

HIV/AIDS DH2293 填寫指引

- (1) **參考編號:** 請填上任何自選代碼(如個案編號),該代碼只用作配對個案用途。
- (2) **出生時的性別:** 指出生時的表型性別或出生證明上的性別。在極少數情況下,表型性別可能與基因型性別不同。
- (3) **性別認同:** 指一個人自己的性別認同,不一定與任何醫療/外科手術或行為轉變有關。有些人認為自己是非二元性別或性別流動(不固定,例如跨性別)。全球上,跨性別者(性別認同與出生時的性別不同)比順性別者(性別認同與出生時的性別相同)感染愛滋病病毒的風險為高。
- (4) **懷孕:** 女性生殖器官仍完好並使用雄性激素的跨性別男性(生物性別是女性)是有可能懷孕的。
- (5) **感染愛滋病病毒的疑似風險因素:** 有些人可能有不止一種確定的風險因素。如果有超過一個疑似風險,請按照最可能的程度依次填寫“1”和“2”。如果個案之前的愛滋病病毒檢測結果為陰性,請填寫他/她最後一次陰性檢測後的風險因素。建議到獨立診症室詢問臨床病史,以獲得更準確的信息。
- (6) **確認性檢驗:** 如果進行了蛋白質印跡法或其他確認性檢驗法,則選擇這兩個測試。僅當確認性檢驗法結果為陰性或未有進行時才選擇 PCR。
- (7) **化驗編號:** 請填寫以下公共化驗所的化驗編號:(1) 衛生署公共衛生化驗中心、(2) 伊利沙伯醫院、(3) 威爾斯親王醫院或 (4) 紅十字輸血中心。如果確認性檢驗是在私人實驗室進行,請在提交此 DH2293 表格時,向我們提供確認性檢驗報告的副本作為附件。
- (8) **愛滋病界定疾病:** 愛滋病病毒感染和一種或多種符合愛滋病指標條件的明確化驗結果(1995年7月,愛滋病科學委員會。可參考<https://www.aids.gov.hk/english/surveillance/definition.html>)。