

青少年性傳染病照護與預防



參考資料:全聯護訊

作者:

趙國玉 長庚科技大學護理系助理教授

翁嘉穗 馬偕醫療財團法人馬偕紀念醫院
婦產部主治醫師

前言



- 近五年來台灣青少年的總人口數每年顯著下降(內政部，2017)，然而青少年性病增加的比例卻逐年攀升(衛生福利部疾病管制署，2017)，尤其以淋病最為顯著。2012年之前15-19歲青少年每年被診斷出淋病的人數約為120人，近五年人數每年持續上升，至2016年新增感染人數380人，幾乎攀升了三倍。而且年紀越小，影響越大，其中10-14歲淋病被感染的個案數，更增加4-8倍之多(表一)；與同期成人人數增加兩倍，有顯著差異。



- 女孩子宮頸轉化區保護細胞只有一層上皮細胞，且其平滑性也不足，需要到 20 歲才會發展出成熟的 30 至 40 層成熟、平滑、呈現粉紅色、較具保護性的轉化區保護細胞 (Bieber, Sanfilippo, Horowitz, 2015; Grossman, 2009) ，使得少女一旦發生不安全性行為，大幅度增加了罹患性病的機會 (Sellors & Sankaranarayanan, 2003) 。



- 青少年大腦細胞中感覺與理性之間尚未產生良好連結，導致壓力情境下（如同儕壓力、環境氛圍等），會使用感覺行事，不考慮後果，一旦誘惑情境發生，則易有不安全性行為的情況，在美國，已經有性行為的青少年當中，估計就有二分之一的人會在二十五歲前感染一種以上的性病(陳文龍，2016; American Social Health Association, 2005)。

照護4N原則



- 1. 性傳染病可能沒有症狀(No symptoms)
古老的性傳染病如淋病、梅毒，於感染後約一至數週即會出現症狀，目前使用抗生素治療效果良好。然而，還是有許多的性傳染病，像是披衣菌、人類乳突狀病毒等，患者不一定會出現外顯的症狀，如：陰道分泌物、男性泌尿道分泌物、生殖器周邊潰瘍等。
部份性傳染病沒有外顯的症狀，個體一旦受感染，會成為連自己都不知的傳染者，如果持續有性行為（即使是較安全性行為），也會使得疾病繼續傳染出去。
性傳染病通常是藉由性行為傳染（亦會有血液、體液傳染的情況），只要兩個沒有感染過的人彼此發生性行為，是絕對不會感染性傳染病的。



- 2. 性傳染病可能持續終身無法根治(No cure)

除細菌類的性傳染病外，病毒類的性傳染病僅能降低病毒量，並無法根治而長期或終生存留於個體體內，如疱疹病毒、愛滋病等。人類乳突病毒大部分有機會藉由個體的免疫力清除，但仍有不少的比例，會潛伏於體內，造成細胞病變，形成子宮頸癌等。

病毒可能會在人抵抗力不佳時，出現症狀；如愛滋病，已經有藥物可以有效控制病毒量，甚至可以控制到血液完全測不到，宣稱不使用保險套也可以達到零傳染力 (Collins, 2016)。

被傳染者免疫能力是否正常、感染者是否有規則服藥、病毒是否已經產生抗藥性等...多重的因素，都顯現性傳染病即使有治療，絕對會有不可控制的傳染機會存在 (楊褚棣等，2013；羅一鈞，2009)。



- 3. 保險套預防效果不足(No guaranteed protection through condom use)

在 20 幾種性傳染病當中，僅有愛滋病在全程使用保險套，防護效果可達到最高 80% (Weller & Davis-Beaty, 2012)，其他種性傳染病，致病原有可能生長。

於皮膚毛髮上，這些是保險套覆蓋不到的地方。細菌與病毒完全無法通過乳膠材質的保險套，但是個體在使用時，精液與病原體還是有可能從邊緣跑出來、脫落、破裂或過度拉扯。對於使用不熟悉，或操作不純熟者，保險套失去防護效果的比例更高。



- **4. 通報相關主管機關(Notification)**

除法定傳染病，如第三類法定傳染病：淋病、梅毒、愛滋病需要於一週內通報衛生福利部疾病管制署。