



HIV病毒：母子垂直感染

*“防治策略是加強衛生系統、降低愛滋病影響和促使社會對抗愛滋病以預防HIV病毒透過母子垂直感染傳播的重要方法”——聯合國兒童基金會*

有許多方式了解愛滋病所帶來的全球危機：以全球女性的情況—在非洲每十名男性感染就有十四名女性感染；以某些特定人口的影響—如病毒在雙性戀者或原住民人口中傳播；或者以母子垂直感染的問題來了解。

病毒從母親傳至嬰兒是愛滋病和HIV病毒傳染的主要模式。這能在懷孕期間透過胎盤傳染，但最常發生在分娩過程或是哺乳時。有幾種方法降低感染的可能性，譬如選擇剖腹生產而不是陰道分娩，以避免撕裂造成血液的交換。這需要大力加強醫療能力，特別是在非洲，目前有著全世界95%感染HIV病毒的孕婦。

減少哺乳期或是直接避免哺乳已明顯顯示能降低傳染率，但這帶來許多其他問題。首先，非洲婦女普遍會哺乳達二年，由於哺乳的避孕效果。哺乳期減少至六個月能夠降低傳染機率達三分之二，但改變習慣意味著改變文化價值。對非洲婦女哺乳是最安全的方式來餵食嬰兒，哺乳能夠傳遞抗體抵抗使用不乾淨的水所泡牛奶而來來的病菌。而奶粉生產公司在開發中國家所使用的策略是眾所皆知的，一些公司已被世界衛生組織批評為少數語言印製標籤或為不視字的母親印製圖示解說的努力不夠。

奶粉價格過高使得許多家庭減少奶粉用量，但卻不知道他們的嬰兒在挨餓。死於腹瀉或營養不良的嬰幼兒常是由於奶粉配方不合標準或是使用受到污染的飲水。貧窮的婦女之前被教導哺乳對她們的孩子最好，現在卻說他們的母乳會造成嬰兒感染HIV病毒。現在不被哺乳的新生兒有六倍的可能性在出生後的二個月內死亡。

減少病毒透過哺乳傳染能夠以治療在乳房或是嬰兒嘴上的潰瘍或是疹子來進行；但對於分娩時的傳染，卻沒有所需的醫療設施。在某些國家，如巴西，一種新型態的解決方式已經被建立，像是母乳銀行、奶媽和快速加熱母乳的設備。這些都很有效果，但對母親們的普遍教育和支持是重要的。

對感染HIV病毒孕婦的標準治療是使用一種稱做antiretrovirals的藥物，通常在懷孕及生產服用。當這些藥物已經顯現出它們的藥效時，卻有許多爭論關於她們所使用的藥物。許多非洲人不相信藥物能夠治療愛滋病，或是無法取得所服用藥物的資訊，甚至是沒有乾淨的飲水來服用藥物。

服用藥物來降低來自母親傳染的可能性也帶來許多關於製藥公司及它們在公共保健的困難議題。一種普遍的藥物AZT由於所帶來的副作用而受到懷疑。另一個

對抗愛滋病的困難是偽造藥物已經進入非洲大陸，許多是來自中國大陸工廠所製造的無效藥物。服用這類假藥的女性經常因此死亡，而造成更多關於藥物治療的猜疑。

對於藥物費用有更明顯的問題存在，一種普遍的antiretroviral藥物Nevirapine一劑需八美元，是部份非洲人一個月的薪水。因為藥物的花費、對藥物的不信賴、缺乏資訊的情形使得數以千計的非洲女性停止取得所需的醫療照護。此外有一些證據顯示HIV病毒會對Nevirapine產生抗藥性。

當女性已經感染HIV病毒，針對減少再次傳染的努力通常是置於其他議題之上。然而，這只是避免將成為人父母的夫妻間的感染和避免感染病毒的婦女意外懷孕策略的一部分。當計畫懷孕是有一些方式能明顯地減少傳染的危險性。

估計全世界有1%的孕婦至帶有HIV病毒，其中幾乎都是生活在缺乏醫療照護的開發中國家。目前每年有七十萬的嬰幼兒在子宮、分娩中或是透過哺乳而感染HIV病毒。全世界有五百萬感染HIV病毒的兒童，90%生活在開發中國家。很明顯的在這樣的感染模式下未來會帶給我們什麼樣的衝擊。孩童由生病的母親所產下，他們可能會在很小的時候就失去母親，並在貧窮中長大且未受教育。因愛滋病成為孤兒的孩童流落街頭，可能會開始偷竊、進行性交易以生存—在南非有超過一百萬的孩童獨自生存，以這樣前所未見的經濟及醫療危機，他們的未來是令人擔憂的。

在非洲，每五名女性就有一人在25歲前感染HIV病毒，而這樣的問題正處於即將爆發的極限時刻。這是個很難解決的問題，以母乳哺乳及缺乏資訊的議題更加劇這個問題的嚴重性。新的計畫是要提供可信的HIV病毒檢驗和提供所有屆齡能生產女性的諮詢，嘗試破除一些關於愛滋病錯誤的資訊。一些非洲國家如波札那 (Botswana) 和賴索托 (Lesotho) 引進懷孕時的選擇性檢驗，意即女性能選擇不受檢驗，這種方式受到美國疾病管制局所推薦。而研究顯示非洲孕婦接受諮詢後有85%至95%願意接受檢驗。當以所有的策略來幫助孕婦及孩童時，重要的是要教導和使母親們能夠自我檢驗和治療。