑似感染者之姓名，性別，出生日期，住居所，出生是否給予預防性投藥，採檢項目，抽血日期及其生母姓名，國民身分證統一編號等資料。 |
| :---: | :---: |

# 人類免疫缺乏病毒感染 <br> （HIV Infection） 

一，臨床條件

## NA

## 二，檢驗條件

（一）符合下列任一情形。
1．HIV 抗原／抗體複合型篩檢（HIV antibody and antigen combination assay）或抗體篩檢＊（EIA 或 PA）陽性，再經 HIV－1／2 抗體確認檢驗方法（抗體免疫層析檢驗法或西方墨點法），確認為陽性反應者（年齢須大於 18 個月）。
2．HIV 分子生物學核酸檢測（NAT）呈陽性反應者。
3．HIV 抗原 p24 篩檢陽性，且進行中和試驗（Neutralization test，NT），確認為陽性反應者。（年龄須大於 1 個月）
＊若使用快速抗體筛檢檢測陽性者，仍需進行HIV 抗原／抗體複合型篩檢或抗體篩檢。
（二）新生兒以 HIV 抗原／抗體複合型篩檢或抗體篩檢呈陽性者。
（三）孕產婦以 HIV 抗原／抗體複合型篩檢或抗體篩檢呈陽性者。
三，流行病學條件
（一）符合下列任一情形之新生兒。
1．其生母為人類免疫缺乏病毒感染者。
2．其生母臨產時為HIV 抗原／抗體複合型篩檢或抗體篩檢呈陽性者。
（二）符合下列任一情形者，為急性初期感染。
1．依據過去檢驗紀錄：符合檢驗條件第（一）項1或2，且確診通報前 180 天內，有任一 HIV 檢驗結果是陰性或未確定者，包含：HIV 抗原／抗體複合型篩檢，抗體篩檢（EIA 或 PA），HIV－1／2 抗體確認檢驗或 HIV 分子生物學核酸檢測 （NAT）。

2．本次確診檢驗流程中，於 HIV 分子生物學核酸檢測 NAT 檢驗陽性前後180日内有任一抗體確認檢驗結果為陰性或未確定者。

四，通報定義
符合檢驗條件任一項或流行病學條件第（一）項者。
五，疾病分類
（一）可能病例：
NA
（二）極可能病例：
符合檢驗條件第（二）項或第（三）項或流行病學條件第 （一）項。
（三）確定病例：
符合檢驗條件第（一）項。如同時符合流行病學條件第 （二）項，則為急性初期感染。

## 乃產婦愛滋篩檢作業流程圖



註1：由醫療院所通報當地衛生局，再由個案居住地之衛生局進行追蹤管理。
註2：由接獲通報之衛生局透過追管系統查詢是否為管理中舊案。
註3：抗體確認檢驗請優先使用抗體免疫層析確認檢驗法。
註4：由抽血送確認檢驗之單位至法定傳染病通報系統進行HIV通報，無系統權限者，則填寫法傳通報單予衛生局協助系統通報。

## 孕産婦疑似感染人類免疫缺乏病毒報告單

請保護病人隱私權

－其他（請註明） $\qquad$ ，檢驗執行單位 $\qquad$

備註：
－以下為衛生單位填寫 $\qquad$
本案為 $\qquad$衛生局轄管中奮案。
本案經查詢為其他衛生局 $\qquad$衛生局）轄管中奮案。
疑似感染人類免疫缺乏病毒（HIV）新案。

各 縣 市 衛 生 局 聯 絡 資 訊—覽表

| $\begin{array}{l}\text { 編 } \\ \text { 號 }\end{array}$ | 名稱 | 地址 | 連絡電話 |
| :---: | :--- | :--- | :--- | :--- |$]$ 聯絡人


| 孕產婦愛滋病毒（HIV）初筛陽性納入通報對象（醫療院所版） |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 項次 | 問題類別 | 問題 | 回答 |
| 1 | 通報規定 | 為什麼要將愛滋病毒初篩陽性之孕產婦納入通報對象？ | 為加強監測與管理孕產婵感染愛滋病毒，以及早因應介入，預防母子垂直感染發生，因此修訂「䁂事人員發現人類免疫缺乏病毒感染者通報辨法」，將疑似感染愛滋病毒之孕產婦納入通報對象，以及早介入追䟶，給予適當的醫療照護，確保胎兒或寶竇的健康。 |
| 2 | 通報規定 | $\begin{aligned} & \text { 符合什麼檢验條 } \\ & \text { 件之孕產婦時, } \\ & \text { 應該要通報呢? } \end{aligned}$ | 依據愛滋病毒病例定義，孕產婦以愛滋病毒抗原／抗體複合型篩檢或抗體篩檢呈陽性者（包含抽血上機檢驗及快速篩檢），即符合通報定義，醫事人員應於 24 小時内進行通報。 |
| 3 | 通報規定 | 愛滋病指定醫療院所如果已知罕產婦為HIV感染者，仍需要再通報嗎？ | 已知孕產婧為HIV感染者（為院内照顧管理之個案）： <br> 不需進行孕期HIV篩檢，亦不需再次通報，請醫院愛滋個管師通知個案管理衛生局，並至「個管師個案管理系統」維護個案懷孕資訊（預計110年年初上線），共同掌握孕產婦懷孕情形，提供適當之預防母子垂直感染照護服務。 |
| 4 | 通報規定 | 愛滋病指定醫療院所如果孕產婦自述為HIV感染者，仍需要再通報嗎？ | 孕產婦自述為HIV感染者（非院内照顧管理之個案）： <br> 1．可確認孕產婦為HIV感染者（憑全國醫療卡認定），則不需進行孕期HIV篩檢，亦不需再次通報，請醫院愛滋個管師通知個案管理衛生局，並至「個管師個案管理系統」維護個案懷孕資訊（預計110年年初上線），共同掌握孕產婦懷孕情形，提供適當之預防母子垂直感染照護服務。 <br> 2．無法確認孕產婦為HIV感染者，則請依「孕產婦愛滋篩檢作業流程」，提供孕期 HIV篩檢，當初步篩檢結果為陽性時，請依規定進行通報。 |
| 5 | 通報規定 | 我是非愛滋病指定醫療院所的䁂護人員，如果孕產婦自述為HIV感染者，仍需要再通報嗎？ | 1．可確認孕產婦為HIV感染者（怱全國唒療卡認定），請填寫「孕產婍疑似感染HIV報告單」，勾選「個案主述已是HIV感染者」通報所在地衛生局，並儘速協助其輔介至愛滋病指定醫院就唒。 <br> 2．無法確認孕產婦為HIV感染者，則請依「孕產婦愛滋篩檢作業流程」，提供孕期 HIV篩檢，當初步篩檢結果為陽性時，請依法通㪕衛生局，以利公衛人員及早掌握管理中HIV個案懷孕情形，並䕄速協助其轉介至愛滋病指定婳院就唒。 |
| 6 | 通報規定 | 為什麼只能先用紙本方式通報呢？ | 由於法定傳染病通報系統尚在進行改版與系統設定中，因此請醫療院所協助先採紙本方式通報所在地衛生局，待系統完成修訂後，疾管署將會再另行通知醫療院所可以採系統方式進行通報，以利個案管理及追蹤。 |
| 7 | 篩檢前注意事項 | 在提供孕產婦愛滋篩檢服務時，應該注意什麼？ | 1．提供愛滋篩檢服務時，請協助告知孕產婦如果篩檢結果為陽性，醫療院所會通知衛生單位，將有專人聯熬孕產婦，協助進行確認檢驗或轉介指定唒院等相關事宜。 <br> 2．孕産婦初步筛檢結果若為陽性，不代表確定感染愛滋病毒，有可能係因懷孕賀爾蒙影響而導致假陽性，因此仍須進一步進行確認檢騟。 <br> 3．為避免因資料錯誤或不齊全等因素致後續追蹤困難，請您務必於孕婦初次就診時，協助確認個案資料正確性，尤其是居住地址及聯絡資訊。 |


| 孕產婦愛滋病毒（HIV）初節陽性納入通䩲對象（覧療院所版） |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 項次 | 閣題類别 | 問題 | 回答 |
| 8 | 執行步驟 | 如果我是非愛滋病指定醫療院所的唒護人員，發現愛滋病毒初步篩检陽性之孕產㛓時，要怎麼做？ | 請依下列步驟執行： <br> 1．於 24 小時内填鴧「孕產婦疑似感染人類免疫缺乏病毒報告單」 <br> （https：／／reurl．cc／／dpekE），並先以電話通知你的醫療院所所在地衛生局（通報單後面即有聯络資訊），再用傳真或揥描方式，將報告單提供給衛生局。 <br> 2．請醫療院所提供孕婍衛教，告知初步筛檢陽性不代表確定感染，可能是懷孕賀爾蒙影響，因此應進一步接受確認檢驗，另院所將會通報衛生單位，由衛生單位人員與其聯齚，協助進行確認檢騟或轉院。 <br> 3．衛生局收到通報後，將磼認孕產㛌為管理中HIV奮案或疑似感染HIV新案，掽將查䏛結果回瞶通報之瞖療院所。 <br> （1）管理中HIV奮案： <br> 不須再抽血進行確認檢驗，請協助將個案轉診至愛滋病指定醫事機構，接受預防母子垂直感染HIV之瞖療照護服務。 <br> （2）疑似感染HIV新案： <br> A．衛生局人員將會主動聯絡孕產婦，請其嫿快於3個工作日内回診，至衛生局或愛滋病指定醫院接受抽血進行碓認檢驗。 <br> B．確認檢驗結果： <br> a．抗體磼認檢驗及NAT檢驗均陰性：告知孕婦檢驗結果為陰性，並提供相關衛教。 b．抗體確認检驗或NAT檢驗任一陽性： <br> （a）告知孕婦檢験結果為陽性，並於7個工作天内協助個案轉介至愛滋病指定醫院就醫服藥。 <br> （b）於 24 小時内至法定傳染病通報系統填寫確診資料，如果您無法使用系統，則請通知衛生局協助填寫。 |
| 9 | 執行步聕 | 我在愛滋病指定擎療院所工作，如果發現愛滋病毒初步篩检陽性之孕產婦時，要怎麼做？ | 請依下列步驟執行： <br> 1．於24小時内填寫「孕產輛疑似感染人類免疫缺乏病毒敦告單」，先以電話通知監療院所所在地街生局，再用傳真或掃描方式，将報告單提供衛生局。 <br> 2．請蓜療院所提供孕婦衛教，告知初步笁检陽性不代表確定感染，可能是懷孕賀爾蒙影響，因此應進一步接受確認榆驗，另院所将會通辄衛生單位，由衛生單位人員與其聯熬，協助進行碓認榆驗。 <br> 3．衛生局收到通款後，將磪認孕產慻為管理中HIV萑案或疑似感染HIV新案，並將查詢結果回销通制之唒療院所。 <br> （1）管理中HIV奮案： <br> 不須再抽血進行碓認检验，請協助個案持績就贅接受預防母子垂直感染HIV 之㢣療照護服務。 <br> （2）疑似感染HIV新案： <br>  <br> B．孕崖㛓回診抽血時，請採集静脈全血 2 管，每管至少 $3-5 \mathrm{ml}$ ，同時進行抗體碓認检驗 （請優先使用抗䯈免疫層析確認榆験法）及分子生物學核酸桧験（NAT）。 <br> 若無法執行NAT榆験，則將 1 管检體轉送疾管署研检中心進行NAT檢騟。 <br> D．磼認榆验結果： <br>  <br> b．抗體確認检验或NAT榆验任一晹性： <br> （a）告知覀㛓检验結果為陽性，並協助其嫿快就嘅服藥。 <br> （b）於24小時内請至法定傳染病通辄系統填寫確診資料，如果您無法使用系統，則請通知衛生局㙝助填寫。 |


| 孕産婦愛滋病毒（HIV）初筛陽性納入通報對象（醫療院所版） |  |  |  |
| :---: | :---: | :---: | :---: |
| 項次 | 問題類別 | 問題 | 回答 |
| 10 | 檢體送验 | 可以使用孕婦初篩的抽血檢體送確認檢験嗎？ | 考量初篩的檢體從抽血至報告出來已經過一段時間（至少 1 週），為確保檢體品質及確認檢驗的準確性，仍以請孕婦回診或到衛生局抽血再次送驗為原則，進行抗體確認檢驗及NAT檢驗，並且於約定抽血時關懐孕婦以減少其疑慮。 |
| 11 | 檢體送验 | 如果孕㛓失聯無法聯繫，或拒絕再次抽血進行確認檢驗該怎麼辨？ | 1．如果孕媂對於再抽血有所疑虑，可以閣心其是否有健康，交通，地理位置等其他因素之考量，並告知為了自己與寶寶健康之重要性，積極說服其再次抽血進行確認檢騟。 <br> 2．若無法追回孕婦再次抽血，則請將原初篩陽性剩稌檢體送抗體確認檢驗及分子生物學核酸檢驗（NAT），或請衛生局協助送驗。 |
| 12 | 檢體送验 | 為什麼孕婦初篩陽性後之確認检验，要同時進行抗體確認檢験及 NAT檢騟？ | 考量急性初期感染者有可能會出現初篩陽性但抗體確認檢驗結果為陰性或未確定之結果，為求蓳慎並爭取時效，針對孕產婦同時進行抗體確認檢驗及NAT檢驗，以即時確認研判結果，避免錯失為急性初期感染孕婦之治療及預防母子垂直傳染介入時機。 |
| 13 | 費用申報 | 初篩陽性孕婦檢體之確認檢驗，若是自行送合作之認可檢驗機構 ，而非送衛生局 ，該如何申報检驗費用呢？ | 唒療院所執行孕婦於妊娠期間進行HIV篩檢及確認檢驗之費用，可依「衛生福利部法定傳染病醫療服務費用支付作業規範」申報相關檢驗費用，以健保代收代付支付。申報方式請参考前述支付作業規範 <br> （https：／／www．cdc．gov．tw／Category／MPage／Zz9yglWGHewdUrqnozQcFQ）規定進行費用申報。 |


| 孕產婦愛滋病毒（HIV）初篩陽性納入通報對象（民眾版） |  |  |
| :---: | :---: | :---: |
| 項次 | 問題 | 回答 |
| 1 | 我是孕婦，為什麼我產檢的愛滋病毒 （HIV）初步篩檢結果會是陽性？ | 女生懷孕時，可能因賀爾蒙變化而導致愛滋初步篩檢結果呈現陽性反應，但是初步篩檢陽性並不代表確定感染愛滋病毒，需要進一步進行確認檢驗，才能確定是否感染。 |
| 2 | 初步篩檢結果如果是陽性，要注意什麼？ | 1．為了您和寶寶的健康，醫療院所會通知衛生單位，安排專人與您聯絡，請您於接獲通知後立即回診，至衛生局或愛滋指定醫院再次抽血，接受進一步的確認檢驗。 <br> 2．我們將儘速安排檢體送驗事宜，減少等待報告的時間，並提供您正確的衛教資訊及必要的協助。 |
| 3 | 為什麼孕婦愛滋病毒初篩陽性就要通報，代表我會一直被衛生局追蹤嗎？我先生，伴侶或是其他人會知道這件事嗎？ | 1．為確保您和胎兒或寶寶的健康，避免母子垂直感染愛滋病毒，因此疾管署修法將愛滋病毒初步篩檢陽性之孕產婦納入通報對象，以及早介入預防措施。 <br> 2．醫療院所依規定通報後，衛生單位人員將會儘速協助您進一步完成確認檢驗，追蹤過程將會確保您的隱私，如果您有告知先生，伴侶或其他人的需求，建議可以先與醫療人員或衛生單位人員討論。 |
| 4 | 確認檢驗需要多久時間？ | 不同醫院所需時程不同，一般約需為3－7個工作日，醫療院所將儘速於送驗後告知您檢験結果。 |
| 5 | 我還可以在原本的婦產科醫院／診所就醫嗎？ | 如果愛滋病毒確認檢驗結果為陰性，您可以持續在原本的婦產科醫院／診所就醫，若為陽性，我們將協助您轉介至愛滋指定醫院就唒。 |
| 6 | 如果確認感染愛滋病毒，會不會傳染給寶寶？需要人工流產嗎？ | 當確認感染愛滋病毒時，我們將協助您轉介至愛滋指定醫院就醫，由專業醫療團隊提供完整的醫療照護，只要您儘速接受治療，遵循醫囑穩定就醫服藥，選擇適當的生產方式及避免哺揋母乳等，寶寶感染愛滋病毒的風險可從 $15 \%-30 \%$ 降至 $2 \%$ 以下。 <br> 政府亦會提供免費的醫療照護服務，包含孕期，產程中及產後新生兒預防性服藥，母乳替代品，新生兒定期追蹤採檢服務，以確保您和寶寶的健康。 <br> 愛滋感染孕產婦只要配合醫療團隊及衛生單位提供之完整的醫療照護服務，及早治療，可大大降低傳染給寶寶的風險，建議您與醫師做充分討論後再決定。 |

## 給各位親愛的孕媽咪，

## 愛滋病毒初步節劒結果陽惟，怎麼辦？

1

## 我是孕婦，為什麼我產檢的愛滋病毒（HIV）初步篩檢結果會是陽性？

－女生懷孕時，可能因賀爾蒙變化而導致愛滋初步篩檢結果呈現陽性反應，但是初步篩檢陽性並不代表確定感染愛滋病毒，因此需要進一步進行確認檢驗，才能確定是否感染。

## 如果初步篩檢結果是陽性，該做什麼？

－為了您和寶寶的健康，醫療院所會通知衛生單位，安排專人與您聯絡，請您於接獲通知後立即回診，至衛生局或愛滋指定醫院再次抽血，接受進一步的確認檢驗。
－我們將儘速安排檢體送驗，減少等待報告的時間，並提供您正確的衛教資訊及必要的協助。

為甚麼孕婦愛滋病毒初步篩檢陽性就要通報，
代表我會—直被衛生局追蹤嗎？
我先生，伴侶或是其他人會知道這件事嗎？
－為確保您和胎兒或寶寶的健康，避免母子垂直感染愛滋病毒，因此疾管署修法將愛滋病毒初步篩檢陽性之孕婦那處通報對象，以及早介入預防措施。
－醫療院所規定通報後，衛生單位人員將會盡速協助您進—步完成確認檢驗，追蹤過程將會確保您的隱私，如果您有告知先生，伴侶或其他人的需求，建議可以先與醫療人員或衛生單位人員討論。

## 碓認檢驗需要多久時間？

－不同醫院所需時程不同，一般約需3－7個工作天，醫療院所將盡速於送驗後告知您檢驗結果。


我還可以在原本的婦產科醫院／診所就醫嗎？
－若愛滋病毒確認檢驗結果為陰性，你可以持續在原本的婦產科醫院／診所就醫；若為陽性，我們將協助您轉介至愛滋指定醫院就醫。


感染愛滋病毒，會不會傳染給寶寶？需要人工流產嗎？
－當確認感染愛滋病毒時，我們將協助您至愛滋指定醫院就醫，由專業醫療團隊提供完整的醫療照護，只要您儘速接受治療，遵醫囑穩定就醫服藥，選擇適當的生產方式及避免哺餵母乳等，寶寶感染愛滋病毒的風險可從 $15 \%-30 \%$ 降至 $2 \%$ 以下。
－政府也會提供免費的醫療照護服務，包含孕期，產程中及產後新生兒預防性服藥，母乳替代品，新生兒定期追蹤採檢服務，確保您和寶寶的健康。
－愛滋感染乃產婦只要配合醫療團隊及衛生單位提供之完整的醫療照護服務，及早治療，可大大降低傳染給寶寶的風險，建議您與醫師做充分討論後再決定。

