



Red Ribbon

紅絲帶

綜合治療中心刊物

2014年9月 第**47**期**出版**衛生署特別預防計劃
綜合治療中心**編輯**

紅絲帶刊物工作小組

聯絡人俞肖傑姑娘
鄭惠美姑娘**聯絡及通訊處**九龍灣綜合治療中心
電話：(852) 2116 2878
傳真：(852) 2117 0809
電郵：rribulletin@dh.gov.hk
網址：<http://www.aids.gov.hk>

我愛 我的國 王

守秘密的人



從前有位國王，每次出巡都戴上帽子，大家猜想他是一個喜歡戴帽的國王。一位年青理髮師奉命要為國王理髮，國王脫下帽子，理髮師驚見國王的一雙耳朵...好像是驢子的耳朵一樣！國王叮囑理髮師不要把他有驢耳的秘密告訴任何人，不然就要被斬。理髮師一直沒有把秘密告訴任何人，或許壓力太大，理髮師病起來了，他的肚子還一天比一天脹！理髮師透不過氣了，要偷偷向大樹洞吐出秘密來減壓...你從沒聽過這故事？故事的結局大致是國王的秘密被揭，但是由於國王的勤政愛民贏得民心，國民不但沒有嘲笑他的驢耳，還很愛戴這位國王。

現實生活中，很多愛滋病感染者會視「我有愛滋病」是他們不能說的秘密。「知情」的親人就像故事中的理髮師，有時不單要保守這個秘密，還得堅負照顧者的責任。一對長者夫婦將感染了愛滋病的事告訴了其中一位女兒，女兒相信父親命不久已，一直堅持親自照顧父親到最後一天。想不到一年復一年，父親健康尚算穩定，女兒卻因長期受壓而身心疲憊，還出現各種痛症。另一位感染者是個年輕男孩，他將得病的事告知母親，求她不要告訴父親。母親沒法接受這個病會發生在至親的兒子身上，更擔心兒子健康轉差，將來的路怎樣？兒子卻漫不經心，似乎沒有想得那麼長遠。母親越關心越著急，兒子越反感越抗拒，母子關係更形緊張。

儘管不是科學統計，日常見到的感染者都傾向將這個病向女性家人透露。然而，不論男女家屬，當剛剛知道家人確診有愛滋病的時候，他們都會面對不同程度的壓力。要幫到這位感染者，家人一方面要對這個病有正確的認識，另方面更要學習好好管理情緒和積極面對，這樣才可為感染者提供適切的支援。

互聯網可以搜尋到很多關於愛滋病的訊息和如何減壓、管理情緒、建立正面思想等網站。以下提供兩個網址作入手，網內有很多有用的資訊和相關網址：

愛滋病網上辦公室

<http://www.info.gov.hk/aids/>

聯合情緒健康教育中心

<http://www.ucep.org.hk>

篩選檢驗的解讀

李醫生

隨著快速測試的普及，以快速測試作為篩選檢驗已越來越普遍。愛滋病病毒抗體、丙型肝炎病毒抗體等快速測試產品亦已相繼面世。除了在診所或非政府組織可進行測試外，有人甚至選擇從網上購買後自行在家測試。然而，在測試結果的正或負、陰或陽的背後，我們還要注意甚麼呢？

一、由誰進行測試可影響準確度

與由受訓人員進行測試比較，家用測試用品較容易出現假陽性和假陰性情況，因此整體準確度較低。這點已在2013年5月第43期舒醫生的文章裡提及，我在這裡不再詳述。

二、敏感度 (Sensitivity) 與特異度 (Specificity)

首先，我們可從一個 2×2 列表看一個篩選測試的表現。假設我們預先從一些確診測試中得知誰是感染者、誰是非感染者。感染者在篩選測試中得到陽性結果，就是真陽性，得到陰性結果，就是假陰性。同樣地，非感染者在篩選測試中得到陽性結果，就是假陽性，得到陰性結果，就是真陰性。

| 測試結果 | 感染者 | 非感染者 |
|------|---------|---------|
| 陽性 | 真陽性 (a) | 假陽性 (b) |
| 陰性 | 假陰性 (c) | 真陰性 (d) |

篩選測試的敏感度就是它能夠辨別出感染者的 ability，以數式表達，就是 $a/(a+c)$ ；而特異度就是它能夠辨別出非感染者的 ability，以數式表達，就是 $d/(b+d)$ 。如果測試能從10個感染者中識別出5個，敏感度就是50%，與擲硬幣或「斷估」根本無分別。如果測試能從10個感染者中識別出9個，敏感度就是90%，那就是較好的表現了。同樣道理，篩選測試的特異度高，代表它能有效識別出非感染者（或排除受測試者是感染者）。

篩選測試的敏感度與特異度需要以確診測試作參考，一般是經過實驗室或臨床研究取得數據再計算出來；另外，敏感度與特異度在近似的環境和技術下，一般是不變的。

三、陽性預測值 (Positive Predictive Value) 與陰性預測值 (Negative Predictive Value)

在實用層面來看，我們進行篩選測試時是不會預先知道接受測試者是否已受感染，而只是知道測試的結果是陽性或陰性。所以，現在要轉個角度看這個 2×2 列表。

| 測試結果 | 感染者 | 非感染者 | |
|------|---------------|---------------|-----------------|
| 陽性 | 真陽性 (a) | 假陽性 (b) | 陽性預測值 $a/(a+b)$ |
| 陰性 | 假陰性 (c) | 真陰性 (d) | 陰性預測值 $d/(c+d)$ |
| | 敏感度 $a/(a+c)$ | 特異度 $d/(b+d)$ | |

陽性預測值就是指測試結果為陽性的人之中，確實是已受感染者的機會；陰性預測值就是指測試結果為陰性的人之中，確實是未受感染者的機會。陽性預測值與陰性預測值是會隨著該病的流行率 (Prevalence)而變化。

假設某病的篩選測試的敏感度和特異度都是99%。該病在A群組的流行率是1%（即每100個人有1個已感染），而在B群組的流行率是10%（即每10個人有1個已感染）。現在我們在A、B兩個群組一齊進行篩選測試：

A群組

| 測試結果 | 感染者 | 非感染者 | 加總 | 預測值 |
|------|-------|--------|---------|--------|
| 陽性 | 990 | 990 | 1,980 | 50% |
| 陰性 | 10 | 98,010 | 98,020 | 99.99% |
| 加總 | 1,000 | 99,000 | 100,000 | |

B群組

| 測試結果 | 感染者 | 非感染者 | 加總 | 預測值 |
|------|--------|--------|---------|--------|
| 陽性 | 9,900 | 900 | 10,800 | 91.67% |
| 陰性 | 100 | 89,100 | 89,200 | 99.89% |
| 加總 | 10,000 | 90,000 | 100,000 | |

也就是說，該病在群組的流行率越高，產生假陽性的機會就越低，而陽性預測值亦隨之提高。所以，流行率是個別篩選測試是否適合普及應用或只針對某些高風險群組的重要考慮因素。

當然，其他的考慮因素也很重要。例如，若孕婦在懷孕期及早發現感染愛滋病病毒，醫生就能盡早開始治療以減低母嬰傳播風險。由於考慮到嬰兒感染愛滋病

病毒的重大後果，所以，即使本港孕婦乃低風險群組（流行率0.01% - 0.02%），衛生署仍推行產前愛滋病病毒抗體普及測試。

四、如何處理假陽性和假陰性？

任何篩選測試都有可能出現假陽性和假陰性。假陽性故然會在等待確診報告時帶來額外的擔憂，但請記住：在低感染率的地方，產生假陽性的機會始終較高，所以不用過度擔心，應盡量保持正常生活、繼續安全措施、保護自己及別人。至於假陰性，則可能帶來錯誤的安全感，延誤診斷及治療。所以，高風險群組即使一次測試呈陰性，也應該繼續安全措施及定期檢驗。



我在綜合治療中心(ITC)的日子

C小姐是一位二十多歲，樣貌娟好的女士。

她很年輕的時候便感染了HIV，但她沒有放棄自己，多年來她定時覆診，按時吃藥，並能配合醫護人員的治療。多年的努力並沒有白費，最終她有一段美滿的婚姻，及擁有一個對她不離不棄的丈夫。那天是我們首次會面，她興奮的告訴我：「姑娘，我結咗婚啦！先生是一位非感染者，我無想過我還會有結婚的機會。」我由衷的祝賀她，之後，我們談談她婚後生活的適應、家庭計劃等...的確，正如她所說，她的幸福是得來不易，倘若當初她選擇怨天尤人，自怨自艾地痛恨那個把病毒傳染給她的男人；又或許是悔不當初，整天沉溺在傷痛中，我相信她沒有今天的幸福生活。

另一位讓我難忘的是A先生，一位六十多歲的男士。

對他印象深刻是因為他溫文有禮，那天他穿著筆挺的西裝，比約定時間早到達診所，顯示出他對首次約會的重視。言談間知道他學歷不高，但經過一番努力，

小草

時光飛逝，轉眼數載，不經不覺我在ITC也渡過了三個年頭。回望過去數年的生命點滴，有許多讓我難忘，讓我反思的人和事，以下便是其中一二：

事業亦頗有成就。確診後他並沒有隱瞞病情，他坦白的告訴了妻子及前度女友關於自己感染HIV的事實，讓她們可以及早做測試，會面結束時還有禮地與我握手道別。A先生很快便開始藥物治療，但可惜的是，他在確診數月後因為併發症而離世。此刻，我想若果他能早點接受愛滋病抗體測試，早點得知感染的事實，再早一點接受治療，那麼結果可能會不一樣了！雖然我無緣與他繼續並肩走那醫治之路，但亦感激上蒼讓我遇上一位曾經為自己的健康，為家人而努力過的朋友。

作為一位愛滋病的專科護士，我有幸能陪伴愛滋病患者走這條治療之路，分享他們的喜悅與哀傷。或許我不能為他們解決什麼難題，但盼望耐心的聆聽能給他們帶來一點點的安慰，讓其明白到他們並非孤單一人，背後還有一群默默地支持着他們的醫護人員。最後寄語各位朋友忘記以往、努力向前、活在當下，人生是充滿著「希望」的。

報復 的日子

年青人

當我知道感染了愛滋病，我真的好氣憤，
為何傳染給我？

**我要報復！有人傳染給我，我也可以
傳給其他人…**

我覺得身體沒有問題，便沒有再覆診。我放縱自己做不安全的性行為，如此生活了兩三年！我以為會好開心，但開心後，內心的罪咎感一直折磨我！我好辛苦！今年生日剛出糧，本來計劃和朋友玩小小毒品來慶祝，不知為什麼，當晚，玩得太高興，不知不覺吸了很多毒品，醒來時袋內一個月的薪金都不見了，朋友說錢都用來慶祝了！

錢沒有了，心又煩，精神開始出了問題：我好怕見到警察，覺得他們想捉我！走到街上和人吵起來！返回工作的地方又出事了：我情緒失控，重複亂說話，不應說的都說，我即刻被炒了！禍不單行，我在街上又鬧事了：我不知怎樣暈倒在街，被人送了入醫院。我告訴醫護人員我有這個病，但沒有覆診。

當我在醫院清醒後，醫生除了轉介我到精神科，又勸我返回九龍灣覆診。今次，我再回來，覺得身體比以往虛弱了，CD4大跌，我的記憶又好像差了，可能是病發了！醫護人員為我安排了治療，今次我沒有再失約了！

我覺得自己還年輕，身體好些便可以工作，我不想再過那些表面開心但充滿罪惡感和不快樂的日子！今次入院，我還聯絡了很久沒見的媽媽，她知道我一切，包括我這個病。她沒有責罵我，還鼓勵我重新再來，又建議我找份工作好好生活！

今次再回來，我會依照醫生吩咐定期覆診和食藥了！

紅絲帶 Red Ribbon

傳真訂閱(852) 2338 0534

姓名：

團體：

地址：

電話： 數量： (份)

電郵：

所提供的個人資料只作通訊用途

郵寄：九龍聯合道東200號

橫頭磡賽馬會診所2樓紅絲帶中心

電郵：rrc@dh.gov.hk

徵稿

歡迎任何人士藉不同形式投稿，
如文章、漫畫、短詩等等，
抒發感受、分享經驗、傳達關懷。

寄：紅絲帶刊物工作小組收
九龍灣啟仁街9號九龍灣健康中心8樓

電話：(852) 2116 2878

傳真：(852) 2117 0809

電郵：rrbulletin@dh.gov.hk