

我適合愛滋長效針劑治療嗎？

前言

「愛滋病」，過去被視為二十世紀的黑死病，隨著雞尾酒療法問世後，大幅改善感染者的存活率、增加平均餘命。如今愛滋病已被視為慢性病，如高血壓、糖尿病一般，只要規則回診、每日定時服藥即可完成治療，與正常人無差異。然而，每天服藥仍有漏藥的風險，長期漏藥易造成抗藥性以致治療失敗的風險增加。

愛滋長效針劑為針劑肌肉注射的長效劑型，目前已納入健保給付規範，長效針劑的治療可降低感染者忘記服藥的風險，也無需擔心保存藥物有疾病曝光的疑慮。若醫師評估後可轉換針劑治療，可降低患者忘記服藥的焦慮感、提升生活品質。

適用對象 / 適用狀況

Vocabria (莫帕滋長效注射劑) 與 Rekambys (瑞卡必持續性藥效注射懸浮劑) 併用，治療已達病毒學抑制效果 (HIV-1 RNA < 50 copies/mL) 且對 cabotegravir 及 rilpivirine 不具已知或疑似抗藥性之成人的HIV-1感染症。

診斷碼

B20

介紹

- (一) 併用Vocabria (莫帕滋長效注射劑) 與 Rekambys (瑞卡必持續性藥效注射懸浮劑) 第一及第二個月分別肌肉注射 Vocabria 長效針劑 600 毫克以及 Rekambys 長效針劑 900毫克一次，第四個月起每 2 個月肌肉注射一次Vocabria (長效針劑 600 毫克以及Rekambys長效針劑 900 毫克。
- (二) 注射部位建議為腹側臀肌或是背側臀部。



醫療選項簡介

含 Cabotegravi r(莫帕滋長效注射劑) 及 Rilpivirine (瑞卡必持續性藥效注射懸浮劑) 成分之愛滋治療長效針劑於2014年通過FDA。2021年於美國上市，台灣2024年4月1日起納入健保給付規範；長效型 Vocabria + Rilpivirine，每兩月注射一次。必須在標準治療日前後七天內給藥。長效針劑副作用為注射部位紅腫、疼痛、發燒、頭痛，副作用約2 – 3天會獲得改善。

長效針劑仍會有藥物交互作用的問題。若您目前有正在服用其他科別的藥品例如：抗痙攣藥物 carbamazepine、oxcarbazepine、phenobarbital、phenytoin 抗分枝桿菌藥物 rifabutin、rifampin、rifapentine 全身作用性糖皮質激素 dexamethasone，除了單劑治療之外聖約翰草 (Hypericum perforatum 貫葉連翹) 口服導入藥品則需注意多價陽離子的制酸劑。



您目前比較想要選擇的方式是

- ☐ 長效針劑注射治療
- ☐ 維持目前的口服治療方式



參考文獻：

衛生福利部疾病管制署、台灣愛滋病學會

後面尚有題目，請繼續回答，謝謝

請透過以下四個步驟來幫助您做決定



步驟一：醫療選項的比較

選項	長效針劑	口服藥物
使用方式	肌肉注射	口服
回診頻率	兩個月	三個月
用藥頻率	兩個月一次；每次兩針	每日一次；一次一顆或多顆
治療成效	佳；可達病毒量測不到	佳；可達病毒量測不到
副作用	施打部位紅腫、頭痛、發燒 常見不良反應：頭暈(痛)、噁心	頭暈(痛)、腹瀉、噁心、失眠
優點	1.無保存藥物問題 2.無需每日服藥，減少漏藥次數風險 3.疾病曝光風險較低	1.無需改變治療方式 2.可合併治療B型肝炎 3.回診時間及地點彈性 4.健保藥局可領藥 5.回診次數比較少
缺點	1.注射部位疼痛、紅腫，約3天可減緩 2.長效針劑不含可治療B型肝炎的成份(TDF base)，故無法合併治療B肝 3.曾治療失敗者無法使用 4.回診時間需固定且次數比較多	1.需每天服用藥物 2.有漏藥或重複用藥風險 3.有疾病曝光風險

步驟二：您選擇醫療方式會在意的項目有什麼？以及在意的程度為何？

考量項目	1 ← 感受程度 → 5				
	不在意 1	不太在意 2	普通 3	在意 4	非常在意 5
治療成效	1	2	3	4	5
改變治療模式	1	2	3	4	5
藥物副作用	1	2	3	4	5
藥物交互作用	1	2	3	4	5
疾病曝光風險	1	2	3	4	5
回診頻率	1	2	3	4	5
治療方便性	1	2	3	4	5

★您的總分為 _____

★7-20分：適合口服藥物

★21-35分：適合長效針劑



步驟三：您對治療的認知有多少？（請勾選V）

長效針劑治療	對	不對	不確定
1. 目前HIV無法治癒，仍需透過每日服藥或針劑注射維持體內病毒量檢測不到			
2. 長效針劑治療每兩個月一次的肌肉注射，必須在標準治療日前後七天內給藥。			
3. 注射長效針劑仍有藥物交互作用的問題			
4. 注射長效針劑仍會有藥物仍有副作用			
5. 治療期間若產生抗藥性，即停止針劑治療；原先的口服處方也可能因抗藥性需更改處方，您能接受並承擔治療失敗的風險			



步驟四：您現在確認好想要的治療方式嗎？

- 我已經確認好想要的治療方式，我決定選擇：（下列擇一）
 - ☐ 肌肉注射之長效針劑治療
 - ☐ 原口服藥物處方進行治療
- 目前我還無法決定
 - ☐ 我想再與我的主治醫師討論我的決定
 - ☐ 我想要再與其他人(包含配偶、家人、朋友或第二意見提供者...)討論我的決定
- 對於以上治療方式，我想要再了解更多，我的問題有：

完成以上評估後，您可以將此份結果與您的主治醫師討論。

患者/家屬簽名欄：

日期： 年 月 日

～感謝您撥空填寫，敬祝 順心～



最後，請花一點點時間幫我們完成下列評估。您的肯定跟建議是我們的動力～ ^_^



醫療決定品質評估

	不在意	不太在意	普通	在意	非常在意
1. 在下決定前，幫助我知道每個選項的優點及缺點					
2. 在下決定前，幫助我辨識想詢問醫生的問題					
3. 在下決定前，幫助我表達疑慮與想法且受到醫療人員重視					
4. 在決定治療方式時，了解在意問題的好處及壞處					
5. 在決定治療方式時，得到足夠的幫助或建議來作決定					
6. 在決定治療方式時，作了最適合的決定					
7. 在協助你下決定時，醫療人員的努力程度					
8. 這樣的醫病溝通方式，能減少我的焦慮					
9.這份決策輔助工具，是否有哪些描述、圖片、呈現方式或題目，讓您不容易理解或作答？請簡述：					

10.是否有想知道且關係到抉擇的問題，但這份決策輔助工具沒有說明？請簡述：

參考：醫策會「病人安全共進計畫 成效評估調查問卷（民眾版）」

有建議也歡迎提出喔～
