

表 7-1、因經皮刺傷導致暴露後，建議使用的 PEP

暴露來源病患的 HIV 感染狀態					
暴露的種類	第一級 (Class 1) 感染狀態	第二級 (Class 2) 感染狀態	病患的感染狀態 不詳	不知來源病患	未感染 HIV
較不嚴重者 <sup>(註一)</sup>	建議使用 基本 PEP <sup>(註三)</sup>	建議使用 加強 PEP	通常並不須要使用 PEP；但若來源病患感染 HIV 的危險性時，可考慮使用基本 PEP	通常並不須要使用 PEP；但若推測可能的來源病患感染 HIV 的危險性時，可考慮使用基本 PEP	不需使用 PEP
比較嚴重者 <sup>(註二)</sup>	建議使用 加強 PEP <sup>(註四)</sup>	建議使用 加強 PEP	通常並不須要使用 PEP；但若來源病患感染 HIV 的危險性時，可考慮使用基本 PEP	通常並不須要使用 PEP；但若推測可能的來源病患感染 HIV 的危險性時，可考慮使用基本 PEP	不需使用 PEP

註一：例如實心針頭（手術縫合針）或表淺的刺傷等。

註二：例如大而中空的針頭、深入的刺傷、導致刺傷的器械上可見血液殘留、或被先前留置於病患血管中的針頭所刺傷。

註三：基本 PEP 係指下列組合中的任何一種

- 一、 zidovudine + lamivudine (Combivir<sup>®</sup>複方) (優先選用之配方)
- 二、 lamivudine + didanosine (Videx<sup>®</sup> EC)
- 三、 lamivudine (3TC<sup>®</sup>) + stavudine (d4T)
- 四、 abacavir (ABC) + lamivudine (3TC<sup>®</sup>) or as fixed dose combination (Kivexa<sup>®</sup>複方) (需特別注意過敏的可能<sup>(註五)</sup>)。

註四：加強 PEP 係指基本 PEP 再加上下列任何一種藥物

- 一、 lopinavir/ritonavir (Kaletra<sup>®</sup>複方; LPV/RTV) (優先選用之配方)
- 二、 atazanavir (Reyataz<sup>®</sup>; ATV)
- 三、 indinavir (Crixivan<sup>®</sup>; IDV) + ritonavir (Norvir<sup>®</sup>; RTV)
- 四、 nelfinavir (Viracept<sup>®</sup>; NFV)
- 五、 efavirenz (Stocrin<sup>®</sup>; EFV) (在已知懷孕或在生育年齡的婦女要注意致畸胎的可能)

註五：根據臺大醫院的臨床觀察和基因型的研究發現，在國人帶有和發生 abacavir 過敏相關的基因型 (HLA B\*5701) 的頻度很低 (低於 1%)，發生符合 abacavir 過敏反應定義的機會大約為 0.5%。