

出國報告（出國類別：開會）

愛滋病毒感染最新治療策略及 亞太區經驗分享

服務機關：國立成功大學醫學院附設醫院

姓名職稱：唐于雯 護理師

派赴國家：中國 香港

出國期間：113 年 6 月 26 日至 113 年 6 月 30 日

報告日期：113 年 8 月 21 日

摘要

國立成功大學醫學院附設醫院自 1990 年成為愛滋病指定醫院以來，每年照護一千四百多位愛滋病個案，服務量能雲嘉南區醫學中心最高。愛滋照護團隊提供專業醫療照護，個人化風險及共病評估，提供全面性照護，且發展多元個案照護模式。

於 113 年 6 月 26 日至 113 年 6 月 30 日，成大醫院愛滋照護團隊唐于雯個案管理師前往香港會議展覽中心參與 2024 年亞太地區愛滋病及其合併感染醫學會議 (APACC)，聽取各國專家分享經驗及交流，並分享學習內容給國內愛滋照護相關工作夥伴，提升疾病照護質量及知識。

關鍵字：治療新知、愛滋照護

目次

| | |
|------|-----|
| 目的 | P.1 |
| 過程 | P.1 |
| 心得 | P.3 |
| 建議事項 | P.5 |

目的

APACC (Asia-Pacific AIDS & Co-Infections Conference)亞太愛滋病及其合併感染醫學會議，已舉辦多年，每年一次的實體會議為亞洲地區提供科學討論的平台，研究者透過論文展示並討論最新進展並提供互動、交流與建設的機會合作。在會議中大家進行意見交流及討論，聽取臺灣、泰國、菲律賓、新加坡、馬來西亞、韓國、日本及中國等專家分享，針對基礎、臨床、預防及實施的研究結果討論，了解亞太區各國愛滋照護現況。透過專家互動討論，促進亞太區醫療照護學術交流，以提升疾病照護質量。

過程

113 年 6 月 27 日至 113 年 6 月 29 日，國立成功大學醫學院附設醫院感染管制中心 愛滋病個案管理師唐于雯護理師，前往香港參與 2024 APACC 亞太愛滋病及其合併感染醫學會議。

一、會議進行模式：

集結了三百多篇研究論文以海報形式分享，涵跨了臨床研究、社區實踐、預防投藥等主題。並在活動會場的多間會議室進行主題會議論壇討論，每天同時段有不同議題，邀請各國專家經驗分享，參與者可以對有興趣之主題，進入該場會議室討論。

二、行程及主題大綱內容如下：

| 日期 | 行程 |
|----------------|--|
| 113 年 6 月 26 日 | -抵達香港 -大會報到 |
| 113 年 6 月 27 日 | -挑戰與成功的區域實例/台灣、菲律賓 -亞太地區的晚期愛滋病毒疾病/越南河內、中國香港、菲律賓、泰國清邁 -實施經驗分享/越南胡志明、菲律賓、泰國、新加坡、馬來西亞 |
| 113 年 6 月 28 日 | -腦部與 HIV - 老年 PLWHIV 的神經認知能力衰退/澳洲、美國 -診斷檢驗的創新/印度、越南 -治療討論會議/泰國、中國、臺灣 |

| | |
|-----------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> -女性健康/新加坡、馬來西亞 -預防討論會議/日本、澳洲、越南 -青少年到成人的照護/泰國 -數位創新專題討論/新加坡、香港、泰國 |
| 113年6月29日 | <ul style="list-style-type: none"> -長效治療/日本、香港、南韓 -移民者的健康挑戰/泰國、新加坡 -實行分散式照護/馬來西亞、越南、澳洲、中國 -整合式醫療照護/澳洲、香港、馬來西亞 |
| 113年6月30日 | 返回台灣 |

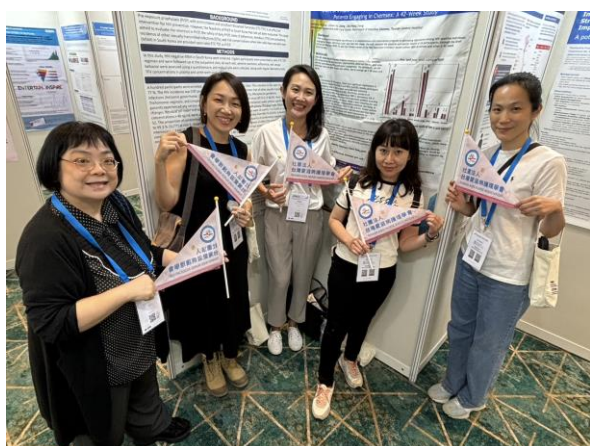
三、會議活動剪影



▲圖一:報到大廳，參會人員報到處。



▲圖二:大會現場相關活動。



▲圖三:海報論文發表區及參與人員(由左至右分別為:部立桃園醫院 孫娜俐個管師、成大醫院 唐于雯個管師、昆明防治中心 李宜屏護理師、中國醫藥大學附設醫院 陳曉嫻護理長。



▲圖四:與本院感染科 李明吉醫師合影。



▲圖五：會議第一天參與人員合影。

心得

1. 愛滋病毒個案照護涵跨的範圍越來越廣，從教育、預防、檢驗、治療、相關性傳染病及合併症，還橫跨不同年齡層、性別、種族人群的差異，能持續的進修自己專業知識相當重要。
2. 根據泰國自行統計前五大性傳染病，分別為淋病、衣原體、梅毒、軟下疳和生殖器皰疹，其中 2.2 百萬人 B 型肝炎感染，36 萬人 C 型肝炎感染。專家分享泰國的性傳染病防疫策略，他們發展了以社群及社區主導的醫療診所，且在診斷當天開始治療，比較與傳統的醫院服務間的不同。聽起來泰國政府持續支持這計畫，且推動到多個城市執行，提供需求導向以個案為中心的服務，包括性傳染病篩查、前後諮詢以及 PrEP 治療，並與重點人群建立連接，提升可及性。同日開始治療服務是通過一站式服務，醫生視訊監督治療，可增加個案的友好關係及後續支持，增強了其益處。
3. 愛滋病治療策略持續更新，由日本 Junko Tanuma 教授分享即將未來將上市的長效口服藥劑 Islatravir(ISL)+Lenacapavir(Len)，第二階段研究結果相當不錯。長效針劑 Cabotegravir/Rilpivirine 近期研究發展在不同族群，包括有待抗藥性基因個案，目前觀察結果也相當不錯。隨著治療發展進步，個案能獲得更有品質的生活。
4. 香港 Owen Tsang 醫師分享長效針劑使用經驗，近兩年有 42 名患者使用，最常見副作用：24%注射部位疼痛(10/42)，臀部膿腫、多夢及注射部位周圍腫塊各一例。95%(40/42)持續治療，5%(2/42)終止針劑治療。成功轉換原因包括希望減少口服藥物使用、往返各國及擔心被同住家人發現。也特別分享了兩位終止治療個案原因，

及他的經驗建議。

5. 海報發表中看到中國廣州及武漢地區發展了 PrEP((Pre-exposure prophylaxis, 暴露愛滋病毒前預防性投藥) 郵寄送貨, 比較了親自取貨模式提供服務, 能提升使用個案在醫療院所中的保留率。在臺灣未發展此服務方式, 我們仍是以個案親自到診評估後領取藥物方式提供。

6. 透過當地工作夥伴的接洽, 參訪香港伊莉莎伯醫院, 由護理長介紹愛滋病毒感染治療的長效針劑相關流程及個案管理經驗。

全香港約一萬兩千位愛滋感染者, 伊莉莎伯醫院成立於 1985 年, 位於香港油尖旺區一所大型公立地區綜合醫院, 照護將近兩千位愛滋感染者。院區內環境明亮乾淨, 有感染科專區看診區, 從取號、看診、衛教到治療都能在同區完成。個案管理師及護理師會有定期在職教育, 課程包含治療指引、疾病生理及心理輔導技巧等; 對於初診斷或複雜處理個案, 可協同當地 NGO(Non-Governmental

Organization, 非政府組織)及臨床心理醫師協助。

護理長還分享, 感染者個案有香港身分證就可以使用當地醫療及取藥, 在醫療中心拿藥抽血, 每 16-24 星期看診一次。有 20-30 位個案在使用長效針劑, 多數個案皆能維持治療, 於施打後一周內使用溫熱敷來緩解疼痛, 個案滿意度蠻好的不用吃藥很方便, 僅有 1-2 位因為施打部位疼痛而拒絕再施打。

7. 在會展中與中國深圳第三人民醫院護理部主任、護理長及愛滋病個案管理師互相分享經驗, 她們表示幾年前透過柯乃熒副院長的分享及多次交流經驗, 深圳第三人民醫院學習臺灣的愛滋病個案管理模式。討論間感受到她們持續學習的心態, 面對大量湧入的新趨勢、新知識, 我們該持續與時俱進, 增強適應力很重要。

建議事項

1. 醫療的本質應保有「以人為本」的核心概念，愛滋感染者在就醫過程中經常遇到不平等待遇，疾病管制署持續推動友善醫療，許多院所皆有參與，但還是有少數醫療工作者心中仍存有歧視想法。本院自 1990 年成為愛滋病指定醫院以來，致力於愛滋病全面照護，多年經營下本院醫療夥伴多能平等對待所有就診個案，及少數工作者仍需持續努力，持續推動友善醫療，提升對愛滋感染者的同理心與促進友善醫療。
2. 香港醫管局系統可以直接看到個案全市病歷資料，透過個案管理師通報管理系統，追蹤失聯個案就醫資訊，例如與友院醫療工作人員聯繫，跨科別共同照護。臺灣因個資保護原則，該院區工作者僅能查詢本院的就診個案資訊，若個案自行轉院或入監則無法得知，需透過衛生局同仁查詢得知，不易追蹤個案動向。香港有許多非政府組織團體，關注在不同族群個案，例如：同志圈、孩童、婦女等等，共同合作可以減輕醫院蠻多管理壓力，也希望國內的民間團體能持續發展。