

梅毒及淋病防治

(醫事公衛人員版)

衛生福利部疾病管制署

2026年3月更新



大綱

- 性傳染病的認識與診斷治療
- 性傳染病疫情與通報管理
- 防治作為與宣導資源

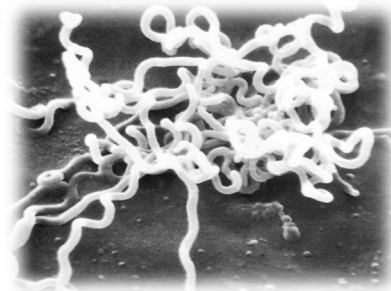


性傳染病的認識與診斷治療

梅毒與淋病

梅毒(SYPHILIS)

- 致病原：梅毒螺旋體(*Treponema pallidum*)。
- 好發於25-34歲(性生活較活躍的年紀)，值得注意的是13至24歲年輕族群病例數自2021年起呈逐年上升，女性病例數自2022年起亦有增加趨勢。
- 潛伏期：10~90天，通常為3週。
- 可傳染期：一般感染早期最具傳染性，特別是具皮膚病灶的第一期、第二期梅毒，愈晚期傳染性則愈弱。適量之抗生素治療可在24~48小時降低病患之傳染性。
- 早期梅毒(傳染力較強)：一期梅毒、二期梅毒、早期潛伏性梅毒。
- 晚期梅毒(傳染力較弱)：晚期潛伏性梅毒、三期梅毒。



梅毒的感染途徑



主要傳染途徑包括陰道交、肛交或口交等性行為之親密接觸



輸血或是共用針具、針頭



傷口或黏膜接觸到具感染性病灶、分泌物、血液或遭汙染之器具



母子垂直感染傳染(先天性梅毒寶寶)

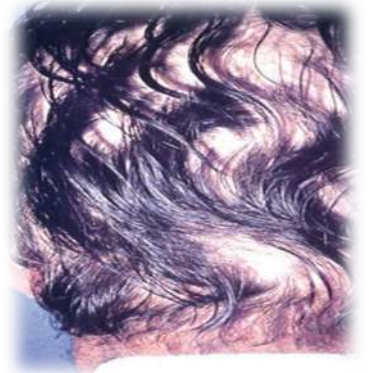
梅毒-一期梅毒

- 症狀：局部淋巴腺腫、無痛性潰瘍、硬性下疳。
- 潰瘍界線分明，表面呈肉紅色糜爛，不易出血，邊界及底部有浸潤感而呈硬感，觸摸之感覺如皮下埋一鈕釦狀。硬性下疳數週後癒合消失。
- 容易發生在男性陰莖任何部位，女性則是在陰道，亦可能生於身體任何部位。



梅毒-二期梅毒

- 初期梅毒發生後大約4~10週左右。
- 梅毒螺旋體從淋巴結進入血液並散播全身，全身組織器官受影響。
- 症狀：斑疹、丘疹、禿髮、扁平濕疣、頭痛、倦怠、噁心、發燒、體重減輕、肌肉骨骼及關節疼痛、全身性淋巴腺腫。



梅毒-潛伏性梅毒及三期梅毒

潛伏性梅毒

- 完全無臨床症狀之時期。
- 早期潛伏性梅毒-感染後未超過1年之無症狀期，病患仍具傳染性。
- 晚期潛伏性梅毒-感染後超過1年之無症狀期，傳染力較弱。
- 診斷：依據過去病史、陽性梅毒血清反應。

三期梅毒

- 三期梅毒通常發生於感染後3~7年，不少病患未曾經過一、二期梅毒，即進入三期梅毒。
 - 症狀：梅毒腫、心臟血管性梅毒、脊髓神經之破壞造成感覺異常和運動失調。
- 眼梅毒、耳梅毒可在任何期別發生，嚴重可能導致視力、聽力受損。



梅毒之母子垂直傳染

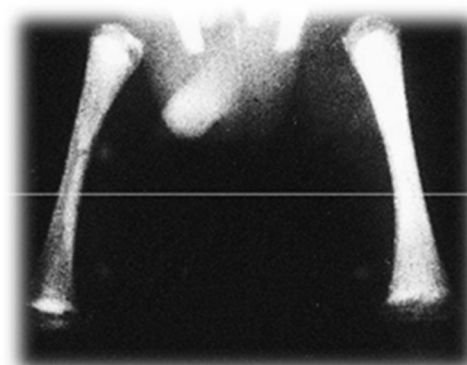
- 梅毒可能透過胎盤感染胎兒，造成先天性梅毒。
- 母親於妊娠期間若未經治療或治療不完整：
 - 一半的胎兒會於子宮內死亡。
 - 其他不良結果：早產、低出生體重、新生兒死亡、先天性梅毒等。
- 母親於生產前若儘早完成適當治療，嬰兒感染風險極低。



脫屑、斑丘疹皮膚損傷



鼻炎伴黏液膿鼻涕



骨異常



肝脾腫大、黃疸

梅毒常見診斷工具



抽血

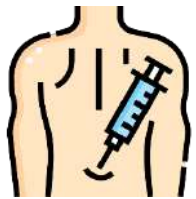
非特異性梅毒螺旋體試驗

+

特異性梅毒螺旋體試驗

- 1.快速血漿反應素試驗(RPR)
- 2.性病研究實驗室試驗(VDRL)

- 1.梅毒螺旋體血液凝集試驗(TPHA)
- 2.梅毒螺旋體粒子凝集試驗(TPPA)
- 3.梅毒抗體間接螢光染色法(FTA-ABS)
- 4.梅毒螺旋體乳膠凝集試驗(TPLA)
- 5.梅毒螺旋體酵素免疫分析法(EIA)
- 6.梅毒螺旋體化學冷光免疫分析法(CIA/CLIA/CMIA)
- 7.梅毒螺旋體電化學發光免疫分析法(ECLIA)



腦脊髓液性病研究實驗室試驗(CSF-VDRL)



病灶
檢體

暗視野顯微鏡 / 螢光抗體檢驗 / 核酸檢驗測出梅毒螺旋體

常見的梅毒治療方法

主要治療方式

針劑注射盤尼西林penicillin

對盤尼西林過敏

口服抗生素doxycycline

* 治療期間：

- * 定期回診抽血追蹤治療情形。
- * 未治癒前應避免性行為，避免傳染他人。
- * 提醒性伴侶，一起接受檢驗及治療，以避免乒乓感染無法痊癒。



梅毒經治療過後，無法終身免疫，如果未做好預防措施，仍會再次感染!

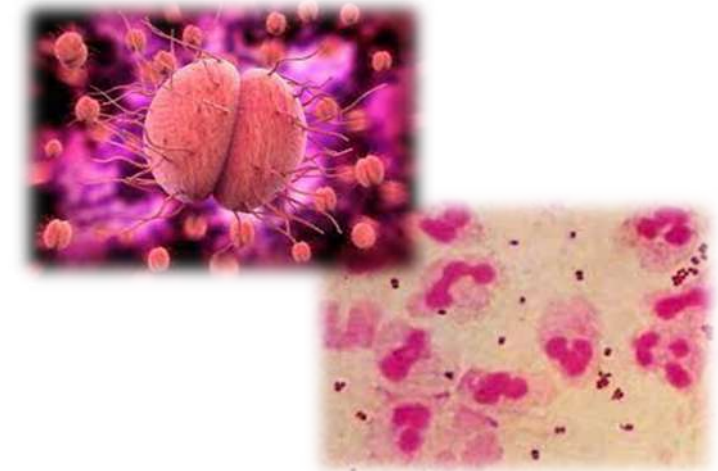
臺灣感染症醫學會「梅毒臨床診斷、治療暨預防指引」建議

對象	指引建議
成人早期梅毒	<p>主要療法：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 單次肌肉注射 2.4 百萬單位 benzathine penicillin G。（建議等級：弱，證據等級：非常低） <p>替代療法：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 口服 doxycycline 100 mg，每日兩次，連續 14 天。（建議等級：弱，證據等級：非常低） 2. 靜脈注射 ceftriaxone 1000 mg，每日一次，連續 10 天。（建議等級：弱，證據等級：非常低）
懷孕婦女早期梅毒	單次肌肉注射 2.4 百萬單位 benzathine penicillin G。（建議等級：弱，證據等級：非常低）
成人晚期梅毒	<p>主要療法：每週一次肌肉注射 2.4 百萬單位 benzathine penicillin G，連續三週。（建議等級：弱，證據等級：非常低）</p> <p>替代療法：口服 doxycycline 100 mg，每日兩次，連續 28 天。（建議等級：弱，證據等級：非常低）</p>
懷孕婦女晚期梅毒	每週一次肌肉注射 2.4 百萬單位 benzathine penicillin G，連續三週。（建議等級：弱，證據等級：非常低）
神經性梅毒	<ol style="list-style-type: none"> 1. 每日靜脈注射 aqueous crystalline penicillin G 共 18-24 百萬單位，以每 4 小時靜脈注射 3-4 百萬單位或以持續輸注的方式，連續治療 10-14 天。（建議等級：強；證據等級：中） 2. 每日肌肉或靜脈注射 ceftriaxone 1-2 g，連續治療 10-14 天。（建議等級：弱，證據等級：低） 3. 每日肌肉注射 procaine penicillin G 2.4 百萬單位，合併口服 probenecid 500 mg 每日 4 次，連續治療 10-14 天。（建議等級：弱，證據等級：低）
口服 Doxy-PEP 預防感染	<p>對於有感染梅毒、披衣菌風險的男男間性行為者（men who have sex with men）及跨性別女性（transgender women），應透過醫療共享決策，於發生風險性行為後的 24 小時內（最遲不得超過 72 小時），提供單次口服 doxycycline 200 mg 作為預防梅毒措施。（建議等級：強；證據等級：高）</p> <p>註：對於順性別女性（cisgender women）與異性戀男性（heterosexual men），目前尚無建議使用 Doxy-PEP 作為預防梅毒措施。</p>

資料來源：台灣感染症醫學會(2025)。《台灣成人梅毒及淋病臨床診斷、治療暨預防指引》(<https://reurl.cc/3krma8>)

淋病(GONORRHEA)

- 致病源：奈瑟氏淋病雙球菌(*Neisseria gonorrhoeae*)。
- 潛伏期：通常為1~14天，偶爾更久。
- 可傳染期：未經適當治療的病人或無症狀的帶菌者，其傳染力可達數月之久，如能有效治療，即能降低其傳染力。
- 可感染人體的黏膜組織，包含尿道、陰道、肛門，甚至是口腔、咽喉的黏膜都可能被感染。
- 抗藥性問題：菌株變異快，已不建議使用盤尼西林、quinolones及doxycycline藥物，亦已出現對目前一線治療藥物 cefixime 及 ceftriaxone產生抗藥性之菌株。



淋病的感染途徑



主要傳染途徑包括陰道交、肛交或口交等性行為之親密接觸



傷口或黏膜接觸到感染者的黏膜滲出物(如精液、血液、陰道分泌物...等)



嬰兒眼結膜可能於媽媽分娩時，經由產道感染引致結膜炎

淋病常見症狀-男女大不同

	男性♂	女性♀
有症狀比例	90% (大多有症狀)	20% (大多無症狀)
主要症狀	尿道疼痛、灼熱感、頻尿、排尿困難，尿道出現黃濁及膿狀分泌物	陰道膿狀分泌物、小便疼痛、頻尿、背痛、下腹部及骨盆腔疼痛
未治療完全的併發症	前列腺炎、副睪炎、不孕症(少見)	輸卵管炎、子宮內膜炎、骨盆發炎、子宮外孕、不孕症(20%)

也可能會有泌尿生殖系統外的感染喔，包括：

直腸感染：肛門搔癢、疼痛、流血、排便疼痛，有分泌物流出，但感染多無明顯症狀。

咽喉感染：喉嚨疼痛，通常無明顯症狀。

淋菌性結膜炎：感染淋病的孕婦於生產時，可能經由產道引致新生兒眼睛感染，導致眼睛紅腫脹、常伴有濃稠分泌物，未接受適當治療，會有失明之虞。

瀰漫性感染(disseminated gonococcal infection, DGI)、**淋菌性關節炎**、**皮疹**、**心內膜炎**或**腦膜炎**等。



淋病常見診斷工具



直接塗片檢查

尿道/子宮頸/陰道/
咽喉分泌物/直腸取
檢體，做革蘭氏染色，
找出淋病雙球菌



細菌培養

分泌物或尿液接種於
適當培養基，觀察是
否有淋病雙球菌的生
長



分子檢驗

檢測分泌物或尿液等
檢體中，是否有淋病
雙球菌的DNA存在

淋病治療方法

主要治療方式

針劑注射ceftriaxone或
口服抗生素cefixime

* 治療期間：

- ** 配合醫師的治療，不可自行用藥或停藥。
- ** 未治癒前應避免性行為，避免傳染他人。
- ** 提醒性伴侶，一起接受檢驗及治療，以避免乒乓感染無法痊癒。



淋病經治療過後，無法終身免疫，如果未做好預防措施，仍會再次感染!

淋病藥物治療建議

- 提供第一線醫療人員淋病藥物治療之參考建議。
- 避免抗生素使用劑量不足，或選用無效的抗生素類型，產生抗藥性及治療失敗等情形。
- 淋病藥物治療建議、淋病抗藥性及MIC監測資料可至本署全球資訊網/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/淋病/治療照護/病人之治療照護項下 (<https://gov.tw/bCn>) 下載查詢。



對象	感染部位	淋病首選治療藥物	無法排除披衣菌感染時 合併使用	淋病替代治療藥物
成人	子宮頸、 尿道、直腸	ceftriaxone 500 mg (IM, single dose)	doxycycline 100mg (PO, bid, 7days)	cefixime 800mg (PO, single dose) gentamicin 240mg (IM, single dose)+azithromycin 2g (PO, single dose) cefixime 400mg (PO, single dose)+azithromycin 2g (PO, single dose)
	咽喉部淋病	ceftriaxone 500 mg (IM, single dose) · 治療後4-7天作咽喉部之培養	doxycycline 100mg (PO, bid, 7days)	-
	淋菌性 結膜炎	ceftriaxone 1g (IM, single dose)	-	-
	淋菌性 骨盆腔炎	ceftriaxone 1g (IM, single dose)	doxycycline 100mg (PO, bid, 7days)	-
	淋菌性 副睪炎	ceftriaxone 1g (IM, single dose)	doxycycline 100mg (PO, bid, 7days)	-
	瀰漫性淋菌 感染(DGI)	ceftriaxone 1g (IM, qd, 7days)	doxycycline 100mg (PO, bid, 7days)	-
孕婦		ceftriaxone 500 mg (IM, single dose)	azithromycin 1g (PO, single dose)	cefixime 400mg (PO, single dose)+azithromycin 2g (PO, single dose)
新生兒	淋菌性 結膜炎	ceftriaxone 25-50 mg/kg (IV or IM, single dose) · 不超過125mg		

註：

1. 依據2023年7月12日疾病管制署召開「淋病治療建議專家會議」會議決議。
2. 依據國內外文獻報告，淋病常見合併披衣菌感染，如無法排除披衣菌感染須採合併治療方式。
3. 依據WHO及美國CDC等相關國際淋病治療指引，及國內淋病雙球菌抗藥性監測資料，因淋病雙球菌對於penicillin及quinolones類藥物抗藥性比例高，**故不建議使用penicillin及quinolones類藥物作為淋病經驗性療法之治療藥物。**
4. 不建議孕婦使用gentamicin作為淋病替代治療藥物，因可能產生胎兒或新生兒耳毒性之副作用。

臺灣感染症醫學會「淋病臨床診斷、治療暨預防指引」建議

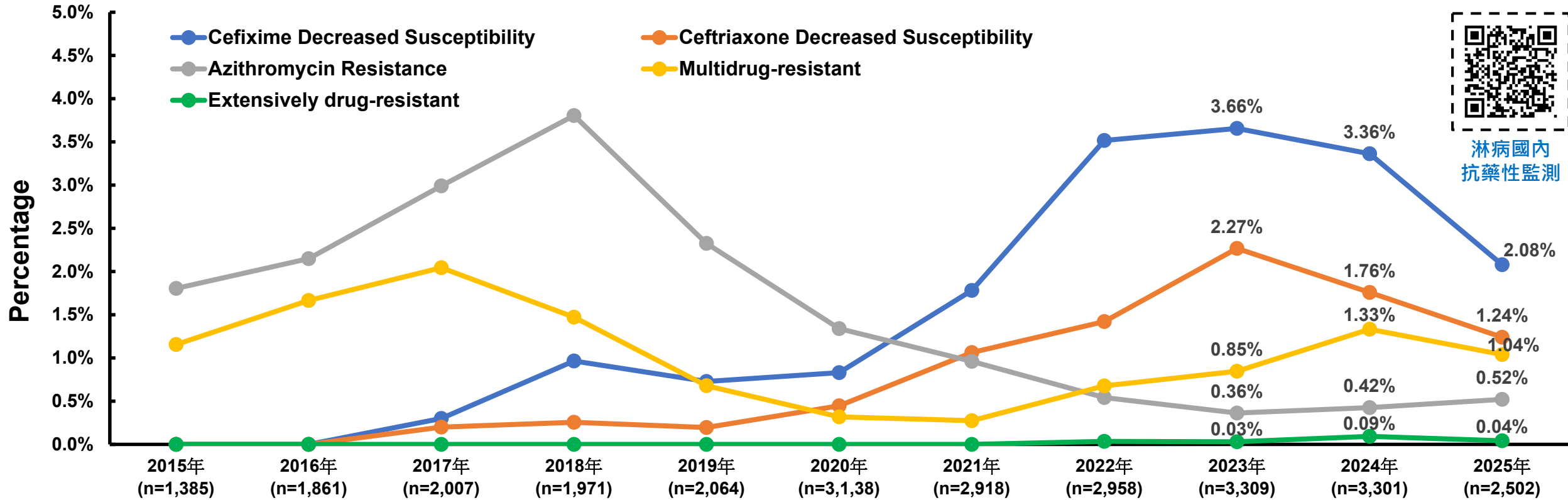
對象	指引建議
單純淋病雙球菌感染	<ol style="list-style-type: none">1. 所有確診生殖泌尿道及直腸單純淋病雙球菌感染肌肉注射單次 ceftriaxone 500 mg 為優先選擇。(建議等級：強，證據等級：低)2. 咽喉部感染：肌肉注射單次 ceftriaxone 500 mg 為優先選擇。(建議等級：強，證據等級：高)
淋病雙球菌性結膜炎	主要療法：建議單次肌肉注射 1g ceftriaxone。(建議等級：強，證據等級：中) 替代療法：單次肌肉注射 1g ceftriaxone 合併口服一次 1-2 g azithromycin。(建議等級：強，證據等級：中)
瀰漫性淋病雙球菌感染	主要療法：建議每 24 小時接受肌肉或靜脈注射 1g ceftriaxone，療程至少 7 天。(臨床常規治療) 替代療法：建議每 8 小時接受靜脈注射 1 g cefotaxime 或 1 g ceftizoxime 或每 12 小時接受肌肉注射 2g spectinomycin 是替代療法，療程至少 7 天。(臨床常規治療)
淋病雙球菌腦膜炎	建議每日接受 1-2 g ceftriaxone 靜脈注射，療程至少需 10 至 14 天。(臨床常規治療)
淋病雙球菌心內膜炎	建議每日接受 1-2 g ceftriaxone 靜脈注射，療程至少需 4 週。(臨床常規治療)
口服 Doxy-PEP 預防感染	目前暫不建議使用 Doxy-PEP 預防淋病感染(建議等級：弱不建議，證據等級：高)。 註：美國與法國臨床試驗顯示 Doxy-PEP 可部分預防男男間性行為者 (men who have sex with men) 及跨性別女性 (transgender women) 感染淋病，故證據等級為高。 然而我國 2024 年抗藥性監測資料顯示，近八成淋病菌株已對四環黴素類抗生素產生抗藥性，故「不予建議」使用。
4CMenB 疫苗預防感染	目前證據不支持使用 4CMenB 疫苗預防淋病雙球菌感染(建議等級：弱不建議，證據等級：高)

資料來源：台灣感染症醫學會(2025)。《台灣成人梅毒及淋病臨床診斷、治療暨預防指引》(<https://reurl.cc/3krma8>)

臺灣淋菌抗藥性監測



淋病國內
抗藥性監測



Year	2015年 (n=1,385)	2016年 (n=1,861)	2017年 (n=2,007)	2018年 (n=1,971)	2019年 (n=2,064)	2020年 (n=3,138)	2021年 (n=2,918)	2022年 (n=2,958)	2023年 (n=3,309)	2024年 (n=3,301)	2025年 (n=2,502)
檢測菌株數佔當年通報比例	38.6%	41.6%	43.6%	46.8%	45.6%	44.3%	39.5%	36.9%	40.1%	43.4%	39.0%

- 備註：
1. cefixime decreased susceptibility = MIC \geq 0.25 mg/L, ceftriaxone decreased susceptibility = MIC \geq 0.125 mg/L, azithromycin resistance = MIC \geq 2.0 mg/L, penicillin resistance = MIC \geq 2.0 mg/L, ciprofloxacin resistance = MIC \geq 1.0 mg/L。
 2. Multidrug-resistant is defined as decreased susceptibility/resistance to cephalosporin or azithromycin PLUS resistance to at least two other antimicrobials (2015-2023: penicillin, ciprofloxacin; 2024-2025: penicillin, ciprofloxacin, tetracycline)。
 3. Extensively drug-resistant is defined as decreased susceptibility/resistance to cephalosporin and azithromycin PLUS resistance to at least two other antimicrobials (2015-2023: penicillin, ciprofloxacin; 2024-2025: penicillin, ciprofloxacin, tetracycline)。
 4. 依據WHO及美國CDC等相關國際淋病治療指引，因淋病雙球菌Penicillin及Ciprofloxacin抗藥性比例高(2025年國內分別約69.26%、96.92%)，不建議使用作為治療藥物。
 5. 2025年國內淋病雙球菌Tetracycline抗藥性比例為75.90%，故不建議將doxycycline視為淋病預防性投藥之有效處方。

如何減少性傳染病感染風險



避免多重性伴侶

包括同一時間與不同人、
不同時間與不同人等



定期愛滋與性傳染病篩檢

有不安全性行為，偕配偶/性
伴侶/性接觸者一起篩檢

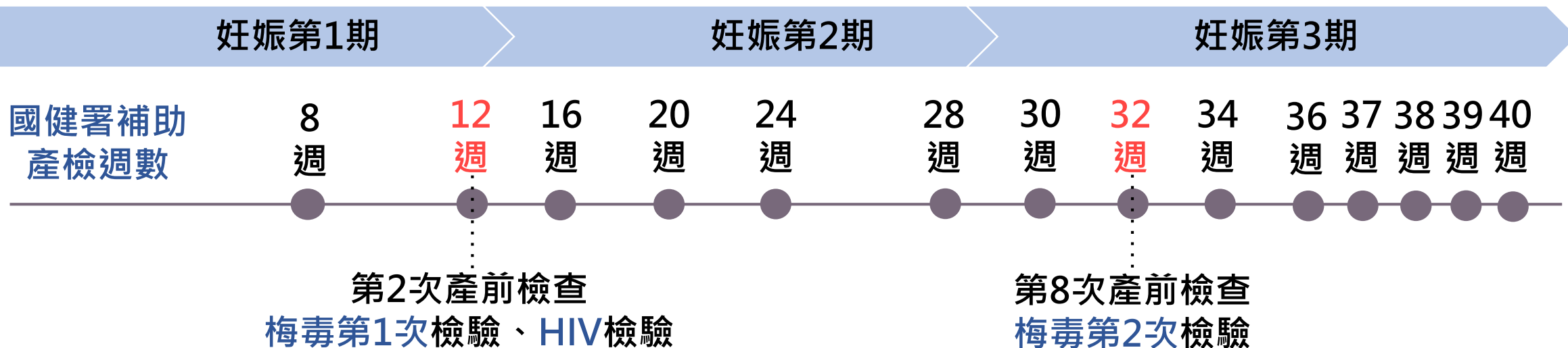
使用保險套小叮嚀



- 性行為時務必**全程正確**使用保險套
- 搭配使用**水性潤滑劑**，不可使用油性物質(如嬰兒油、凡士林等)，以免保險套破損
- 陰道交、肛交或口交時皆需要戴上保險套
- 性行為超過30分鐘建議**更換**新的保險套
- 保險套**不可重複使用**、**不可使用雙層**
- 注意保險套的**使用期限**及**醫療器材許可標示**

還要注意
保險套保存方式喔!

我國孕婦產前檢查之HIV及梅毒檢驗



- 產前檢查初步檢驗HIV或梅毒結果陽性，需儘速進行確認檢驗。為鼓勵醫療院所加速孕婦梅毒檢驗確診時效，2026年起推動「孕婦產前檢查-非特異性梅毒螺旋體試驗陽性，接續進行特異性梅毒螺旋體試驗申報方式」(簡稱產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗)。
- HIV或梅毒確認檢驗陽性者，請孕婦依醫囑配合即時且正確的治療及追蹤檢驗、感染HIV的孕婦生產過程接受預防性措施及配套醫療照護，以預防胎兒感染。
- 未於生產前接受完整治療或檢驗陽性的時間接近產期，則產下之嬰幼兒需配合衛生單位定期追蹤HIV或先天性梅毒之治療及檢驗結果，以維護寶寶健康。
- 人工流產女性可接受公費愛滋篩檢服務，採鼓勵方式，經本人口頭同意後提供愛滋篩檢服務。

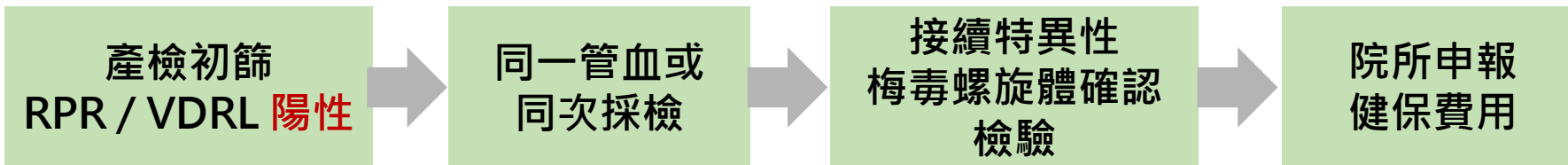
梅毒產前檢查-非特異性梅毒螺旋體試驗陽性，接續進行特異性梅毒螺旋體試驗申報方式

- 簡稱：產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗申報方式
- 制度目的：為加速孕婦梅毒診斷與治療時效，降低梅毒母子垂直感染風險。
- 內容：孕婦於產前檢查接受「非特異性梅毒螺旋體試驗(RPR/VDRL)」(梅毒初篩)呈陽性者，孕婦免再回診過健保卡，產檢醫療院所可逕以同一管血或同一次採血檢體接續執行「特異性梅毒螺旋體試驗」(梅毒確認檢驗)，並申報健保費用。
- 實施時間：自2026年起實施。



制度效益

- ✓ 孕婦不需回診過卡
- ✓ 加速孕婦梅毒檢驗及診斷
- ✓ 及早治療孕婦
- ✓ 降低寶寶先天性梅毒風險



執行特異性梅毒螺旋體確認檢驗，請參考「產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗申報方式」申報健保費用



申報方式



申報作業常見問題

亦可至疾病管制署 (<https://www.cdc.gov.tw/>) 首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/梅毒/重要指引及教材，查詢運用。

孕婦檢驗梅毒的重要性

- 梅毒大多數感染是無明顯症狀的。
- 梅毒使感染HIV及其他性傳染病(包含：淋病、披衣菌、生殖器疱疹等)的風險約增加2倍。
- 妊娠期梅毒如果不治療、較晚治療，或使用不正確的抗生素治療，會導致50-80%的病例出現不良出生結果，如流產、死產、早產、新生兒死亡、低出生體重、受感染嬰兒的終身健康問題。
- WHO說明先天性梅毒只能透過診斷和使用抗生素治療孕婦來預防。
- 美國CDC指出有效預防先天性梅毒，取決於懷孕期間梅毒的及時檢驗與適當治療，並且要降低懷孕前及懷孕期間感染梅毒的風險，包含：
 - 針對性活躍族群進行梅毒防治。
 - 與已接受梅毒檢驗且未患有梅毒的伴侶維持固定性伴侶關係。
 - 每次發生性行為都要以正確方式使用保險套。

性病患者之配偶或性伴侶整合式篩檢及治療

- 除了性病患者，其**配偶或性伴侶**也應接受**性病檢驗與治療服務**，以及**早發現及早治療**，避免**乒乓球效應**。
- **乒乓球效應**：感染性病不一定會有症狀，特別是女性的症狀「較不明顯」。如只有伴侶其中一方接受性病治療，而另一方仍是帶菌者，在治療期間或治療後有性生活，仍可能再次感染。這種不斷相互間傳染，好像打乒乓球一樣，是性病患者治療不好或根本沒診斷，以致日後造成後遺症(骨盆腔發炎、不孕等)的重要原因之一。
- 可至**原診療院所或性健康友善門診**接受檢驗及治療服務。
- 若已追蹤到伴侶但對方因故沒有完成檢驗，可與地方衛生單位聯繫，公私合作提高伴侶服務及治療完成率。

民眾



性病病患
至門診就醫



鼓勵病患之配偶/性伴侶至門診
或性健康友善門診就醫
並接受性病檢驗諮詢與治療服務



定期性傳染病篩檢，了解自身健康
力行安全性行為

Doxy-PEP：風險族群的性傳染病暴露後事後預防

□ 什麼是暴露後預防性投藥Doxy-PEP (Doxycycline Post-Exposure Prophylaxis) ?

- 用於無套性行為 (包含口交、肛交或陰道交等)後72小時內服用doxycycline抗生素，以降低細菌性性傳染病的感染風險：
 - 適用對象：男男間性行為與跨性別女性
 - 建議劑量：200mg Doxycycline
 - 服用方式：單次服用完畢，24小時總劑量不得超過200mg
 - 預防疾病：梅毒、披衣菌
- Doxy-PEP用來預防性傳染病，非治療用途



□ 使用Doxy-PEP須審慎評估的風險與限制：

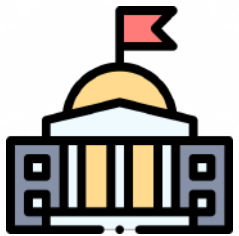
- **抗藥性風險**：長期使用抗生素預防性傳染病，可能加速其他病原菌對doxycycline產生抗藥性，導致未來治療困難，仍須長期監測及評估。根據疾管署2025年監測資料，我國淋病菌株對tetracycline類藥物的抗藥率已接近8成，因此**不建議將doxycycline視為淋病暴露後預防性投藥之有效處方**。
- **無法取代「安全性行為」**：藥物無法完全防堵性病傳染，仍應配合正確使用保險套及水性潤滑液等策略，以降低感染風險。**持續進行風險行為並僅依賴藥物預防，可能導致其他性病或HIV感染的風險上升**。
- **需與定期篩檢搭配使用**：Doxy-PEP的使用應結合**每3-6個月一次的性傳染病與HIV篩檢**，以利早期發現感染、避免繼續傳播；僅靠事後預防，無法即時掌握個人健康狀況。

公私部門協力合作提升性傳染病防治正確觀念



中央部門

- 跨單位合作，如與教育單位合作，強化各學齡階段學生、教育人員、校園衛生人員等，有關性健康、性傳染病防治觀念。



衛生局

- 各縣市衛生局整合及運用轄內資源，與教育局、醫療院所等相關單位合作，積極透過多元管道，強化辦理性病防治衛教宣導。
- 積極辦理伴侶服務，針對性病患者之配偶或伴侶，告知其感染風險，鼓勵其接受諮詢及檢驗，以及早接受治療。



民間團體

- 與民間團體共同合作，辦理性病防治衛教宣導活動、講座、工作坊等，並開發多元化的宣導素材，以更貼近目標族群。

2026年提升性健康友善門診專業服務品質計畫

與台灣家庭醫學醫學會、台灣婦產科醫學會、台灣泌尿科醫學會、台灣感染症醫學會及大腸直腸外科醫學會(2026年新加入)共同合作

醫事人員教育訓練

- 辦理愛滋與性傳染病相關教育訓練
- 聚焦青少年、女性及風險族群之性傳染病臨床診斷與照護、強化跨科別參與，擴大至基層診所及非感染症相關科別醫事人員教育訓練
- 2025年共辦理**11場醫事人員教育訓練**，計有超過**2,026位**醫事人員參與

製作多元衛教宣導素材

- 製作多元化性健康衛教宣導素材，結合衛教宣導活動，強化醫事人員、民眾提升性傳染病照護及防治知能
- 素材置於本署「**性傳染病衛教資源**」專區

建構性健康友善門診服務網絡

- 推動友善、隱私及去歧視之性健康門診服務
- 整合並公告性健康友善門診資訊，提升隱私保護與友善就醫環境的可近性
- 截至2025年底共有**1,879位**性健康友善醫師。

強化性傳染病防治與照護品質

- 結合梅毒、淋病、HIV等防治政策
- 強化性傳染病及愛滋篩檢、診斷、通報、治療、個案管理與伴侶服務

強化性傳染病防治

減少就醫障礙及歧視

提高性病患者愛滋篩檢率

提高性病患者之伴侶或配偶就醫及篩檢率

提升醫療照護品質



臺灣性傳染病疫情與通報管理

梅毒 | 先天性梅毒 | 淋病

皆為傳染病防治法公告 「第三類」傳染病

傳染病防治法 第39條

- 醫師診治病人或醫師、法醫師檢驗、解剖屍體，發現傳染病或疑似傳染病時，應立即採行必要之感染管制措施，並報告當地主管機關。
- 前項病例之報告，**第三類傳染病應於一週內完成**，必要時，中央主管機關得調整之。

梅毒通報病例定義

臨床條件	(一)	一期梅毒症狀：無痛性潰瘍、硬性下疳。
	(二)	二期梅毒症狀：全身性梅毒紅疹、全身性淋巴腺腫、發燒、頭痛、倦怠、咽喉炎、肌肉關節疼痛、禿髮、扁平濕疣。
	(三)	三期梅毒症狀：皮膚梅毒腫、心臟血管性梅毒、神經性梅毒。
流行病學條件	NA	
檢驗條件	(一)	未曾接受梅毒治療/病史不清楚者，其血清學非特異性梅毒螺旋體試驗(non-treponemal test)、特異性梅毒螺旋體試驗(treponemal test)皆陽性。
	(二)	臨床檢體(病灶滲出液、組織等)以暗視野顯微鏡 / 螢光抗體檢驗 / 核酸檢驗測出梅毒螺旋體。
	(三)	腦脊隨液性病研究實驗室試驗(CSF-VDRL)陽性。
	(四)	曾接受梅毒治療者，其血清學非特異性梅毒螺旋體試驗(non-treponemal test)效價 ≥ 4 倍上升。

通報定義：符合檢驗條件

確定病例：

活性梅毒：(有臨床症狀，且傳染力較強)

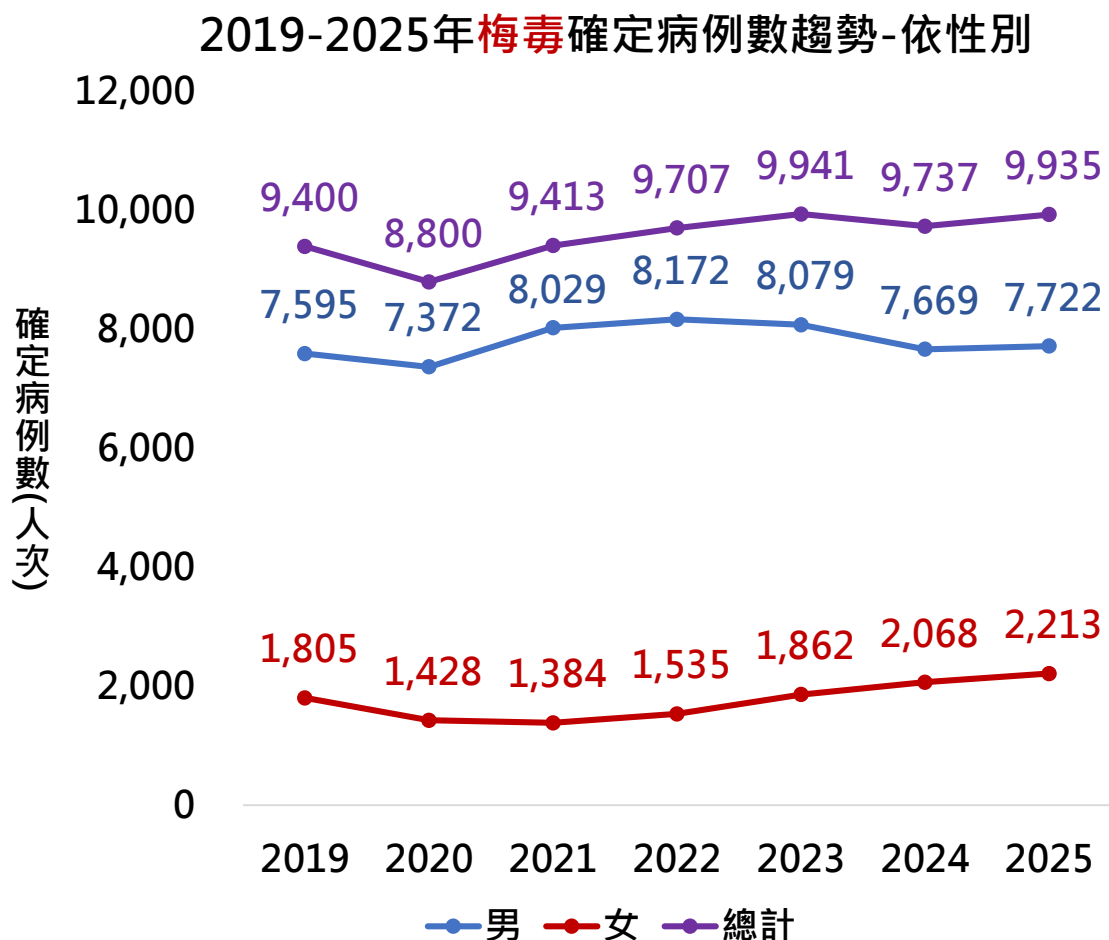
- 一期梅毒：符合臨床條件(一)及檢驗條件。
- 二期梅毒：符合臨床條件(二)及檢驗條件。
- 三期梅毒：符合檢驗條件(三)及檢驗條件。

潛伏性梅毒：無臨床症狀，符合檢驗條件。



- ✓ 1週內進行通報，於「傳染病通報系統(簡稱NIDRS)」詳實登錄個案基本資料、主要症狀及檢驗結果等，並將個案的HIV檢驗情形，登錄「個案狀況維護與補充資料」/「是否進行愛滋病毒篩檢」及「篩檢日期」等欄位。
- ✓ 針對育齡(15-49歲)之女性梅毒個案，需於NIDRS維護「個案是否懷孕」欄位，若為懷孕個案應維護「妊娠週數」欄位。
- ✓ 為提升檢驗結果品質，醫療院所通報時，請於NIDRS維護個案檢體送驗之「檢驗單位」欄位，以利輔導尚未加入認可之檢驗單位，加入梅毒認可檢驗機構。

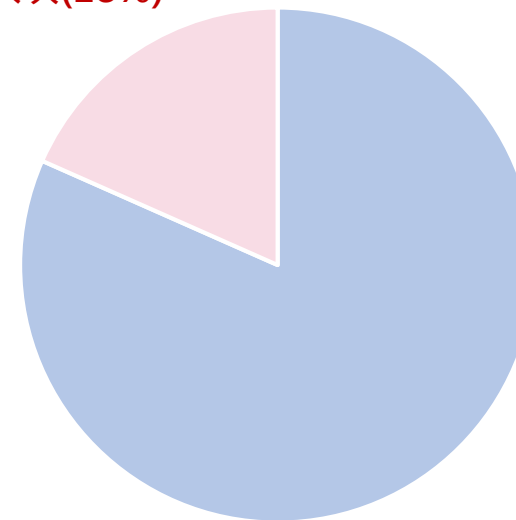
2019-2025年梅毒確定病例數趨勢-依性別



2025年相較於2024年梅毒病例數增加2%，其中男性增加0.7%，女性增加7.0%。

2019-2025年梅毒確定病例數性別比

女性：12,295人次(18%)

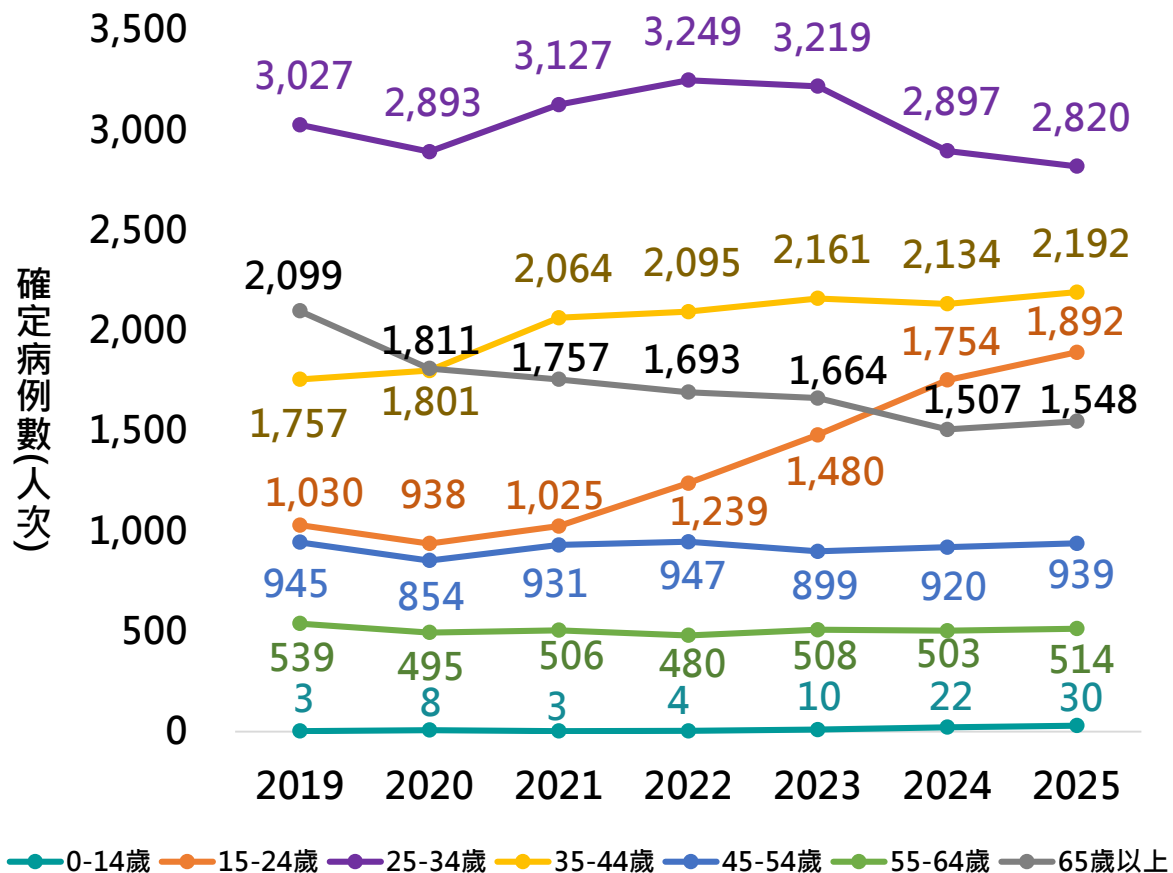


男性：54,638人次(82%)

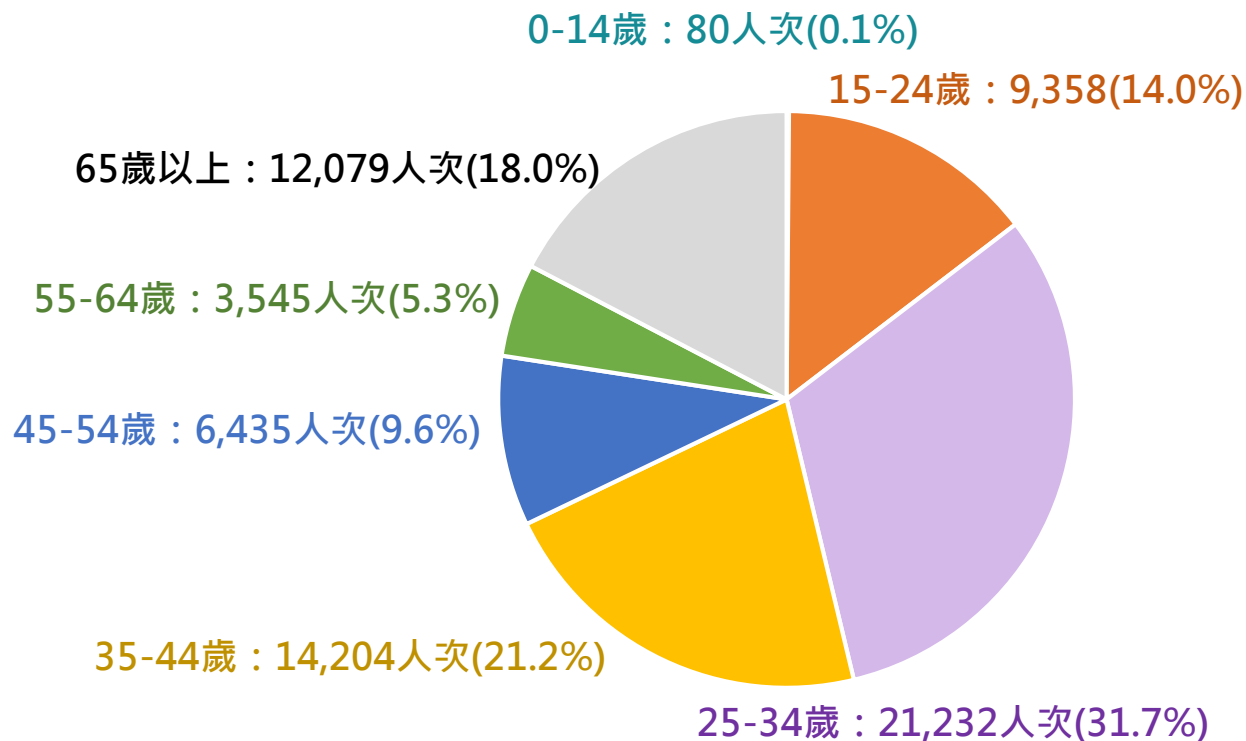
男：女 = 5：1

2019-2025年梅毒確定病例數趨勢-依年齡層

2019-2025年梅毒確定病例數趨勢-依年齡層



2019-2025年梅毒確定病例數-依年齡層

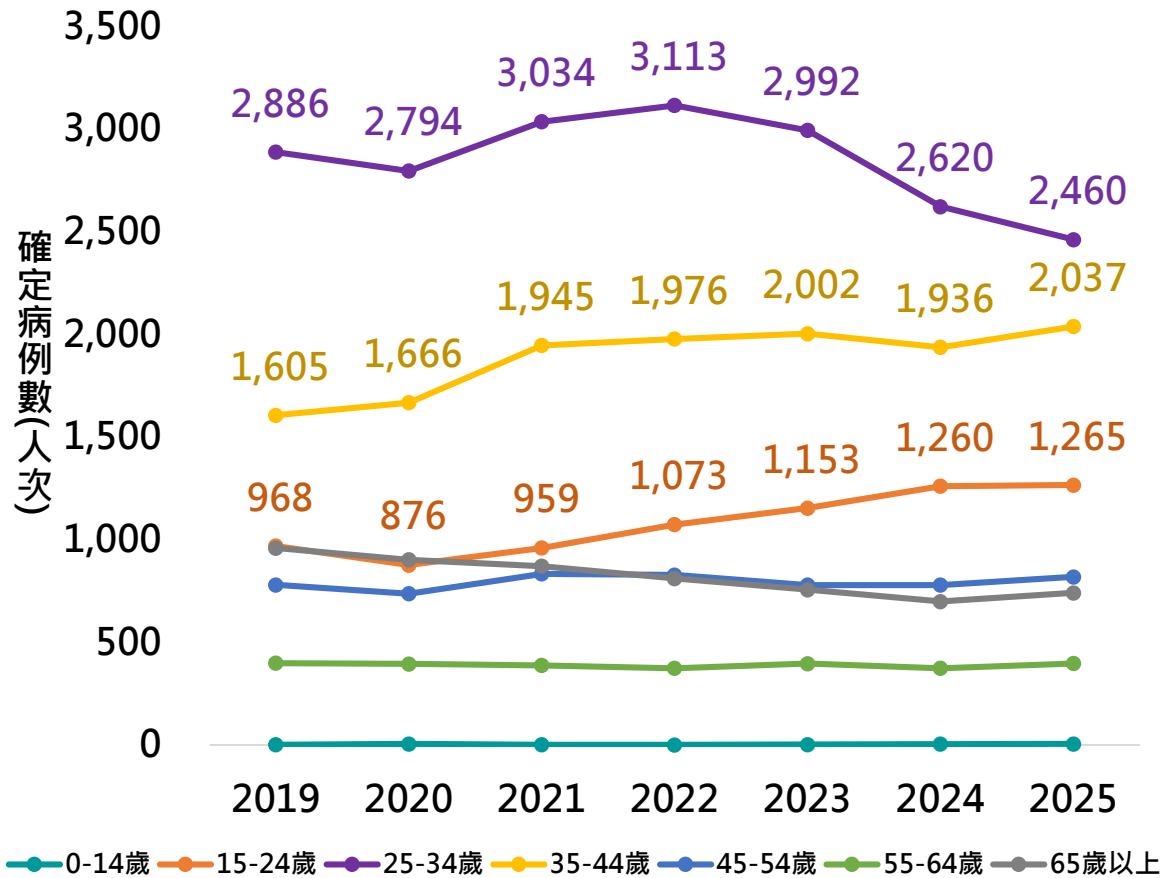


2025年梅毒病例數以25-34歲最多、其次為35-44歲及15-24歲。
2025年相較2024年0-14歲梅毒病例數增加最為明顯，增幅達36.4%、其次為15-24歲，增幅7.9%。

■ 0-14歲 ■ 15-24歲 ■ 25-34歲 ■ 35-44歲 ■ 45-54歲 ■ 55-64歲 ■ 65歲以上

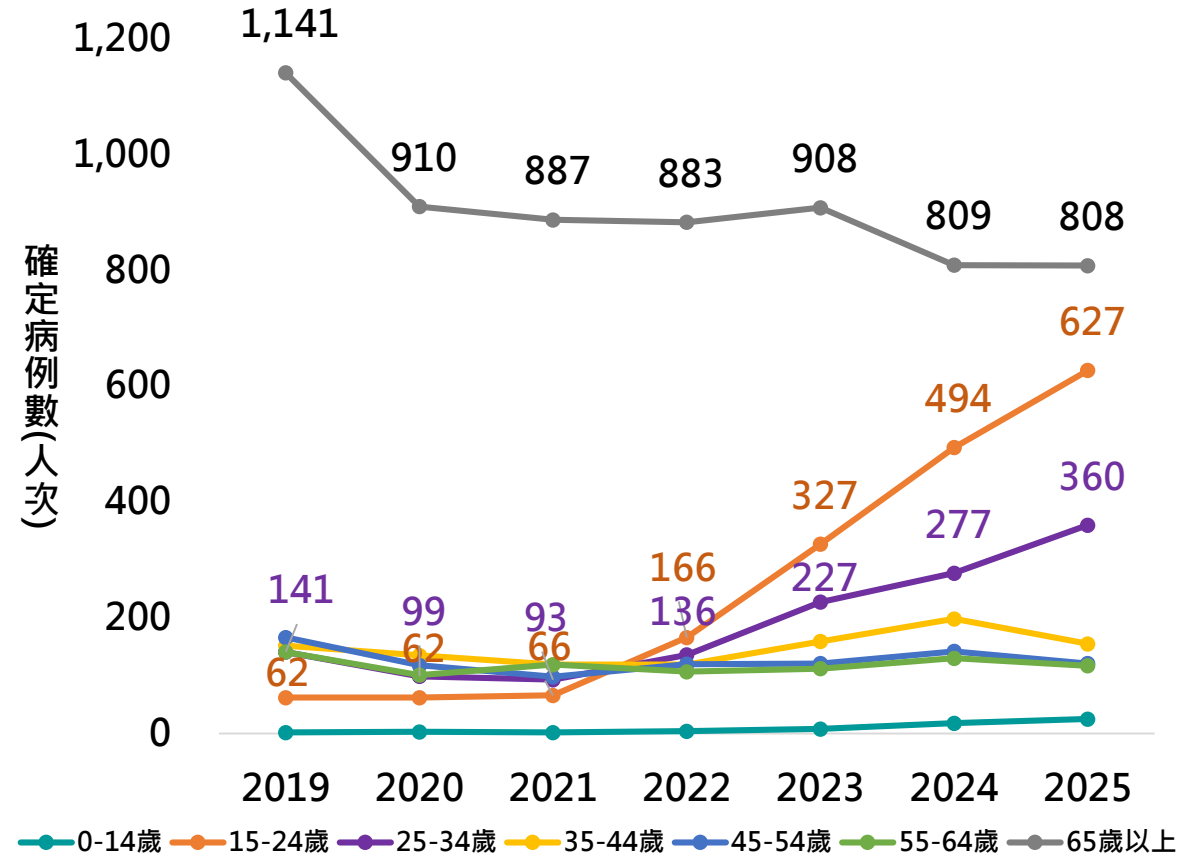
2019-2025年梅毒確定病例數趨勢-依性別及年齡層

2019-2025年男性梅毒確定病例數趨勢



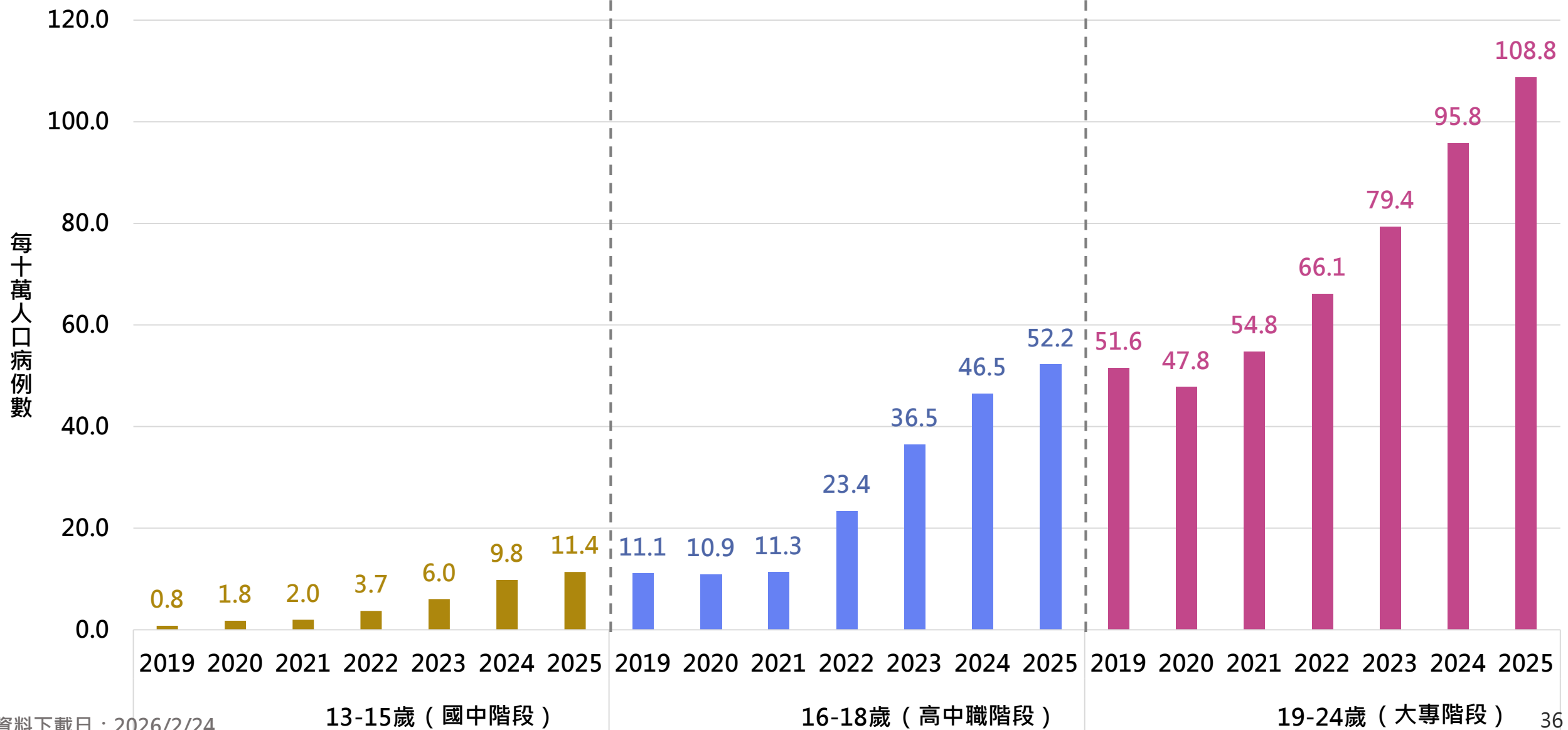
男性梅毒病例數以25-34歲最多、其次為35-44歲、15-24歲次之。
2025年相較於2024年以0-14歲增加較明顯，增幅25%。

2019-2025年女性梅毒確定病例數趨勢



女性梅毒病例數以65歲以上最多，其次為15-24歲、25-34歲次之。
2025年相較於2024年以0-14歲增加最明顯，增幅38.9%，其次為25-34歲，增幅30%、15-24歲增幅26.9%。

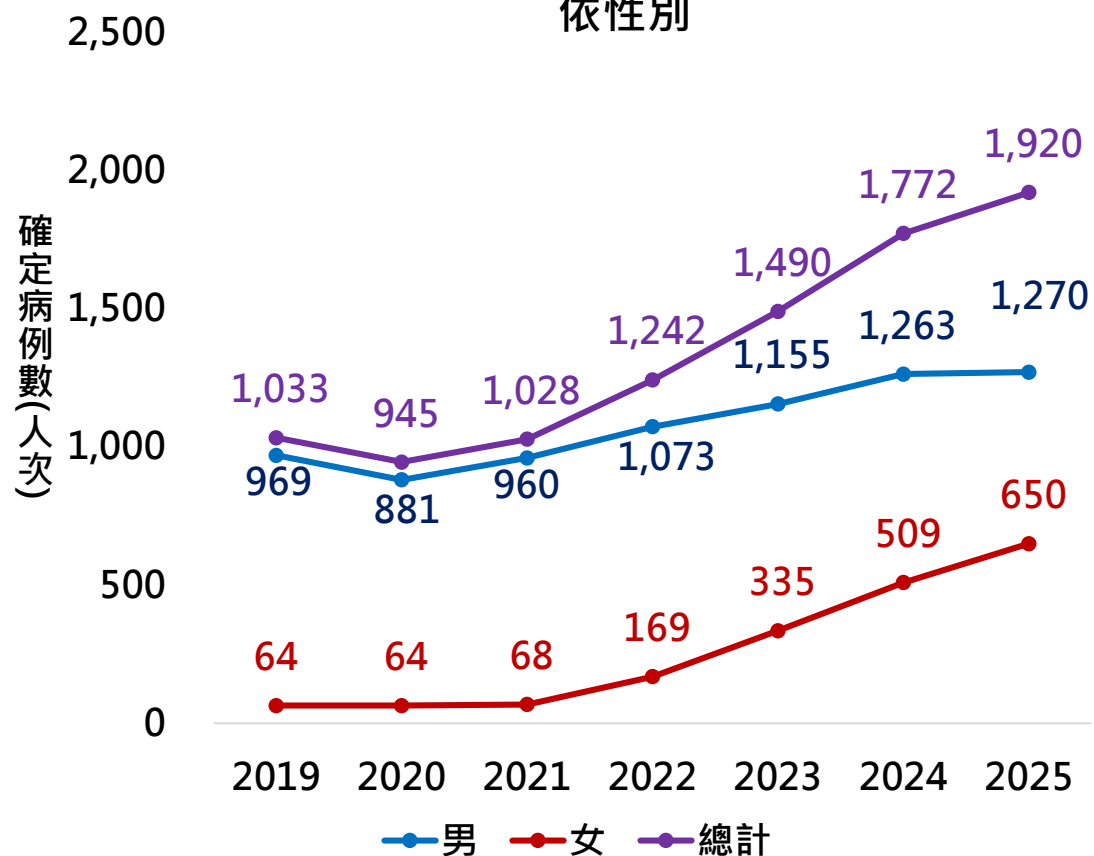
2019-2025年13-24歲梅毒每10萬人口病例數



2019-2025年13-24歲梅毒確定病例數趨勢

2019-2025年13-24歲梅毒確定病例數趨勢-

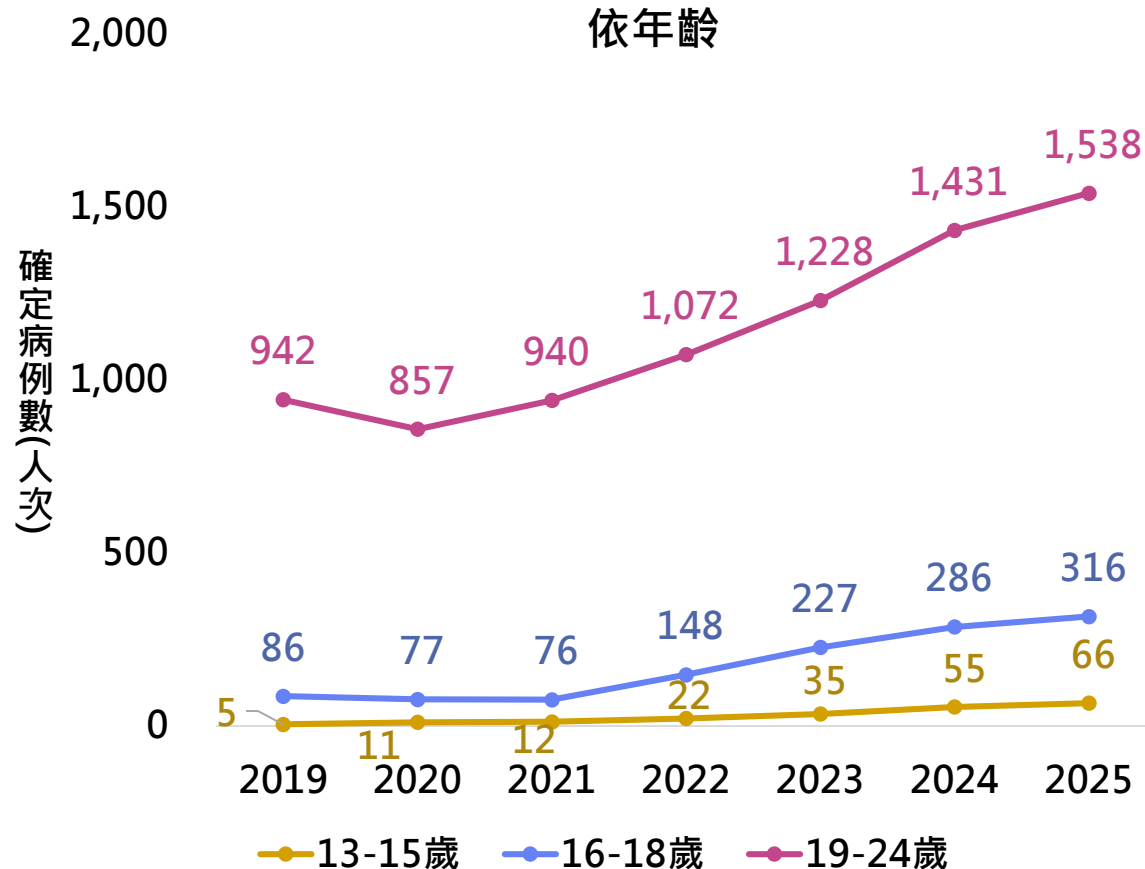
依性別



2025年相較於2024年13-24歲梅毒病例數增加8.4%，其中男性增加0.6%，**女性增加27.7%**。

2019-2025年13-24歲梅毒確定病例數趨勢-

依年齡

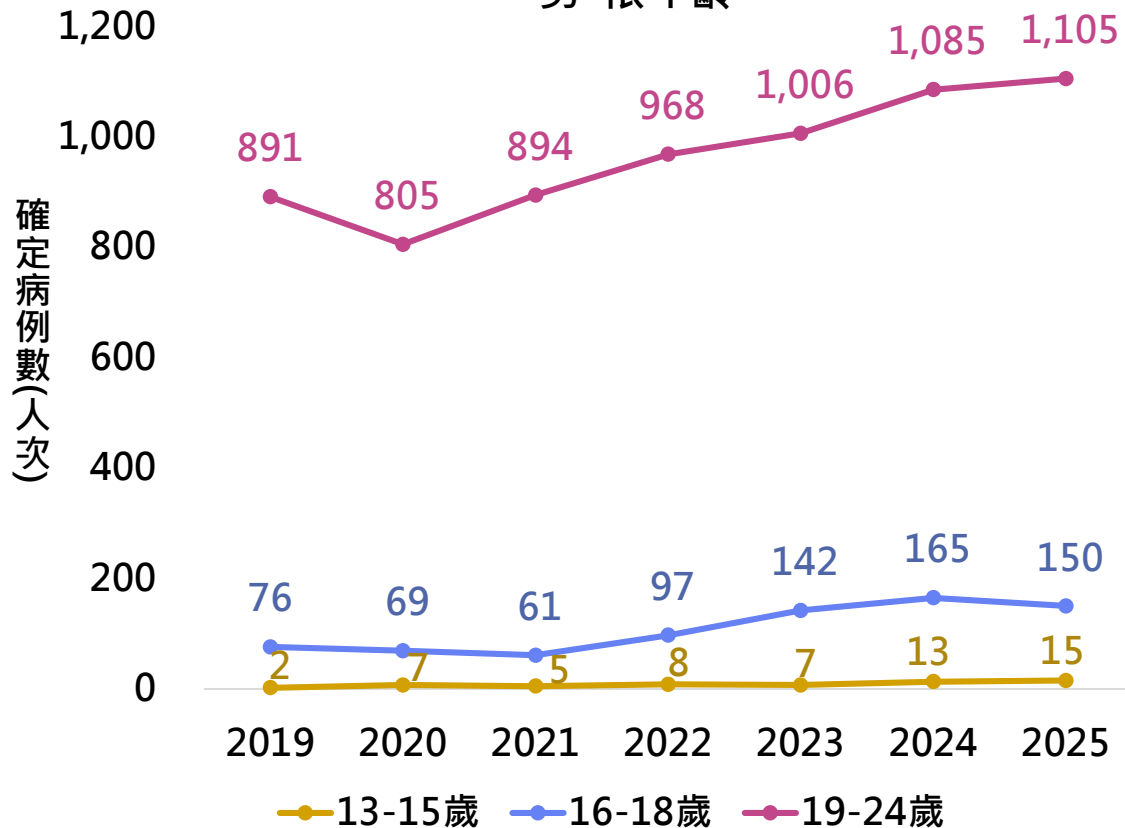


2025年相較於2024年13-15歲梅毒病例數增加最為明顯，增幅達**20%**、16-18歲增幅**10.5%**、19-24歲增幅**7.5%**。

2019-2025年13-24歲梅毒確定病例數趨勢-依性別

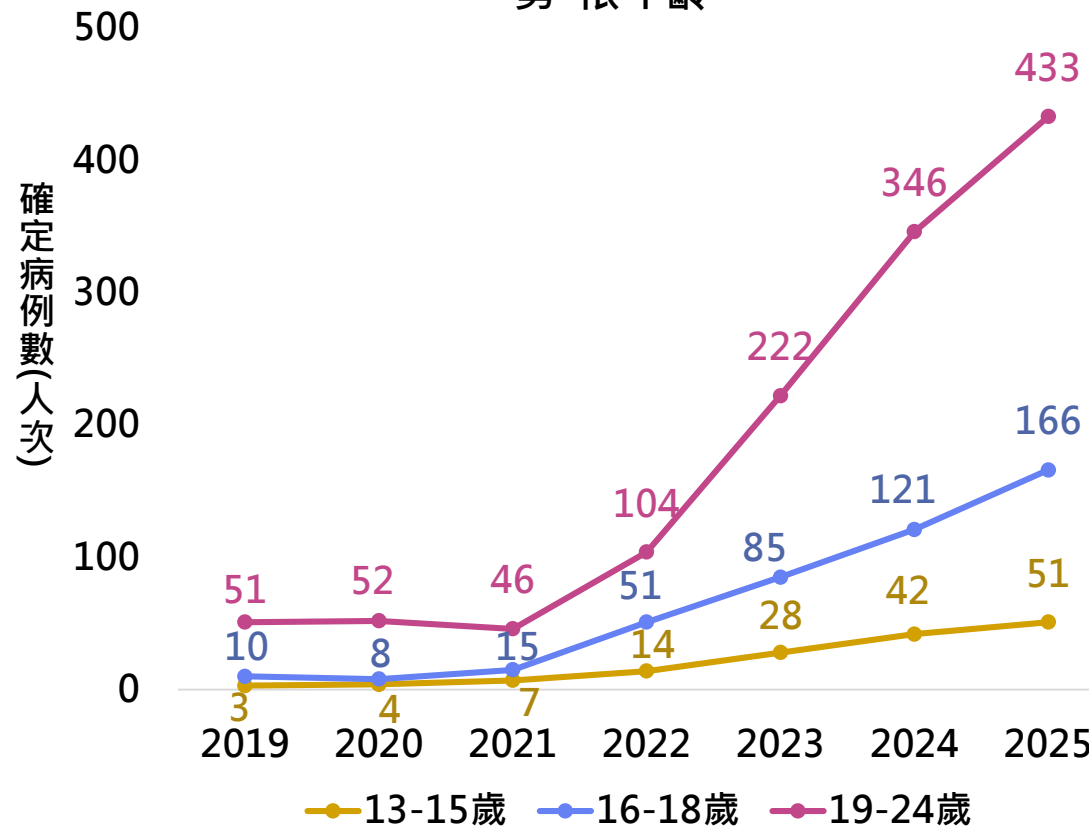
2019-2025年13-24歲男性梅毒確定病例數趨勢-依年齡

勢-依年齡



2019-2025年13-24歲女性梅毒確定病例數趨勢-依年齡

勢-依年齡

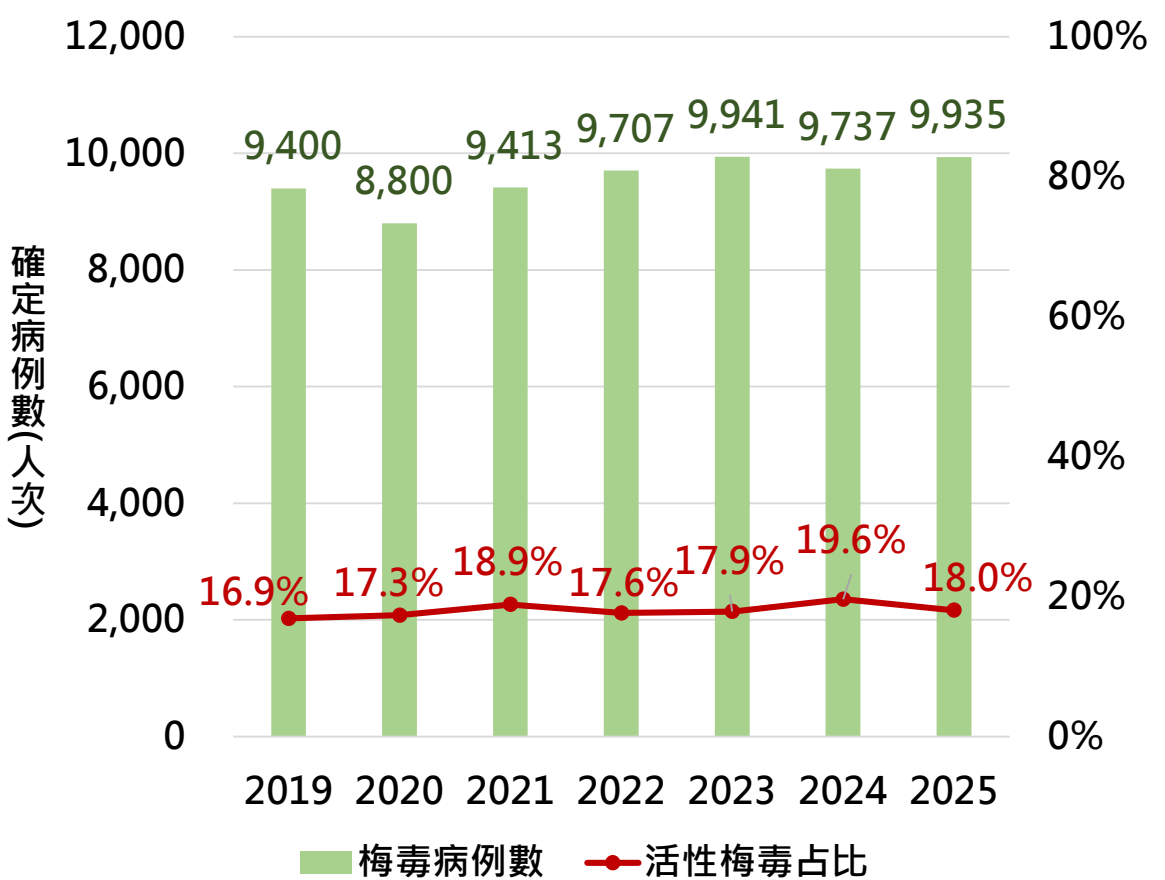


2025年相較於2024年13-24歲男性梅毒病例數，以13-15歲增加最為明顯，增幅15.4%、16-18歲下降9.1%、19-24歲增加1.8%。

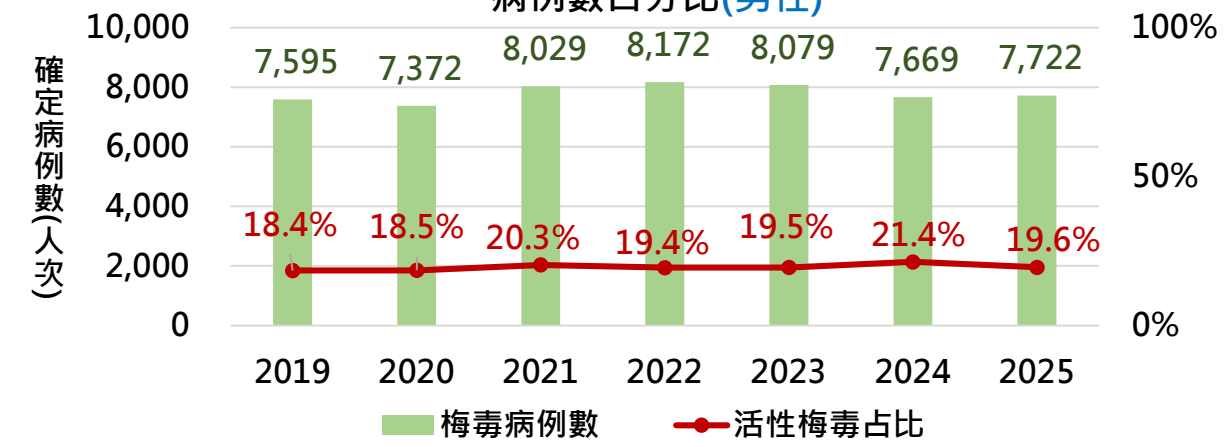
2025年相較於2024年13-24歲女性梅毒病例數，以16-18歲增加最為明顯，增幅37.2%、19-24歲增加25.1%、13-15歲增加21.4%。

2019-2025年活性梅毒確定病例數占梅毒確定病例數百分比

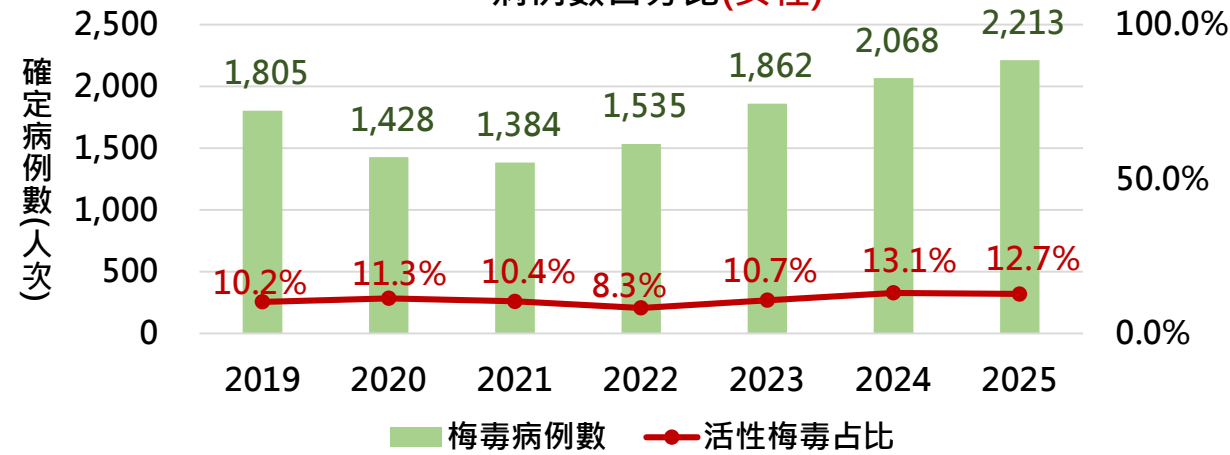
2019-2025年活性梅毒確定病例數占梅毒確定病例數百分比



2019-2025年活性梅毒確定病例數占梅毒確定病例數百分比(男性)



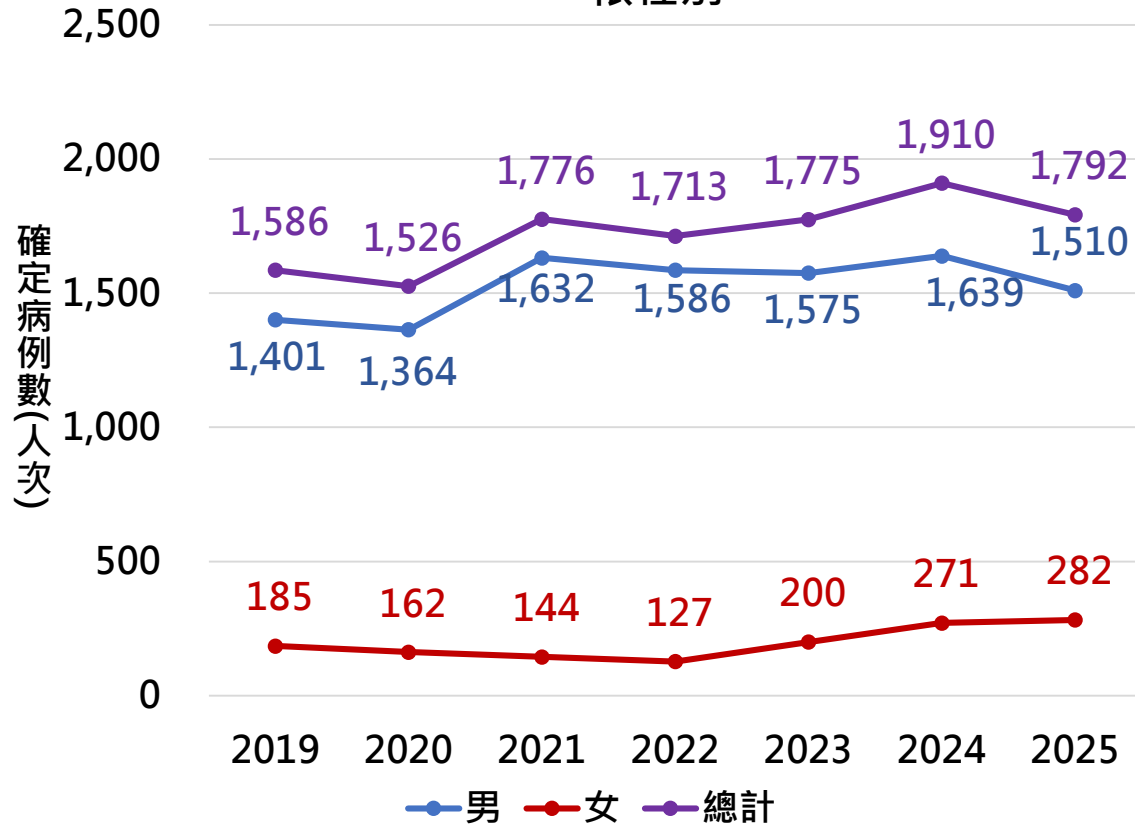
2019-2025年活性梅毒確定病例數占梅毒確定病例數百分比(女性)



資料下載日：2026/2/24

2019-2025年活性梅毒確定病例數趨勢-依性別

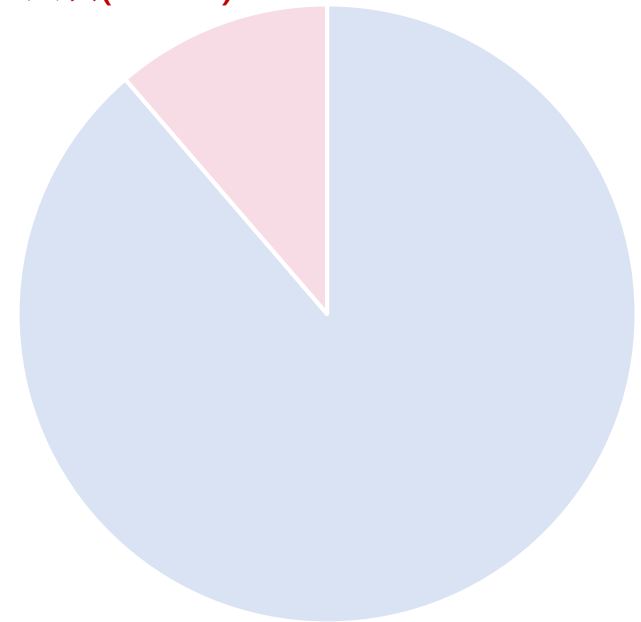
2019-2025年活性梅毒確定病例數趨勢-依性別



2025年相較於2024年活性梅毒病例數下降6.2%，其中男性下降7.9%，女性增加4.1%。

2019-2025年活性梅毒確定病例數性別比

女性：1,371人次(11.4%)

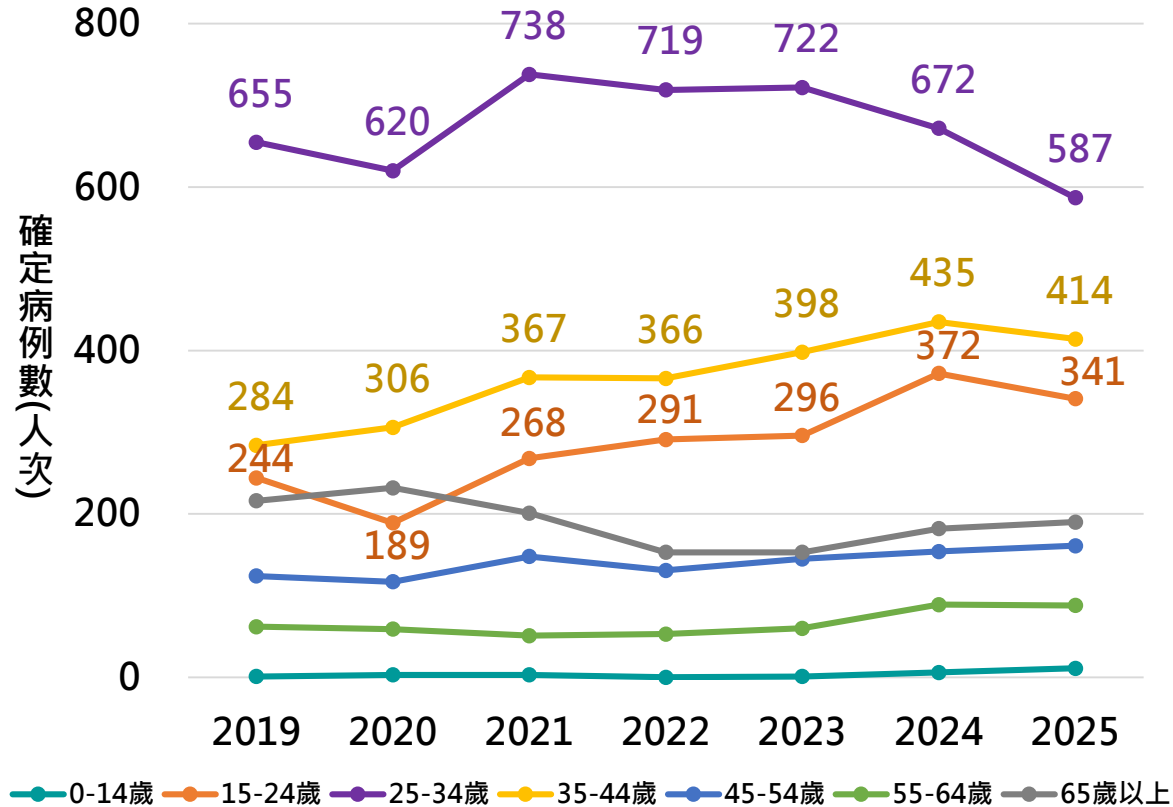


男性：10,707人次(88.6%)

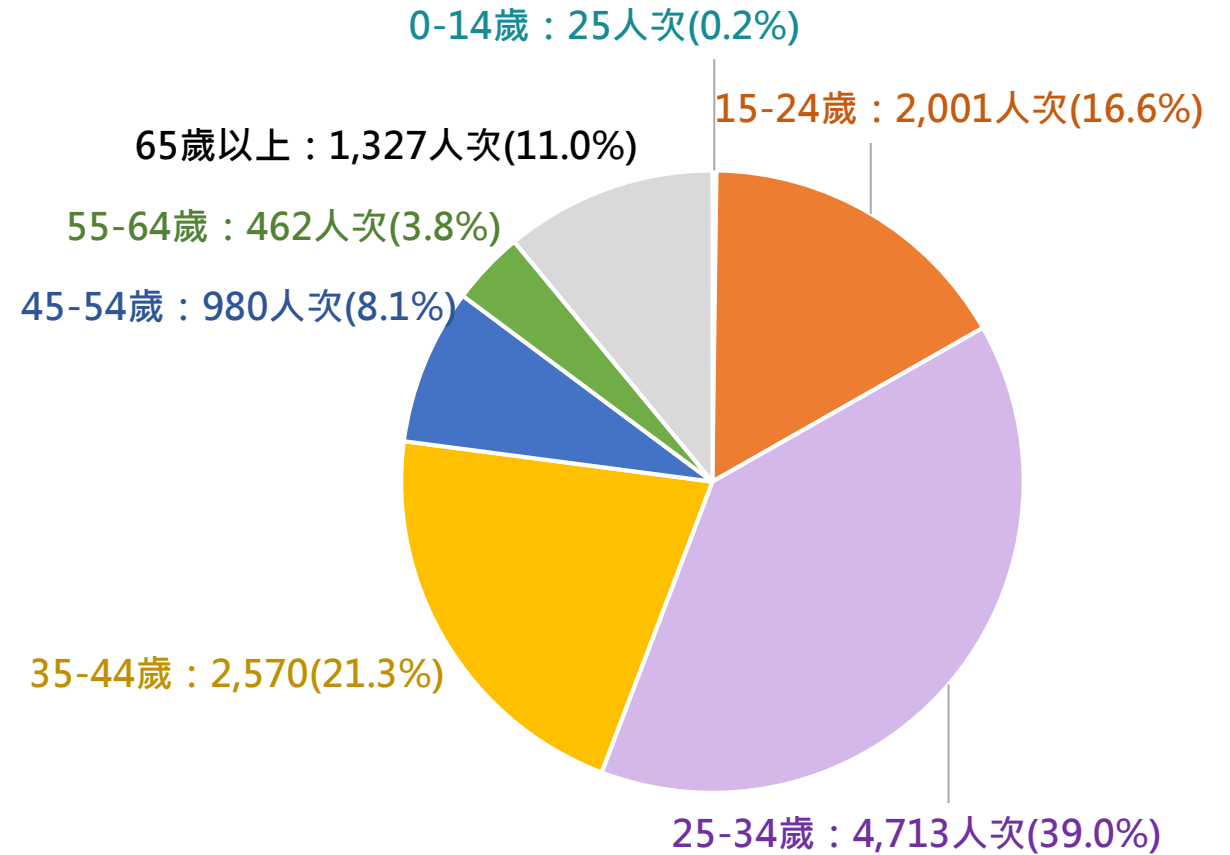
男：女 = 8：1

2019-2025年活性梅毒確定病例數趨勢-依年齡層

2019-2025年活性梅毒確定病例數趨勢-依年齡層



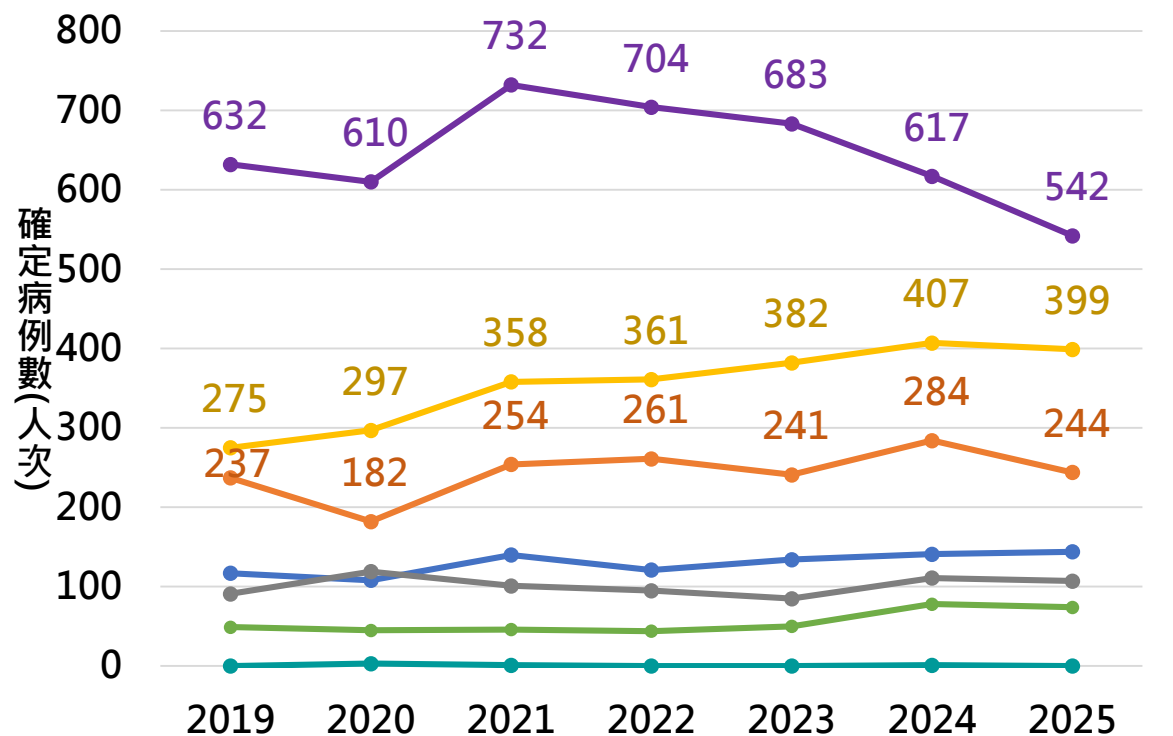
2019-2025年活性梅毒確定病例數-依年齡層



2025年活性梅毒病例數以25-34歲最多、其次為35-44歲及15-24歲。
2025年相較於2024年0-14歲活性梅毒病例數增加最為明顯，增幅達83.3%。

2019-2025年活性梅毒確定病例數趨勢-依性別及年齡層

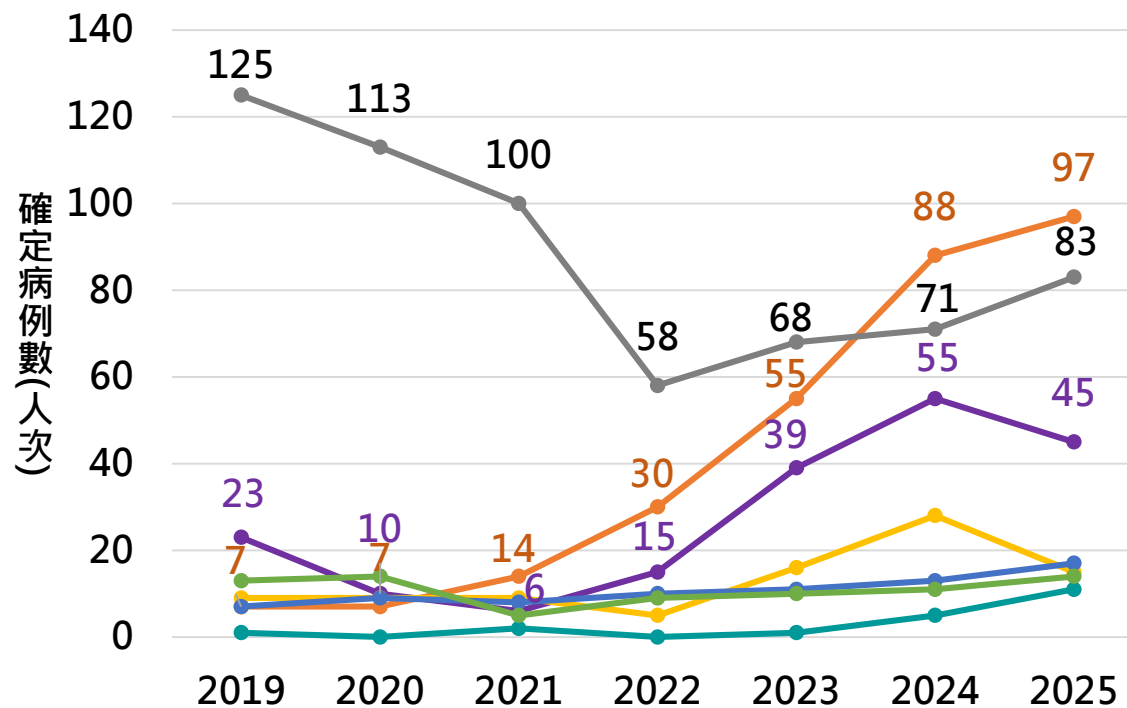
2019-2025年男性活性梅毒確定病例數趨勢



● 0-14歲 ● 15-24歲 ● 25-34歲 ● 35-44歲 ● 45-54歲 ● 55-64歲 ● 65歲以上

2025年男性活性梅毒病例數以25-34歲最多、其次為35-44歲、15-24歲次之。除45-54歲活性梅毒病例數上升2.1%，其餘年齡層之病例數皆下降。

2019-2025年女性活性梅毒確定病例數趨勢



● 0-14歲 ● 15-24歲 ● 25-34歲 ● 35-44歲 ● 45-54歲 ● 55-64歲 ● 65歲以上

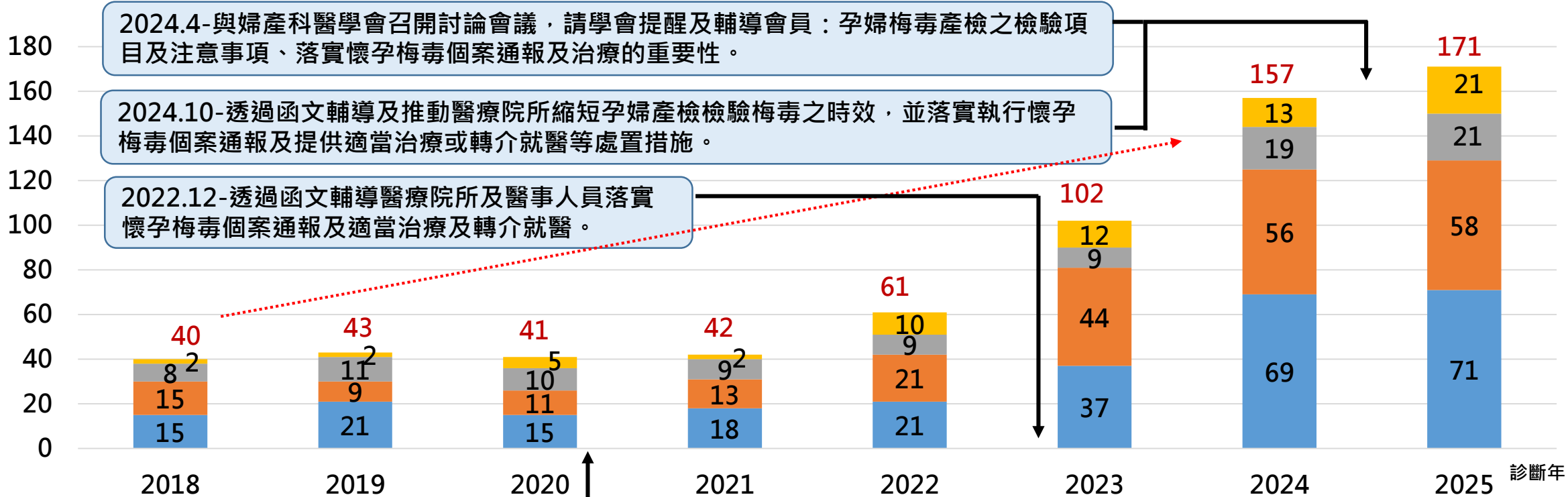
2025年女性活性梅毒病例數以15-24歲最多、其次為65歲以上、25-34歲次之。以0-14歲增加最為明顯，增幅120%、其次為45-54歲增幅30.8%。

2018-2025年通報懷孕梅毒婦女之懷孕週數分布

■ 12週(含)之前 ■ 13-22週 ■ 23-32週 ■ 33週(含)之後

BO資料下載日：2026/2/25 (已歸人)

確定病例數(人數)



2024.4-與婦產科醫學會召開討論會議，請學會提醒及輔導會員：孕婦梅毒產檢之檢驗項目及注意事項、落實懷孕梅毒個案通報及治療的重要性。

2024.10-透過函文輔導及推動醫療院所縮短孕婦產檢檢驗梅毒之時效，並落實執行懷孕梅毒個案通報及提供適當治療或轉介就醫等處置措施。

2022.12-透過函文輔導醫療院所及醫事人員落實懷孕梅毒個案通報及適當治療及轉介就醫。

2020年起-強化懷孕梅毒婦女監測及個案管理追蹤服務，每日提供追蹤報表予縣市衛生局，以落實執行。

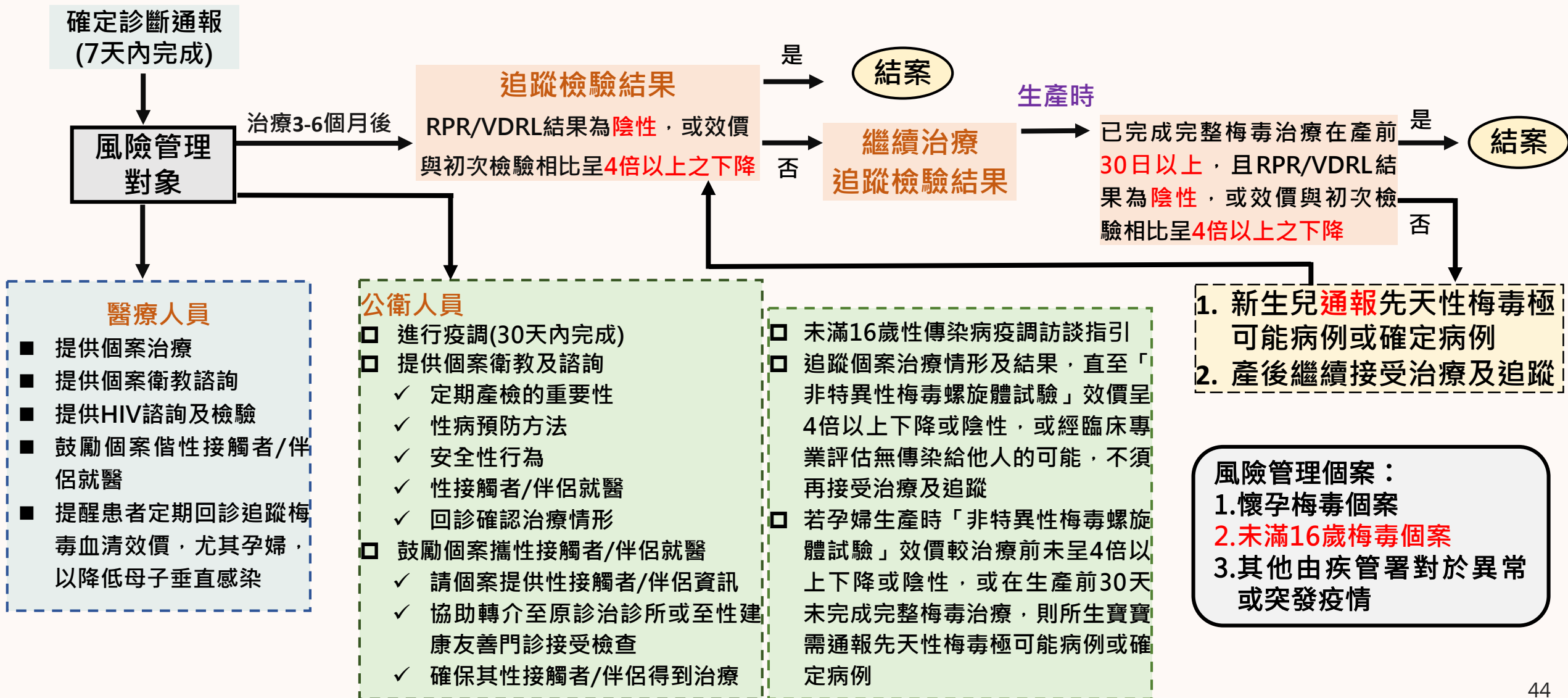
2021.12起-NIDRS系統通報育齡婦女梅毒確診個案勾稽每日孕婦產檢就醫資料。

2022年起-與婦產科醫學會合作，透過性健康友善門診專業服務品質計畫，強化婦產科醫師發現懷孕梅毒個案時，及早通報予以治療，並於生產前完成治療，以避免先天性梅毒發生。

2026年與健康署、健保署推動產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗申報方式，縮短孕婦檢驗梅毒至通報之時效

2025.2-與新生兒科共同辦理「性傳染病母子垂直感染防治」研討會，以提升醫事人員及公衛人員防治專業知能。

梅毒個案管理流程圖



先天性梅毒通報病例定義^{1/2}

臨床條件	鼻塞伴黏性或血性分泌物、肝脾腫大、皮膚黏膜病變、扁平濕疣、非病毒性肝炎引起之黃疸、腎病症候群或營養不良引起之水腫、假性麻痺、影像學上可見長骨異常(如：骨膜炎、幹骺端(Metaphysis)病變)。	
流行病學條件	(一)	生母為梅毒個案，但生產時未治療、尚未完成治療、治療狀況不明或接受治療，但RPR/VDRL效價尚未呈現4倍以上下降。
	(二)	生母之梅毒病史不清楚。
檢驗條件	(一)	血清學特異性梅毒螺旋體試驗(treponemal test)陽性。
	(二)	血清學非特異性梅毒螺旋體試驗(non-treponemal test)陽性。
	(三)	臨床檢體(病灶滲出物、組織、胎盤、臍帶、屍體、鼻腔分泌物)以暗視野顯微鏡、螢光抗體檢驗或核酸檢驗測出梅毒螺旋體。
	(四)	血清學特異性梅毒螺旋體IgM試驗(treponemal-specific IgM)陽性。
	(五)	腦脊隨液性病研究實驗室試驗(CSF-VDRL)陽性。

先天性梅毒通報病例定義^{2/2}

通報定義：

年齡未滿 24 個月，且具有下列任一個條件：

- 符合流行病學條件第(一)項。
- 符合流行病學條件第(二)項，及任一檢驗條件。
- 符合臨床條件及任一檢驗條件。

極可能病例：

1. 符合流行病學條件第(一)項。
2. 符合流行病學條件第(二)項，且符合檢驗條件第(一)、(二)、(四)、(五)任一項。
3. 符合臨床條件，且符合檢驗條件第(一)、(二)、(四)、(五)任一項。

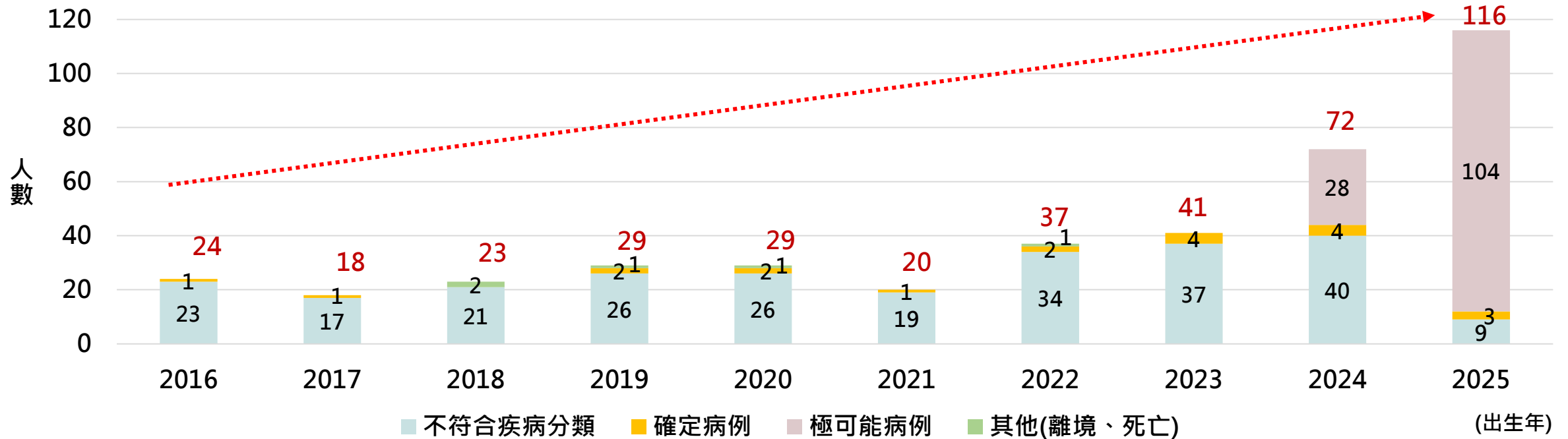
確定病例：

1. 符合檢驗條件第(二)項及第(四)項。
2. 符合檢驗條件第(二)項，且嬰兒效價大於母親生產時效價之四倍以上。
3. 符合檢驗條件第(三)項。
4. 符合檢驗條件第(五)項，且腦脊髓液符合下列任一項細胞計數和生化檢查異常情形：
 - (1) 年齡未滿 1 個月： >15 WBC/microL, CSF protein >120 mg/dL。
 - (2) 年齡 1 個月以上： >5 WBC/microL, CSF protein >40 mg/dL。
5. 年齡 15 個月以上，符合檢驗條件第(一)項，且排除後天梅毒暴露史。



為提升檢驗結果品質，醫療院所通報時，請於「傳染病通報系統」維護個案檢體送驗之「檢驗單位」欄位，後續疾病管制署將輔導尚未加入認可之檢驗單位，加入先天性梅毒認可檢驗機構。

2016-2025年先天性梅毒個案通報及追蹤情形



註：

- 2016-2025年共計20例先天性梅毒確定病例。
- 2018年 2例離境超過1年(已結案)。
- 2019年 1例離境超過1年(已結案)。
- 2020年 1例死亡(已結案)。
- 2022年 1例死亡(已結案)
- 2016-2025年共20例先天性梅毒確認感染陽性寶寶皆已完成治療。2024-2025年共132例極可能病例追蹤中。
- 資料更新至2026.2.25 (衛生福利部105年4月1日部授疾字第1050100423號公告先天性梅毒列為第三類法定傳染病)

先天性梅毒個案追蹤管理流程

通報
確定病例

30天內
完成疫情調查

- 向醫療院所確認生母生產時是否進行梅毒檢驗、是否通報及治療情形。
- 向醫療院所確認個案是否接受治療，未接受治療之個案，應向醫療院所了解原因，並使個案儘速接受治療。
- 對案父、案母或法定代理人提供衛教諮詢說明傳播途徑、可能之影響、應定期追蹤等。

給予適當治療，且完成治療
並於出生3-6個月後，追蹤治療及檢驗結果

結案

通報
極可能病例

出生3-6個月

梅毒試驗

- ✓ 特異性梅毒試驗結果判讀
- ✓ 非特異性梅毒試驗結果備查

特異性梅毒試驗
結果陽性

出生15個月以上

梅毒試驗

- ✓ 特異性梅毒試驗結果判讀

特異性梅毒試驗
結果陽性

確認感染

特異性梅毒試驗
結果陰性

排除感染

結案

特異性梅毒試驗
結果陰性

排除感染

結案

依需求進行治療，
且完成治療

結案

✓ 相關疫調及追蹤管理結果應登錄於傳染病問卷調查管理系統

✓ 個案追蹤管理結案條件：個案已確認感染並完成治療、個案排除感染、死亡、離境超過1年

歸納先天性梅毒確定病例 其母親錯失預防母子垂直感染之機會樣態

醫療院所-

- 經孕婦產檢RPR/VDRL、TPPA/TPHA皆呈陽性，後續未落實通報及治療，錯失公衛人員介入追蹤機會。
- 經孕婦產檢RPR/VDRL呈陽性，未進一步做TPPA/TPHA確認診斷，導致錯失通報及治療機會。
- 孕婦梅毒初篩陽性到完成確認檢驗時間較長，未有足夠治療時間。

2026年起推動「產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗申報方式」縮短孕婦檢驗梅毒至通報之時效

懷孕婦女-

- 孕婦未規則產檢，直到將要生產或生產時，經醫療院所檢驗才發現感染梅毒，未有足夠治療時間。
- 孕婦知道感染梅毒，但是未積極回診及接受適當治療。
- 孕婦為風險個案(如：感染藥癮)，易失聯、未積極治療及接受適當治療。
- 孕婦有規則產檢且檢驗結果皆正常，近生產時才感染梅毒。

落實梅毒懷孕婦女之管理

加強衛教宣導安全性行為，尤其孕期仍要遵守安全性行為

淋病通報病例定義

臨床條件	泌尿生殖道感染 ：尿道炎、睪丸炎、子宮頸炎、子宮內膜炎、輸卵管炎、骨盤腔腹膜炎、外陰陰道炎。 泌尿生殖系統外感染 ：直腸感染、喉嚨疼痛、結膜炎、新生兒淋菌性結膜炎、菌血症導致瀰漫性感染 (disseminated gonococcal infection, DGI)，如：淋病性關節炎、皮疹、心內膜炎、腦膜炎。
流行病學條件	NA
檢驗條件	(一) 臨床檢體染色鏡檢淋病雙球菌陽性。
	(二) 臨床檢體分離並鑑定出淋病雙球菌 (<i>Neisseria gonorrhoeae</i>)
	(三) 臨床檢體分子生物學檢測陽性。

通報定義：

符合臨床條件及檢驗條件。
僅符合檢驗條件。

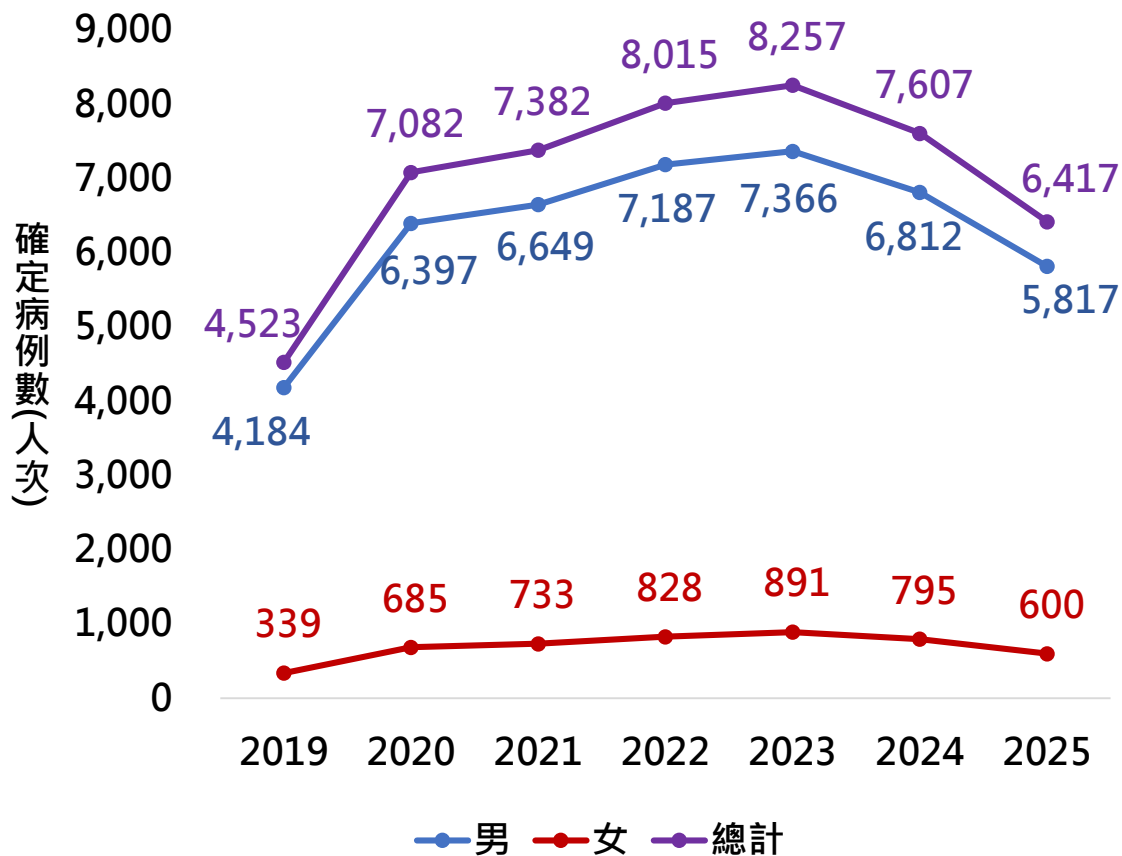
確定病例：

符合檢驗條件。

- ✓ **1週內進行通報**，於NIDRS詳實登錄個案基本資料、主要症狀及淋病檢驗結果等，並將淋病個案的**HIV檢驗情形**，登錄「個案狀況維護與補充資料」/「**是否進行愛滋病毒篩檢**」及「**篩檢日期**」等欄位。
- ✓ 「**臨床檢體種類**」：尿道分泌物、子宮頸分泌物、陰道分泌物、咽喉分泌物、直腸分泌物、結膜分泌物、關節液、尿液
- ✓ 為提升檢驗結果品質，醫療院所通報淋病時，請於傳染病通報系統(NIDRS)維護個案檢體送驗之「**檢驗單位**」欄位，以利輔導尚未加入認可之檢驗單位，加入淋病認可檢驗機構。

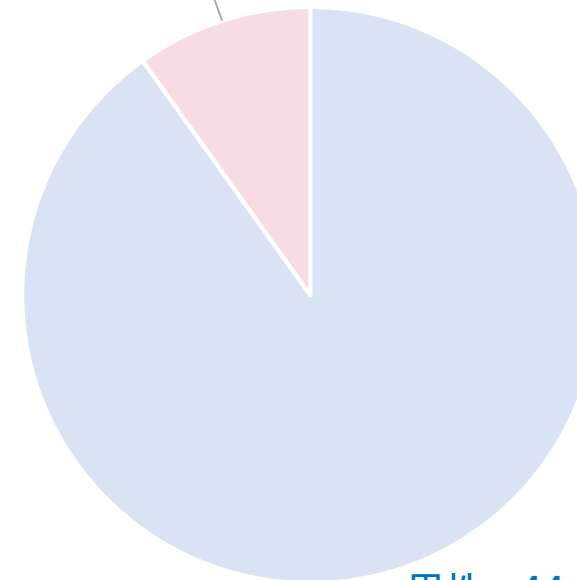
2019-2025年淋病確定病例數趨勢-依性別

2019-2025年淋病確定病例數趨勢-依性別



2019-2025年淋病確定病例數性別比

女性：4,871人次(9.9%)



男性：44,412人次(90.1%)

男：女 = 9：1

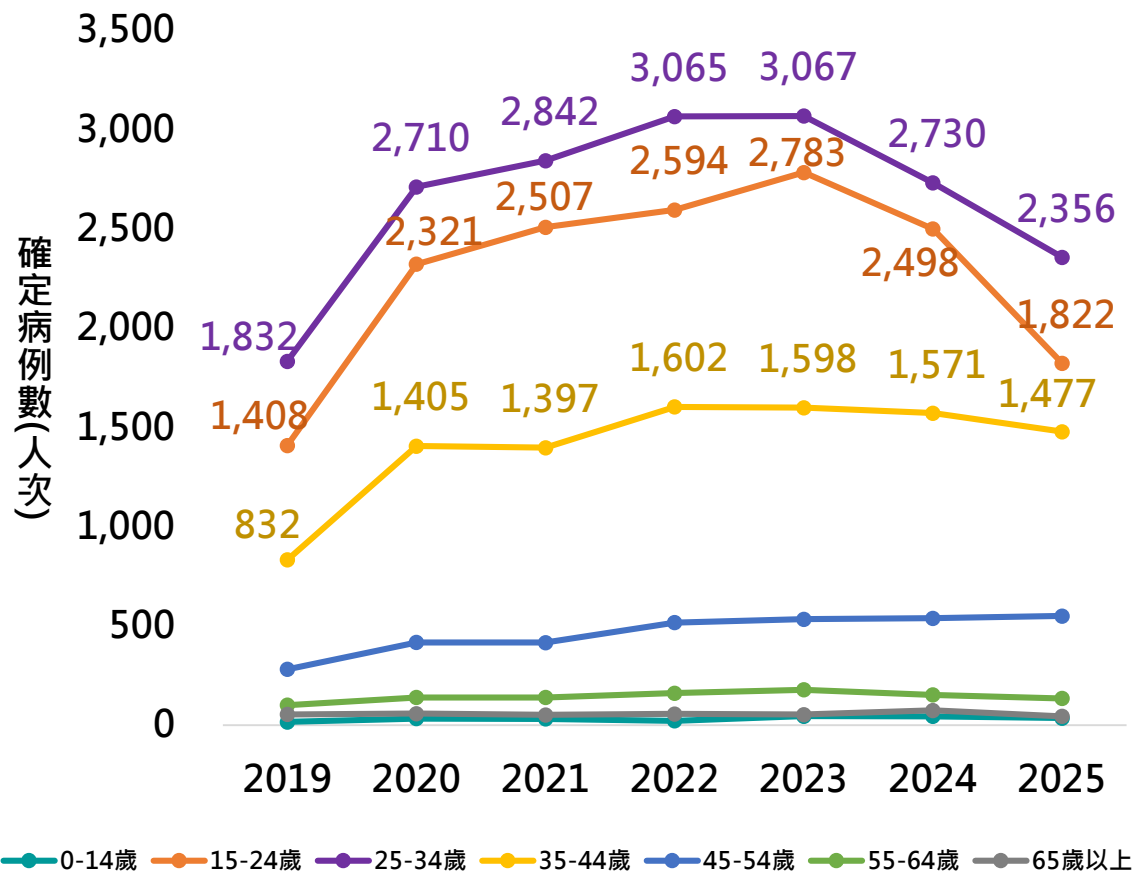
2025年相較於2024年淋病病例數下降15.6%，其中男性下降14.6%，女性下降24.5%。

資料下載日：2026/2/24

資料下載日：2026/2/24 51

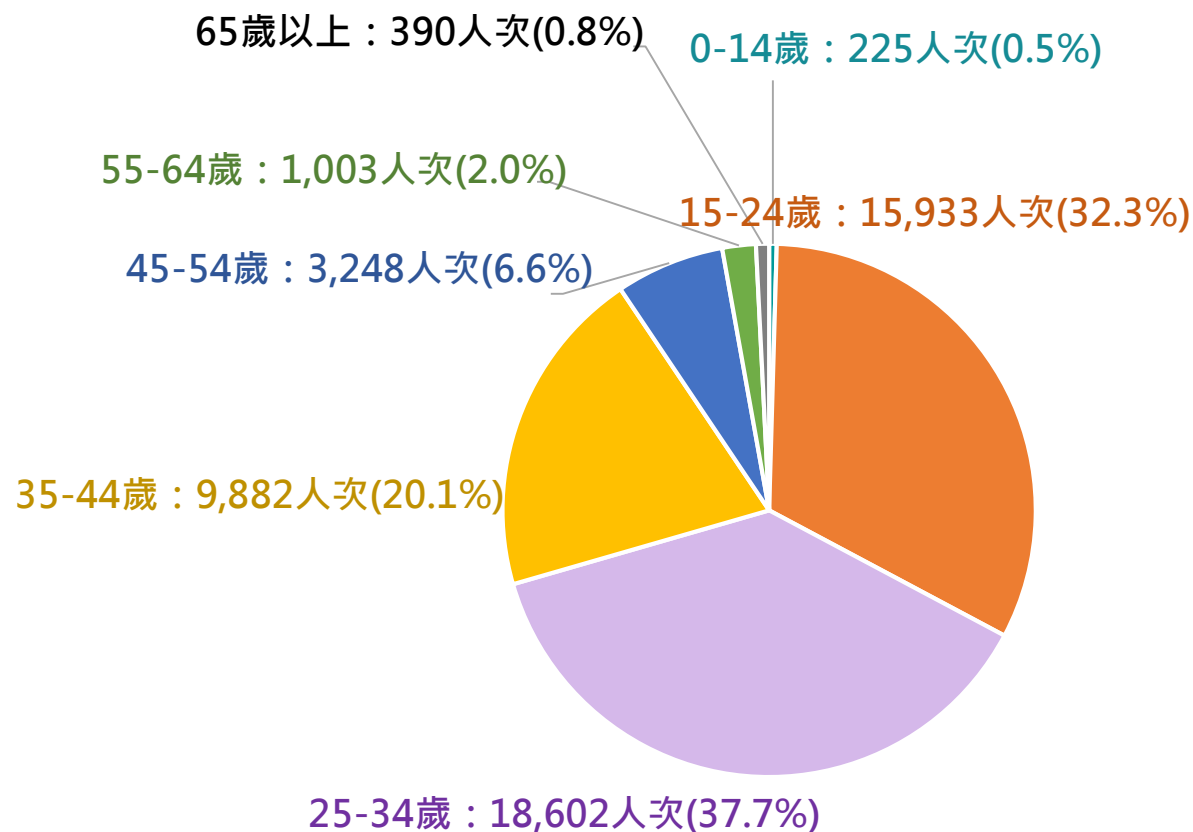
2019-2025年淋病確定病例數趨勢-依年齡層

2019-2025年淋病確定病例數趨勢-依年齡層



2025年淋病病例數以25-34歲最多、其次為15-24歲及35-44歲。2025年相較2024年淋病病例數除45-54歲增加2%，其餘皆下降，15-24歲下降27.1%。

2019-2025年淋病確定病例數-依年齡層

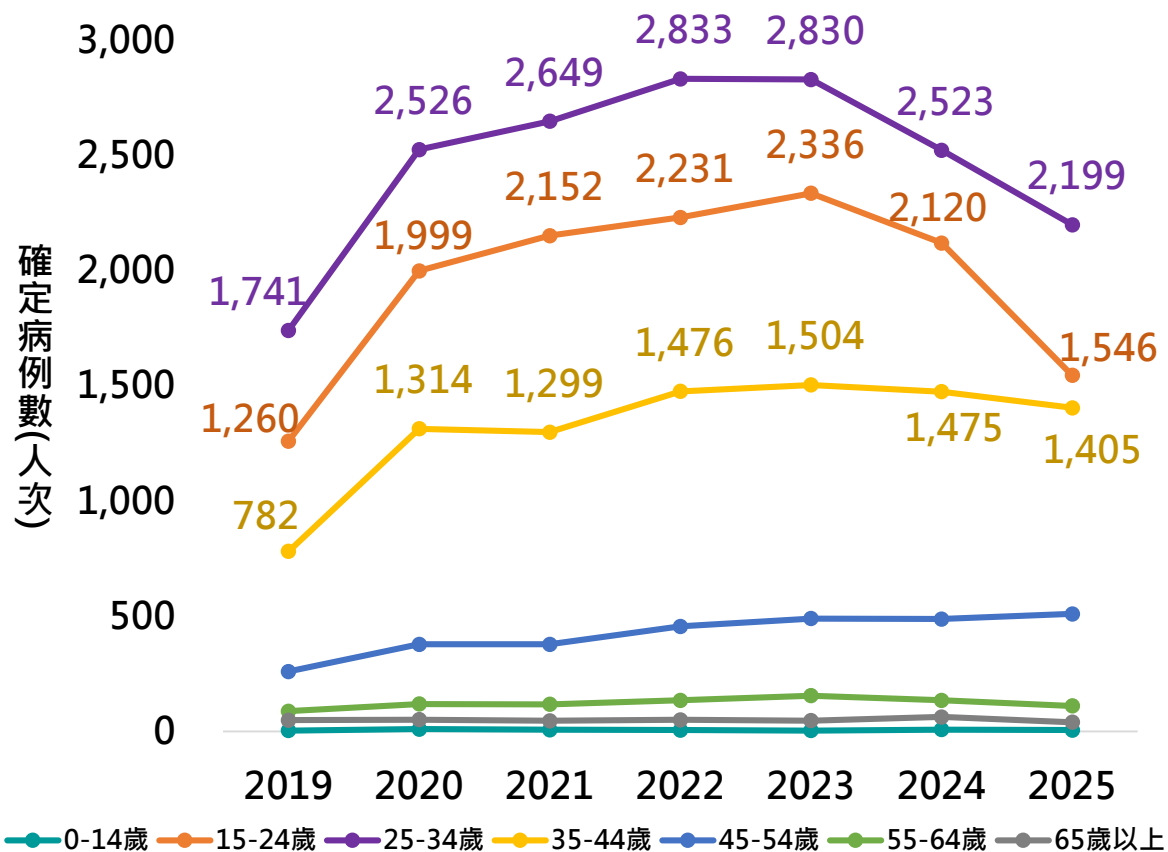


■ 0-14歲 ■ 15-24歲 ■ 25-34歲 ■ 35-44歲 ■ 45-54歲 ■ 55-64歲 ■ 65歲以上

資料下載日：2026/2/24 52

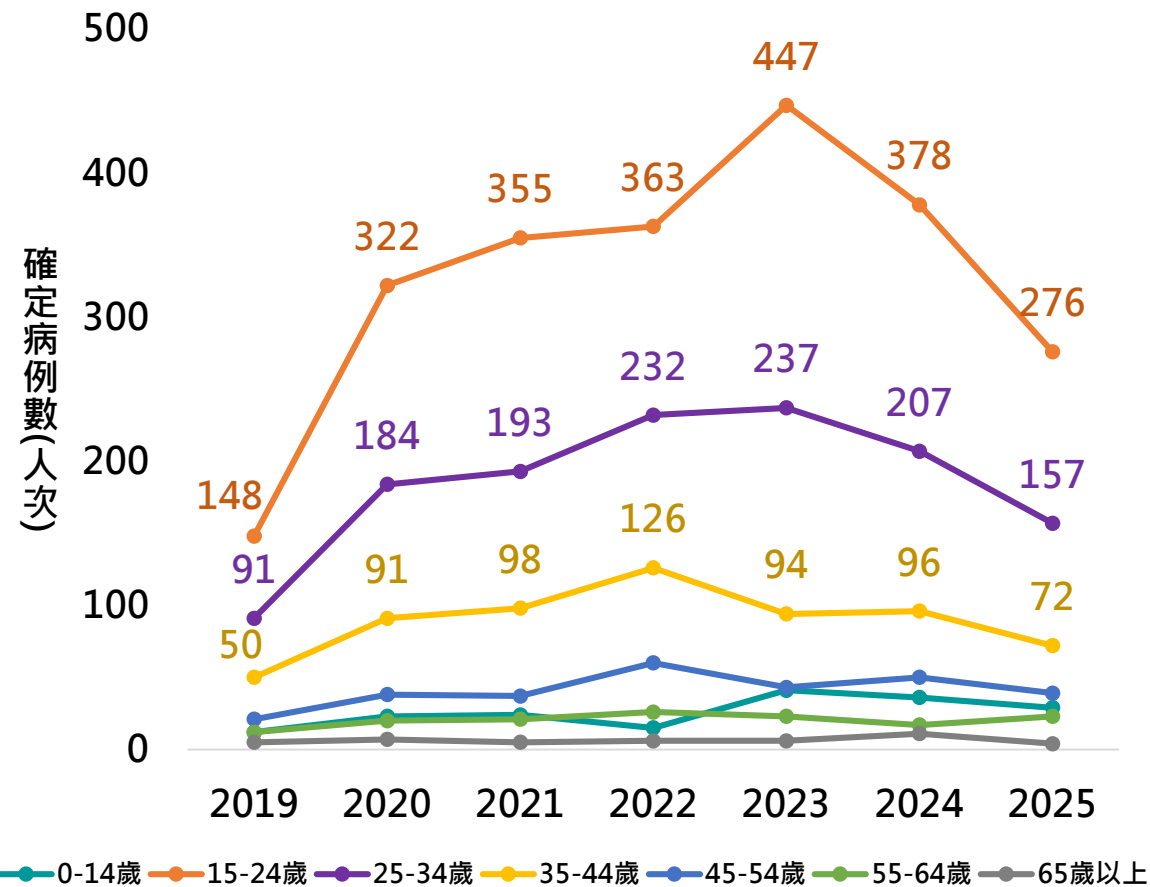
2019-2025年淋病確定病例數趨勢-依性別及年齡層

2019-2025年男性淋病確定病例數趨勢



2025年相較於2024年男性淋病病例數以65歲以上下降最多，降幅36.5%、其次為15-24歲下降27.1%、0-14歲次之(下降25%)。

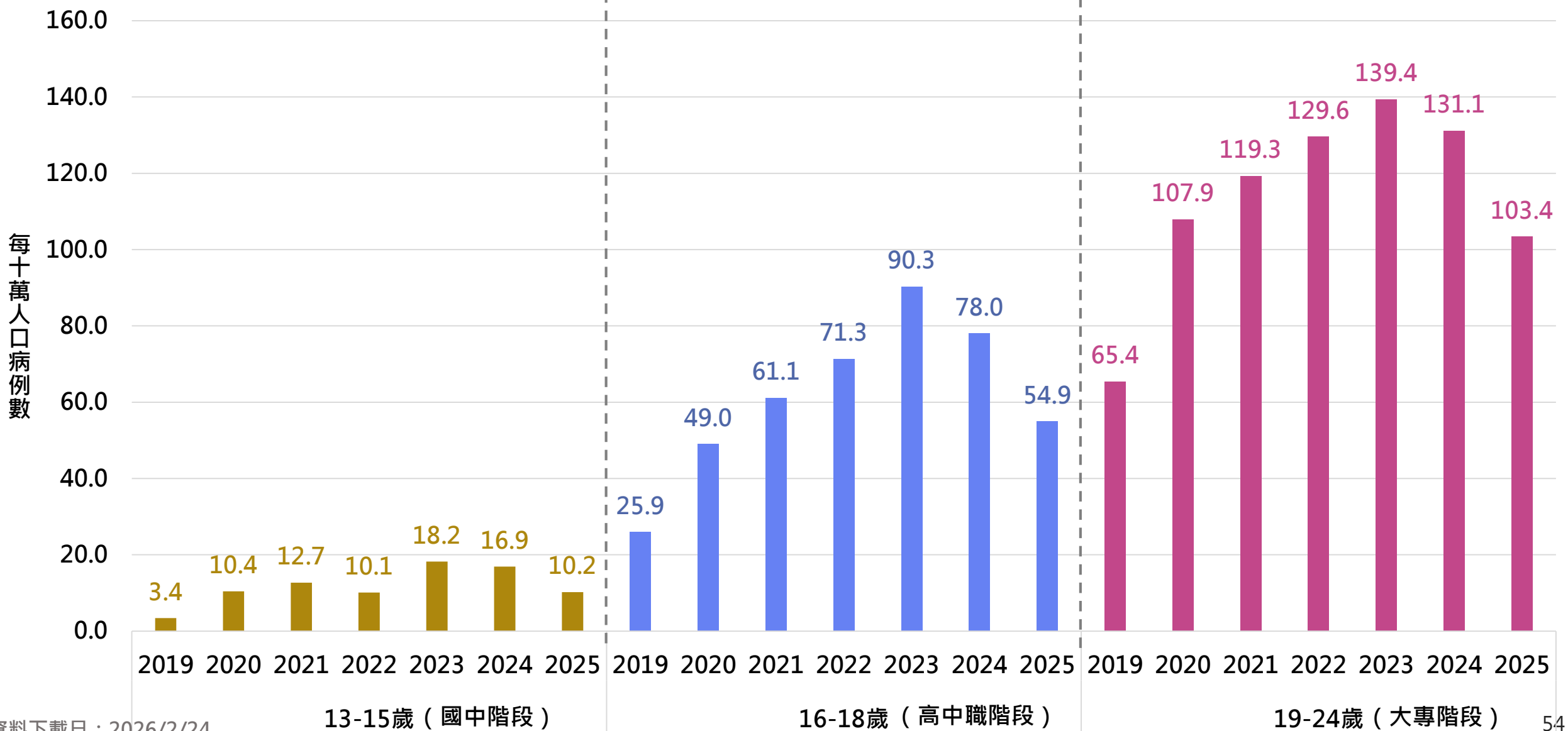
2019-2025年女性淋病確定病例數趨勢



2025年相較於2024年女性淋病病例數以65歲以上下降最多，降幅63.6%、其次為15-24歲下降27%、35-44歲次之(下降25%)。

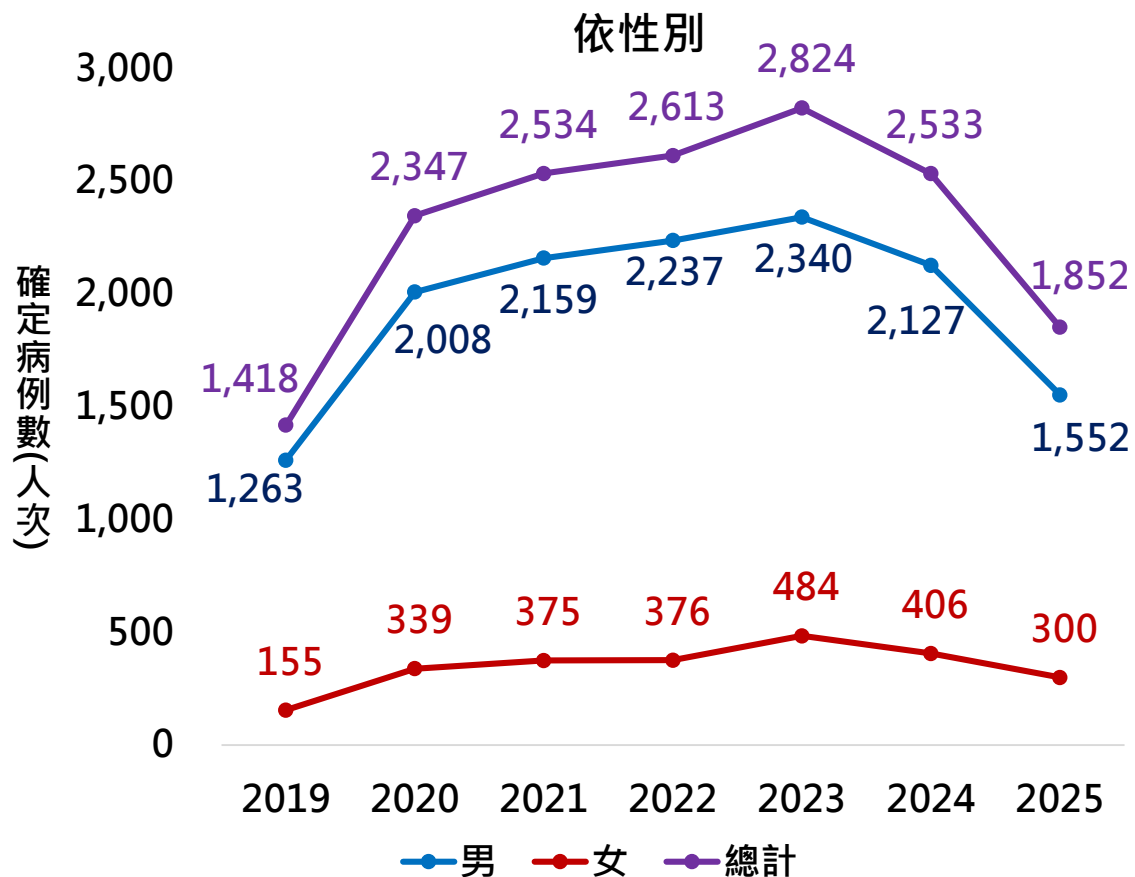
資料下載日：2026/2/24 53

2019-2025年13-24歲淋病每10萬人口病例數



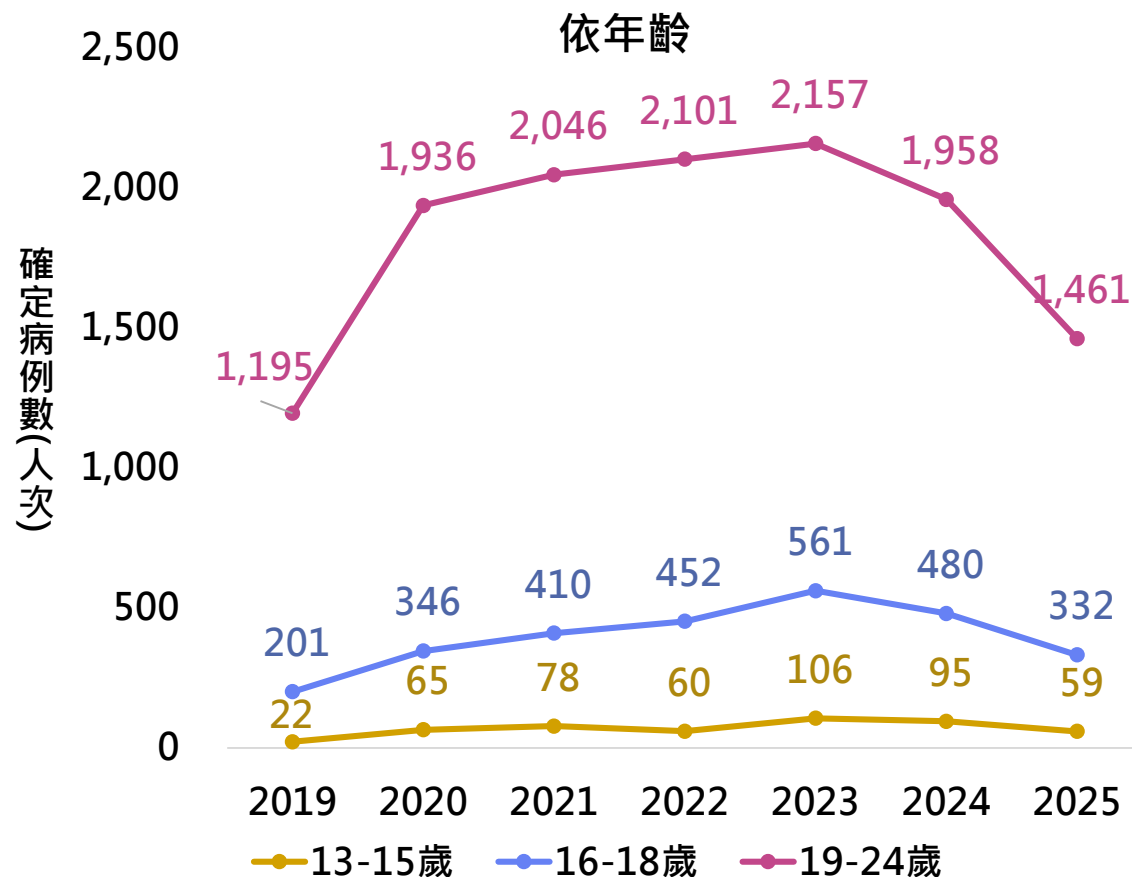
2019-2025年13-24歲淋病確定病例數趨勢

2019-2025年13-24歲淋病確定病例數趨勢-



2025年相較於2024年13-24歲淋病病例數下降26.9%，其中男性下降27%，女性下降26.1%。

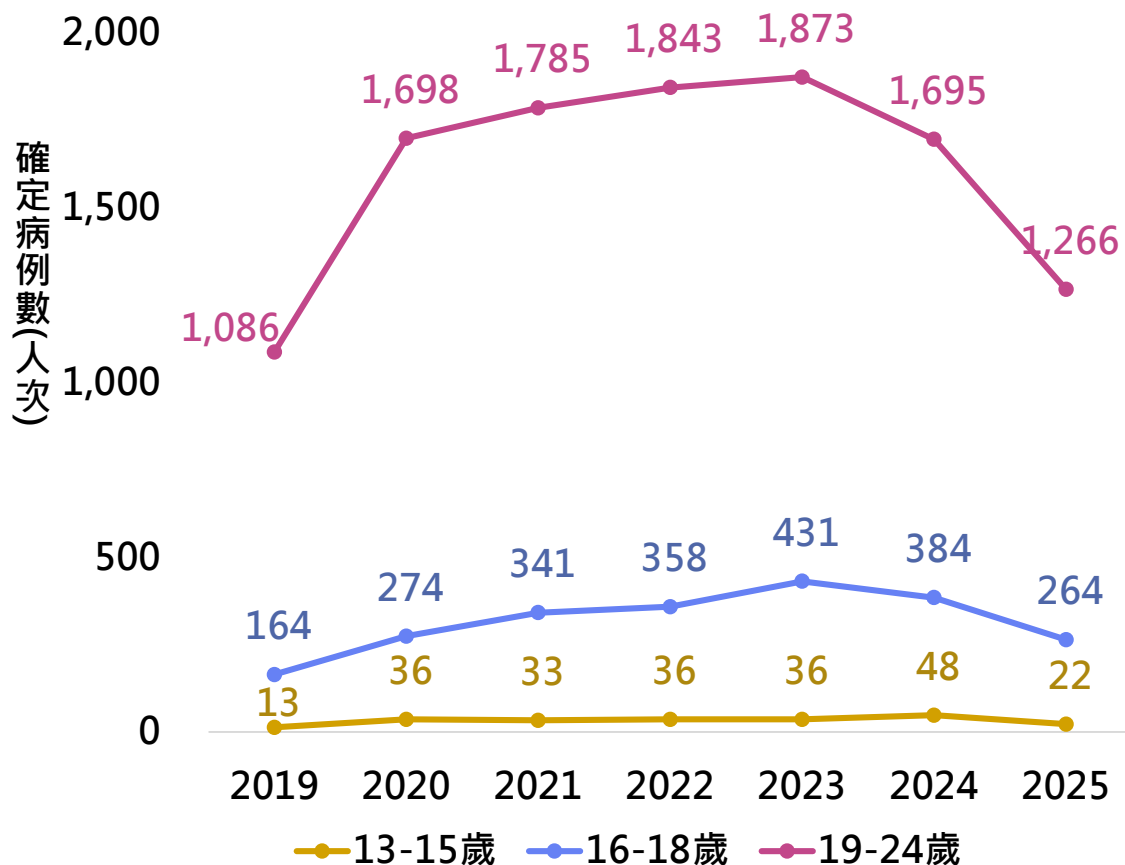
2019-2025年13-24歲淋病確定病例數趨勢-



2025年相較於2024年13-15歲淋病病例數下降最為明顯，降幅達37.9%、16-18歲下降30.8%、19-24歲下降25.4%。

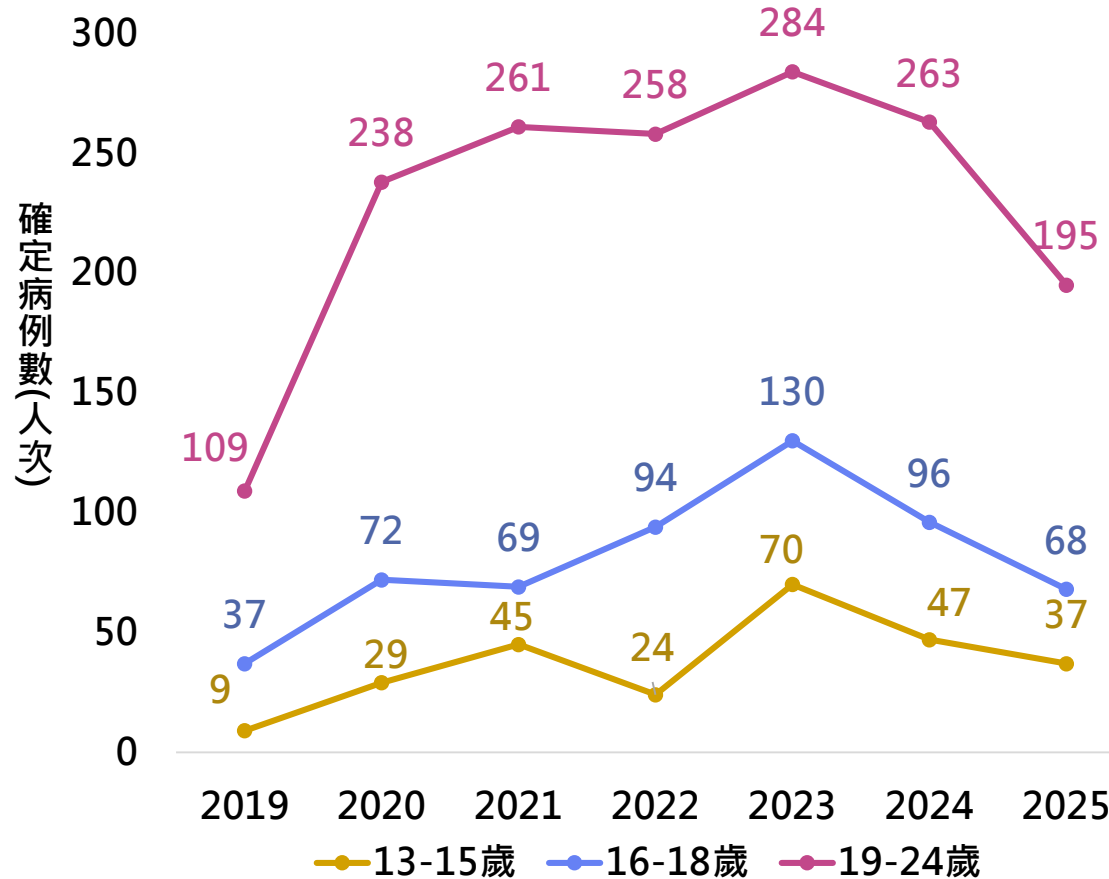
2019-2025年13-24歲淋病確定病例數趨勢-依性別

2019-2025年13-24歲男性淋病確定病例數趨勢



2025年相較於2024年13-24歲男性淋病病例數，以13-15歲下降最為明顯，降幅54.2%、16-18歲下降31.3%、19-24歲下降25.3%。

2019-2025年13-24歲女性淋病確定病例數趨勢



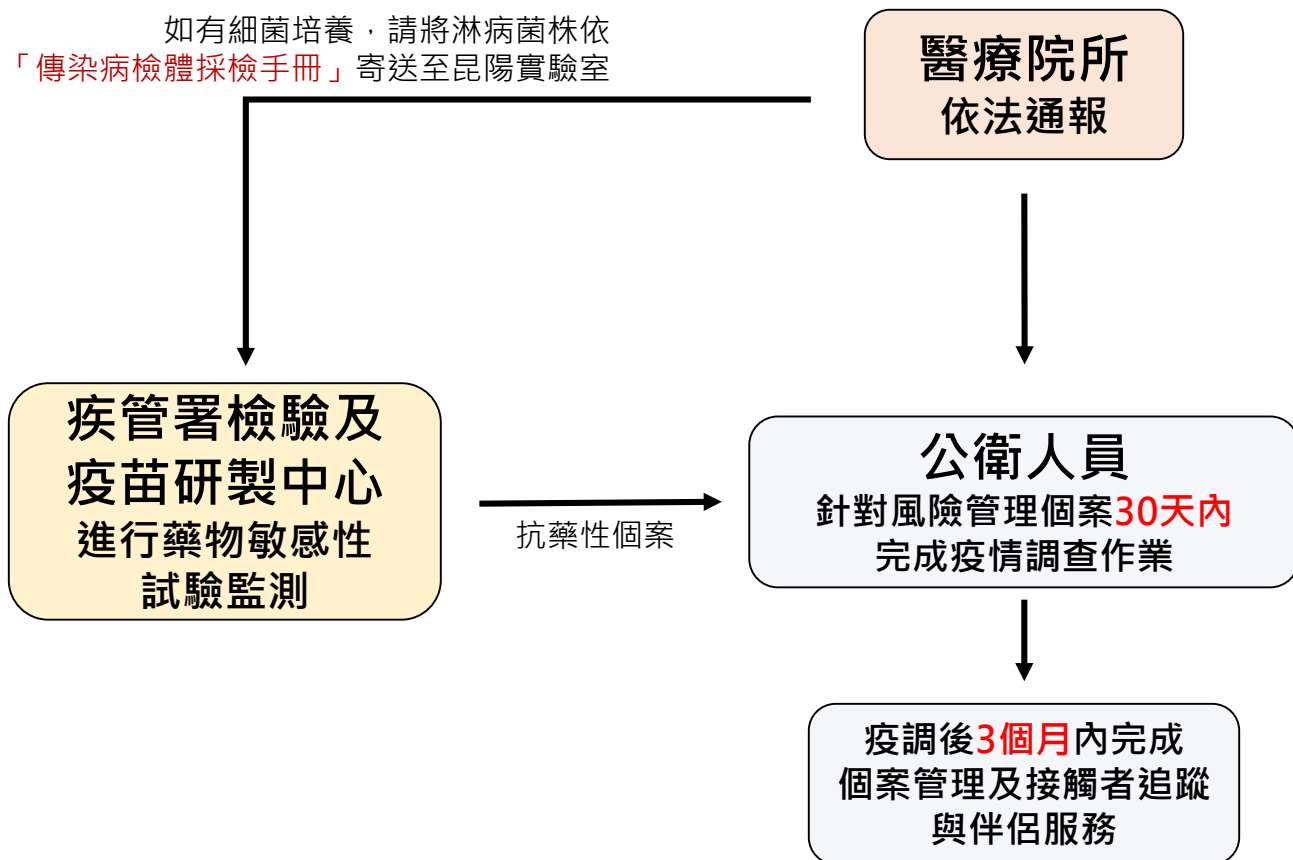
2025年相較於2024年13-24歲女性淋病病例數，以16-18歲下降最為明顯，降幅29.2%、19-24歲下降25.9%、13-15歲下降21.3%。

淋病個案管理與接觸者追蹤暨伴侶服務作業

疫調對象

1. 針對1年內重複感染淋病2次(含)以上。
2. 多重抗藥性(MDR)、廣泛抗藥性(XDR)、對第一線用藥皆有敏感性降低情形等。
3. 未滿16歲淋病個案
4. 其他由疾管署對於異常或突發疫情。

如有細菌培養，請將淋病菌株依「傳染病檢體採檢手冊」寄送至昆陽實驗室



醫療人員

- 提供患者衛教及諮詢
- 提倡使用保險套搭配水性潤滑液
- 提供HIV諮詢及檢驗
- 鼓勵病患攜性接觸者/伴侶就醫
- 提醒若症狀持續，應依醫囑回診就醫

公衛人員

- 提供個案衛教及諮詢
 - ✓ 性病預防方法
 - ✓ 安全性行為
 - ✓ 性接觸者/伴侶就醫
 - ✓ 回診確認治療情形
- 鼓勵個案攜性接觸者/伴侶就醫
 - ✓ 請個案提供性接觸者/伴侶資訊
 - ✓ 協助轉介至原診治診所或至性建康友善門診接受檢查
 - ✓ 確保其性接觸者/伴侶得到治療
- 未滿16歲性傳染病疫調訪談指引
- 完成疫調後7日內回饋疫調結果及抗藥性資料予醫療院所，並要時協助淋病抗藥性個案轉介就醫等。
- 倘個案使用penicillin及quinolones類之藥物治療淋病請醫師評估個案是否需重新治療。

總結

- ✔ 2019至2025年間，梅毒通報病例主要集中於**男性**(約占8成)，感染年齡以**25-34歲**族群為主，惟**13-24歲**年輕族群病例數呈**上升趨勢**，其中**女性增幅較男性明顯**。**女性及年輕族群感染風險仍高**，亟需加強疫情監測與防治介入，降低傳播風險。
- ✔ 2019至2025年間，淋病通報病例以**男性**為主(約占9成)、以**25-34歲**族群為主要感染年齡層；疫情於2023年達高峰後逐年下降，仍須持續監測疫情趨勢。
- ✔ 網路社群媒體和交友軟體APP的普及，增加不安全性行為的風險。
- ✔ 持續強化全民**安全性行為衛教**宣導，特別是年輕族群。
- ✔ 梅毒、淋病皆為**可治癒**之疾病，但感染者可能無明顯症狀，導致延遲治療，**不僅增加傳播機會**，更會造成**母子垂直感染、早產、不孕症或長期併發症**等風險。
- ✔ 鼓勵有性行為者，特別是有不安全性行為，**定期接受愛滋及性傳染病篩檢**。



防治作為與宣導資源

衛教宣導正確防治觀念

- 發布新聞稿，呼籲大眾有關性傳染病防治正確觀念，包含：
 - 梅毒及淋病可治癒，但無法終身免疫。
 - 只要有不安全的性行為，不論是陰道交或口、肛交等，都有可能感染性傳染病。
 - 預防性傳染病最重要的是做好預防措施，如：
 1. 性行為全程正確使用保險套及搭配水性潤滑液
 2. 有不安全性行為者，定期篩檢，及早就醫診斷、及早治療
 3. 如有風險行為，經醫師評估後可使用PrEP來預防HIV感染
 4. 孕婦須定期產前檢查，及早發現、及早治療，降低先天性梅毒及HIV母子垂直傳染風險
 5. 一旦確診，務必提醒配偶或性伴侶也接受篩檢及治療，避免乒乓感染(意指像打乒乓球一樣來回重複感染)
- 參與教育部辦理之相關教育訓練或研習，講授「性傳染病防治」，內容包含：梅毒、淋病、HIV、愛滋自我篩檢、匿名篩檢、PrEP及PEP等介紹及防治知識。以增進校園衛生保健人員、護理師及新進人員等性教育及性健康專業知能。
- 補助民間團體辦理偏遠地區、原鄉或其他資源不足學校愛滋及性病防治、去歧視及安全性行為衛教宣導推廣，加強學生有關愛滋等性傳染病之基本知能及預防的正確觀念。

跨部會合作及整合資源

- 為強化跨部門聯繫合作機制，2025年教育部與衛生福利部建立「**青少年性教育(性健康及性病防治)聯繫平台**」，定期召開聯繫會議，說明如下：
 - **優化衛教資源與取得管道**：盤整各部會製作之性傳染病防治教材並優化，建立「性傳染病衛教資源專區」，提升民眾獲得正確衛教資源之可近性。
 - **協力推動增能與衛教宣導**：整合醫事公衛及教育人員之性傳染病防治教育訓練，提升專業人員性傳染病防治知能，進而向下擴散至民眾、病患及學生，強化自我健康照護識能。
 - **將全面性教育納入課綱實施**：「全面性教育」8大核心概念融入12年國教課綱各領域/科目課程綱要之學習重點中。
 - **發展分眾適齡的教材**：於2025年完成製作針對國小高年級至國中階段之性傳染病防治衛教短片，以提升青少年自我保護知能。
 - **匿名諮詢與快速梅毒篩檢服務**：2025年7月推動於14家匿名篩檢醫院提供「性傳染病匿名諮詢服務」，提供年輕族群1對1匿名性病諮詢服務及「24歲(含)以下年輕族群或學生免費梅毒快速篩檢」；**2026年擴大79家醫院提供「免費梅毒快速篩檢服務」**。
- 地方教育及衛生單位整合及運用資源，**強化性傳染病防治**。
 - **請各縣市教育局配合衛生單位整合及運用轄內資源**，並與醫療院所或民間團體等相關單位合作，積極透過多元管道，**強化辦理轄內性病防治衛教宣導活動**。
- 透過「衛生福利部愛滋病防治及感染者權益保障會衛生教育組」，持續針對各級教育單位的愛滋病於「全面性教育」的08核心概念，給予指導建議及與時俱進的修正。

台灣成人梅毒及淋病臨床診斷、治療暨預防指引

指引編制背景：

- 疾病管制署委託感染症醫學會編製
- 整合感染科、泌尿科、婦產科、家庭醫學科及皮膚科等專家建議及意見
- 參考國際性傳染病治療指引與國內臨床實務經驗

指引編制目的：

- 提升臨床處置準確性與一致性
- 提升性傳染病患專業照護品質
- 降低社區傳播風險

指引主要內容：

- 【梅毒】診斷與檢驗判讀、各期梅毒治療、抗藥性
- 【淋病】診斷、單純與複雜性感染之治療、抗藥性
- 【新興預防策略】Doxy-PEP、4CMenB疫苗



台灣成人梅毒及淋病臨床診斷、治療暨預防指引

可至疾病管制署 (<https://www.cdc.gov.tw/>) 首頁/性傳染病衛教資源/醫事公衛人員/[指引]台灣成人梅毒及淋病臨床診斷、治療暨預防指引，查詢運用。

深化梅毒、淋病防治及風險個案管理



性傳染病風險管理個案

梅毒

懷孕梅毒個案

未滿16歲感染梅毒個案(新增)

淋病

本署檢出具有抗藥性淋病菌株之個案

1年內重複感染淋病2次(含)以上

未滿16歲感染淋病個案(新增)

強化梅毒母子垂直感染防治

- 強化懷孕梅毒個案及寶寶的追蹤管理
- 為加速孕婦梅毒檢驗通報與介入時效，2026/1/1起與健保署、健康署合作推動「孕婦產前檢查-非特異性梅毒螺旋體試驗陽性，接續進行特異性梅毒螺旋體試驗申報方式」(簡稱產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗)
- 編訂女性及孕婦性病健康照護與治療指引

強化性傳染病防治

- 與專業醫學會合作，編制「**台灣成人梅毒、淋病臨床診斷、治療暨預防指引**」。
- 修訂防治工作手冊-訂定「**風險管理個案**」加強通報、監測疫調及追蹤。
- 強化**伴侶服務**，避免乒乓感染，減少社區傳播風險。

強化未成年性傳染病患之追蹤管理

- **新增【未滿16歲性傳染病疫情調查訪談指引】**
- 建立與**社政單位**聯繫專責窗口
- 納入**兒少性侵害社會安全網通報流程**與**保護實務分享訓練**
- ✓ 確認個案獲得妥善治療、提供伴侶服務以減少重複感染，並了解接觸管道以規劃防治策略。
- ✓ 保障個案安全與尊嚴，尊重表達權與自主意願，避免造成二次傷害。
- ✓ 優先透過社政或社會安全網蒐集個案基本資料，並向第一線醫療或社工人員了解個案情形。
- ✓ 「兒童及少年福利與權益保障法」執行業務知悉者，應於24小時內完成通報。
- ✓ 若醫療院所未完成的安網通報，衛生單位應進行通報。

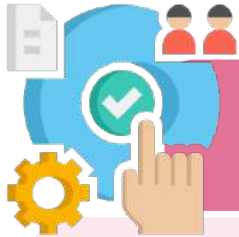
透過伴侶服務，找出潛在感染者

- 確認HIV感染者及性病個案的伴侶(含：配偶、性接觸者、共用針具者等社會網絡)，讓個案的伴侶了解自身HIV及性病感染風險，並提供整合式篩檢及衛教諮詢服務，主動協助轉介相關預防資源。
- 2025年伴侶服務篩檢HIV新案陽性率達3%，效益較其它篩檢管道佳。



伴侶服務 實務訓練課程

- 協助衛生局/所及指定醫院第一線防疫人員具備實務技巧，引導個案說出感染者，並提供伴侶服務。
- 辦理案例討論會及訪視溝通技巧進階訓練，讓第一線防疫人員了解如何於各類情境中，運用伴侶服務實務技能完成愛滋感染者及性病個案的伴侶追蹤工作。



醫療院所提供愛滋感 染者整合式篩檢服務

- 持續於2026年愛滋指定醫事機構整合式服務計畫，透過性病整合式篩檢方式，提供感染者伴侶HIV、梅毒或淋病檢驗及治療服務，並提供衛教諮詢及轉介預防服務。
- 主動協助HIV檢驗陰性之伴侶(血清相異伴侶)轉銜加入公費PrEP計畫。



伴侶第三方 告知服務

NEW

- 與台灣愛滋病護理學會合作，將建置可提供愛滋及性病感染個案匿名進行伴侶風險告知線上平台，透過系統寄送電子郵件，或以第三方身分進行風險告知，並提供相關衛教資訊、篩檢或PrEP等資源轉介服務。

2026年性傳染病匿名諮詢平台及匿名梅毒快速篩檢服務

匿名聊聊 + 免費篩檢

♥ 健康安心不用猜! ♥

擔心感染性病?
保險套怎麼用搞不懂?
還有甚麼方法可以保護自己不感染性病?

想檢查守護彼此健康

性傳染病匿名聊聊請加我



北部	中部	南部	東部
<ul style="list-style-type: none"> 臺北市立聯合醫院 臺北榮民總醫院 臺灣大學醫學院附設醫院 衛生福利部桃園醫院 新竹馬偕紀念醫院 	<ul style="list-style-type: none"> 臺中榮民總醫院 中山醫學大學附設醫院 	<ul style="list-style-type: none"> 成功大學醫學院附設醫院 奇美醫院 高雄榮民總醫院 高醫中和紀念醫院 高雄市立民生醫院 高醫岡山醫院 	<ul style="list-style-type: none"> 臺北榮民總醫院玉里分院

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC

醫院名稱	匿名聊聊	梅毒篩檢	醫院名稱	匿名聊聊	梅毒篩檢
臺北市立聯合醫院	✓	✓	成大醫院	✓	✓
臺北榮民總醫院	✓	✓	奇美醫院	✓	✓
臺灣大學醫學院附設醫院	✓	✓	高雄榮民總醫院	✓	✓
衛生福利部桃園醫院	✓	✓	高醫附設中和紀念醫院	✓	✓
新竹馬偕紀念醫院	✓	✓	高雄市立民生醫院	✓	✓
臺中榮民總醫院	✓	✓	高醫附設岡山紀念醫院	✓	✓
中山醫學大學附設醫院	✓	✓	北榮玉里分院	✓	✓

*白底為一站式愛滋匿名快速篩檢服務計畫合約醫院；藍底為愛滋匿名篩檢服務拓點計畫院所

除上列14家院所提供「24歲(含)以下年輕族群或學生梅毒篩檢服務」
2026年擴大辦理，尚有65家匿名篩檢拓點服務院所可提供服務。



可透過點選本署首頁 banner 進入喔



<https://gov.tw/22y>

性傳染病匿名諮詢與篩檢

性傳染病匿名諮詢服務(匿名聊聊)

① 服務方式：

- ✓ 一對一諮詢服務
- ✓ 至少2種(含)以上
- ✓ 專線、E-mail、LINE@，或其他可一對一通訊軟體

② 服務提供時間：

- ✓ 工作日至少10小時，於24小時內回復
- ✓ 例假日收到諮詢，於第一個工作日回復

③ 服務項目：

- ✓ 性傳染病諮詢
- ✓ 衛教宣導
- ✓ 轉介至匿名篩檢或性健康友善醫療門診等



諮詢問題類別

1. 性傳染病相關(性病相關知識、篩檢、症狀或治療諮詢等)
2. 性健康(生殖健康、懷孕等)
3. 性行為。
4. 性別認同相關(性傾向、出櫃等)
5. 其他



院所端處理及轉介服務

1. 衛教宣導
2. 篩檢與治療相關諮詢
3. 轉介篩檢服務
4. 轉介伴侶服務
5. 轉介PrEP服務
6. 轉介就醫治療服務
7. 其他

一站式醫院LINE@



您好！
我們是臺北榮總匿名篩檢與PrEP
感謝您加入好友！

我們的服務內容包括

1. 免費愛滋匿名篩檢
2. 24歲以下或學生免費梅毒篩檢
3. HIV預防性用藥(PrEP & PEP)
4. 性病諮詢與治療

台北榮民總醫院

請輸入您想問的問題
我們將盡快為您服務

Facebook



知性補給站
商家聊天室

台中榮民總醫院

哈囉！已收到您的訊息，感謝與我們聯繫

本專頁由台中榮總感染科提供性病諮詢與衛教，並引導匿名篩檢(驗HIV,梅毒, C型肝炎)服務。



您好！
歡迎使用台大i諮詢 我們提供的服務包括：

- 匿名篩檢
- 預防性投藥諮詢
- 愛滋自我篩檢
- 性病知識衛教
- 疫苗預防接種
- 服藥提醒機制
- 性健康相關諮詢

臺大醫院

請點選選單，享受我們為您準備的服務！

如果不想接收通知，可以點選畫面右上方的選單，然後關閉「提醒」設定喔！

本院提供

- 性傳染病匿名諮詢
- 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢(歡迎敲我先聊聊)

新竹馬偕醫院

篩檢服務無法檢驗一個月內的感染，請至少空窗期滿一個月後才預約進行篩檢。

1. 請先取得風險評估編號：

<https://hiva.cdc.gov.tw/>

*如果相加做免費的梅毒篩檢(需抽血)，請於匿名諮詢網的註冊帳號，登入會員後填寫風評字母開頭的諮詢代碼。

匿名篩檢中心提供服務項目：

1. 性傳染病匿名諮詢
2. 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢
3. 一般篩檢民眾檢驗項目：
 - 免費-愛滋病毒(快篩空窗期1個月)
 - 免費-梅毒(RPR)
 - 免費-C型肝炎(HCV)
 - 自費-淋病、披衣菌(自費金額\$3000)

服務時間

平日：週一至週五 09:00 ~ 12:00；13:30 ~ 17:30
夜間：週一至週四 18:00 ~ 21:00
假日：週六 08:00 ~ 12:00

高雄榮民總醫院

高雄榮民總醫院 醫療大樓十樓
感染症諮詢及篩檢中心(102病房旁)
諮詢專線：07-3468299

奇美醫院

您好！
我們是奇美醫院匿名篩檢
感謝您將本帳號設為好友！

我們的服務內容包括：

1. 免費愛滋、C肝匿名篩檢
2. 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢
3. 性傳染病匿名諮詢

如有相關問題及諮詢需求請來電：2812811#53689 或 0911787672
李小姐

您好！

我是成大匿名篩檢。
感謝您加入好友！
你要丟一個貼圖，才能與我成為好友

成大附醫

我們服務的內容有：

1. 愛滋/梅毒/C肝免費匿名篩檢
2. 性傳染病衛教諮詢
3. 歡迎24歲以下年輕族群或學生免費做梅毒篩檢
4. HIV預防性用藥(PrEP&PEP)諮詢
5. 協助任何性病轉介治療

岡山高醫匿篩

匿篩服務時間

週一至週五 09:00 ~ 12:00

週一至週五 13:30 ~ 17:30

服務項目：**高醫岡山**

1. 性傳染病匿名諮詢
2. HIV匿名快速篩檢
3. 梅毒匿名快速篩檢(24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢或加入常客帳號)
5. 事前預防藥(PrEP)衛教
6. 事後預防藥(PEP)諮詢

預約篩檢->

<https://kmugh.pse.is/7ertgd>

您好！

歡迎您加入KMars高醫匿篩
Line@好友

高醫中和

此官方帳號提供：

1. 預約匿名篩檢<http://www.redribbon.tw/kmuh/index.php>
(項目包含 HIV、梅毒、C肝)
2. 篩檢與性傳染病相關諮詢
3. 免費、無須健保卡

如需諮詢，請留言我們將會盡快回覆您！

安全、隱私、免費、快速

高雄醫學大學附設中和紀念醫院-愛滋...
Here goes description

HERO 扁愛療復元中心

好友的顯示名稱 您好！

我是 **帳號名稱**。
感謝您加入好友！

高雄民生醫院

我們的服務內容包括

1. 免費愛滋匿名篩檢
2. HIV預防性用藥(PrEP & PEP)
3. 性病諮詢與治療
4. 藥愛防治
5. 藥酒癮戒治
6. 心理治療
7. 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢
8. 不定期舉辦各項活動，請追蹤我們臉書社團，獲取最新活動資訊

網站：

<https://sites.google.com/view/heroinkmsh/>

臉書：

<https://www.facebook.com/heroprepprep>

愛滋匿名篩檢預約網站：

<https://www.kmsh.gov.tw/hiv/HivNew>

2025年性傳染病匿名諮詢平台(匿名聊聊)服務成效

資料截取時間：2025/7/1-2025/12/31

性傳染病 匿名諮詢服務人次	民眾主要諮詢問題		
	性傳染病相關 (性病相關知識、 篩檢、症狀或治 療諮詢等)	性健康及性行為 相關知識	其他 (詢問PrEP、M 痘疫苗、身心科 或藥癮轉介等)
1,643	1,480	310	170

*諮詢問題類別可複選。

24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢

梅毒篩檢

- 提供24歲(含)以下年輕族群或學生**匿名免費梅毒篩檢**、衛教諮詢及轉介服務。
- 梅毒快篩：
 - 需由醫療專業人員操作。
 - 不須儀器、簡單、快速。
 - 指尖採血檢測。
 - 反應15分鐘即可判讀結果。



- 如個案篩檢為**陽性**，院所將向民眾**說明**檢驗結果之意義，並協助篩檢陽性民眾**完成確認**檢驗。
- 如結果為陽性時依法進行**通報**。
- 如民眾表示將至外院就醫，醫療院所將協助**追蹤**民眾就醫情形，以減少因為失聯造成延遲診斷、通報、治療等。

為提高梅毒快/初陽性個案接受確診、就醫治療之意願，按醫事機構層級別，本署**補助**民眾當次（3日內）就醫之**部分負擔**費用及**掛號費**，醫院**不得**再向民眾收取當次就醫之部分負擔費用及掛號費。

24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢-服務院所名單

縣市	醫療院所名稱	縣市	醫療院所名稱	縣市	醫療院所名稱	縣市	醫療院所名稱	
臺北市	臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區	台中市	衛生福利部臺中醫院	台南市	現代醫事檢驗所	花蓮縣	花蓮慈濟醫院	
	臺北榮民總醫院		衛生福利部豐原醫院		高雄榮民總醫院		門諾醫院	
	國立臺灣大學醫學院附設醫院		中國醫藥大學附設醫院		財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院		聯合醫學檢驗所	
	親親家庭診所		童綜合醫院		高雄市立民生醫院		臺北榮民總醫院玉里分院	
新北市	衛生福利部臺北醫院		昭安泌尿科診所		財團法人私立高雄醫學大學附設岡山醫院	高雄市	高雄市立大同醫院	<p>□ 2026年起13家一站式醫院+66家拓點醫療院所，提供「24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢服務」</p>
	衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)		上佳醫事檢驗所		高雄市立大港醫院			
	新北市立聯合醫院	吉陽診所	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院					
	耕莘醫院	衛生福利部彰化醫院	阮綜合醫院					
	輔仁大學附設醫院	彰化基督教醫院	義大醫院					
基隆市	恩樺醫院	彰化縣	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院		高大美杏生醫院			
	王孫斌婦產科診所		衛生福利部南投醫院		鳳山李嘉文泌尿科診所			
桃園市	衛生福利部桃園醫院	南投縣	竹山秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院		三民嘉文泌尿科診所			
	天晟醫院	雲林縣	臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院		未來診所			
	衛生福利部桃園醫院新屋分院		成功大學醫學院附設醫院斗六分院	聯合醫事檢驗所				
	天成醫院		天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	立人醫事檢驗所				
	敏盛綜合醫院	嘉義市	衛生福利部嘉義醫院	宇正診所				
	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院		臺中榮民總醫院嘉義分院	屏東縣	衛生福利部屏東醫院			
新竹市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院		戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院		屏東榮民總醫院			
	新竹臺大分院新竹醫院	財團法人天主教聖馬爾定醫院	屏東基督教醫院					
	江婦產科診所	衛生福利部朴子醫院	安泰醫院					
新竹縣	新竹臺大分院生醫醫院	嘉義縣	嘉義長庚紀念醫院	潮州安泰醫院				
	東元綜合醫院		國立成功大學醫學院附設醫院	枋寮醫療社團法人枋寮醫院				
苗栗縣	為恭紀念醫院	台南市	奇美醫療財團法人奇美醫院	衛生福利部臺東醫院				
台中市	臺中榮民總醫院		衛生福利部臺南醫院	臺東縣	衛生福利部臺東醫院			
	中山醫學大學附設醫院		柳營奇美醫院	臺北榮民總醫院臺東分院				



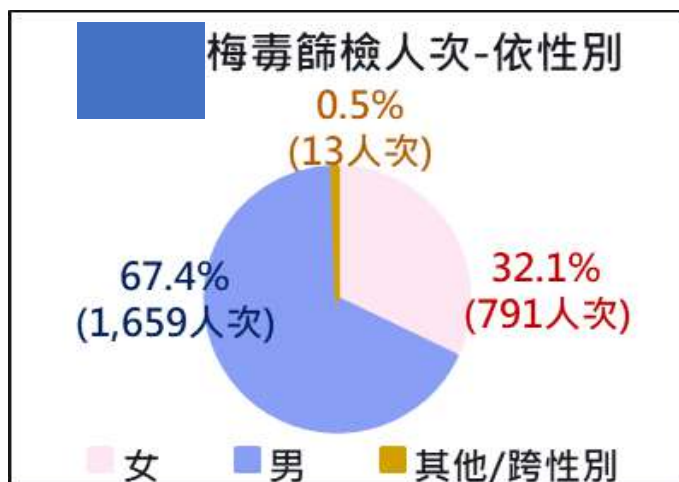
性傳染病匿名
諮詢與篩檢

<https://gov.tw/22y>

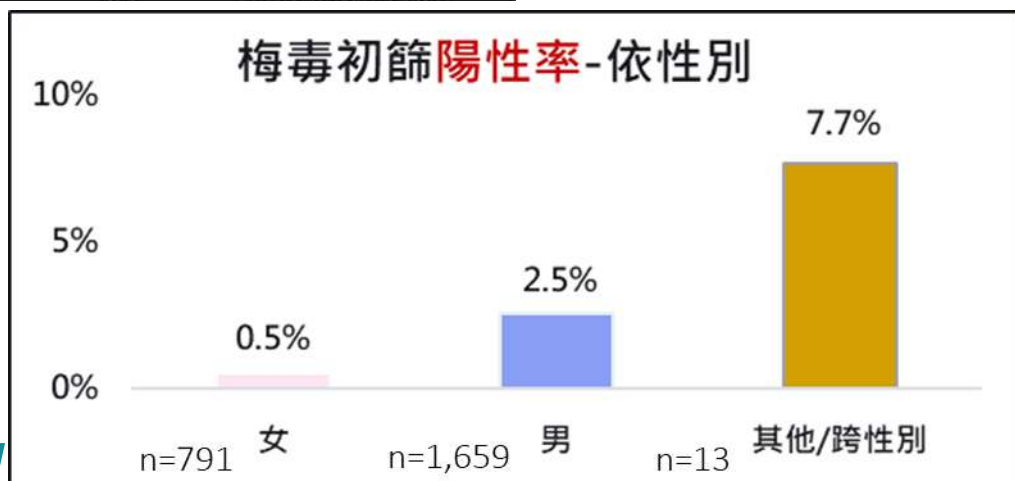
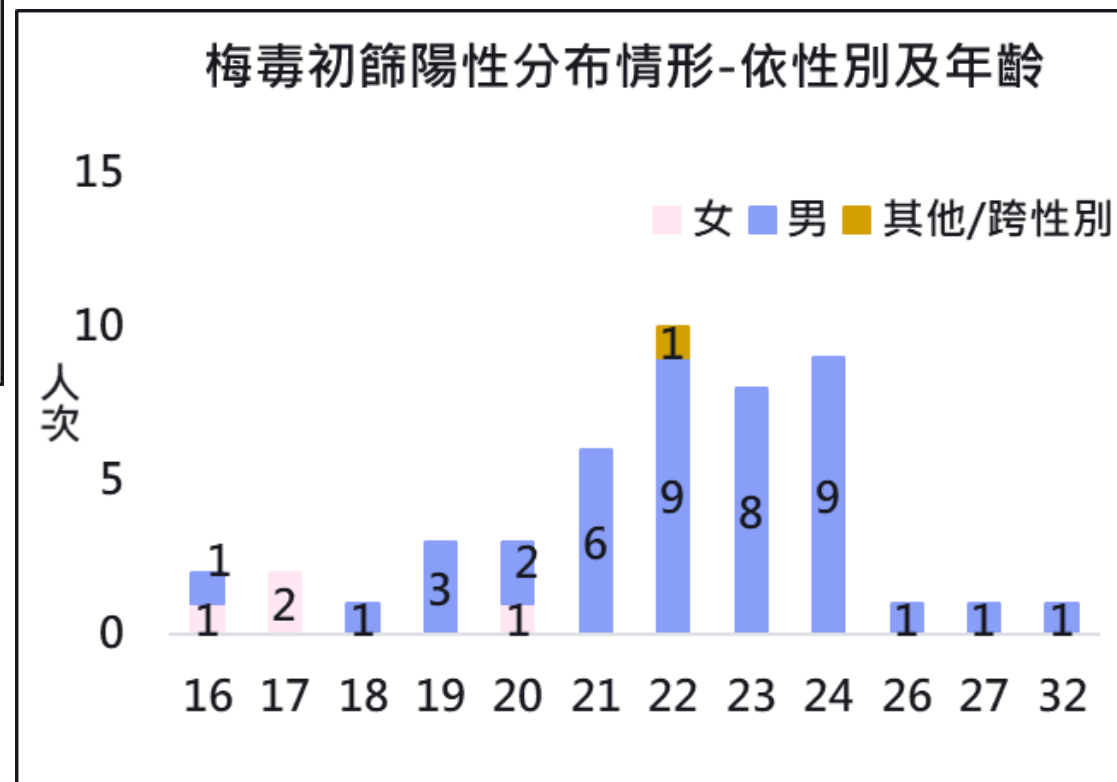
*藍字為13家一站式醫院

2025年24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢服務成效

篩檢人次	初篩陽性人次	初篩陽性率	轉介就醫人次
2,463	47	1.9%	28



資料截取時間：2025/7/1-2025/12/31



性傳染病防治衛教專區

分眾提供不同素材

關於CDC 傳染病與防疫專題 預防接種 國際旅遊與健康

請輸入關鍵字

1

依法定傳染病 依傳染途徑 依筆劃數 依注音

第三類法定傳染病		
急性病毒性B型肝炎	日本腦炎	急性病毒性C型肝炎
腸病毒感染併發重症	急性病毒性D型肝炎	結核病
先天性德國麻疹症候群	急性病毒性E型肝炎	流行性腮腺炎
百日咳	侵襲性b型嗜血桿菌感染症	退伍軍人病
人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染	梅毒	先天性梅毒
淋病	破傷風	新生儿破傷風
漢生病		

疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw/>)首頁/傳染病與防疫專題 /傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染、梅毒、先天性梅毒、淋病/性傳染病衛教資源

疾病資訊

疾病介紹

治療照護

2

性傳染病衛教資源

3

疾病資訊

最新消息及疫情訊息

重要指引及教材

性傳染病衛教資源

淋病

一般民眾

教育人員

醫事公衛人員

多國語言衛教素材

性傳染病匿名諮詢與篩檢

其他相關資源

性傳染病衛教資源

性傳染病 匿名諮詢與篩檢

PrEP 計畫

愛滋快速自我篩檢 HIV RAPID SELF-TESTING

M 痘專區 MPXV

亦可透過點選本署首頁 banner 進入喔



素材形式包含：
單張(圖卡)、影片、簡報、手冊、數位課程

<https://gov.tw/5nq>
性傳染病衛教資源

2025年製作性病防治衛教宣導短片

適合一般民眾



01

破解青少女性健康迷思 友善性病門診街訪特輯

透過街訪了解青少年對於安全性行為及性病預防的迷思



02

三大防線讓你遠離性病

介紹性傳染病、預防方法及措施、PrEP



03

一起面對 才是愛

介紹淋病症狀、治療方法、鼓勵性病患者與其配偶/性接觸者共同就醫



04

安心之約：性傳染病篩檢與防治專題

梅毒與淋病的認識，介紹疫情、症狀、諮詢與篩檢資源



05

破解愛滋迷思 U=U=測不到=不會傳染

U=U、去汙名、匿名篩檢管道、愛滋自我篩檢



06

藥愛不藥害：守護愛的同時守護健康

認識藥愛、要愛與性病風險、防治與減害、成癮與復原、資源與支持



完成製作之短片可於醫院、診所之性病門診播放提供民眾衛教

青少年性病防治衛教宣導素材

2025年製作

- 為強化青少年族群愛滋及性傳染病防治知能，提升疾病預防與自我保護能力。
- 本署製作愛滋及性傳染病防治衛教宣導短動畫影片「真愛大考驗-幸福保衛戰」。
 - [完整版](#)-3分49秒
 - [精華版](#)-1分32秒
- 以童話故事情境為設計主軸。
- 對象：**國小高年級至國中階段**的學生
- 2026/1/13函文檢送短影片予教育部、國教署、健康署、地方政府衛生局於辦理衛教宣導活動運用。



完整版
<https://reurl.cc/AbxNYY>



精華版
<https://reurl.cc/mkam27>

什麼是性傳染病?

保護自己的方法?

性傳染病對健康的影響?

可以找誰幫忙?



性傳染病防治資源

性健康友善門診+ Q&A

性健康友善門診

- 透過專業醫學會，提供友善性健康醫療照護，相關門診資訊可至 **疾病管制署** (<https://www.cdc.gov.tw/>) **首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/梅毒或淋病/治療照護/性健康友善門診(搜尋)**，查詢運用。

性健康友善門診(搜尋)

請選擇縣市 請選擇行政區

關鍵字

顯示 項結果



性健康友
善門診

性傳染病防治及保險套使用迷思QA



- 可以戴兩層保險套嗎?
- 保險套閹度如何計算?
- 保險套戴反了，重新拿下帶回正面就可以了嗎?
- 保險套上可以再塗潤滑液嗎?
- 聽說性行為後用熱水或可樂沖洗陰道可以避孕或預防性病，是真的嗎?

可至疾病管制署(<https://www.cdc.gov.tw/>) **首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/梅毒、淋病、先天性梅毒/Q&A**，查詢運用。



梅毒QA

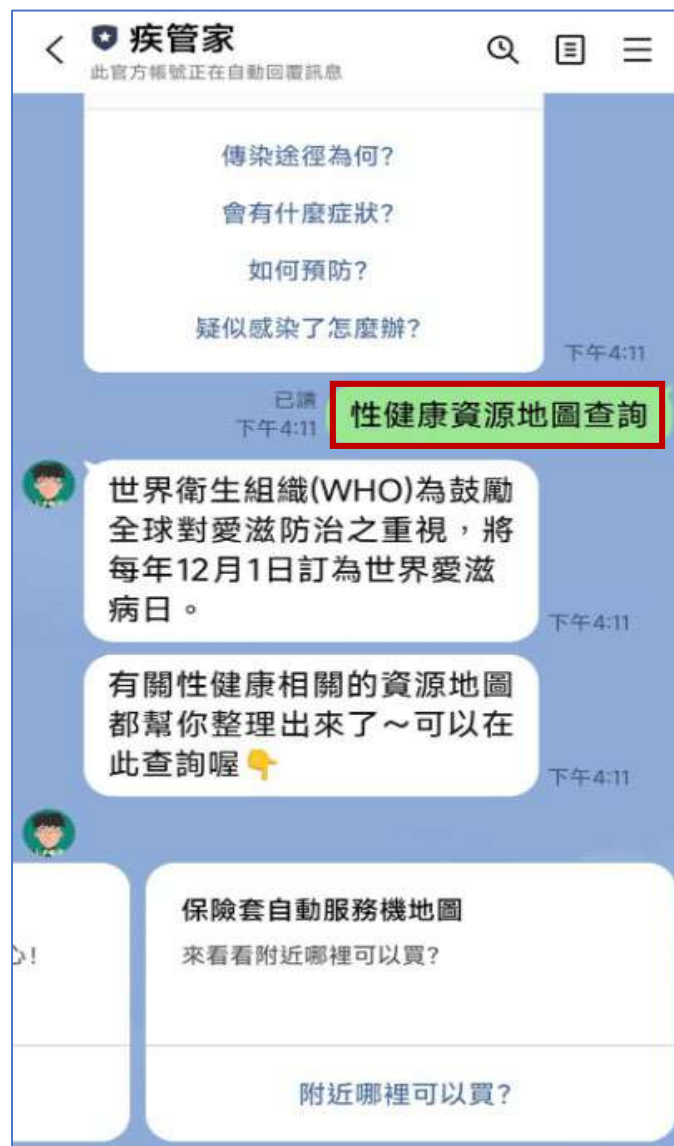


淋病QA



先天性梅毒QA

性健康友善資源地圖



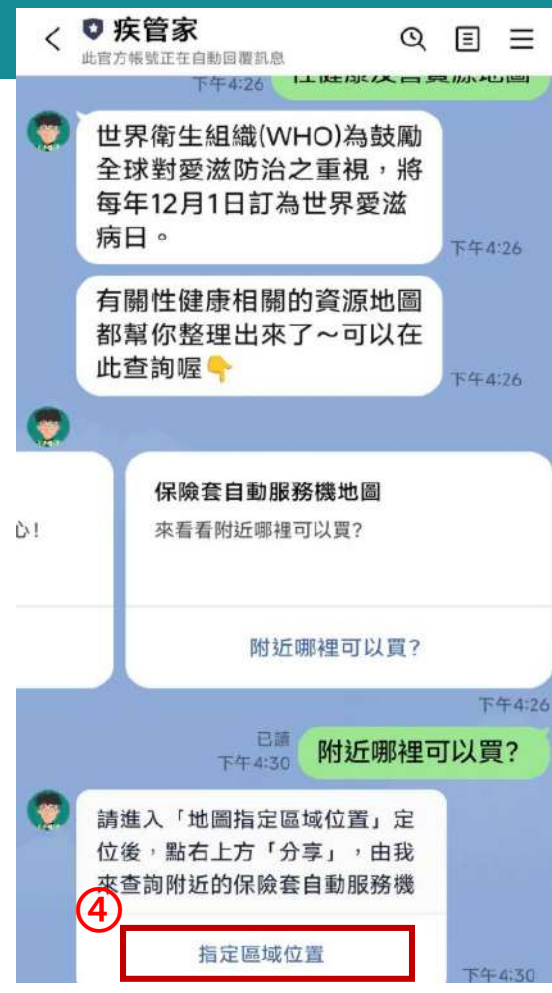
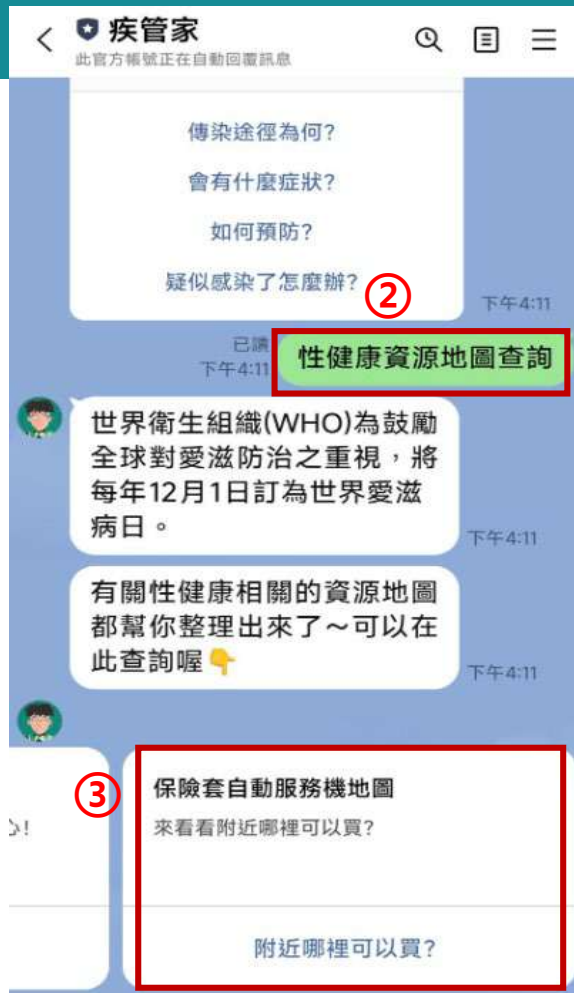
性健康資源包括：

1. 愛滋匿名篩檢院所
2. 性傳染病匿名諮詢地圖
3. PrEP資源地圖
4. PEP資源地圖
5. 愛滋病指定醫事機構地圖
6. 性健康友善門診院所
7. 愛滋自我篩檢地圖
8. 保險套自動服務機地圖

疾管家



實用資源-性健康友善資源地圖-以保險套自動服務機為例



全國保險套自動服務機共314台，其中166台(53%)裝設於大專院校內。

- LINE 疾管家/「了解所有傳染病」/「愛滋病」/「性健康資源地圖查詢」/「保險套自動服務機地圖」/「附近哪裡可以買」/「指定區域位置」/「分享」，即可查詢目前所在位置鄰近的保險套自動服務機位置。
- 可至疾病管制署(<https://www.cdc.gov.tw/>)首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒感染/相關連結，下載運用。



<https://gov.tw/XGP>

各縣市保險套自動服務機設置地點

性傳染病防治宣導資源

➤ 衛福部疾管署



➤ 疾管署LINE@疾管家

➤ 疾病管制署全球資訊網 <https://www.cdc.gov.tw/>

➤ 疾病管制署**1922**防疫專線

➤ 國民健康署健康九九-青少年好漾館 <https://health99.hpa.gov.tw/health99>



➤ 多元性別友善服務中心免費諮詢專線 **0800-010569** (你10，我69)

➤ 各縣市政府衛生局/所

➤ 教育部學校衛生資訊網 <https://cpd.moe.gov.tw/article?pltid=208>

➤ 教育部「性別平等教育資源中心」之健體領域教案專區

<https://friendlycampus.k12ea.gov.tw/gender/30/10>

梅毒及淋病防治

(教育人員版)

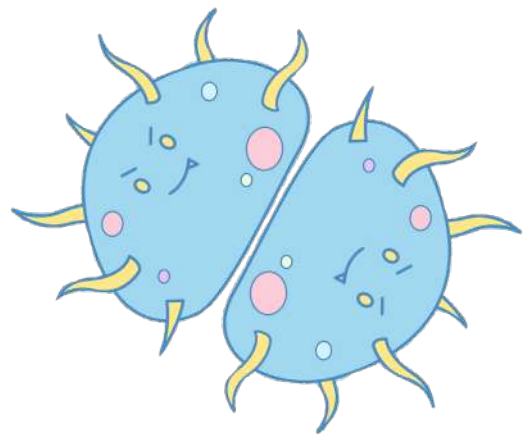
衛生福利部疾病管制署

2026年3月

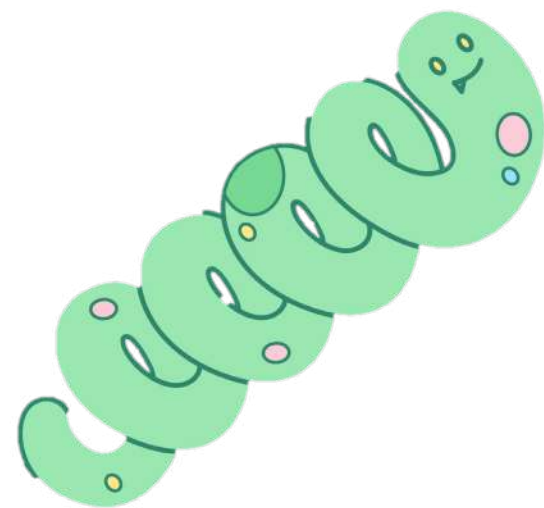


大綱

- 1 案例分享與疾病介紹
- 2 梅毒與淋病疫情現況
- 3 性傳染病防治策略
- 4 性傳染病防治資源



1 案例分享及疾病介紹



案例分享₁

13歲女學生

- 確診淋病，因異常分泌物、搔癢、紅斑就醫。
- 感染危險因子：異性間不安全性行為，接觸者包含同班同學、校內外多人。
- 性行為無使用保險套

就醫及疫調結果

- 安排轉診至醫院治療，並檢驗HIV病毒與梅毒(皆為陰性)。
- 衛教強調未滿16歲性行為之法律議題，及避免懷孕與安全性行為重要性。
- 由衛生單位人員完成社會安全網通報，全案進入兒少保護處理流程。

案例分享₂

15歲女學生

- 確診淋病，因陰道分泌物、紅腫不適就醫。
- 感染危險因子：異性間不安全性行為，因伴侶有症狀就醫。
- 性行為無使用保險套。

就醫及疫調結果

- 衛教性病防治、安全性行為、並強調伴侶應就醫檢查。
- 經抗生素治療後症狀緩解。
- 提供定期篩檢、匿名諮詢資訊。

案例分享₃

12歲女學生

- 確診淋病、性剝削案件
- 感染危險因子：異性間不安全性行為
- 性行為無使用保險套

就醫及疫調結果

- 個案透過網路交友與多名男性發生性行為，為性剝削案件。
- 警方陪同案父及個案至醫院驗傷並進行相關檢驗，個案本身無相關症狀，經檢驗確診淋病。
- 醫院通報社會安全網，衛生單位與醫院連繫後得知相關資訊。全案進入兒少保護處理流程並由社工介入及安置。

案例分享₄

15歲男生

- 確診淋病，因解尿疼痛、尿道炎就醫。
- 感染危險因子：為異性間不安全性行為，自述因喝酒，與不認識對象發生性行為。
- 性行為無使用保險套。

就醫及疫調結果

- 自述從事營造業。
- 已完成治療。
- 完成篩檢HIV病毒(陰性)。
- 衛教安全性行為重要性。

案例分享₅

17歲女學生

- 確診梅毒、未成年懷孕
- 感染危險因子：異性間不安全性行為
- 有固定性伴侶
- 性行為無使用保險套(原因：手邊沒有保險套)

就醫及疫調結果

- 未成年懷孕，懷孕14週時至診所做產檢，抽血檢查確診梅毒(HIV檢驗陰性)。
- 確診通報後隔日已至醫院接受抗生素治療。
- 公衛人員提供伴侶篩檢服務，發現其男友亦感染梅毒，現已完成治療。

案例分享₆

14歲女學生

- 未成年懷孕、人工流產
- 感染危險因子：異性間不安全性行為
- 無固定性伴侶
- 性行為無使用保險套

就醫及疫調結果

- 個案向母親表示生理期沒來，母親以為是學習壓力大致經期不順，故帶個案至婦產科就醫，發現個案已懷孕16週，此時個案才坦承有網路交友並發生不安全性行為。
- 懷孕產檢時進行HIV篩檢，初篩結果為陽性故通報，後續確認檢驗為陰性，故排除感染。
- 已進行人工流產。
- 母親於發現個案懷孕當日報警，全案進入兒少保護處理流程並由社工介入。

案例分享₇

10歲女學生

- **確診梅毒**，於安置機構入住前健檢中發現，無臨床症狀。
- 感染危險因子：**性侵**案件（由照顧者關係人所為）。
- 高風險家庭、低收入戶兒童。

就醫及疫調結果

- 已完成愛滋病毒篩檢(陰性)，並完成梅毒治療。
- 校方回報個案平時衣著不潔、身體異味、衛生習慣不佳。
- 曾有泌尿不適及會陰部發炎就醫紀錄。
- 本案已通報家庭暴力暨性侵害防治中心，並由社工介入處理，目前安置入住機構。

案例分享。

15歲男學生

- 確診HIV、梅毒
- 感染危險因子：同性間不安全性行為
- 無固定性伴侶
- 性行為無使用保險套

就醫及疫調結果

- 體檢時進行HIV篩檢，HIV初篩及確認檢驗陽性，**確診HIV感染**，後續抽血檢驗**確診梅毒**。
- 13歲時曾使用**線上交友軟體約炮**，相繼和4位男性各發生一次**不安全性行為**，之後無再聯繫，故無法追蹤4位接觸者；另於14歲時亦與交友軟體上認識的男性發生**不安全性行為**。
- 目前個案穩定就醫治療，HIV病毒量有效控制達測不到。

案例分享₉

3個月大寶寶

- 確診先天性梅毒，寶寶3個月大時因頭皮及四肢出現環形病變，由媽媽帶至醫院皮膚科就醫發現感染。
- 感染危險因子：媽媽孕期不安全性行為。

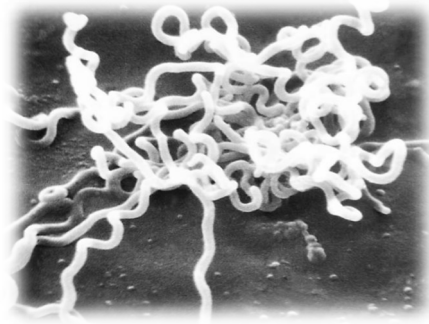
安全性行為非常重要!! 就算懷孕期間也要安全性行為!!

就醫及疫調結果

- 媽媽於孕期產檢檢驗梅毒皆呈陰性，寶寶出生時外觀及四肢皆正常。
- 寶寶確診感染後，安排媽媽和爸爸進行梅毒檢驗，確定感染梅毒。
- 寶寶和雙親皆已完成治療。

梅毒(SYPHILIS)

- 致病原：梅毒螺旋體(*Treponema pallidum*)。
- 好發於25-34歲(性生活較活躍的年紀)，值得注意的是**13至24歲年輕族群病例數自2021年起呈逐年上升**，**女性病例數自2022年起亦有增加趨勢**。
- 潛伏期(從感染後到發病)：10~90天，通常為3週。
- 可傳染期：一般感染早期最具傳染性，特別是具皮膚病灶的第一期、第二期梅毒，愈晚期傳染性則愈弱。適量之抗生素治療可在24~48小時降低病患之傳染性。



梅毒的感染途徑



主要傳染途徑包括陰道交、肛交或口交等**性行為**之親密接觸



輸血或是共用針具、針頭



傷口或黏膜接觸到具**感染性病灶**、分泌物、血液或遭汙染之器具



母子垂直傳染(先天性梅毒寶寶)



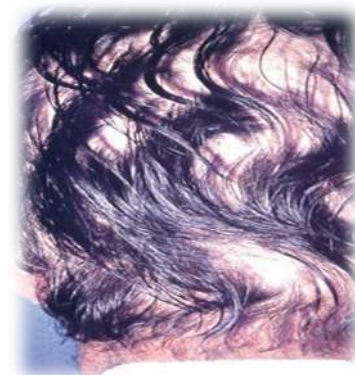
梅毒-一期梅毒

- 症狀：局部淋巴腺腫、無痛性潰瘍、硬性下疳。
- 潰瘍界線分明，表面呈肉紅色糜爛，不易出血，邊界及底部有浸潤感而呈硬感，觸摸之感覺如皮下埋一鈕釦狀。硬性下疳數週後癒合消失。
- 容易發生在男性陰莖任何部位，女性則是在陰道，亦可能生於身體任何部位。



梅毒-二期梅毒

- 一期梅毒發生後大約4~10週左右。
- 梅毒螺旋體從淋巴結進入血液並散播全身，全身組織器官受影響。
- 症狀：斑疹、丘疹、禿髮、扁平濕疣、頭痛、倦怠、噁心、發燒、體重減輕、肌肉骨骼及關節疼痛、全身性淋巴腺腫。



梅毒-潛伏性梅毒及三期梅毒

潛伏性梅毒

- 完全無臨床症狀之時期。
- 早期潛伏性梅毒-感染後未超過1年之無症狀期，病患仍具傳染性。
- 晚期潛伏性梅毒-感染後超過1年之無症狀期，傳染力較弱。
- 診斷：依據過去病史、陽性梅毒血清反應。

三期梅毒

- 三期梅毒通常發生於感染後3~7年，不少病患未曾經過一、二期梅毒，即進入三期梅毒。
 - 症狀：梅毒腫、心臟血管性梅毒、脊髓神經之破壞造成感覺異常和運動失調。
- 眼梅毒、耳梅毒可在任何期別發生，嚴重可能導致視力、聽力受損。



梅毒之母子垂直傳染

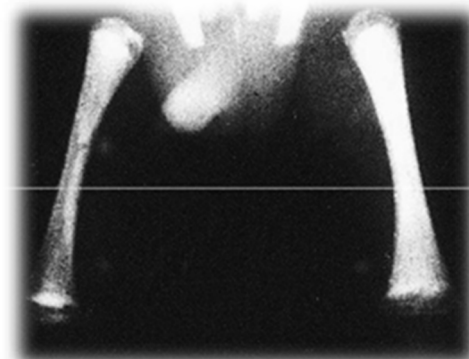
- 梅毒可能透過胎盤感染胎兒，造成**先天性梅毒**。
- 母親於妊娠期間若未經治療或治療不完整：
 - 一半的**胎兒**會於子宮內**死亡**，造成流產、死產
 - 其他不良結果：**早產、低出生體重、新生兒死亡、先天性梅毒等**。
- 母親於生產前若儘早完成適當治療，嬰兒感染風險極低。



脫屑、斑丘疹皮膚損傷



鼻炎伴黏液膿鼻涕



骨異常



肝脾腫大、黃疸 18

梅毒診斷工具與治療

常見的梅毒診斷工具

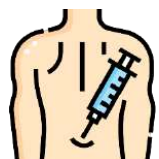


抽
血

非特異性梅毒螺旋體試驗

+

特異性梅毒螺旋體試驗



腦脊髓液性病研究實驗室試驗(CSF-VDRL)



病灶
檢體

暗視野顯微鏡/螢光抗體檢驗/核酸檢驗
測出梅毒螺旋體

常見的梅毒治療方法



- ✓ 遵醫囑服用藥物及治療，就能有效治療梅毒。
- ✓ 主要治療方式：針劑注射盤尼西林
- ✓ 對盤尼西林過敏：口服抗生素 Doxycycline



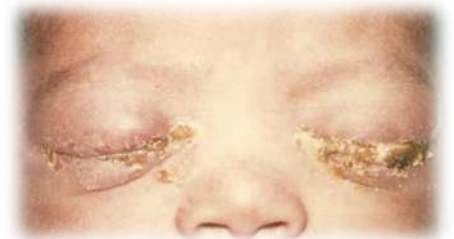
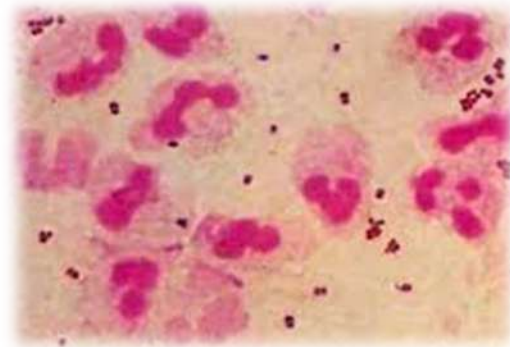
- ✓ 治療期間應避免有性接觸，直到完成所有療程。
- ✓ 務必提醒配偶或性伴侶也接受篩檢及治療，避免乒乓感染



梅毒經治療過後，無法終身免疫，
若持續有風險行為可能再次感染！

淋病(GONORRHEA)

- 致病源：奈瑟氏淋病雙球菌(*Neisseria gonorrhoeae*)。
- 潛伏期：通常為2~7天，偶爾更久。
- 可傳染期：未經適當治療的病人或無症狀的帶菌者，其傳染力可達數月之久，如能有效治療，即能降低其傳染力。
- 可感染人體的黏膜組織，包含尿道、陰道、肛門，甚至是口腔、咽喉的黏膜都可能被感染。



淋菌性結膜炎

淋病的感染途徑



主要傳染途徑包括陰道交、肛交或口交等**性行為**之親密接觸



傷口或黏膜接觸到感染者的黏膜滲出物
(如精液、血液、陰道分泌物...等)



嬰兒眼結膜可能於媽媽分娩時，經由產道感染引致結膜炎



淋病常見症狀-男女大不同

	男性♂	女性♀
有症狀比例	90% (大多有症狀)	20% (大多無症狀)
主要症狀	尿道疼痛、灼熱感、頻尿、排尿困難，尿道出現黃濁及膿狀分泌物	陰道膿狀分泌物、小便疼痛、頻尿、背痛、下腹部及骨盆腔疼痛
未治療完全的併發症	前列腺炎、副睪炎、不孕症(少見)	輸卵管炎、子宮內膜炎、骨盆發炎、子宮外孕、不孕症(20%)



也可能會有泌尿生殖系統外的感染喔，包括：

- **直腸感染**：肛門搔癢、疼痛、流血、排便疼痛，有分泌物流出，但感染多無明顯症狀。
- **咽喉感染**：喉嚨疼痛，通常無明顯症狀。
- **淋菌性結膜炎**：感染淋病的孕婦於生產時，可能經由產道引致新生兒眼睛感染，導致眼睛紅腫脹、常伴有濃稠分泌物，未接受適當治療，會有失明之虞。
- **瀰漫性感染**(disseminated gonococcal infection, DGI)、淋菌性關節炎、皮疹、心內膜炎或腦膜炎等。

淋病診斷工具與治療

常見的淋病診斷工具



直接塗片檢查

尿道/子宮頸/陰道/咽喉分泌物/
直腸取檢體，做革蘭氏染色，找出淋病雙球菌



細菌培養

分泌物或尿液，接種於適當培養基，
觀察是否有淋病雙球菌的生長



分子檢驗

檢測分泌物或尿液等檢體中，
是否有淋病雙球菌的DNA存在

常見的淋病治療方法



- ✓ 遵醫囑服用藥物及治療，就能有效治療淋病。
- ✓ 主要治療方式：針劑注射 Ceftriaxone或口服抗生素Cefixime

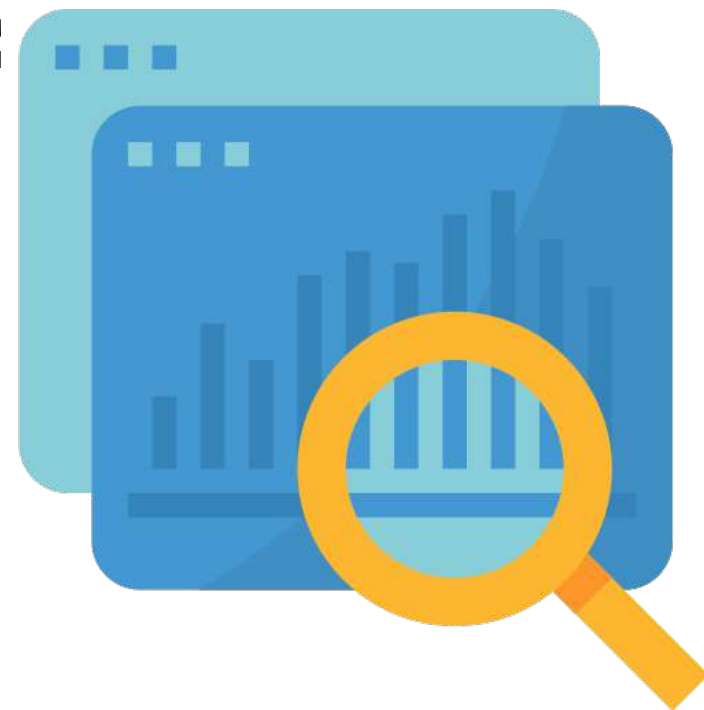


- ✓ 治療期間應避免有性接觸，直到完成所有療程。
- ✓ 務必提醒配偶或性伴侶也接受篩檢及治療，避免乒乓感染



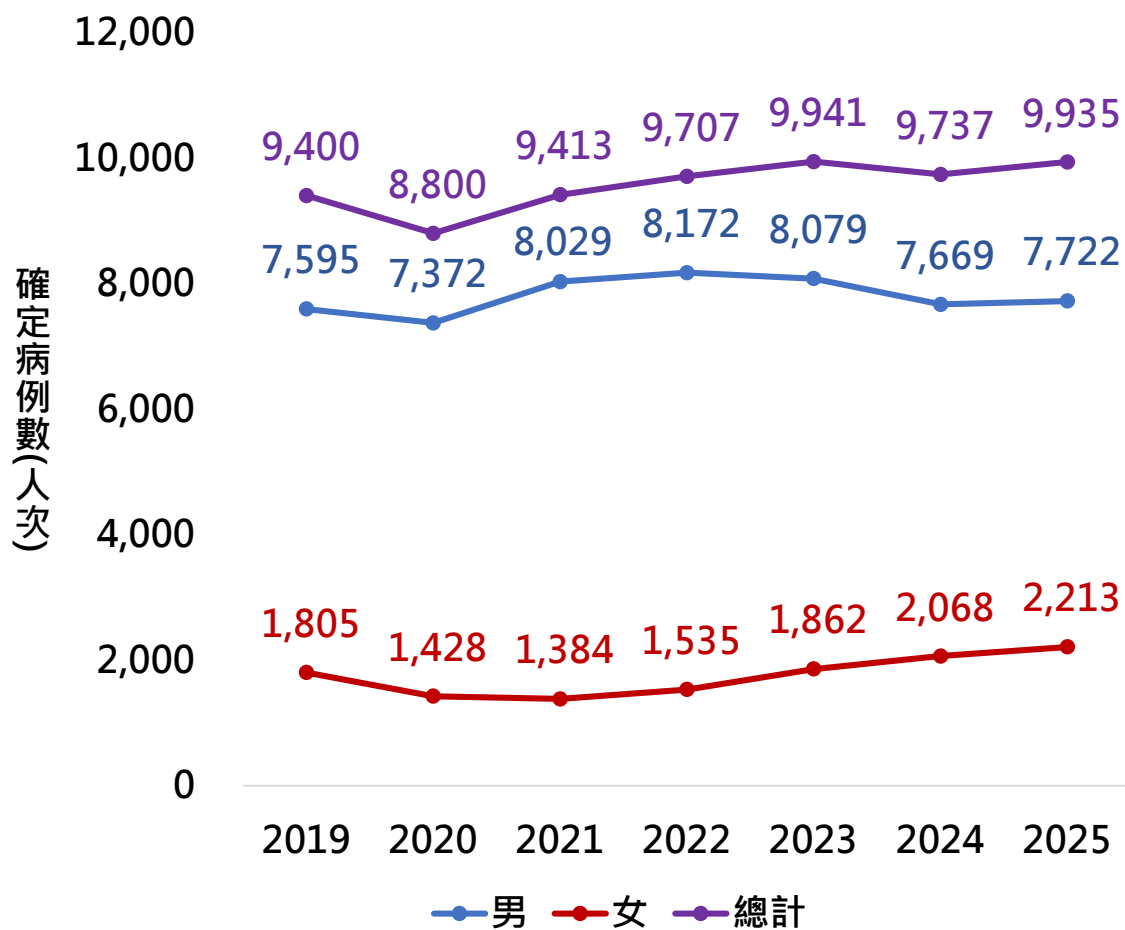
淋病經治療過後，無法終身免疫，
若持續有風險行為可能再次感染！

2 我國梅毒與淋病 疫情現況



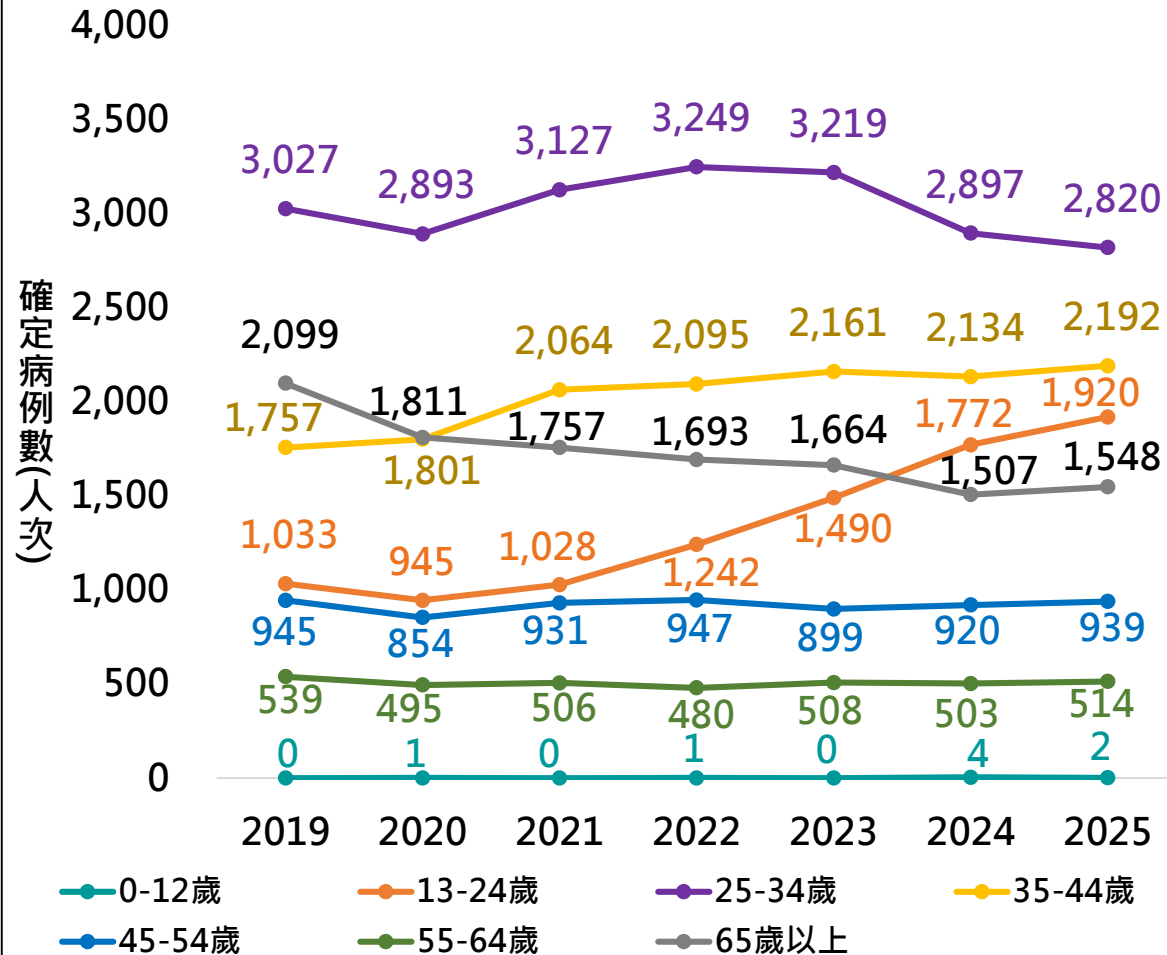
2019-2025年梅毒確定病例數趨勢

2019-2025年梅毒確定病例數趨勢-依性別



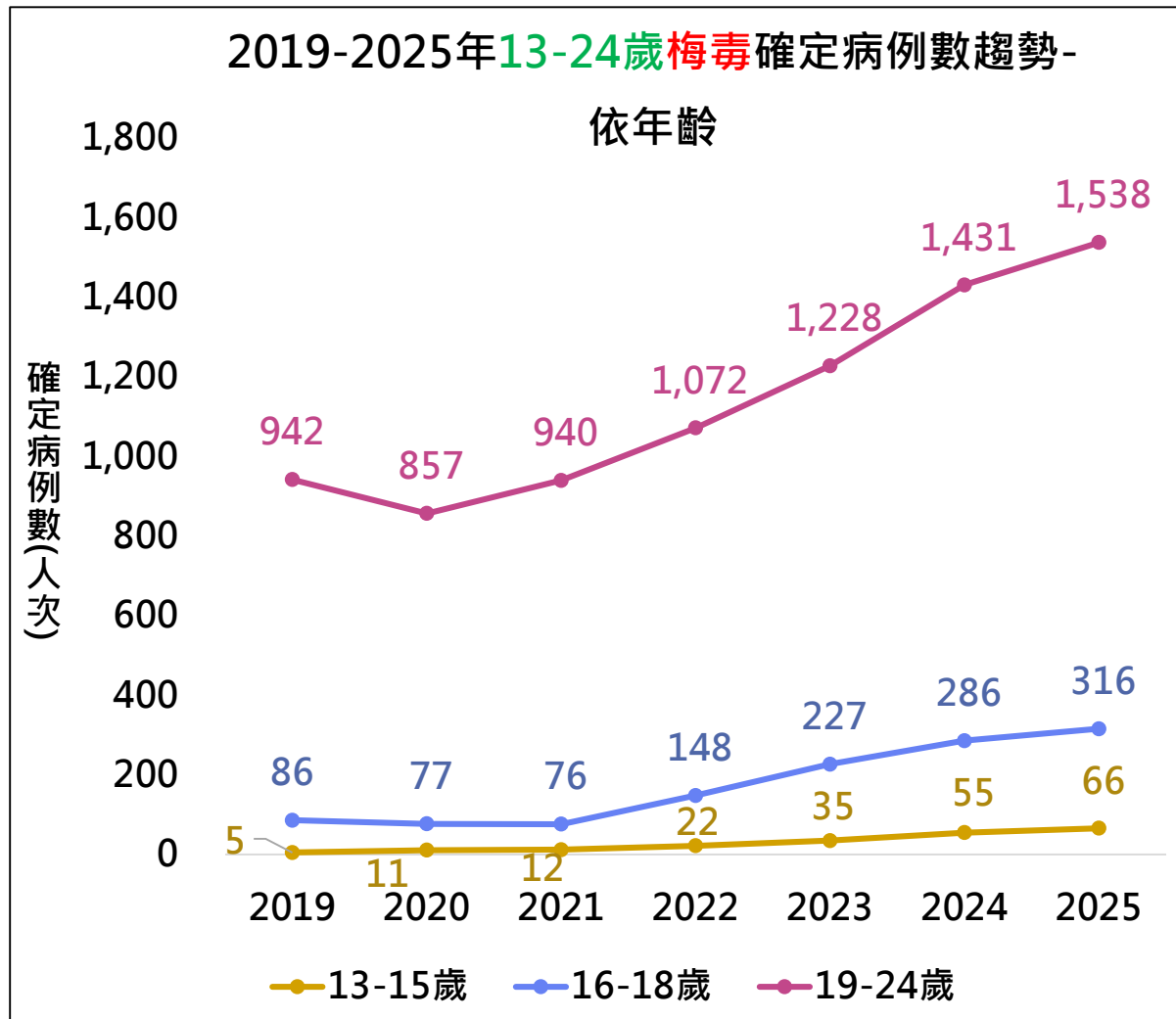
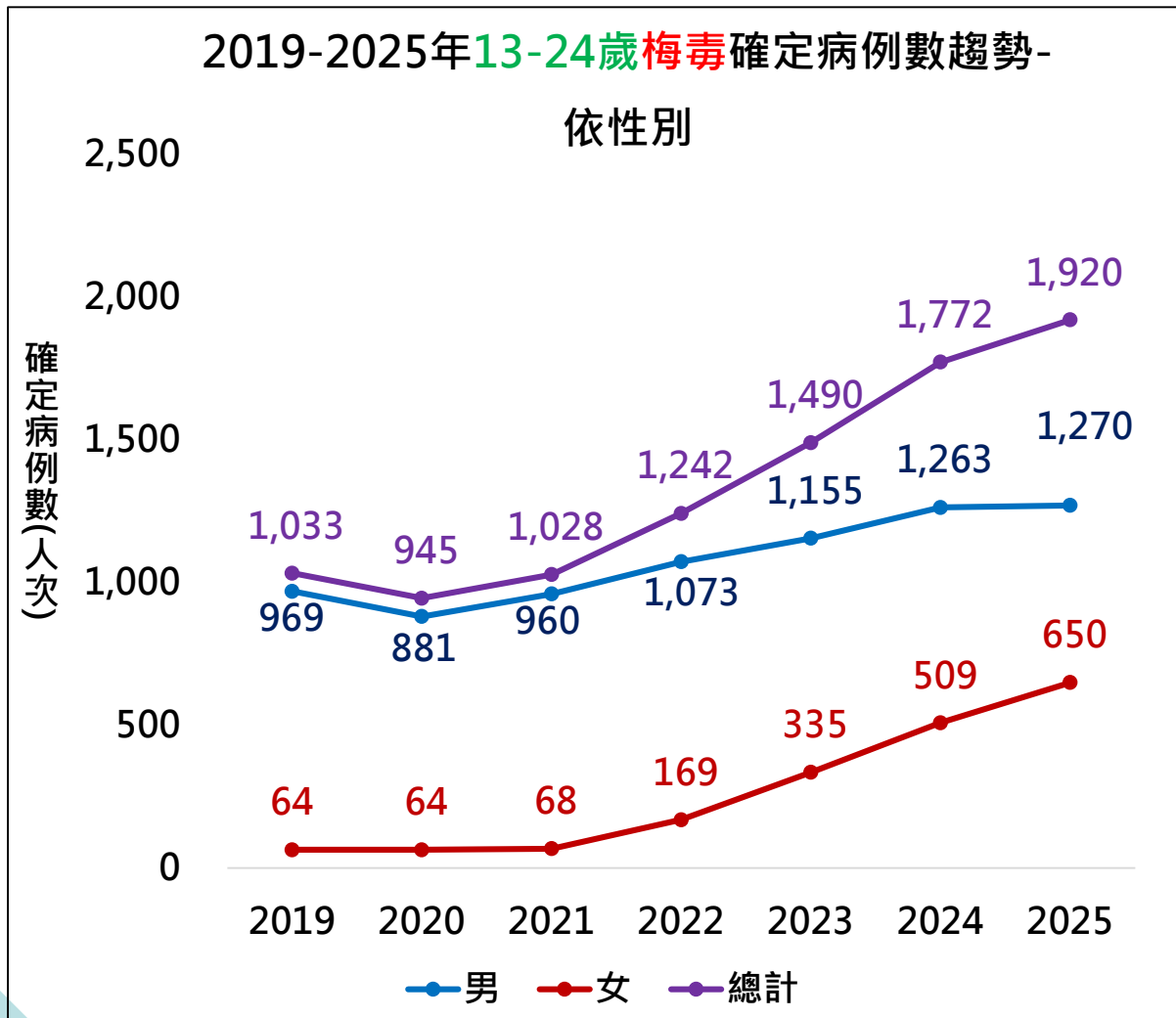
2025年相較於2024年梅毒病例數增加2%，其中男性增加0.7%，女性增加7.0%。

2019-2025年梅毒確定病例數趨勢-依年齡



2025年梅毒病例數以25-34歲最多、其次為35-44歲及13-24歲。2025年相較2024年13-24歲梅毒病例數增加最為明顯，增幅達8.4%。

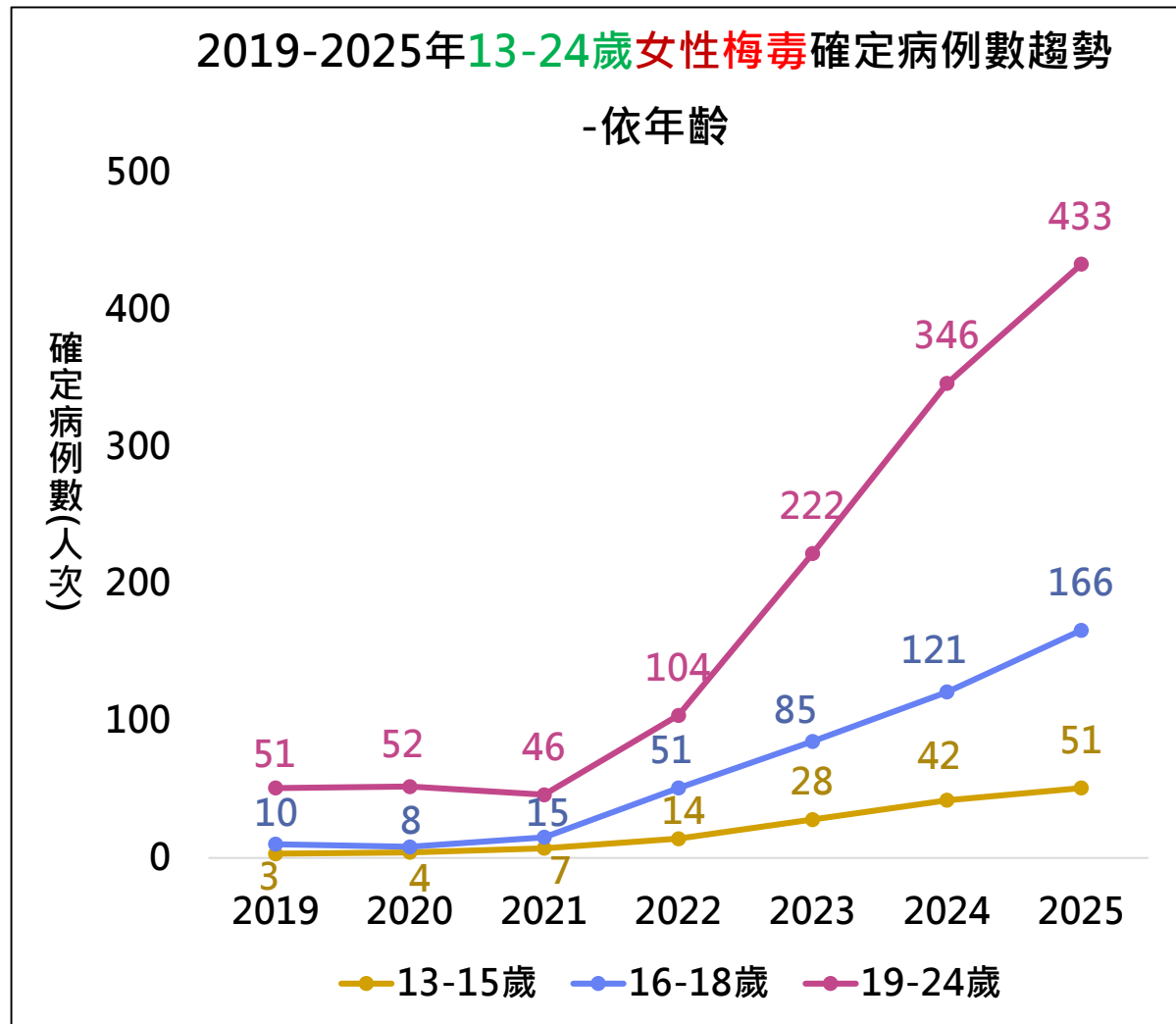
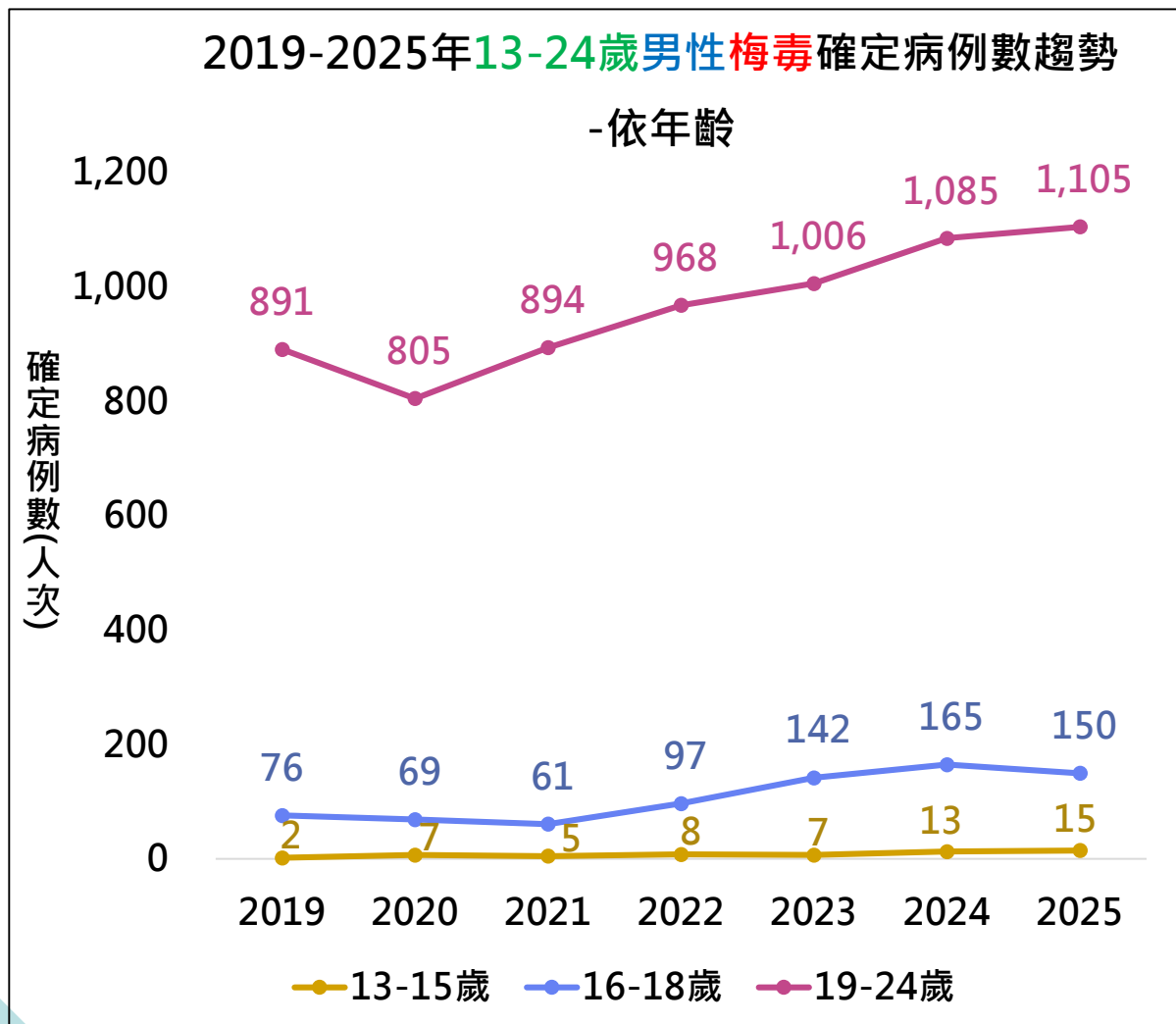
2019-2025年13-24歲梅毒確定病例數趨勢



2025年相較於2024年13-24歲梅毒病例數增加8.4%，其中男性增加0.6%，女性增加27.7%。

2025年相較於2024年13-15歲梅毒病例數增加最為明顯，增幅達20%、16-18歲增幅10.5%、19-24歲增幅7.5%。

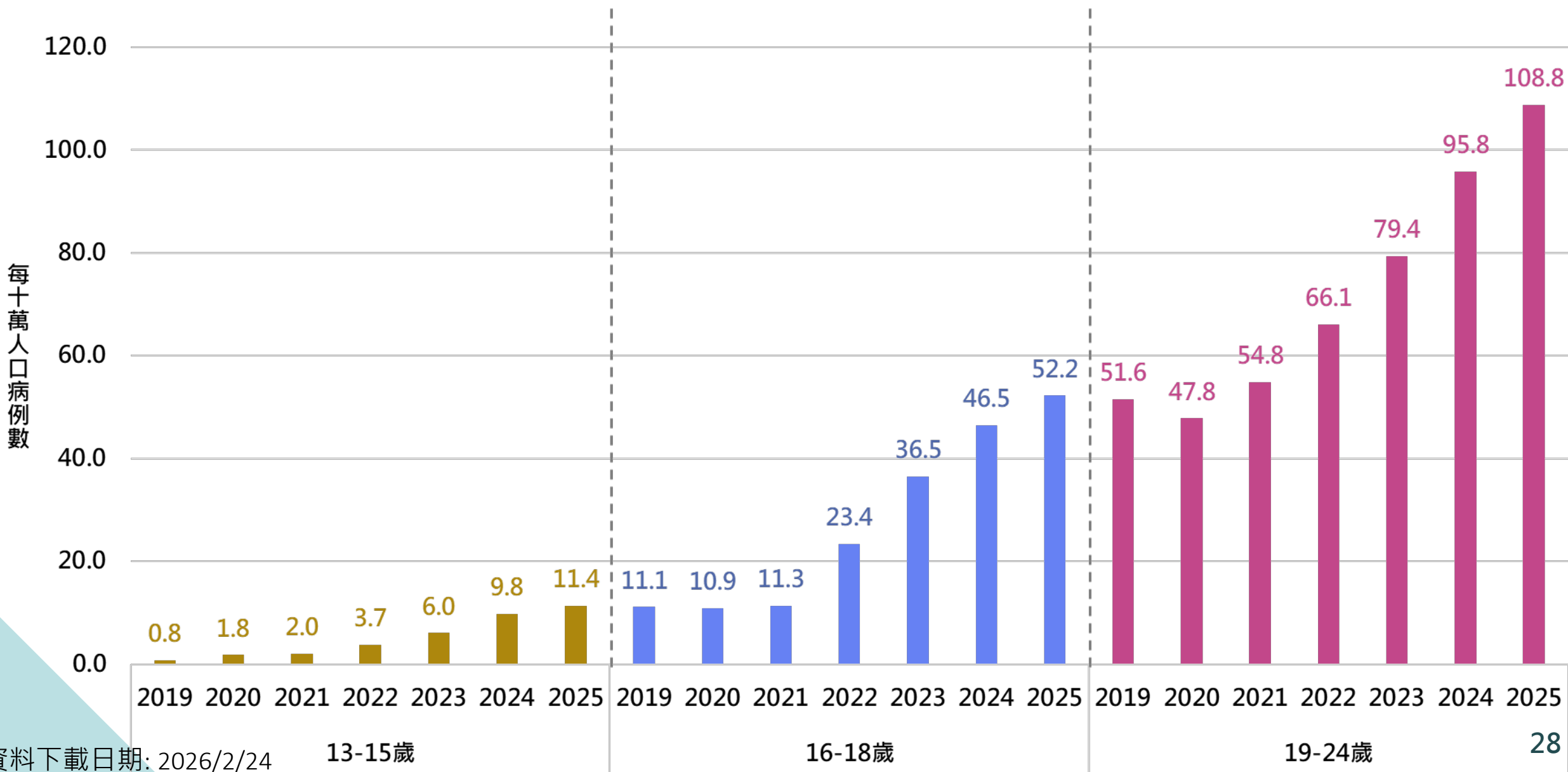
2019-2025年13-24歲梅毒確定病例數趨勢-依性別



2025年相較於2024年13-24歲男性梅毒病例數，以13-15歲增加最為明顯，增幅15.4%、16-18歲下降9.1%、19-24歲增加1.8%。

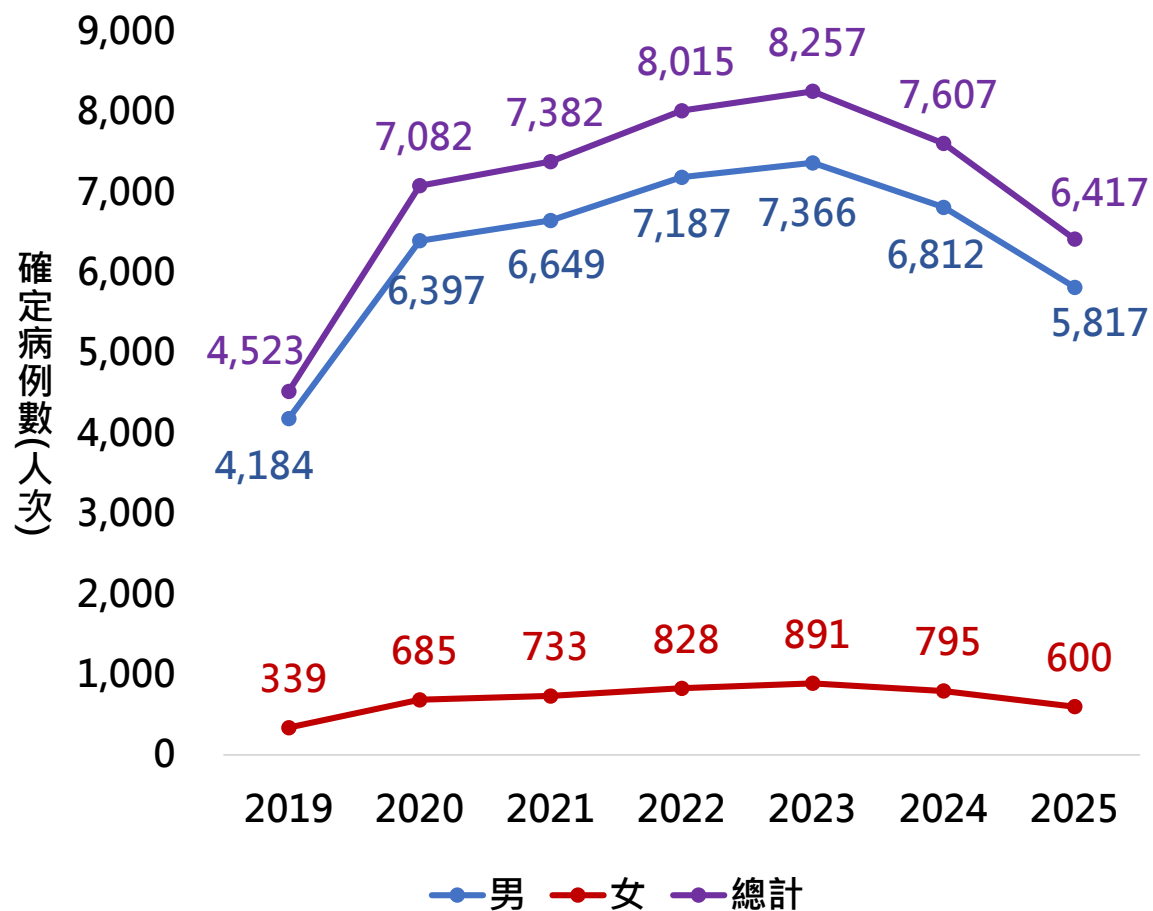
2025年相較於2024年13-24歲女性梅毒病例數，以16-18歲增加最為明顯，增幅37.2%、19-24歲增加25.1%、13-15歲增加21.4%。

2019-2025年全國13-24歲梅毒每十萬人口病例數



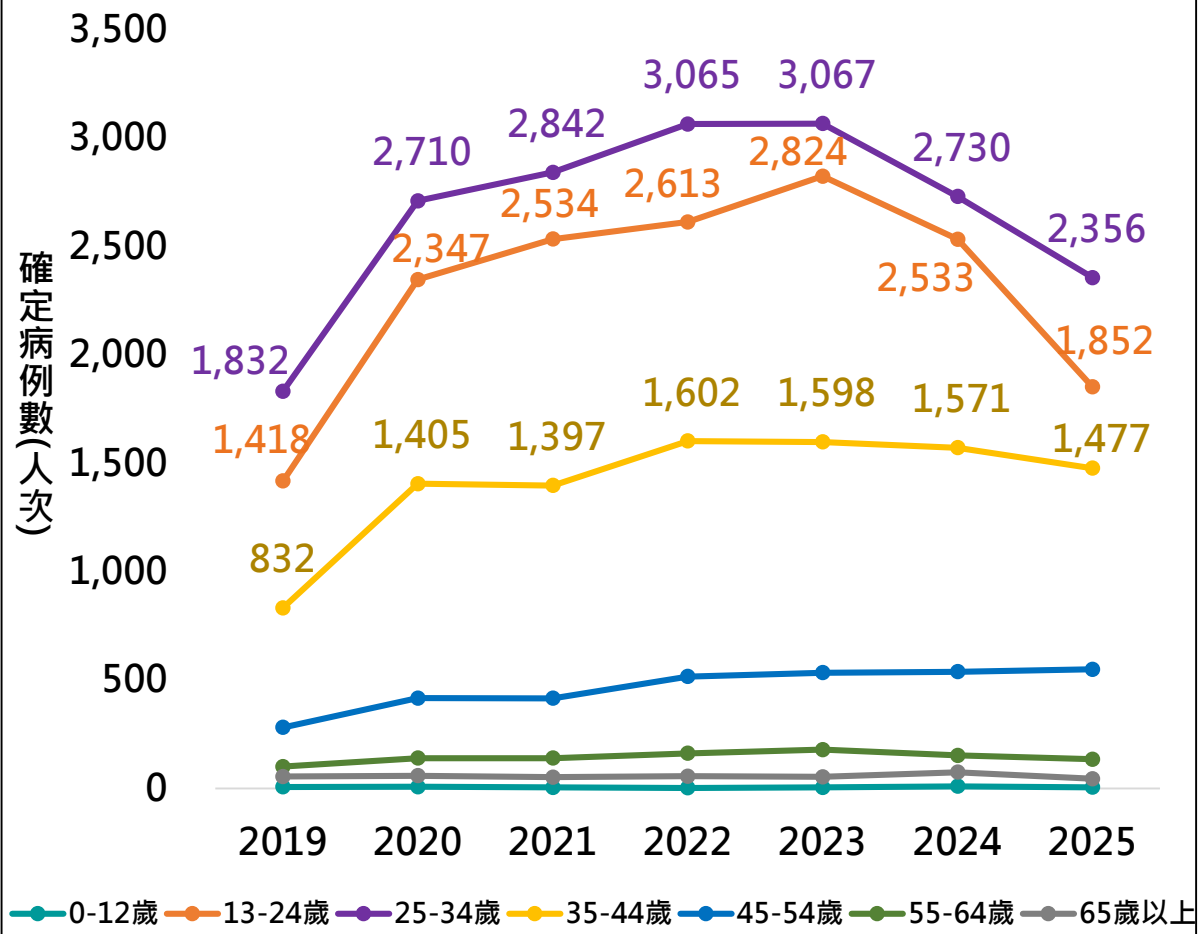
2019-2025年淋病確定病例數趨勢

2019-2025年淋病確定病例數趨勢-依性別



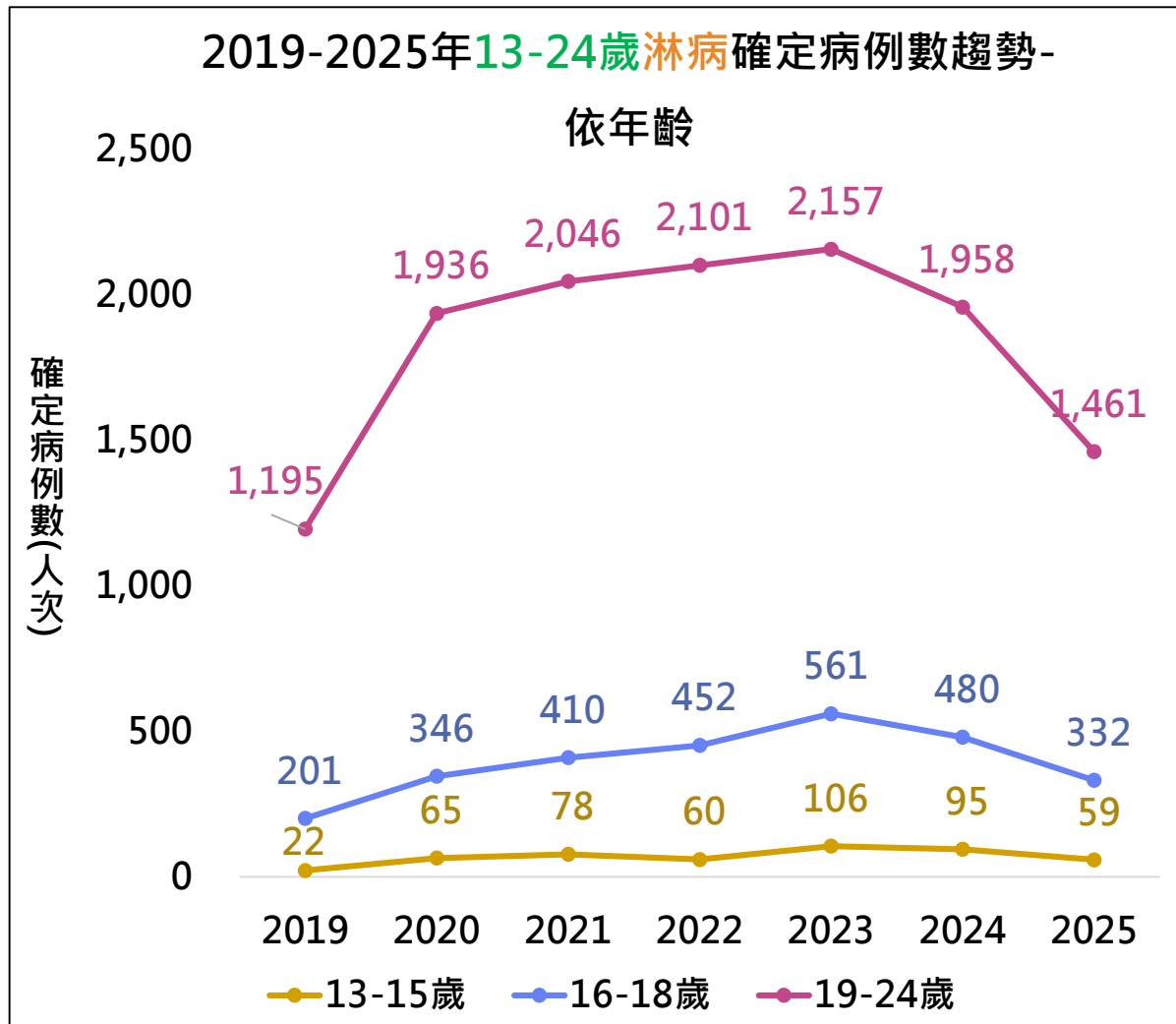
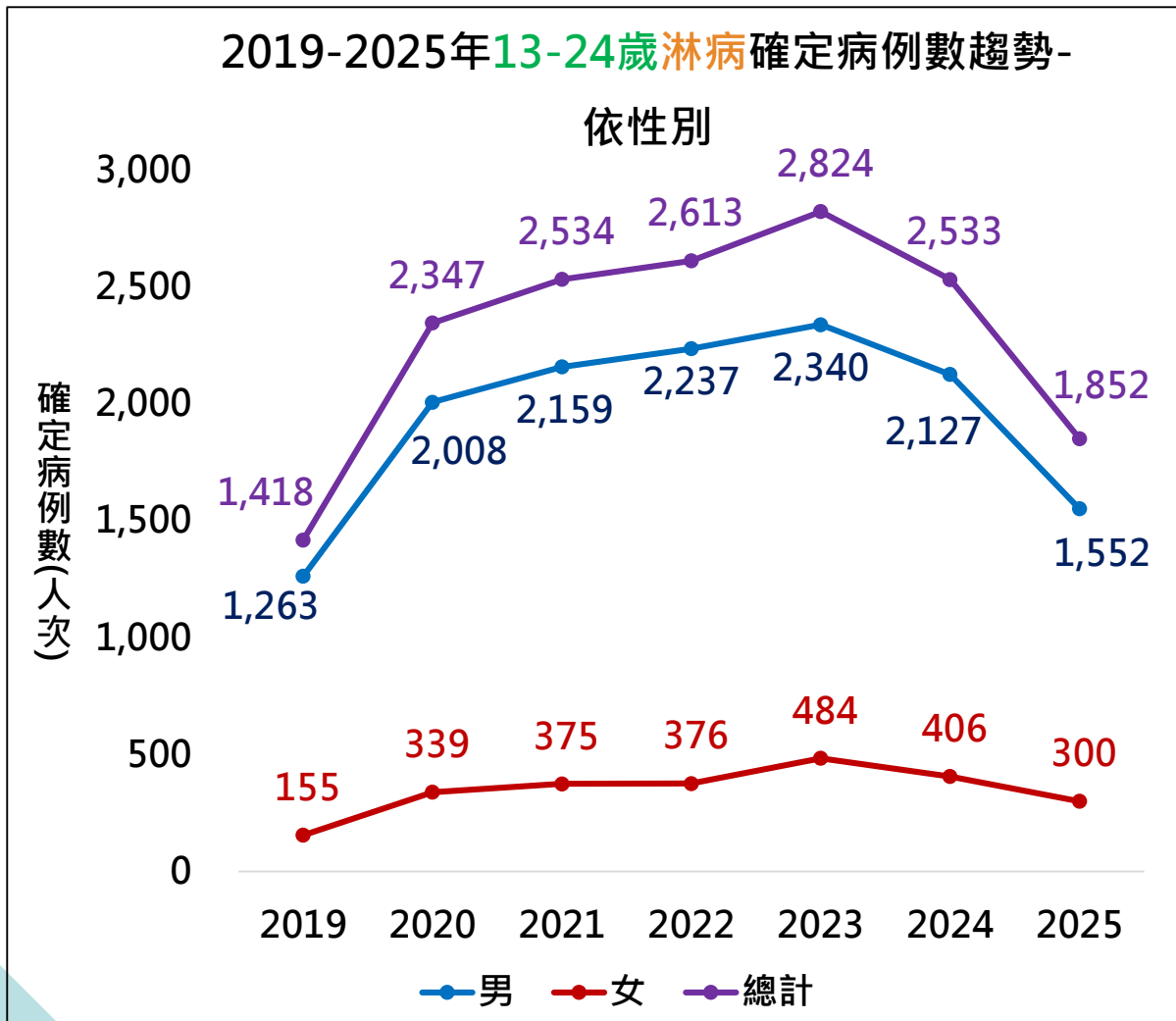
2025年相較於2024年淋病病例數下降15.6%，其中男性下降14.6%，女性下降24.5%。

2019-2025年淋病確定病例數趨勢-依年齡



2025年梅毒病例數以25-34歲最多、其次為13-24歲及35-44歲。2025年相較2024年梅毒病例數除45-54歲增加2%，其餘皆下降，13-24歲下降26.9%。

2019-2025年13-24歲淋病確定病例數趨勢

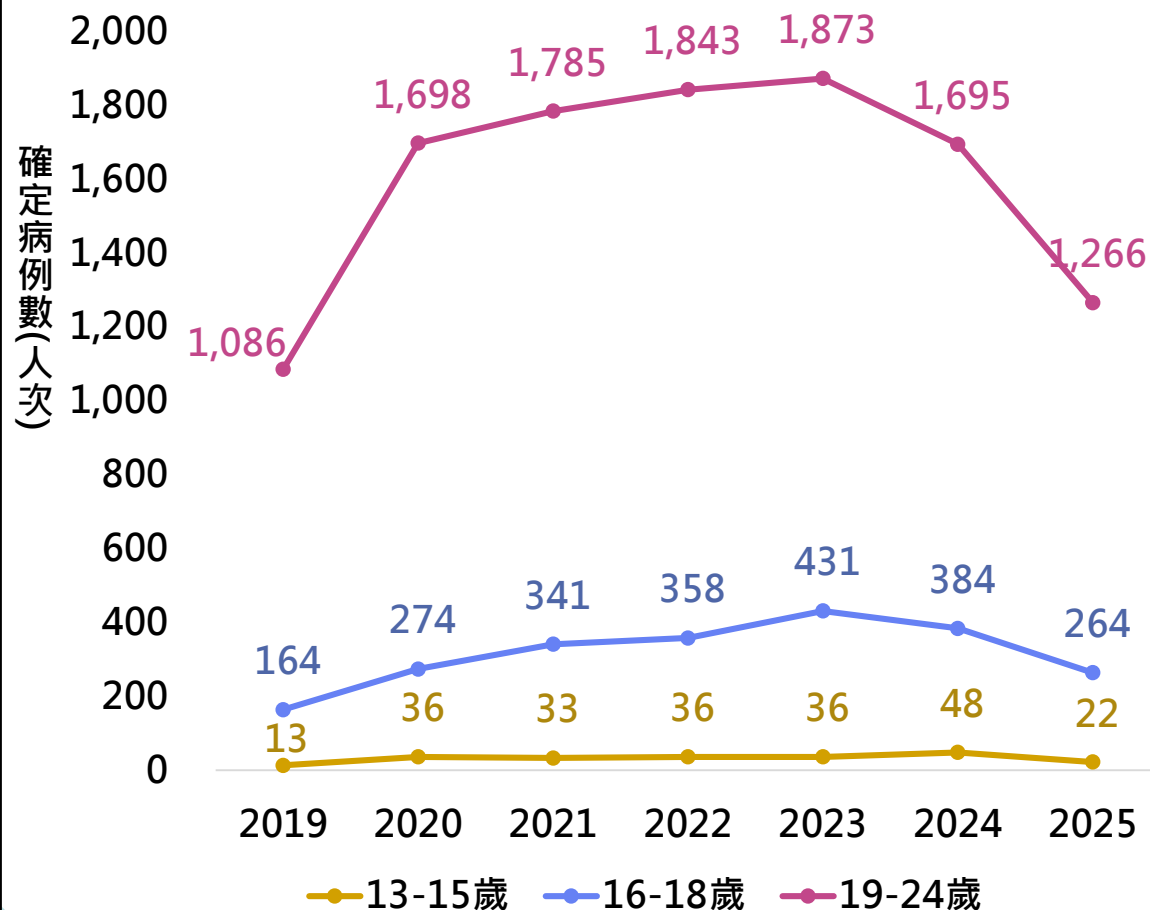


2025年相較於2024年13-24歲淋病病例數下降26.9%，其中男性下降27%，女性下降26.1%。

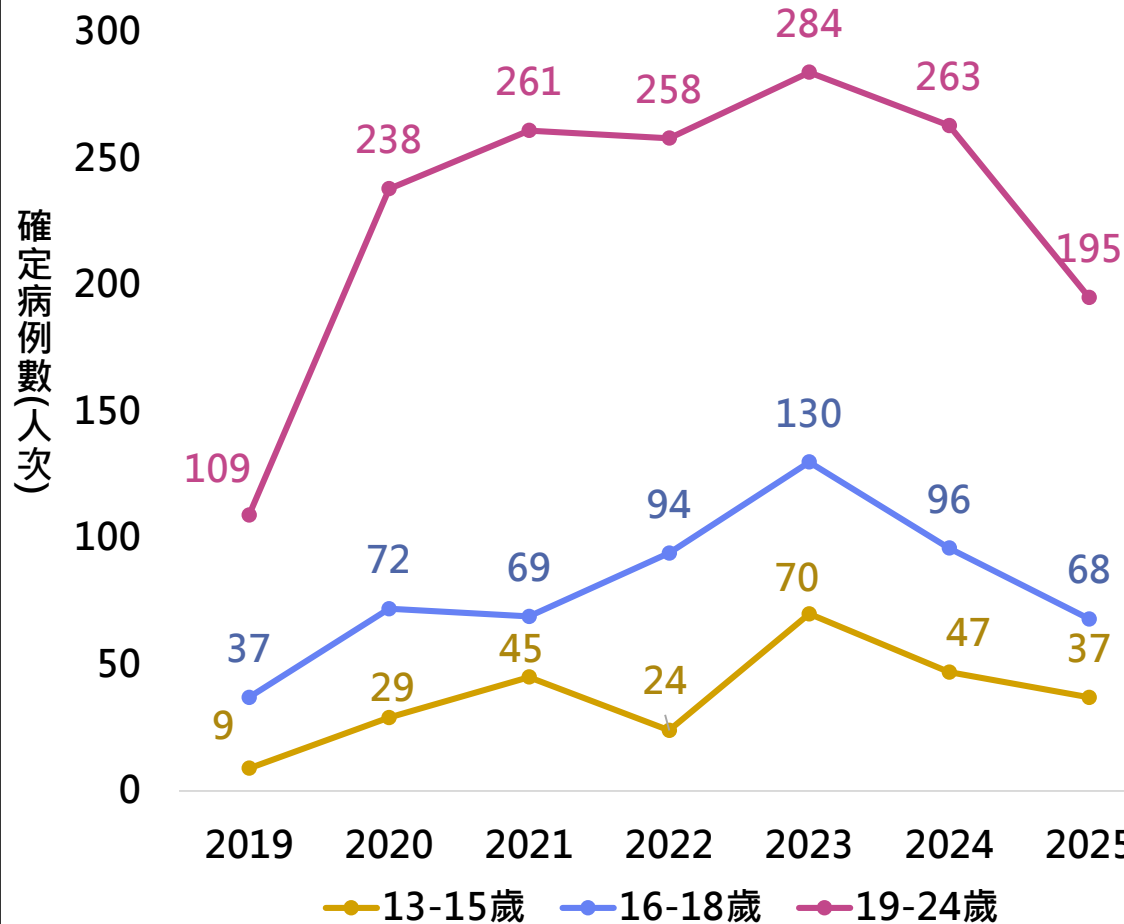
2025年相較於2024年13-15歲淋病病例數下降最為明顯，降幅達37.9%、16-18歲下降30.8%、19-24歲下降25.4%。

2019-2025年13-24歲淋病確定病例數趨勢-依性別

2019-2025年13-24歲男性淋病確定病例數趨勢



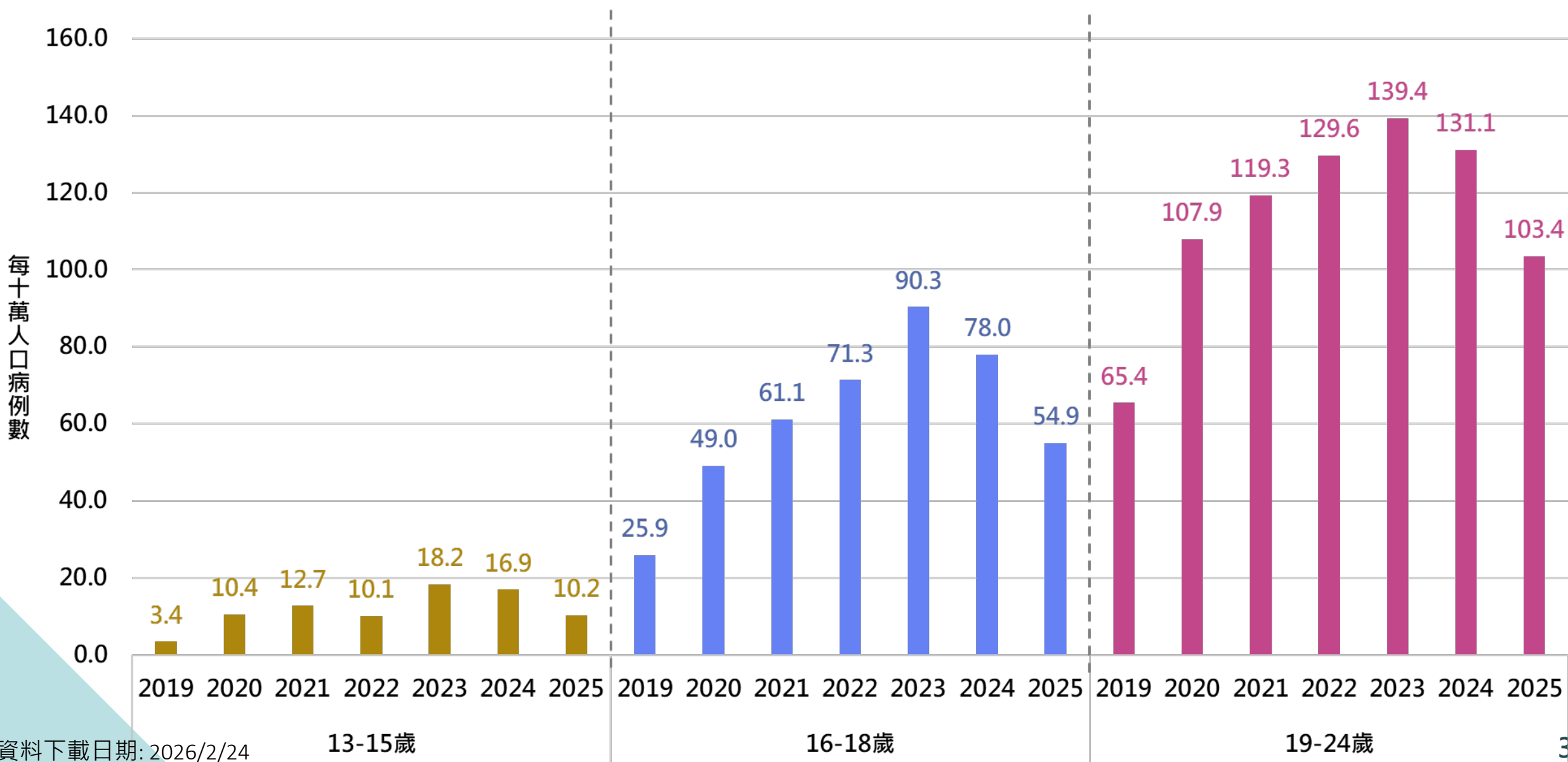
2019-2025年13-24歲女性淋病確定病例數趨勢



2025年相較於2024年13-24歲男性淋病病例數，以13-15歲下降最為明顯，降幅54.2%、16-18歲下降31.3%、19-24歲下降25.3%。

2025年相較於2024年13-24歲女性淋病病例數，以16-18歲下降最為明顯，降幅29.2%、19-24歲下降25.9%、13-15歲下降21.3%。

2019-2025年全國13-24歲淋病每十萬人口病例數



梅毒淋病疫情小結

- 2019至2025年間，梅毒通報病例主要集中於男性(約占8成)、感染年齡以25-34歲族群為主；惟13-24歲年輕族群病例數呈上升趨勢(2025年相較2024年增加8.4%)，其中女性增幅較男性明顯，男性僅16-18歲趨緩。年輕族群感染風險仍高，亟需加強疫情監測與防治介入，降低傳播風險。
- 2019至2025年間，淋病通報病例以男性為主(約占90%)、以25-34歲年輕族群為主要感染年齡層；13-24歲年輕族群之病例數2025年相較於2024年雖下降26.9%，其中男性下降27%，女性下降26.1%，但仍須持續監測疫情趨勢。
- 需持續強化全民安全性行為衛教宣導，特別是年輕族群。
- 梅毒、淋病皆為可治癒之疾病，但感染者可能無明顯症狀，導致延遲治療，不僅增加傳播機會，更會造成母子垂直感染、早產、不孕症或長期併發症等風險。
- 鼓勵有性行為者，特別是有不安全性行為，定期接受愛滋及性傳染病篩檢。

3 性傳染病防治策略



如何預防性傳染病感染



安全性行為

全程正確使用保險套

搭配水性潤滑液



勿共用針具

包含針頭、針筒、稀釋液
都不要共用

如何減少性傳染病感染風險



避免多重性伴侶

包括同一時間與不同人、
不同時間與不同人等



定期愛滋與性傳染病篩檢

有不安全性行為，偕配偶/性
伴侶/性接觸者一起篩檢

使用保險套小叮嚀

還要注意
保險套保存方式喔!



注意包裝是否有破損
及保存期限是否過期



從包裝邊緣小心撕開



輕輕擠出保險套



將保險套前方的凸起處，
也就是儲精囊，輕輕扭轉
排出空氣



確認保險套的正反面後
套上陰莖



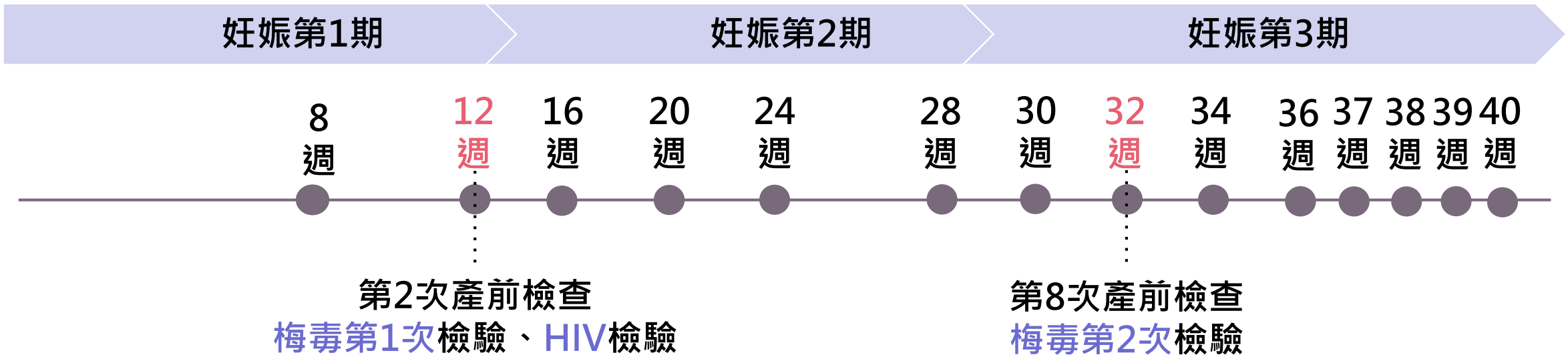
射精後小心地扶著保險套開口處
並抽離陰道，避免精液外漏



使用後的保險套應丟棄
不能重複使用

- 性行為時務必**全程正確**使用保險套
- 搭配使用**水性潤滑劑**，不可使用油性物質 (如嬰兒油、凡士林等)，以免保險套破損
- 陰道交、肛交或口交時皆需要戴上保險套
- 性行為超過30分鐘建議**更換**新的保險套
- 保險套**不可重複使用**、**不可使用雙層**
- 注意保險套的**使用期限**及**醫療器材許可標示**

我國孕婦產前檢查之HIV及梅毒檢驗



- 產前檢查初步檢驗HIV或梅毒結果陽性，需儘速進行確認檢驗。為鼓勵醫療院所加速孕婦梅毒檢驗確診時效，2026年起推動「孕婦產前檢查-非特異性梅毒螺旋體試驗陽性，接續進行特異性梅毒螺旋體試驗申報方式」（簡稱產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗）。
- HIV或梅毒確認檢驗陽性者，請孕婦依醫囑配合即時且正確的治療及追蹤檢驗、感染HIV的孕婦生產過程接受預防性措施及配套醫療照護，以預防胎兒感染。
- 未於生產前接受完整治療或檢驗陽性的時間接近產期，則產下之嬰幼兒需配合衛生單位定期追蹤HIV或先天性梅毒之治療及檢驗結果，以維護寶寶健康。
- 人工流產女性可接受公費愛滋篩檢服務，採鼓勵方式，經本人口頭同意後提供愛滋篩檢服務。

孕婦檢驗梅毒的重要性

- 梅毒大多數感染是無明顯症狀的。
- 梅毒使感染HIV及其他性傳染病(包含：淋病、披衣菌、生殖器疱疹等)的風險約增加2倍。
- 妊娠期梅毒如果不治療、較晚治療，或使用不正確的抗生素治療，會導致50-80%的病例出現不良出生結果，如流產、死產、早產、新生兒死亡、低出生體重、受感染嬰兒的終身健康問題。
- WHO說明先天性梅毒只能透過診斷和使用抗生素治療孕婦來預防。
- 美國CDC指出有效預防先天性梅毒，取決於懷孕期間梅毒的及時檢驗與適當治療，並且要降低懷孕前及懷孕期間感染梅毒的風險，包含：
 - 針對性活躍族群進行梅毒防治。
 - 與已接受梅毒檢驗且未患有梅毒的伴侶維持固定性伴侶關係。
 - 每次發生性行為都要以正確方式使用保險套。

性病患者之配偶或性伴侶整合式篩檢及治療

- 除了性病患者，其**配偶或性伴侶**也應接受**性病檢驗與治療服務**，以及**早發現及早治療**，避免**乒乓球效應**。
- **乒乓球效應**：感染性病不一定會有症狀，特別是女性的症狀「較不明顯」。如只有伴侶其中一方接受性病治療，而另一方仍是帶菌者，在治療期間或治療後有性生活，仍可能再次感染。這種不斷相互間傳染，好像打乒乓球一樣，是性病患者治療不好或根本沒診斷，以致日後造成後遺症(骨盆腔發炎、不孕等)的重要原因之一。
- 可至**原診療院所或性健康友善門診**接受檢驗及治療服務。
- 若已追蹤到伴侶但對方因故沒有完成檢驗，可與地方衛生單位聯繫，公私合作提高伴侶服務及治療完成率。

民眾



性病病患
至門診就醫



鼓勵病患之配偶/性伴侶至門診
或性健康友善門診就醫
並接受性病檢驗諮詢與治療服務



定期性傳染病篩檢，了解自身健康
安全性行為、避免多重性伴侶

Doxy-PEP：高風險族群的性傳染病事後預防工具

□ 什麼是Doxy-PEP (Doxycycline Post-Exposure Prophylaxis) ?

- 用於無套性行為(包含口交、肛交或陰道交等)後72小時內服用doxycycline抗生素，以降低細菌性性傳染病的感染風險：
 - 服用方式：單次服用完畢，請洽醫療院所
 - 預防疾病：梅毒、披衣菌
- Doxy-PEP使用於預防性傳染病，非治療用途，對其具抗藥性之淋病，可能沒有效果，也可能助長腸道細菌的抗藥性。

HIV PEP：暴露愛滋病毒後預防性投藥

- 有**暴露風險**(如：不安全性行為、針扎等血/體液接觸)，須儘早開始服用藥物預防感染(發生風險行為後的**72小時內**)
- 如評估**持續有風險行為**，建議採取**事前預防(PrEP)**
- 如**未成年且須投藥費用補助**，資格及詳情請參考衛生福利部社會及家庭署「弱勢兒童及少年生活扶助與托育及醫療費用補助辦法」第10條第7項



哪裡有PEP?

疾病管制署網站：

<https://gov.tw/LGg>

傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒感染/治療照護/愛滋病預防性投藥/非職業暴露愛滋病毒後服務醫院名單



弱勢兒童及少年生活扶助

衛生福利部社會及家庭署網站：

<https://gov.tw/nge>





深化梅毒、淋病防治及風險個案管理

性傳染病風險管理個案

梅毒

懷孕梅毒個案

未滿16歲感染梅毒個案(新增)

淋病

本署檢出具有抗藥性淋病菌株之個案

1年內重複感染淋病2次(含)以上

未滿16歲感染淋病個案(新增)

強化梅毒母子垂直感染防治

- 強化懷孕梅毒個案及寶寶的追蹤管理
- 為加速孕婦梅毒檢驗通報與介入時效，2026/1/1起與健保署、健康署合作推動「孕婦產前檢查-非特異性梅毒螺旋體試驗陽性，接續進行特異性梅毒螺旋體試驗申報方式」(簡稱產檢梅毒陽性免過卡接續確認檢驗)
- 編訂女性及孕婦性病健康照護與治療指引

強化性傳染病防治

- 與專業醫學會合作，編制「台灣成人梅毒、淋病臨床診斷、治療暨預防指引」。
- 修訂防治工作手冊-訂定「風險管理個案」加強通報、監測疫調及追蹤。
- 強化伴侶服務，避免乒乓感染，減少社區傳播風險。

強化未成年性傳染病患之追蹤管理

- 新增【未滿16歲性傳染病疫情調查訪談指引】
- 建立與社政單位聯繫專責窗口
- 納入兒少性侵害社會安全網通報流程與保護實務分享訓練
- ✓ 確認個案獲得妥善治療、提供伴侶服務以減少重複感染，並了解接觸管道以規劃防治策略。
- ✓ 保障個案安全與尊嚴，尊重表達權與自主意願，避免造成二次傷害。
- ✓ 優先透過社政或社會安全網蒐集個案基本資料，並向第一線醫療或社工人員了解個案情形。
- ✓ 「兒童及少年福利與權益保障法」執行業務知悉者，應於24小時內完成通報。
- ✓ 若醫療院所未完成社安網通報，衛生單位應進行通報。

目標族群HIV主動篩檢發現及早介入

目標族群

- **具有感染風險行為者** (如感染性病、多重性伴侶、使用成癮性藥物、與人共用針具或稀釋液等)、**或性伴侶有前述任一情形者**
 - **重點人群** (性交易雙方、男男間不安全性行為者、跨性別者、藥癮者)
- 建議每3-6個月篩檢1次

一般族群

- 有性行為者，建議至少進行1次篩檢。
- 有不安全性行為者，建議每年至少進行1次篩檢

發展策略

社區外展篩檢

警方查獲對象檢驗

社區藥癮者篩檢

性病通報個案追蹤篩檢

伴侶篩檢服務

八大及性交易服務者篩檢

加速公衛端確認檢驗及轉介就醫服務

匿名篩檢計畫(一站式、拓點)

性相關傳染病篩檢
(B1計畫、通報個案篩檢)

藥癮者及替代治療者篩檢
(BA計畫)

監獄新收容人體檢

同儕及社群網絡篩檢

視訊篩檢服務

孕婦及人工流產女性
篩檢(B9計畫)

兵役體檢

捐血檢驗

例行健康檢查
(整合式篩檢服務)

自我篩檢計畫

性病整合式篩檢

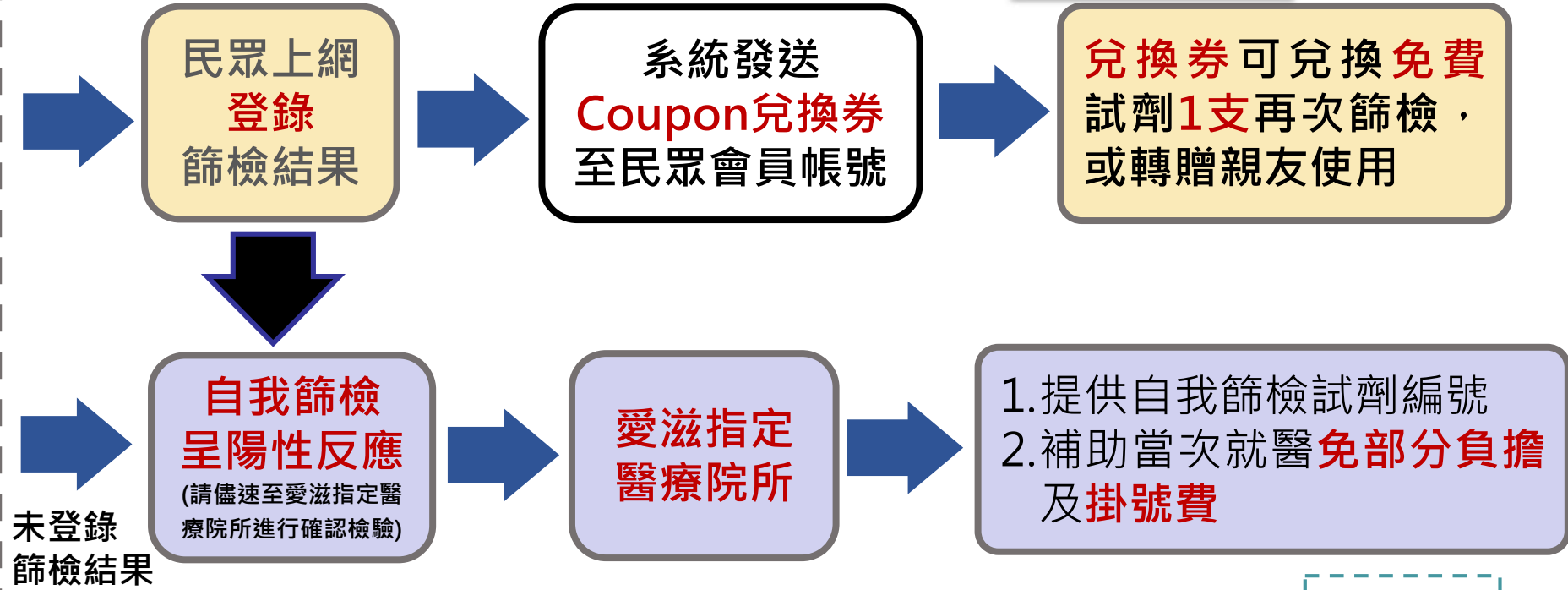
重點科別篩檢計畫

愛滋自我篩檢計畫執行流程

- 人工發放 (557點) 200元
- 自動服務機 (97台) 200元
- Mpox合作院所(276點)
- 網路訂購 超商取貨 (7-11、全家) 200元+45元 物流費用

填問卷 7 題

填問卷 7 題



- 若民眾於人工發放點欲當場進行篩檢，可以衛生局(所)原有的免費匿名篩檢服務，以快篩試劑提供民眾篩檢及轉介服務。
- 醫院協助退還200元試劑費用予自我篩檢陽性民眾。



愛滋自我篩檢網站

校園免費試劑電子兌換券推廣活動

- ◆ **活動目的**：我國愛滋疫情以**年輕族群**為主，為提供多元篩檢管道，推廣愛滋篩檢服務，同時考量年輕族群經濟大多未完全獨立，爰提供**免費試劑電子兌換券**，鼓勵有愛滋篩檢需求之學生瞭解自身健康狀態。
- ◆ **參加對象**：高中(職)以上「**在學學生**」，且每3個月皆可重新申請取得電子兌換券1次。
- ◆ **兌換流程**：註冊會員→學校信箱認證→會員信箱收到免費試劑兌換券→前往人工發放點/網路訂購超商取貨取得自我篩檢試劑。
- ◆ **兌換成效**：自2022年11月起至2025年12月，共有**10,632**人次申請，**8,145**人次取得試劑。



愛滋自我篩檢網站
校園推廣活動



https://hiva.cdc.gov.tw/Selftest/campus_promotion_activities.aspx

愛滋匿名篩檢

提供友善、安全、隱私、免費、快速的篩檢服務

- 檢驗過程以匿名方式進行
- 由專人提供衛教諮詢及轉介就醫(含確認檢驗)
- 2026年參與醫事機構共**104**家
 - 91家拓點醫事機構 (HIV抗原/抗體快速篩檢)
 - 13家一站式醫院 (HIV抗原/抗體快速篩檢+快速確診)



一站式+拓點檢驗流程



匿名篩檢服務地點：



<https://reurl.cc/V3goGQ>

防治有一套 安全沒煩惱

愛要及時 從篩檢開始



- 有性行為者，建議至少進行**1**次愛滋篩檢。
- 有不安全性行為者，建議每年至少進行**1**次愛滋篩檢。
- 若有**感染風險行為**(如感染性病、多重性伴侶、使用成癮性藥物、與人共用針具或稀釋液等)、或**性伴侶有前述任一情形者**，建議每**3至6**個月篩檢**1**次。

匿名篩檢服務

安全、隱私、免費、快速

填寫匿名諮詢問卷 匿名篩檢服務點



愛滋自我篩檢

在家或安心的處所進行自我愛滋篩檢



- 三大通路取得試劑：
- ✓ 人工發放點
 - ✓ 自動服務機
 - ✓ 網路訂購超商取貨



篩檢結果為**陰性**時：

定期篩檢、持續防護措施預防感染



PrEP 暴露愛滋病毒前預防性投藥服務

有感染愛滋風險的民眾透過穩定持續服用PrEP藥物，以預防愛滋感染，保護效果達90%以上。



篩檢結果為**陽性**時：

速就醫，進行確認檢驗，及早接受治療



愛滋指定醫事機構

提供愛滋相關醫療照護與個案諮詢等整合式服務。



更多愛滋防治資源

- 各縣市衛生局/所、民間團體、多元性別健康服務中心
- 疾病管制署全球資訊網、疾管署LINE@疾管家、或撥打國內免付費1922防疫專線諮詢



www.cdc.gov.tw

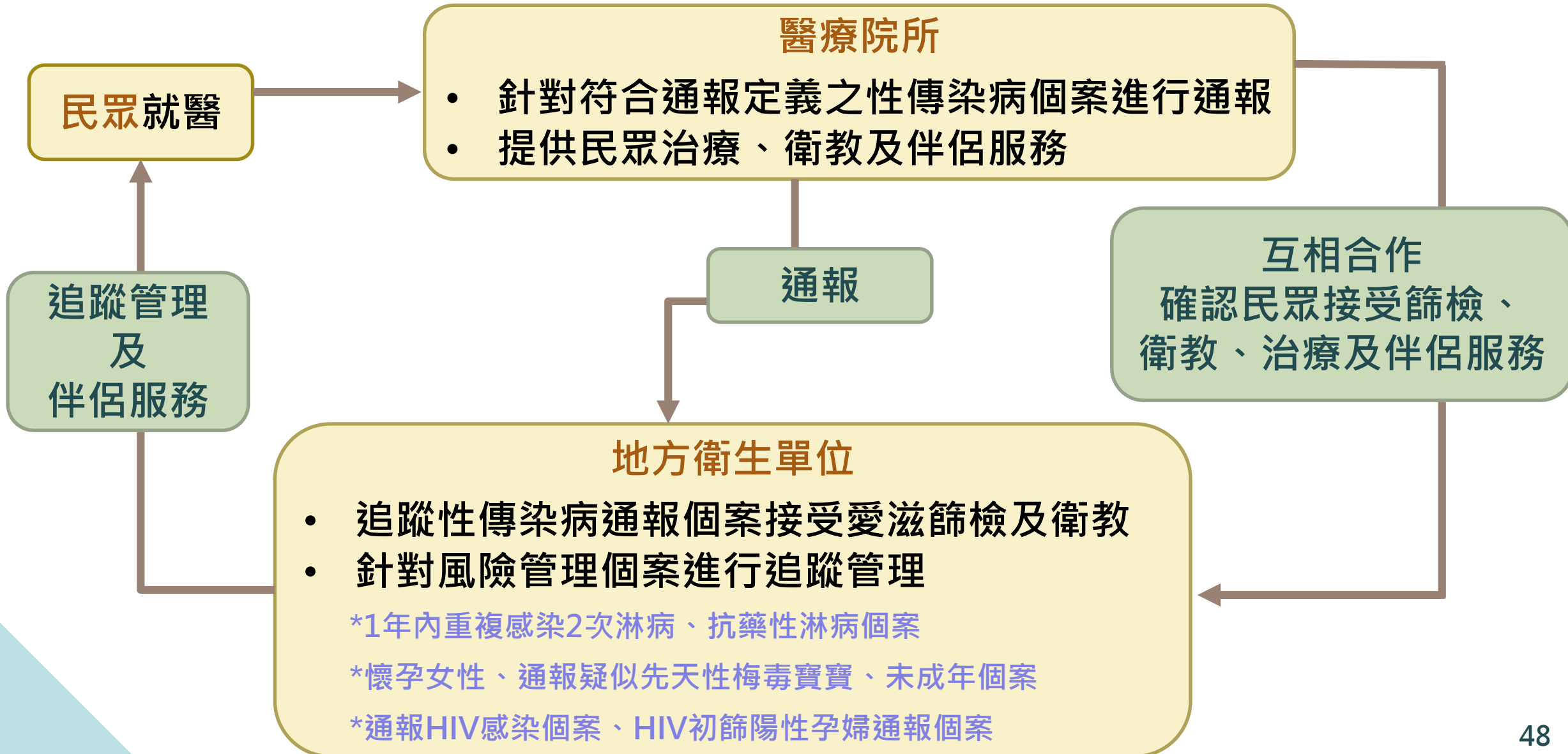


1922防疫達人

疫情通報及諮詢專線：1922

1922

性傳染病通報、治療及個案管理



2026年性傳染病匿名諮詢平台及匿名梅毒快速篩檢服務

匿名聊聊 + 免費篩檢

♥ 健康安心不用猜! ♥

擔心感染性病? 保險套怎麼用搞不懂? 還有甚麼方法可以保護自己不感染性病?

想檢查守護彼此健康

性傳染病匿名聊聊請加我



北部	中部	南部	東部
<ul style="list-style-type: none"> 臺北市立聯合醫院 臺北榮民總醫院 臺灣大學醫學院附設醫院 衛生福利部桃園醫院 新竹馬偕紀念醫院 	<ul style="list-style-type: none"> 臺中榮民總醫院 中山醫學大學附設醫院 	<ul style="list-style-type: none"> 成功大學醫學院附設醫院 奇美醫院 高雄榮民總醫院 高醫中和紀念醫院 高雄市立民生醫院 高醫岡山醫院 	<ul style="list-style-type: none"> 臺北榮民總醫院玉里分院

衛生福利部疾病管制署 TAIWAN CDC

醫院名稱	匿名聊聊	梅毒篩檢	醫院名稱	匿名聊聊	梅毒篩檢
臺北市立聯合醫院	✓	✓	成大醫院	✓	✓
臺北榮民總醫院	✓	✓	奇美醫院	✓	✓
臺灣大學醫學院附設醫院	✓	✓	高雄榮民總醫院	✓	✓
衛生福利部桃園醫院	✓	✓	高醫附設中和紀念醫院	✓	✓
新竹馬偕紀念醫院	✓	✓	高雄市立民生醫院	✓	✓
臺中榮民總醫院	✓	✓	高醫附設岡山紀念醫院	✓	✓
中山醫學大學附設醫院	✓	✓	北榮玉里分院	✓	✓

*白底為一站式愛滋匿名快速篩檢服務計畫合約醫院；藍底為愛滋匿名篩檢服務拓點計畫院所

除上列14家院所提供「24歲(含)以下年輕族群或學生梅毒篩檢服務」，2026年擴大辦理，尚有**65家拓點服務院所**可提供服務。

性傳染病衛教資源

性傳染病匿名諮詢與篩檢

愛滋快速自我篩檢

M 痘專區

可透過點選本署首頁 banner 進入喔

隱私權保護 | 資訊安全 | 著作權聲明

10050 臺北市中正區林森南路6號 | 電話: 02-2395-9825 | 防疫專線: 1922 或 0800-001-1922

聯絡與服務免付費專線: 0800-655953 | 國外可撥打 +886-800-001922(自國外撥打回國需自行付費)

Copyright © 2025 衛生福利部 疾病管制署. All rights reserved.

本網站提供使用 IE10 以上版本

為提供使用者有文書數據選擇的權利，本網站提供PDF圖文檔案格式，建議您安裝



<https://gov.tw/22y>

性傳染病匿名諮詢與篩檢

性傳染病匿名諮詢服務(匿名聊聊)

① 服務方式：

- ✓ 一對一諮詢服務
- ✓ 至少2種(含)以上
- ✓ 專線、E-mail、LINE@，或其他可一對一通訊軟體

② 服務提供時間：

- ✓ 工作日至少10小時，於24小時內回復
- ✓ 例假日收到諮詢，於第一個工作日回復

③ 服務項目：

- ✓ 性傳染病諮詢
- ✓ 衛教宣導
- ✓ 轉介至匿名篩檢或性健康友善醫療門診等

諮詢問題類別



1. 性傳染病相關(性病相關知識、篩檢、症狀或治療諮詢等)
2. 性健康(生殖健康、懷孕等)
3. 性行為。
4. 性別認同相關(性傾向、出櫃等)
5. 其他

院所端處理及轉介服務



1. 衛教宣導
2. 篩檢與治療相關諮詢
3. 轉介篩檢服務
4. 轉介伴侶服務
5. 轉介PrEP服務
6. 轉介就醫治療服務
7. 其他

一站式醫院LINE@



您好！
我們是臺北榮總匿名篩檢與PrEP
感謝您加入好友！

我們的服務內容包括

1. 免費愛滋匿名篩檢
2. 24歲以下或學生免費梅毒篩檢
3. HIV預防性用藥(PrEP & PEP)
4. 性病諮詢與治療

台北榮民總醫院

請輸入您想問的問題
我們將盡快為您服務

岡山高醫醫師

匿篩服務時間

週一至週五 09:00 ~ 12:00

週一至週五 13:30 ~ 17:30

服務項目: **高醫岡山**

1. 性傳染病匿名諮詢
2. HIV匿名快速篩檢
3. 梅毒匿名快速篩檢(24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢或加入常客帳號)
5. 事前預防藥(PrEP)衛教
6. 事後預防藥(PEP)諮詢

預約篩檢->

<https://kmugh.pse.is/7ertgd>

Facebook



知性補給站
商家聊天室

台中榮民總醫院

哈囉!已收到您的訊息,感謝與我們聯繫

本專頁由台中榮總感染科提供性病諮詢與衛教,並引導匿名篩檢(驗HIV,梅毒, C型肝炎)服務。



您好!
歡迎使用台大諮詢我們提供的服務包括:

- 匿名篩檢
- 預防性投藥諮詢
- 愛滋自我篩檢
- 性病知識衛教
- 疫苗預防接種
- 服藥提醒機制
- 性健康相關諮詢

臺大醫院

請點選選單,享受我們為您準備的服務!

如果不想接收通知,可以點選畫面右上方的選單,然後關閉「提醒」設定喔!

本院提供

- 性傳染病匿名諮詢
- 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢(歡迎敲我先聊聊)

新竹馬偕醫院

篩檢服務無法檢驗一個月內的感染,請至少空窗期滿一個月後才預約進行篩檢。

1.請先取得風險評估編號:

<https://hiva.cdc.gov.tw/>

*如果想加做免費的梅毒篩檢(需抽血),請於匿名諮詢網的註冊帳號,登入會員後填寫關鍵字開頭的諮詢代碼。

匿名篩檢中心提供服務項目:

1. 性傳染病匿名諮詢
2. 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢
3. 一般篩檢民眾檢驗項目:
 - 免費-愛滋病毒(快篩空窗期1個月)
 - 免費-梅毒(RPR)
 - 免費-C型肝炎(HCV)
 - 自費-淋病、披衣菌(自費金額\$3000)

服務時間

平日:週一至週五 09:00 ~ 12:00; 13:30 ~ 17:30

夜間:週一至週四 18:00 ~ 21:00

假日:週六 08:00 ~ 12:00

高雄榮民總醫院

高雄榮民總醫院 醫療大樓十樓
感染症諮詢及篩檢中心(102病房旁)

諮詢專線: 07-3468299

奇美醫院

您好!
我們是奇美醫院匿名篩檢
感謝您將本帳號設為好友!

我們的服務內容包括:

1. 免費愛滋、C肝匿名篩檢
2. 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢
3. 性傳染病匿名諮詢

如有相關問題及諮詢需求請來電: 2812811#53689 或 0911787672
李小姐

您好!

歡迎您加入KMars高醫醫師
Line@好友

高醫中和

此官方帳號提供:

1. 預約匿名篩檢 <http://www.redribbon.tw/kmuh/index.php>
(項目包含 HIV、梅毒、C肝)
2. 篩檢與性傳染病相關諮詢
3. 免費、無須健保卡

如需諮詢,請留言我們將會盡快回覆您!

安全、隱私、免費、快速

高雄醫學大學附設中和紀念醫院-愛滋...
Here goes description

您好!

我是成大匿名篩檢。
感謝您加入好友
你要丟一個貼圖,才能與我成為好友

成大附醫

我們服務的內含有:

1. 愛滋/梅毒/C肝免費匿名篩檢
2. 性傳染病衛教諮詢
3. 歡迎24歲以下年輕族群或學生免費做梅毒篩檢
4. HIV預防性用藥(PrEP&PEP)諮詢
5. 協助任何性病轉介治療

HERO藥癮戒除復元中心

好友的顯示名稱 您好!

我是 **帳號名稱**。
感謝您加入好友

高雄民生醫院

我們的服務內容包括

1. 免費愛滋匿名篩檢
2. HIV預防性用藥(PrEP & PEP)
3. 性病諮詢與治療
4. 藥愛防治
5. 藥酒癮戒治
6. 心理治療
7. 24歲以下年輕族群或學生免費梅毒篩檢
8. 不定期舉辦各項活動,請追蹤我們臉書社團,獲取最新活動資訊

網站:

<https://sites.google.com/view/heroinkmslh/>

臉書:

<https://www.facebook.com/heropreppep>

愛滋匿名篩檢預約網站:

<https://www.kmsh.gov.tw/hiv/HivNew>

2025年性傳染病匿名諮詢平台(匿名聊聊)服務成效

資料截取時間：2025/7/1-2025/12/31

性傳染病 匿名諮詢服務人次	民眾主要諮詢問題		
	性傳染病相關 (性病相關知識、 篩檢、症狀或治 療諮詢等)	性健康及性行為 相關知識	其他 (詢問PrEP、M 痘疫苗、身心科 或藥癮轉介等)
1,643	1,480	310	170

*諮詢問題類別可複選。

24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢

梅毒篩檢

□ 提供24歲(含)以下年輕族群或學生**匿名免費梅毒篩檢**、衛教諮詢及轉介服務。

□ 梅毒快篩：

- 需由醫療專業人員操作。
- 不須儀器、簡單、快速。
- 指尖採血檢測。
- 反應15分鐘即可判讀結果。



□ 如個案篩檢為**陽性**，院所將向民眾**說明**檢驗結果之意義，並協助篩檢陽性民眾**完成確認**檢驗。

□ 如結果為陽性時依法進行**通報**。

□ 如民眾表示將至外院就醫，醫療院所將協助**追蹤**民眾就醫情形，以減少因為失聯造成延遲診斷、通報、治療等。

為提高梅毒快/初陽性個案接受確診、就醫治療之意願，按醫事機構層級別，本署**補助**民眾當次（3日內）就醫之**部分負擔**費用及**掛號費**，醫院**不得**再向民眾收取當次就醫之**部分負擔**費用及掛號費。

24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢-服務院所名單

縣市	醫療院所名稱	縣市	醫療院所名稱	縣市	醫療院所名稱	縣市	醫療院所名稱	
臺北市	臺北市立聯合醫院林森中醫昆明院區	台中市	衛生福利部臺中醫院	台南市	現代醫事檢驗所	花蓮縣	花蓮慈濟醫院	
	臺北榮民總醫院		衛生福利部豐原醫院		高雄榮民總醫院		門諾醫院	
	國立臺灣大學醫學院附設醫院		中國醫藥大學附設醫院		財團法人私立高雄醫學大學附設中和紀念醫院		聯合醫學檢驗所	
	親親家庭診所		童綜合醫院		高雄市立民生醫院		臺北榮民總醫院玉里分院	
新北市	衛生福利部臺北醫院		昭安泌尿科診所		高雄市	財團法人私立高雄醫學大學附設岡山醫院	臺東縣	
	衛生福利部雙和醫院(委託臺北醫學大學興建經營)		上佳醫事檢驗所			高雄市立大同醫院		
	新北市立聯合醫院	吉陽診所	高雄市立小港醫院					
	耕莘醫院	衛生福利部彰化醫院	長庚醫療財團法人高雄長庚紀念醫院					
	輔仁大學附設醫院	彰化基督教醫院	阮綜合醫院					
基隆市	王孫斌婦產科診所	秀傳醫療社團法人秀傳紀念醫院	義大醫院					
	衛生福利部桃園醫院	衛生福利部南投醫院	高大美杏生醫院					
桃園市	天晟醫院	竹山秀傳醫療社團法人竹山秀傳醫院	鳳山李嘉文泌尿科診所					
	衛生福利部桃園醫院新屋分院	臺灣大學醫學院附設醫院雲林分院	三民嘉文泌尿科診所					
	天成醫院	成功大學醫學院附設醫院斗六分院	未來診所					
	敏盛綜合醫院	天主教若瑟醫療財團法人若瑟醫院	聯合醫事檢驗所					
	長庚醫療財團法人林口長庚紀念醫院	衛生福利部嘉義醫院	立人醫事檢驗所					
	新竹市	台灣基督長老教會馬偕醫療財團法人新竹馬偕紀念醫院	臺中榮民總醫院嘉義分院	宇正診所				
新竹臺大分院新竹醫院		戴德森醫療財團法人嘉義基督教醫院	衛生福利部屏東醫院					
江婦產科診所		財團法人天主教聖馬爾定醫院	屏東榮民總醫院					
新竹縣	新竹臺大分院生醫醫院	衛生福利部朴子醫院	屏東基督教醫院					
	東元綜合醫院	嘉義長庚紀念醫院	安泰醫院					
苗栗縣	為恭紀念醫院	國立成功大學醫學院附設醫院	潮州安泰醫院					
台中市	臺中榮民總醫院	奇美醫療財團法人奇美醫院	枋寮醫療社團法人枋寮醫院					
	中山醫學大學附設醫院	衛生福利部臺南醫院	衛生福利部臺東醫院					
		柳營奇美醫院	臺北榮民總醫院臺東分院					

□ 2026年起13家一站式醫院+66家拓點醫療院所，提供「24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢服務」



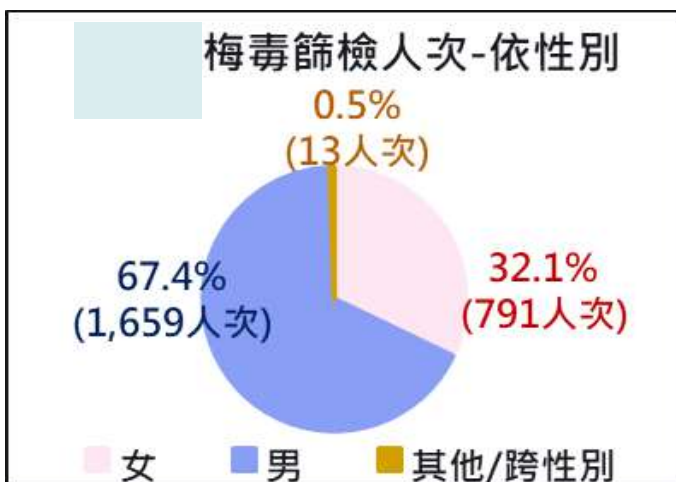
性傳染病匿名諮詢與篩檢

<https://gov.tw/22y>

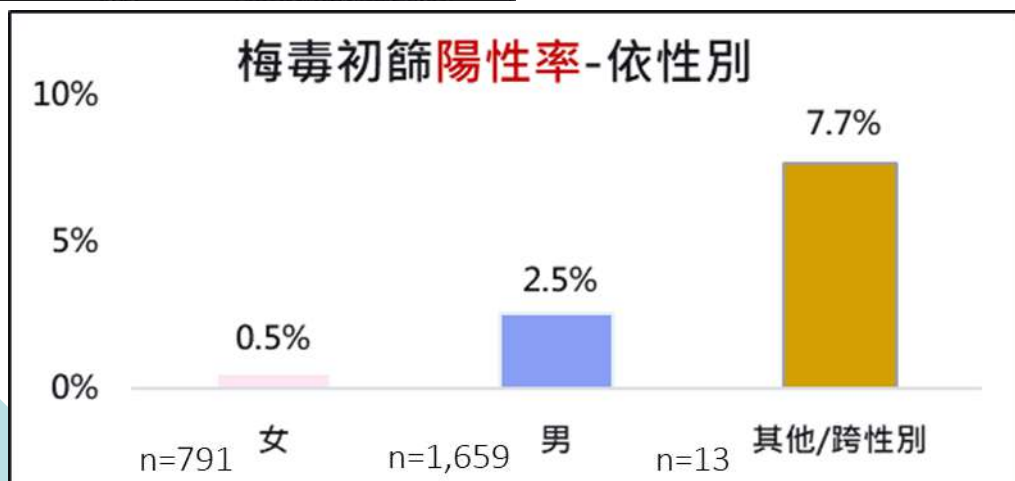
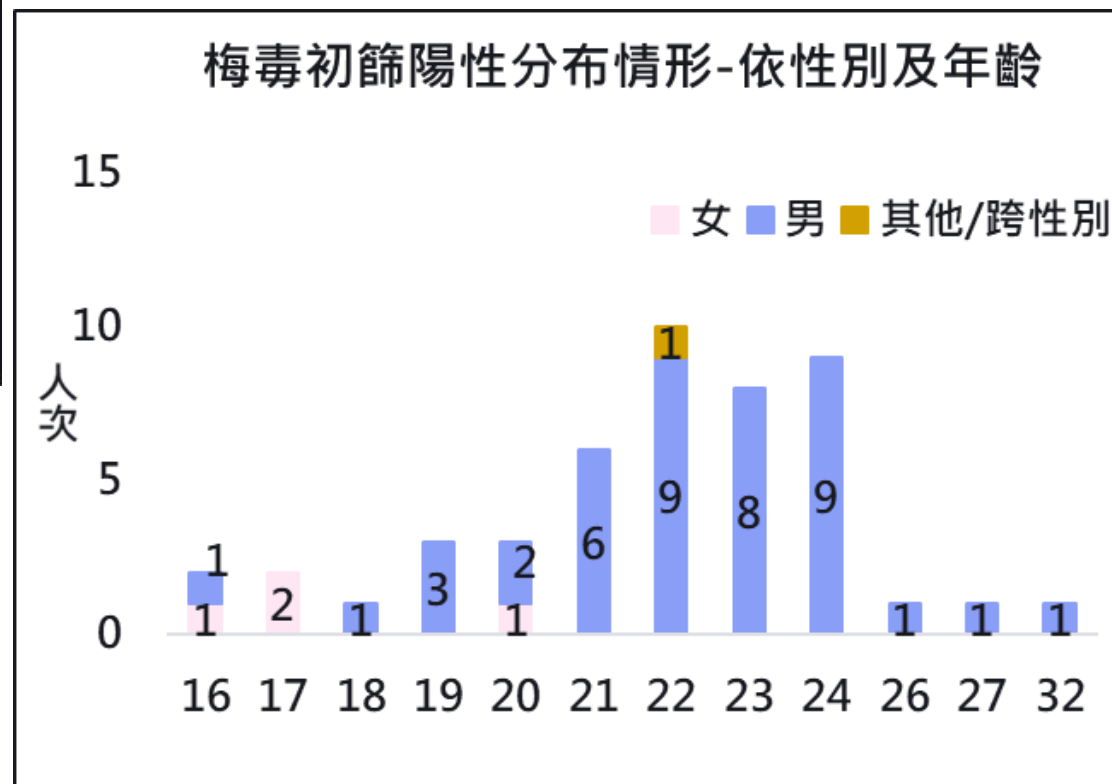
*藍字為13家一站式醫院

2025年24歲(含)以下年輕族群或學生匿名梅毒快速篩檢服務成效

篩檢人次	初篩陽性人次	初篩陽性率	轉介就醫人次
2,463	47	1.9%	28



資料截取時間：2025/7/1-2025/12/31



衛教宣導正確防治觀念

- 發布新聞稿，呼籲大眾有關性傳染病防治正確觀念，包含：
 - 梅毒及淋病可治癒，但無法終身免疫。
 - 只要有不安全的性行為，不論是陰道交或口、肛交等，都有可能感染性傳染病。
 - 預防性傳染病最重要的是做好預防措施，如：
 1. 性行為全程正確使用保險套及搭配水性潤滑液
 2. 有不安全性行為者，定期篩檢，及早就醫診斷、及早治療
 3. 如有風險行為，經醫師評估後可使用PrEP來預防HIV感染
 4. 孕婦須定期產前檢查，及早發現、及早治療，降低先天性梅毒及HIV母子垂直傳染風險
 5. 一旦確診，務必提醒配偶或性伴侶也接受篩檢及治療，避免乒乓感染(意指像打乒乓球一樣來回重複感染)
- 參與教育部辦理之相關教育訓練或研習，講授「性傳染病防治」，內容包含：梅毒、淋病、HIV、愛滋自我篩檢、匿名篩檢、PrEP及PEP等介紹及防治知識。以增進校園衛生保健人員、護理師及新進人員等性教育及性健康專業知能。
- 補助民間團體辦理偏遠地區、原鄉或其他資源不足學校愛滋及性病防治、去歧視及安全性行為衛教宣導推廣，加強學生有關愛滋等性傳染病之基本知能及預防的正確觀念。

跨部會合作及整合資源

- 為強化跨部門聯繫合作機制，2025年教育部與衛生福利部建立「**青少年性教育(性健康及性病防治)聯繫平台**」，定期召開聯繫會議，說明如下：
 - **優化衛教資源與取得管道**：盤整各部會製作之性傳染病防治教材並優化，建立「性傳染病衛教資源專區」，提升民眾獲得正確衛教資源之可近性。
 - **協力推動增能與衛教宣導**：整合醫事公衛及教育人員之性傳染病防治教育訓練，提升專業人員性傳染病防治知能，進而向下擴散至民眾、病患及學生，強化自我健康照護識能。
 - **將全面性教育納入課綱實施**：「全面性教育」8大核心概念融入12年國教課綱各領域/科目課程綱要之學習重點中。
 - **發展分眾適齡的教材**：於2025年完成製作針對國小高年級至國中階段之性傳染病防治衛教短片，以提升青少年自我保護知能。
 - **匿名諮詢與快速梅毒篩檢服務**：2025年7月推動於14家匿名篩檢醫院提供「性傳染病匿名諮詢服務」，提供年輕族群1對1匿名性病諮詢服務及「24歲(含)以下年輕族群或學生免費梅毒快速篩檢」；**2026年**擴大推廣至**79家**醫療院所提供「免費梅毒快速篩檢服務」。
- 地方教育及衛生單位整合及運用資源，**強化性傳染病防治**。
 - **請各縣市教育局配合衛生單位整合及運用轄內資源**，並與醫療院所或民間團體等相關單位合作，積極透過多元管道，**強化辦理轄內性病防治衛教宣導活動**。
- 透過「衛生福利部愛滋病防治及感染者權益保障會衛生教育組」，持續針對各級教育單位的愛滋病於「全面性教育」的08核心概念，給予指導建議及與時俱進的修正。

校園性傳染病衛教宣導建議方式

宣導方式	內容
結合特殊活動宣導	如展板或圖書展覽、專組討論、主題宣導活動、講座/研討會、海報及短片比賽或影片觀賞等，以 宣導性傳染病(含HIV、梅毒、淋病)防治
設立性教育專區網頁	學校網頁設立性教育專區，提供 最新性傳染病(含HIV、梅毒、淋病)防治衛教資源或資訊
健康促進學校輔導計畫	將性病防治納入 健康促進學校輔導計畫 或納入學校相關健康或防疫課程，以推動校園性教育(含HIV、梅毒、淋病防治)
結合通識教育課	學校可將性教育(含HIV、梅毒、淋病防治)課題納入 通識教育課程 ，並培養 種子師資
利用相關集會認識性傳染病	利用班會、社團活動等相關集會， 教導學生認識HIV、梅毒、淋病等性傳染病
增進保險套取得的可近性	可 增進保險套取得的可近性 ，如：設立保險套自動販賣機， 配合透過不同策略進行衛生教育 ，如：推廣全程正確使用保險套、避免多重性伴侶、勿使用非法藥物等，以落實安全性行為
辦理愛滋防治衛教及篩檢活動，推廣愛滋自我篩檢試劑	推廣 高中職以上在校學生免費自我篩檢試劑電子兌換券活動 ，只要至愛滋自我篩檢網站完成學校信箱驗證後，即可獲得免費試劑電子兌換券。



4 性傳染病防治資源

性傳染病衛教資源專區1

關於CDC 傳染病與防疫專題 預防接種 國際旅遊與健康

請輸入關鍵字

依法定傳染病 依傳染途徑 依筆劃數 依注音

第三類法定傳染病

急性病毒性B型肝炎	日本腦炎	急性病毒性C型肝炎
腸病毒感染併發重症	急性病毒性D型肝炎	結核病
先天性德國麻疹症候群	急性病毒性E型肝炎	流行性腮腺炎
百日咳	侵襲性b型嗜血桿菌感染症	退伍軍人病
人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染	梅毒	先天性梅毒
淋病	破傷風	新生兒破傷風
漢生病	急性病毒性肝炎未定型	



疾管署全球資訊網

疾病管制署全球資訊網
(<https://www.cdc.gov.tw/>) 首頁/傳染病與防疫專題 /傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染、梅毒、先天性梅毒、淋病/性傳染病衛教資源

疾病資訊

- 疾病介紹
- 最新消息及疫情訊息
- 重要指引及教材
- 治療照護
- Q&A
- 宣導素材
- 性傳染病衛教資源
- 研究出版

□ 提供各單位宣導及運用。

性傳染病衛教資源專區2

首頁 > 傳染病與防疫專題 > 傳染病介紹 > 第三類法定傳染病 > 人類免疫缺乏病毒(愛滋病毒)感染 > 性傳染病衛教資源

性傳染病衛教資源

分眾提供不同素材

- 一般民眾
- 教育人員
- 醫事公衛人員
- 多國語言衛教素材
- 性傳染病匿名諮詢與篩檢
- 其他相關資源

亦可透過點選本署首頁
banner進入喔



□ 教材形式包含：

- ✓ 單張(圖卡)
- ✓ 影片
- ✓ 簡報
- ✓ 手冊
- ✓ 數位課程

□ 註明主題內容及片長

□ 健康署「健康九九+青少年好漾館」網站資源

□ 教育部「學校衛生資訊網」網站資源

□ 教育部國教署「性別平等教育資源中心」健體領域教案專區



疾管署網站：<https://gov.tw/5nq>

性傳染病衛教資源

青少年性病防治衛教宣導素材

2025年製作

- 為強化青少年族群愛滋及性傳染病防治知能，提升疾病預防與自我保護能力。
- 本署製作愛滋及性傳染病防治衛教宣導短動畫影片「真愛大考驗-幸福保衛戰」。
 - [完整版](#)-3分49秒
 - [精華版](#)-1分32秒
- 以童話故事情境為設計主軸。
- 對象：國小高年級至國中階段的學生
- 2026/1/13函文檢送短影片予教育部、國教署、健康署、地方政府衛生局於辦理衛教宣導活動運用。



完整版

<https://reurl.cc/AbxNYY>



精華版

<https://reurl.cc/mkam27>

什麼是性傳染病?

保護自己的方法?

性傳染病對健康的影響?

可以找誰幫忙?



委託相關醫學會製作性病防治衛教宣導短片

2025年製作



01

破解青少女性健康迷思 友善性病門診街訪特輯
透過街訪了解青少年對於安全性行為及性病預防的迷思



02

三大防線讓你遠離性病
介紹性傳染病、預防方法及措施、PrEP



03

一起面對 才是愛
介紹淋病症狀、治療方法、鼓勵性病患者與其配偶/性接觸者共同就醫



04

安心之約：性傳染病篩檢與防治專題
梅毒與淋病的認識，介紹疫情、症狀、諮詢與篩檢資源



05

破解愛滋迷思 U=U=測不到=不會傳染
U=U、去汙名、匿名篩檢管道、愛滋自我篩檢



適合一般民眾

完成製作之短片已於醫院、診所之性病門診播放衛教

性傳染病防治Q&A

Q&A



全部展開

聽說性行為後用熱水或可樂沖洗陰道可以避孕或預防性病，是真的嗎？

那麼，什麼才是正確又有效的避孕或預防性病的方式？

保險套上可以再塗潤滑液嗎？

可以戴兩層保險套嗎？

保險套闊度如何計算？

保險套戴反了，重新拿下帶回正面就可以了嗎？

保險套放太久過期了怎麼辦？

戴保險套的7大步驟

如果懷疑自己得了梅毒，可以去哪些地方做匿名梅毒篩檢？

如果我有性病問題，怎麼辦？

什麼是梅毒？

梅毒會有什麼症狀？

梅毒可以治癒嗎？治癒後會再被感染嗎？

罹患淋病會有什麼嚴重後果？

如果我有性病問題，怎麼辦？

什麼是先天性梅毒？

如何預防先天性梅毒？

為什麼會得先天性梅毒？

什麼是淋病？

淋病會有什麼症狀？

什麼是超級淋病？可以被治癒嗎？

嬰兒感染先天性梅毒。應注意什麼？

□ 性傳染病防治及保險套使用迷思QA。

□ 請協助宣導及運用。

疾病管制署全球資訊網(<https://www.cdc.gov.tw/>)首頁/
傳染病與防疫專題 / 傳染病介紹 / 第三類法定傳染病 / 梅毒、
淋病、先天性梅毒 / Q&A



梅毒QA



淋病QA



先天性梅毒QA

如果懷疑感染性病怎麼辦？

性健康友善門診

- 透過專業醫學會，提供友善性健康醫療照護，相關門診資訊 可至疾病管制署 (<https://www.cdc.gov.tw/>) 首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/梅毒或淋病/治療照護/性健康友善門診(搜尋)，查詢運用。

性健康友善門診(搜尋)

請選擇縣市 請選擇行政區

關鍵字

顯示 項結果

我得了梅毒怎麼辦？

梅毒是可以治癒的，只要遵從醫師指示處方服用所有藥物及治療，就能有效根治梅毒。治療期間，應避免有任何性接觸，直到完成所有療程。



遵從醫生指示
服用所有藥物及治療

治療期間，
避免有任何性接觸

我得了淋病怎麼辦？

淋病是可以治癒的，只要遵從醫師指示處方服用所有藥物及治療，就能有效根治淋病。治療期間，應避免有任何性接觸，直到完成所有藥物療程。



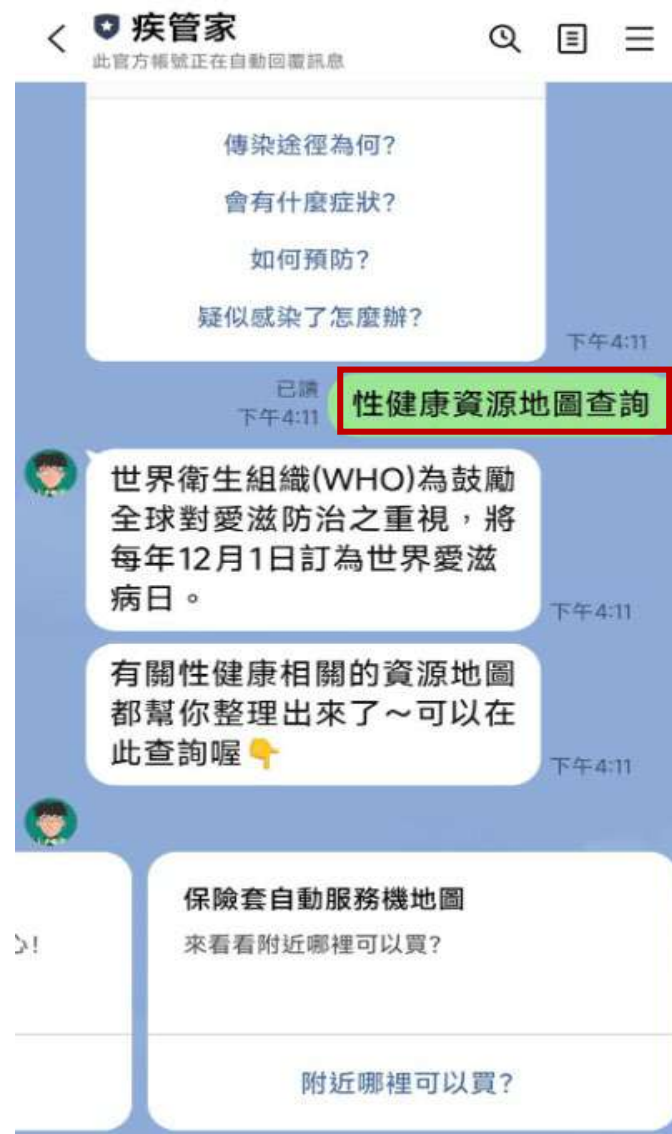
遵從醫生指示
服用所有藥物及治療

治療期間，
避免有任何性接觸



性健康友善門診

性健康友善資源地圖



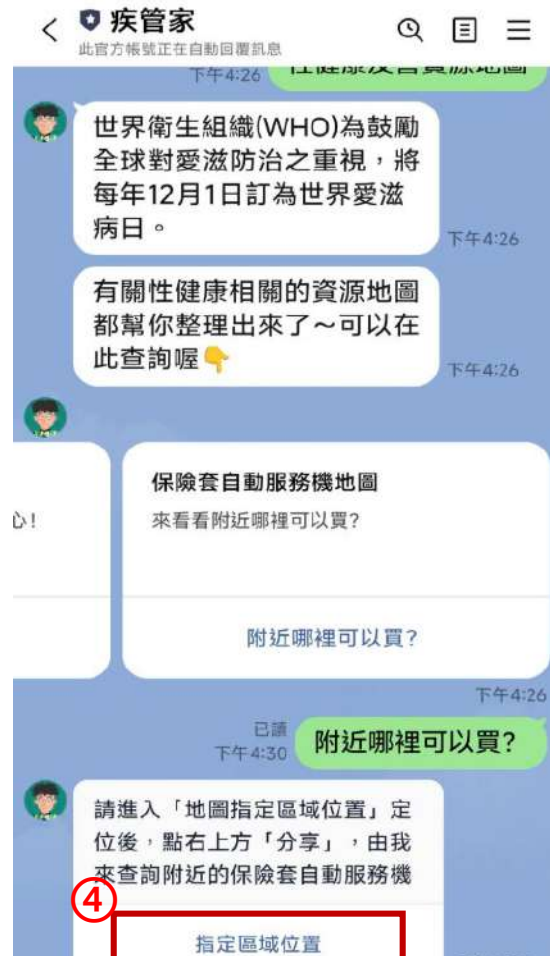
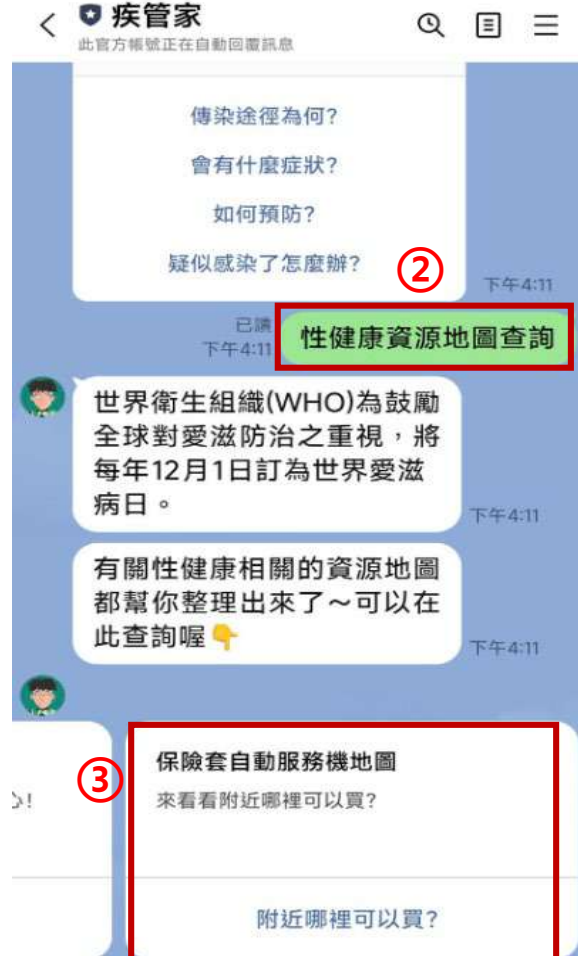
性健康資源包括：

1. 愛滋匿名篩檢院所
2. 性傳染病匿名諮詢地圖
3. PrEP資源地圖
4. PEP資源地圖
5. 愛滋病指定醫事機構地圖
6. 性健康友善門診院所
7. 愛滋自我篩檢地圖
8. 保險套自動服務機地圖

疾管家



實用資源-性健康友善資源地圖-以保險套自動服務機為例



全國保險套自動服務機共314台，其中166台(53%)裝設於大專院校內

- LINE 疾管家/「了解所有傳染病」/「愛滋病」/「性健康資源地圖查詢」/「保險套自動服務機地圖」/「附近哪裡可以買」/「指定區域位置」/「分享」，即可查詢目前所在位置鄰近的保險套自動服務機位置。
- 可至疾病管制署(<https://www.cdc.gov.tw/>)首頁/傳染病與防疫專題/傳染病介紹/第三類法定傳染病/人類免疫缺乏病毒感染/相關連結，下載運用。



<https://gov.tw/XGP>

各縣市保險套
自動服務機
設置地點

性傳染病防治宣導資源

- 衛福部疾管署     
- 疾管署LINE@疾管家
- 疾病管制署全球資訊網 <https://www.cdc.gov.tw/>
- 疾病管制署1922防疫專線
- 國民健康署健康九九+-青少年好漾館 <https://health99.hpa.gov.tw/health99>
- 多元性別友善服務中心免費諮詢專線 0800-010569 (你10，我69)
- 各縣市政府衛生局/所
- 教育部學校衛生資訊網 <https://cpd.moe.gov.tw/article?pltid=208>
- 教育部「性別平等教育資源中心」之健體領域教案專區 <https://friendlycampus.k12ea.gov.tw/gender/30/10>



如果懷孕怎麼辦？

- 衛生福利部醫事查詢系統，尋求專業醫療協助
<https://ma.mohw.gov.tw/Accessibility/BASSearch/MASearchBAS>
- 國民健康署「孕產兒婦關懷諮詢專線」0800-870-870
- 國民健康署「孕產兒關懷網站」<https://mammy.hpa.gov.tw/>
- 社會及家庭署「未成年懷孕求助網站」<https://257085.sfaa.gov.tw/>、諮詢專線0800-25-7085 (愛我，請你幫我)
- 社會救助及社工司-未婚懷孕婦女緊急生活扶助。
- 1957福利諮詢專線 <https://1957.mohw.gov.tw/>
- 勵馨基金會-青少女懷孕暨青少年父母服務。
- 財團法人天主教福利會-未婚懷孕服務諮詢專線0800-885-288。

THANK YOU