当日暴露前预防用药（PrEP）指南

DECERA CLINICAL Education

暴露前预防用药讨论应纳入常规医疗服务范畴

- 许多指南建议，应向**所有有性行为的成年人与青少年**告知暴露前预防用药相关信息[1-3]
- 美国疾控中心指南同时建议，应为**注射吸毒人群**提供暴露前预防用药，同时配合物质使用障碍治疗或注射器服务计划（SSP）[3]

当日暴露前预防用药的优势[4]：

1. 最大限度减少连续诊疗早期环节的患者流失
2. 提升及时用药率
3. 加快防护作用起效时间
4. 改善患者就医体验：就诊次数更少，便利性更高

当日暴露前预防用药可减少暴露前预防诊疗流程中的患者流失

纽约市性健康门诊[5]

- 在纳入当日暴露前预防用药评估的受试者（N = 1437）中：
  - **97% 的受试者立即启动暴露前预防用药**
  - **96.2% 的受试者在整个随访期间持续坚持服用暴露前预防用药**
  - 接受常规暴露前预防诊疗方案的人群中，仅有 15% 在首次就诊后的 60 天内启动暴露前预防用药

华盛顿大学 (2014-2018)[4]

- 成人传染病诊所
- 在获取 30 日口服暴露前预防用药处方的受试者（N = 344）中：
  - **97% 的受试者立即启动暴露前预防用药**
  - 78% 的受试者持续服用暴露前预防用药≥3 个月
  - **无**受试者因基线实验室检查异常停药

西雅图-金县（2014-2019）[6]

- **公立性健康门诊**配备暴露前预防用药专员，追踪核实处方取药情况
- 在获取 30 日口服暴露前预防用药处方的受试者（N = 1387）中：
  - **86% 的受试者选择启动暴露前预防用药，**并前往当地药房取药
  - 59% 的受试者在全程随访期间持续服用暴露前预防用药

当日暴露前预防用药，可依据 HIV 抗原/抗体血液检测阴性结果开具处方，无需等待其余实验室检验报告

当前可用的暴露前预防用药方案

FTC/TAF* 或 FTC/TDF（口服，每日 1 次）†[7,8]

按需服用 2-1-1 FTC/TDF（口服）[8]

CAB（肌内注射，每 2 个月给药 1 次）[9]

LEN（皮下注射，每 6 个月给药 1 次）[10]

*目前尚未获批用于预防经接受方阴道性行为感染HIV，亦不适用于注射吸毒人群。
†根据国际指南，顺性别男性可按需超说明书使用 FTC/TDF 进行预防治疗。药代动力学（PK）数据提示，按需方案或可适用于全部人群。

监测方案：启动暴露前预防用药阶段[11]

评估工作	口服暴露前预防用药	注射剂型暴露前预防用药
HIV 检测：采用 **HIV 抗原/抗体** 联合检测，可联合**HIV-1 RNA** 检测	X	X
性传播感染检测（衣原体、淋病、梅毒）	X	X
乙型肝炎血清学检测	X	
血脂全套检测（胆固醇和甘油三酯），仅适用于服用 FTC/TAF 人群	X	
肾功能	X	

随访监测[11]

实验室检查项目	口服暴露前预防用药	注射剂型暴露前预防用药
HIV 抗原/抗体和 **HIV-1 RNA** 检测	每 3 个月一次	**HIV抗原/抗体**：每次注射前 建议在每次注射长效抗病毒药物前检测 **HIV-1 RNA**
	• 年龄[3]≥50 岁，或eCrCl < 90 mL/min 者，**每 6 个月检测一次** • 其余所有人群，**每 12 个月检测一次**	无需常规检测
性传播感染（仅建议有性生活者进行筛查）	• **每 3 个月对所有有症状或无症状具有感染风险的 男男性行为者进行筛查** • **每 6 个月对所有人进行一次梅毒和淋病检测，对男男性行为者或跨性别女性进行一次衣原体检测** • **无症状异性恋人群每 12 个月开展衣原体筛查**	• **自第 3 个月起，细菌性性传播感染每 4 个月筛查一次男男性行为人群及跨性别女性中的 性传播感染** • **异性恋人群自第7个月起，每6个月开展细菌性性传播感染筛查** • **每 12 个月对无症状异性恋人群进行一次衣原体检测**
血脂全套检测（胆固醇、甘油三酯）：服用 FTC/TAF 者每 12 个月检测一次		无需常规检测

排除未确诊的 HIV 感染

若当日即时检测（POCT）HIV 结果判读不明[11]：

- 重新采集血液样本，复测 HIV 抗原 / 抗体以及 HIV-1 RNA 检测；若检测结
- 果为阴性，可恢复暴露前预防用药
- 若检测结果阳性，送检血标本开展基因型耐药检测，启动 HIV 治疗并衔接诊疗管理

当日暴露前预防用药：系统实施检查清单[4,12]

- ☐ 明确当日口服 PrEP 用药的**患者资格**
- ☐ 明确需要暂缓用药或紧急评估的情形（例如：存在急性 HIV 感染相关症状、HIV 检测呈反应性/结果不确定、72 小时内存在已知 HIV 暴露需评估 PEP、含替诺福韦口服 PrEP 存在肾脏禁忌证，或是无法保障检测结果后续随访）
- ☐ 确保**电子病历医嘱套餐**包含：HIV 抗原/抗体检测；必要时加查 HIV-1 RNA；血肌酐/eCrCl；乙型肝炎血清学检测；性传播感染筛查；酌情开展丙型肝炎检测；视情况完善妊娠检测
- ☐ 制定**书面制度**，明确口服 PrEP 启动时可暂缓完善的实验室检查项目，以及相关结果审核责任人
- ☐ 制定**当日用药获取方案**：配备口服 PrEP 起始药包、明确长效注射 PrEP 取药途径，可通过院内药房、合作药房、电子处方渠道或个案协助取药服务落实用药
- ☐ 确认已参保、未参保和参保不足患者的**保险/就医途径**
- ☐ 配备 PrEP 健康专员、药师、护士、医务助理或其他指定工作人员，负责医保权益协助与随访管理
- ☐ 建立**随访追踪体系**，对待回报检验项目、待续处方、失访随访、超期未完成 HIV 检测的患者进行统一管理
- ☐ **长效注射型 PrEP 用药额外注意事项**：首次给药前预约注射复诊；开展漏针与停药相关咨询，若预估持续存在 HIV 暴露风险，需告知可转换为口服 PrEP 用药方案；安排专人负责注射窗口期追踪与主动随访联络
- ☐ **协助患者办理医疗保险参保登记、申请共付费用补助或药物援助计划**

Ab，抗体；Ag，抗原；CAB，卡博特韦；eCrCl，估计肌酐清除率；HER，电子健康记录；FTC，恩曲他滨；HBV，乙型肝炎病毒；HCV，丙型肝炎病毒；LA，长效；LEN，来那卡帕韦；PEP，暴露后预防；PK，药代动力学；PrEP，暴露前预防；STI，性传播感染；TAF，替诺福韦艾拉酚胺；TDF，富马酸替诺福韦二吡呋酯。

参考文献

1. US Preventive Services Task Force. JAMA. 2023;330:736.
2. acog.org/clinical/clinical-guidance/practice-advisory/articles/2022/06/preexposure-prophylaxis-for-the-prevention-of-human-immunodeficiency-virus
3. stacks.cdc.gov/view/cdc/112360.
4. Rowan. Lancet HIV. 2021;8:e114.
5. Mikati. CROI 2019. Abstr 962.
6. Ramchandani. JAIDS. 2022;90:530.
7. FTC/TAF PI.
8. FTC/TDF PI.
9. Cabotegravir PI.
10. Lenacapavir PI.
11. cdc.gov/hivnexus/hcp/prep/index.html.
12. who.int/publications/i/item/9789240053694.

更多信息请访问: deceraclinical.com/education/2026RapidPrEPprogram

DECERA CLINICAL Education