

計劃生育



香港衛生署
特別預防計劃
護理組

7/ 2010 修訂

BOK/AA4/10-13(C)HIV-EDU

計劃生育，先考慮！

- 夫婦意願



- 經濟能力



- 孩子照顧



- 居住環境



- 健康狀況



- 你現正接受的治療
 - 某些藥物會影響孩子的健康

其他需要考慮因素



假如你是男性帶病毒者，而 伴侶未受感染

- 你有可能 - 直接感染性伴侶
- 間接感染嬰兒
- 如嘗試自然受孕，應考慮此舉可能令未受感染的伴侶受感染，因此無論受孕與否，伴侶亦必須跟進，進行愛滋病病毒抗體測試。
- 感染初期病毒會大量複製，所以此期間懷孕胎兒受病毒感染的風險亦相應增加。
- 你必須考慮你和伴侶的健康狀況會否影響未來孩子的照顧？



如何減低感染機會

- 選擇人工授孕，即‘洗精’技術並配合排卵週期。

- 香港現時未有此類服務



- 適時性接觸

- 排卵期前六天內進行性接觸

- 為有效減低感染風險：



- 與伴侶一同治療已感染的性病
- 病毒載量降至最低才考慮懷孕

假如你是女性帶病毒者，而 伴侶未受感染

- 在自然受孕下，你的性伴侶可能受病毒感染。
- 嬰兒可能因母嬰傳播而受病毒感染
- 你要考慮你的健康狀況是否影響未來孩子的照顧？
- 如何保障嬰兒的健康？
嬰兒無論受愛滋病病毒感染與否，亦需繼續接受適當的治療及跟進。

減低母嬰傳播的感染機會

- 如有效地配合跟進及治療，母嬰傳播的機會率可由百分之四十降至少於百分之二
- 病毒載量降至最低或提升 CD4 水平才考慮懷孕
- 與伴侶一同治療已感染的性病
- 服用抗病毒藥物
 - 懷孕及生產時
 - 初生嬰兒
- 在一些情況下，剖腹分娩能減低嬰兒受感染機會
- 不應用母乳餵哺

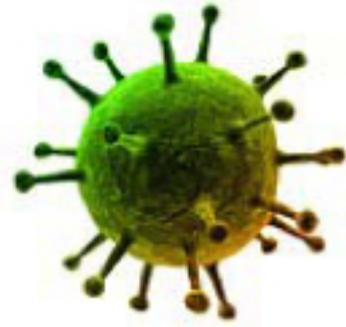


減低病毒傳給未受感染的丈夫

- 人工授孕配合排卵週期

假如雙方都是帶病毒者

- 不安全的性行為可以讓你重疊感染抗藥性愛滋病病毒
- 如果二人日後健康漸漸惡化，誰照顧孩子？
- 為有效減低母嬰傳播機會：
 - 及早診斷和採取適當措施，可以將胎兒受感染機會減低。
 - 嬰兒一旦證實受到愛滋病病毒感染，亦要愛護他、照顧他。



如何減低感染機會

- 病毒載量降至最低或提升 CD4 水平，才考慮懷孕。



- 與伴侶一同治療已感染的性病

- 服用抗病毒藥物
 - 懷孕及生產時
 - 初生嬰兒



- 在一些情況下，剖腹分娩能減低嬰兒受感染機會。

- 不應餵哺母乳



何時可以確定嬰兒 未受病毒感染？

- 嬰兒出生後十八個月或以上進行愛滋病病毒抗體測試，而報告呈陰性反應。
- 當嬰兒四至六個月重覆進行愛滋病載量病毒測試而報告呈陰性反應
- 在嬰兒確定未受愛滋病病毒感染前，需持續接受適當的治療及跟進。



繼續懷孕

☑ 轉介婦產科

- 監察懷孕期內的一切進展
- 訂立分娩方法



☑ 轉介兒科

- 嬰兒出生後數星期要繼續接受抗愛滋病病毒藥物治療
- 預防機會性感染
- 及早診斷嬰兒有否感染病毒

☑ 愛滋病護理，包括：

- 與醫護人員聯合協商，為孕婦訂下合適的藥物方案，可有效減低母嬰傳播的機會。
- 監察病毒載量
- 處理服藥與愛滋病所引起的問題



終止懷孕

- 雖然有母嬰傳播的風險，但這並不足夠作為決定終止懷孕的因素。
- 如經過雙方坦誠，週詳的考慮後，而決定終止懷孕，手術應盡快進行。
- 轉介婦產科
 - 終止懷孕手術
 - 認識避孕方法

