

決策題目

HIV 感染者抗病毒藥物的治療選擇

前言

目前台灣建議的抗病毒藥物，各有不同的特性。因長期服用藥物可能產生少數副作用，影響生活品質，導致服藥不規則，而這正是造成治療失敗的主要原因。我們這個輔助工具幫助您事先評估不同處方藥物特性以及您個人的生活情境、偏好，讓您能夠充分地與個案管理師及醫師做討論，選擇對您最合適的處方。

適用對象 / 適用狀況

新診斷HIV感染及穩定個案簡化藥物

疾病或健康議題簡介

愛滋病毒為人類免疫缺乏病毒（Human Immunodeficiency Virus, HIV）的簡稱，是一種破壞免疫系統的病毒。它會破壞人體原本的免疫系統，使得CD4 T淋巴球下降，導致身體抵抗力降低，而出現發燒及各種伺機性感染，嚴重者甚至會死亡。

服用雞尾酒療法是目前控制病情唯一有效方式，雖然無法消滅病毒或根治疾病本身，但能有效抑制病毒複製、減少病毒相關的死亡率及腫瘤發生率、保留甚至重建免疫系統，特別是輔助CD4 T淋巴球再生。隨著醫藥技術的演進，目前雞尾酒療法的趨勢目前是以服用三合一複方藥物為治療主流，藥物僅需『一天吃一次、一次一顆』，不僅增加感染者服藥便利性外，亦大幅改善過去藥物副作用所帶來的不適，提升服藥順從性，進而改善生活品質。

醫療選項簡介

目前四種雞尾酒療法處方，皆為複方劑型，每種處方內含至少三種抗病毒藥物

1. 種類

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							
大小	20x10.4mm	21.6x11.3mm	15x7mm	15x8mm	22x11mm	18.5x9.5mm	14x7mm
成份	EFV/FTC/TDF 600/200/300mg	DOR/3TC/TDF 100/300/300mg	RPV/FTC/TAF 25/200/25mg	BIC/FTC/TAF 50/200/25mg	DTG/3TC/ABC 50/300/600mg	DTG/3TC 50/300mg	DTG/RPV 50/25mg

2. 藥物的選擇方向

吃飯囉



● 三餐時間是否固定



● 身體狀況

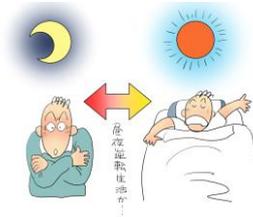
病毒量是否大於10萬/毫升

CD4 T淋巴球小於200/微升

是否有肝疾病，如B、C肝帶原、肝硬化等

腎臟功能是否異常

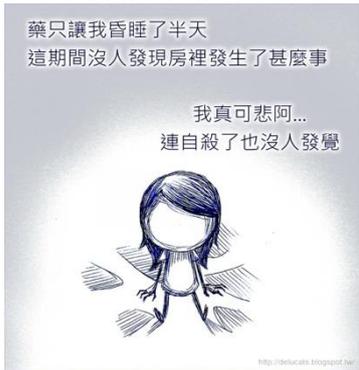
- 工作性質，如是否需要輪班、加班等
- 睡眠時間有無固定



- 其他用藥
有無使用娛樂性用藥
是否正在使用或未來可能使用美沙酮
制酸劑



- 是否有憂鬱病史或自殺意念

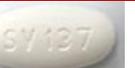


3. 四種處方在各項問題的優劣：

(1) 藥物大小及使用方式

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							
大小	20x10.4mm	21.6x11.3mm	15x7mm	15x8mm	22x11mm	18.5x9.5mm	14x7mm
咬碎磨粉	不建議	不建議	不建議	不建議	可剝半磨粉	可剝半磨粉	不建議

(2) 飲食對藥物影響

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							
飲食對藥物影響	會幫助藥物吸收，增加血液濃度， 導致副作用會增加 ，建議睡前空腹使用	隨餐、空腹服用皆可	食物會幫助藥物吸收，增加藥物效果， 建議隨餐服用	隨餐、空腹服用皆可	隨餐、空腹服用皆可	隨餐、空腹服用皆可	食物會幫助藥物吸收，增加藥物效果， 建議隨餐服用

(3) 生活作息

日夜顛倒睡眠不規律、操作重機具或交通運輸工具

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							
生活作息	會嚴重頭暈，需睡前服用，不適合睡眠時間不固定者，如：輪班者	可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用	可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用	可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用	可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用	可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用	可能會有輕微頭暈，一般不需睡前服用

(4) 合併其他感染

a. B型肝炎：建議選擇處方中包含Tenofovir(TDF/FTC)之藥物，可同時治療B型肝炎

- b. C型肝炎：抗C型肝炎藥物及HIV藥物
 c. 結核菌
 d. 腎功能不佳

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							
B型肝炎帶原							
C型肝炎帶原							
結核菌感染							
腎功能	肌酸酐廓清率 < 50 mL/min 已損傷不建議 使用	肌酸酐廓清率 < 50 mL/min 已損傷不建議 使用	肌酸酐廓清率 < 30 mL/min 已損傷不建議 使用	肌酸酐廓清率 < 30 mL/min 已損傷不建議 使用	肌酸酐廓清率 < 50 mL/min 已損傷不建議 使用	肌酸酐廓清率 < 50 mL/min 已損傷不建議 使用	腎功能損傷可 使用

(5)合併其他藥物

- a. 治酸劑會影響藥物濃度：多價陽離子、H2受體阻劑
 b. 維他命類、美沙東、娛樂性用藥
 c. 精神疾病：有些處方會增加憂鬱症狀，甚至增加自殺風險

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							
制酸劑		宜間隔前 2 或 後 6 小時	PPI:禁止併用 制酸劑:宜間隔 前 2 或後 4 小 時 H2 受體阻 劑:宜間隔前 12 或後 4 小時	含有鋁/鎂或鈣 之制酸劑的 2 小時前空腹使 用	宜間隔前 2 或 後 6 小時	宜間隔前 2 或 後 6 小時	PPI:禁止併用 制酸劑:宜間隔 前 2 或後 4 小 時 H2 受體阻 劑:前 12 或後 4 小時
維他命類		宜間隔前 2 或 後 6 小時	宜間隔前 2 或 後 4 小時	宜間隔前 2 或 後 6 小時	宜間隔前 2 或 後 6 小時	宜間隔前 2 或 後 6 小時	宜間隔前 2 或 後 6 小時

美沙東							
娛樂性 用藥							
精神疾 病	會增加憂鬱、 精神疾病症 狀、自殺意念 較其他處方明 顯	會增加憂鬱症 狀及自殺意念	會增加憂鬱症 狀及自殺意念	有精神疾病， 會增加憂鬱症 狀及自殺意念	有精神疾病， 會增加憂鬱症 狀及自殺意念	有精神疾病， 會增加憂鬱症 狀及自殺意念	會增加憂鬱症 狀及自殺意念

您目前比較想要選擇的方式是：

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							

請透過以下四個步驟來幫助您做決定

步驟一、選項的比較

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							
藥物大 小	20x10.4mm	21.6x11.3mm	20x10.4mm	22x11mm	15x7mm	18.5x9.5mm	14x7mm
剝半/磨 碎	不建議	不建議	不建議	不建議	無限制	無限制	不建議
與食物 並用	空腹/睡前	隨餐	無限制	無限制	無限制	無限制	隨餐
娛樂性 用藥							
維他命 類		前 2 或後 6 小時	前 2 或後 4 小時	前 2 或後 6 小時	前 2 或後 6 小時	前 2 或後 6 小時	前 2 或後 6 小時

步驟二、您對於醫療方式的考量

	不重要 1	2	3	4	最重要 5
藥物大小					
飲食時間的影響					
睡眠時間的影響					
使用其他藥物					
精神疾病的影響					
肝炎帶原					
腎臟功能的影響					

步驟三、對於上面提供的資訊，您是否已經了解呢？

問題	對	不對	不確定
有無固定的飲食，會影響藥物的選擇			
若無固定睡眠時間，要避免使用亞翠佩			
若有使用其他藥物，需要和醫師討論，可能會影響藥物選擇			
若有精神疾病，要避免使用亞翠佩			

步驟四、您現在確認好醫療方式了嗎？

我已經確認治療方式，我選擇：

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							

我對於自己的決定有多確定
 完全確定 不是很確定 完全不確定

我還沒做決定，但比較偏向於

藥名	亞翠佩 Atripla	達滋克 Delstrigo	安以斯 Odefsey	吉他韋 Biktarvy	三恩美 Triumeq	洛瓦梭 Dovato	滋若愷 Juluca
外觀							

我目前還無法決定

我想要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，我想要再瞭解更多，我的問題有：

瞭解更多資訊及資源：

1. 衛生福利部疾病管制署網站 <https://www.cdc.gov.tw/Disease/SubIndex/651>

2. 感染者權益促進會 <https://praatw.org>

3. 線上評估表



出版日期/更新日期

2021/03/08

完成以上評估後，您可以攜帶此份結果與您的主治醫師討論。