

# **香港愛滋病預防工作**

## **策略系列**

藥物濫用者的愛滋病病毒預防措施

— 策略原則 —

二零零一年六月

愛滋病顧問局  
愛滋病預防及護理委員會

# 香港愛滋病預防工作

## 策略系列

### 系列簡介

本文是愛滋病預防及護理委員會自一九九九年所編製的《策略系列》的其中一份文件。《策略系列》旨在介紹目前本地環境所特有而又需要優先處理的範疇；其中涉及對愛滋病病毒和有關問題的瞭解，同時概述各方面已達致共識的未來工作方向和建議。全文從社會角度出發，採取務實態度來闡述問題。本系列的目標使用者包括政策制定者、行政人員、教育人員、策劃人員和執行人員，以及所有有關公眾人士。

### 策略系列的目的：

- (1) 提高社會對有關問題的興趣；
- (2) 促進發展有目標的預防活動；及
- (3) 提供討論園地，以調整未來策略。

### 更新資料

愛滋病病毒預防工作是一項需面對情況不斷變化的工作，極須倚靠社會公眾人士提供資料，協助制訂有效策略。本系列的各篇論文所展示的情況和所提出的建議在編製文件時均切合當時環境。然而，該等建議不能說是完美無缺和毫無爭議餘地。本委員會在適當時候會重新檢討這些文件。我們歡迎任何有興趣的人士向我們提供意見和建議，如能附上有關文獻和參考資料更佳。

### 版權：

愛滋病預防及護理委員會擁有本系列論文之版權，歡迎複製各論文。惟任何內容引述和轉載均應註明資料來源為：香港愛滋病預防及護理委員會。

有關愛滋病預防及護理委員會資料，請參考封底簡介。如欲索取本文之更詳細資料或其他刊物系列，請參考愛滋病顧問局年報或聯絡愛滋病顧問局秘書處。

### 地址：

香港九龍油麻地炮台街 145 號油麻地賽馬會診所 5 字樓

電話：(852) 2304 6100

傳真：(852) 2337 0897

電郵：[aca@health.gcn.gov.hk](mailto:aca@health.gcn.gov.hk)

網址：<http://www.info.gov.hk/aids>

## 前言及鳴謝

本策略建議為藥物濫用者專責小組、愛滋病預防及護理委員會，以及香港愛滋病顧問局的共同工作成果。專責小組成員(包括非政府組織及政府代表)曾進行三輪草擬、諮詢及修改工作才達成了共識原則。

召集人及主筆謹向藥物濫用者專責小組的所有成員所作出的貢獻致謝，尤其是陳正年醫生所提供的背景資料及對文件內容的認真審閱；香港社會服務聯會的彭盛福先生的後勤支援及機構間的協調工作，以及楊詠珊小姐辛勤周到的秘書服務。

文件的出版並非有關工作的終結，而是社會各界繼續參與共同努力的開始，以改善及改進我們的策略，減低香港成千上萬的藥物濫用者感染愛滋病病毒／愛滋病的風險，以及減低他們濫用藥物的行為對其本身及社會整體的損害。歡迎各界人士提出意見及建議。

錢明年博士，*MBE, D.Sc, MPH, MSW*

藥物濫用者專責小組召集人

愛滋病預防及護理委員會

二零零一年三月

## 背景

1. 注射藥物成為愛滋病病毒的重要傳播途徑已獲廣泛認同。在多個地區不斷有報導藥物濫用者受愛滋病病毒感染的數字急劇增加，這些地區包括鄰近香港的中國大陸南部省份，以及東南亞其他國家。由於有多個因素，例如門診及毋須留院治療計劃廣泛採用不同的藥物治療方法，普遍使用即用即棄針筒，以及當局於一九八五年發現首宗愛滋病病毒呈陽性反應個案後，及早作出處理關係，香港在過去十五年間幸運地在濫用注射藥物有關的愛滋病病發率處於極為低的水平。然而，在一九九九年及二零零零年所收集的最新流行病學數據分析顯示，令我們警覺有必要對預防及治療愛滋病病毒感染的策略作出檢討。

## 香港的愛滋病病毒感染狀況

2. 於二零零零年十二月底，衛生署錄得 1,542 宗愛滋病病毒感染個案。在其中，500 名已患上愛滋病。性接觸仍是最重要的愛滋病病毒傳播方式，佔整體累計數字的 82%。在所有受感染的人士中，32 名（2.1%）是與濫用注射藥物有關。當中 30 名為男士，包括 20 名華裔人士。9 名病發成為愛滋病人，其中 4 名已去世。於一九九八年底，與濫用注射藥物有關的新個案數目，每年平均 1.13 宗，每年個案由 1 至 3 宗不等。然而，僅在一九九九年，經證實的新個案有 6 宗，二零零零年度增加 9 宗，故此，這是自一九八四年推出的自願呈報系統監察有數字以來的新高。
3. 儘管有關感染的絕對數目與我們的鄰近地區比較，仍屬少數，但已知的藥物濫用者愛滋病病毒陽性個案在過去兩年躍升超過六倍。此趨勢亦於美沙酮診所、住院戒毒康復中心的非聯系不記名監測的結果反映出來。於一九九八年在美沙酮診所透過非聯系不記名監查驗出藥物濫用者帶有愛滋病病毒的比例為 0.21%，一九九九年為 0.11%，而在住院戒毒康復中心的有關帶病毒率分別為 0.13% 及 0.18%。在二零零零年，美沙酮診所及住院戒毒康復中心的帶病毒率分別為 0.27% 及 0.6%。與此同時，在雲南、廣西、廣東省及中國西北地區、東南亞國家（特別是越南），以及亞洲西南部國家（特別是印度）均繼續錄得藥物濫用者受愛滋病病毒感染的數字有急劇上升的趨勢。
4. 本地藥物濫用者容易受愛滋病病毒感染從行為數據可見一斑，特別是在藥物注射及共用針筒方面。根據香港戒毒會及香港培康聯會的每年街頭吸毒者調查顯示，在過去數年間，此等容易受感染的行為極為普遍。值得注意的是，於二零零零年十二月最新進行的街頭吸毒者調查，500 名受訪者中，有跨境吸毒習慣者佔 16%。而在美沙酮診所、石鼓洲康復院及藥物濫用資料中央檔案室的求診者中，這種容易感染愛滋病病毒的行為在數字上無大變化。目前仍然缺乏數據顯示藥物濫用者透過性接觸傳

染病毒予其伴侶及濫用藥物作為母親傳染病毒予其嬰兒的數據。

#### 藥物濫用者的預防愛滋病病毒感染及健康推廣計劃的一般目標

5. 市民大眾有必要知道透過濫用藥物感染愛滋病病毒、性病及其他傳染病的潛在風險。計劃的基本目的旨在預防人們染上吸毒習慣，及已吸毒者須盡量避免一些可引致不可逆轉或致命後果的高危行為。
6. 最重要目的是減低藥物濫用者透過共用注射工具或不採取預防措施的性活動而受到愛滋病病毒感染的風險。
7. 務需盡早察覺受愛滋病病毒感染的藥物濫用者，以便於醫療方面及社會方面加以介入，另一方面其私隱及尊嚴亦要受保障。
8. 由於香港人常跨境到鄰近地區以較廉宜的代價取得毒品上的滿足，所以在藥物濫用者的風險行為與及愛滋病病毒的狀況上，需加以密切監察，更要與鄰區伙伴機構攜手合作。

#### 有關政策及立法問題的建議策略

9. 應主張公開採納降低傷害原則，與禁毒常務委員會的減低供應及需求政策同步進行。
10. 放寬擁有藥物注射工具可被追究刑事責任的條例，以鼓勵注射毒品者使用本身的清潔針筒。
11. 就本地需要及汲取無國界醫生於一九九六年至一九九七年在望后石難民營的經驗，重新檢討交換針筒的可行情況。
12. 就政策發展而言，在《藥物依賴者治療康後中心（發牌）條例草案》，須增加一項條文以鼓勵進行自願性愛滋病病毒抗體測試及參與愛滋病預防教育及活動。

#### 預防教育、宣傳及健康推廣策略

13. 務需制定愛滋病預防教育及降低傷害計劃，而在院舍及中途宿舍進行的戒毒治療計劃和在提供康復後的照顧時，須經常舉行有關的教育及推廣活動。須為各層員工制定指引及安排培訓課程。
14. 經常舉辦愛滋病預防活動予美沙酮診所的服藥人士，並於首次登記或再次登記時給予朋輩式的輔導。

15. 務需經常性進行有關愛滋病及濫用藥物的宣傳活動，以期發揮深遠的影響力。
16. 培訓輔助性質的男女專業人員及朋輩輔導人員，以推廣愛滋病預防教育及減少傷害的示範，並由專業人員支援，包括健康教育者、護士及社工。
17. 特別針對容易接觸派對毒品（例如 K 仔、MDMA（俗稱忘我、Fing 頭丸）等）的場所，並須輔導參與者不要進行不安全的性接觸。計劃須帶出安全性行為及使用安全套的訊息。
18. 務需加強教育予所有戒毒康復計劃的前線工作者，包括美沙酮診所的醫療輔助隊人員，讓他們明白鼓勵求診者/病人進行自願測試及對其愛滋病病毒狀況保密的重要性。
19. 運用資訊科技，例如網頁及電話熱線，發掘新媒體，以回答市民查詢有關各類濫用藥物、安全性行為、愛滋病等問題。

#### 外展輔導與危機處理的介入

20. 務需動員、培訓及組織外展小組，為香港、九龍及新界的海洛英販賣黑點提供廣泛而密切的服務。調配專業統籌人員與專業輔導人員，進行全年的外展服務。
21. 務需作行動研究計劃，以發展及評估外展小組的計劃和成果，以及降低傷害工作的成本效益。
22. 加強對街頭吸毒者進行調查，以評估就社群層面的愛滋病病毒感染意識及風險行為。同時須注意愛滋病病毒感染率可能因不同地區的嚴重情況而需適時的調整優次和分配恰當資源。
23. 加強監察街頭吸毒者的愛滋病病毒感染，並須透過採用科學化的妥善方法進行。
24. 務需鼓勵戒毒中心及美沙酮診所的所有求診者，不論其性別及職業，進行自願性愛滋病病毒抗體測試。
25. 建基於「交換針筒」的試驗計劃原則上，可於海洛英倚賴者通常聚集或途經的高危區推行。但須增強非政府組織在此方面的參與。
26. 香港的降低傷害工作者與其他區域（包括雲南、廣西、廣東及澳門）及國家（包括印度及泰國）的同業工作人員的交流訪問應加以鼓勵，以期互相吸收及學習彼此在降低傷害方面的經驗及技術。應推動有關教育、

預防及研究的合作計劃。

## 一般參考書目

1. CN Chan, KM Ho, YY Lai et. al, Hong Kong STD/AIDS Update – a quarterly surveillance report, Vol. 7 No 1 February 2000 , Department of Health
2. Ch'ien, James MN., Behavioral Pharmacology & the Concept of Harm Reduction' in HKCSS & CADAPT, Proceedings of the First Mainland China & Hong Kong SAR Drug Abuse Prevention & Treatment Symposium, 1999
3. Ch'ien, James MN., Lo, P.C. & Mau et al., Annual Street Addicts Survey, 1992 – 2000, SARDA/PHSHA, 2001 (pending publication)
4. Iguchi, Martin Y., et al., Interpreting HIV Seroprevalence Data from a Street-Based Out-Reach Program, Journal of AIDS, Raven Press Ltd. N.Y. 1994
5. Lai, LF & Ch'ien, James MN, Narcotics Control and AIDS Prevention., a pictorial guide published by the Technology Guidance Centre on Drug Abuse Treatment of the Guangdong Bureau of Health in Chinese, Guangzhou, 1998
6. Narcotics Div., Gov. Sec., HKSAR, Central Registry of Drug Abuse 46<sup>th</sup> & 47<sup>th</sup> Reports; 1991 – 2000
7. UN Int'l Drug Control Programme, Regional Centre for East Asia & the Pacific, Reducing Illicit Drug Use in the Highland of E. Asia in the External Sub-regional Appraisal Report Feb 2000 (unpublished item)
8. UNDCP, Regional Center for East Asia & the Pacific, Report on Sub-Regional Workshop for Cross Border Law Enforcement Cooperation in East Asia (AD/RAS/99/D91), No. 21/2000



## 關於愛滋病預防及護理委員會一些資料

愛滋病預防及護理委員會於一九九九年八月，由第四屆愛滋病顧問局成立的。愛滋病預防及護理委員會的成立替代了第三屆愛滋病顧問局轄屬的兩個委員會，這包括了由前醫務衛生署於一九八七年成立的愛滋病教育及宣傳委員會和於一九九四年成立為評估本港提供予愛滋病病毒感染人士/愛滋病患者服務質素及足夠程度的愛滋病服務發展委員會。

### 愛滋病預防及護理委員會的職權範圍：

- 向愛滋病顧問局負責；
- 制訂愛滋病毒感染／愛滋病的預防策略，並重點關注弱勢社群；
- 發展一個適合香港的愛滋病毒感染／愛滋病預防及護理活動模式；
- 發動社區參與本港愛滋病毒感染／愛滋病的預防及護理活動；
- 發展一個經統籌的規劃路向，以促進社會作出正面回應；
- 促進有關公營及私營機構為感染愛滋病／愛滋病者提供具質素的醫療護理及支援性服務；及
- 對香港愛滋病的預防及護理計劃的有效程度進行評估。

### 成員

#### 主席

黃葉慧瑩女士

紀愛恩修女

溫茂昌先生

馮伊妮女士

#### 委員

陳立志醫生

李永浩教授

林濬先生太平紳士

(至 2000 年 7 月辭職)

何淑貞教授

張之珏先生

何志安先生

劉德輝博士

Dr. Kerrie L. MacPherson

陸寶珠女士

杜宗智先生

彭盛福先生

連愛珠女士

錢明年博士

唐建生先生

顧振華先生

白威先生

陳國超先生

李頌基醫生

施文奇先生

方素娟女士

懲教署

陳家輝醫生

衛生署

鐘偉雄醫生

(至 2000 年 1 月)

鄭國威醫生

(自 2000 年 2 月起)

衛生福利局

陸綺華小姐

新聞處

劉偉炳先生

社會福利署

梁王秀薇女士

顧問局秘書處

衛生署

陳正年醫生

葉鑾新先生