

HIV篩檢前後諮詢重點及民眾須知

文/護理部 洪昭安 護理師

HIV篩檢前後諮詢服務不僅可增加受篩者對愛滋病的認知，亦可以有效降低其後續危險性行為的發生。以往多是一對一個別諮詢，近年來，美國開始發展伴侶共同諮詢篩檢，有助於彼此了解其愛滋狀態，討論如何管理雙方的性關係，為愛滋防治的有效方法。目前台灣政府也是鼓勵民眾能攜帶親密伴侶來共同諮詢。

所謂伴侶諮詢CHTC(couple HIV counseling and testing)：主要目的是希望藉由兩個或以上的伴侶一起被諮商、檢測，互相對彼此告知自己的愛滋病毒檢驗結果，以保護另外一位伴侶的健康狀況，且伴侶可以接受適當的支持。案主有勇氣接受諮詢，願意信任整個醫療系統，才有機會得到更優質且專業的服務。

諮詢重點分述如下：

一、篩檢前：諮詢者會想要了解篩檢動機、告知目前有伴侶以及個別諮詢，徵詢案主的意願，若選擇伴侶諮詢務必要雙方均同意方可。篩檢前有一些假設性的問題請雙方要思考，包括如果檢驗結果不幸是陽性時，對於未來有什麼想法？如果兩人結果不一致時，要如何面對？至於高危險性行為評估則包括過去是否有

使用娛樂性藥丸(搖頭丸、安非他命、海洛因等)？性行為時是否有戴保險套？過去交往的性伴侶中，是否有得知陽性結果的？伴侶關係是否為開放式關係？意即一對伴侶彼此允許同意對方可再找別的性伴侶。說明檢驗方法、流程、結果與後續。填寫篩檢同意書。

二、篩檢中：確認受檢者是否確實希望共同接受結果告知。即使匿名也需要簽同意書，但化名的同意書不具法律效力，也不可由別人代簽。

三、篩檢後：重點在於告知檢驗結果，提供可應用的資源，因應討論與建議。如果未經任何一方同意，諮詢者不可告知伴侶的檢驗結果，(愛滋條例第十四條與第二十一條已有明訂)。檢驗結果若雙方均為陰性，這應該是皆大歡喜，但還是鼓勵要有安全的性行為，若均為陽性或是陰陽相異或不確定時，這對案主必定相當衝擊，除了共同面談之外，諮詢師會安撫同理情緒，過程中只要有衝突、阻力、問題發生時，諮詢師評估後均可徵詢雙方同意後更換為個別面談。對於陽性結果的案主，會提供相關的醫療資源，轉介個案師以及感染科醫師。不確

定結果的案主還是鼓勵需要持續追蹤。陰陽相異的陰性案主，所要面臨的心理壓力絕對不會小於陽性案主，更需要彼此相互支持或是調整彼此的關係(例如分手之類的)。

四、關於愛滋病的基本知識與迷思整理：

(一)愛滋病：因為感染人類免疫缺乏病毒，造成免疫功能喪失的發病狀態。感染後不一定會立即死亡，有固定回診治療，可以妥善控制而不影響日常生活。只能生存在新鮮血液、精液、陰道分泌物等。

(二)安全性行為：男性自勃起後就開始全程且正確使用沒有過期、破損、衛生署許可的保險套。

(三)需要安全防護的性行為：接吻及口交前4-8小時不要刷牙或使用牙線，以免口腔有傷口而感染。口交使用口交專用保險套，要避免對方將精液射入口中，或吞到對方的精液。肛交一定要全程使用保險套，輔助水溶性潤滑劑。

(四)預防感染：固定性伴侶且安全性行為、不要和別人共用注射針頭、針筒。

(五)鼓勵男性割包皮：目前許多實證顯

示男性割包皮可做為愛滋病、性病甚至是子宮頸癌防治的重要因子。

五、專業諮詢人員須知：

(一)釐清自己的價值觀：不少專業人員自己本身可能對愛滋病患會有一些負向的看法，例如這些人罪有應得、自作自受之類的或是排斥同性戀。但人非聖賢，孰能無過？要尊重個別差異，最近美國也釋憲婚姻關係不限於異性。這些案主冒著多大的勇氣來進行篩檢，已經相當不容易了，如果能及早發現治療，可以拯救個人甚至家庭，會非常有意義。

(二)伴侶諮詢的技巧：需要溫和、婉轉、漸進諮詢過程要敏銳觀察伴侶間的微妙互動，也不能只被一方操縱而常忽略另一方，雙方都要被同等的重視。避免一廂情願的衛教，而忽略情緒支持。忌諱非治療性溝通，例如你是不是雙性戀？都不用安全性行為？你們是開放性關係？你對對方不忠？等挑戰性而尖銳的不當言談，造成愈幫愈忙的結果。

以上是本院辦理102年中部HIV篩檢前後諮詢訓練的重點內容，希望對專業諮詢者以及民眾能有所幫助。