

性侵后医疗护理指南

遭性侵人士可获得各类支持，当事人并非孤军作战。您的遭遇可能对您造成创伤。请不要自责，给自己足够的时间，利用各类资源帮助自己恢复，因为每个人的经历都不相同。

以下信息能够：

- 说明您首次到访的法医干预流程。
- 提供后续护理信息。
- 提供资源，协助您康复。

病患护理：

就医地点和时间： _____ 于 _____
 (地点) (日期)

医护人员： _____
 (姓名)

化验情况：

未说明

拒绝

衣原体拭子：	阴道： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	口腔： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肛门： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
淋病拭子：	阴道： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	口腔： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肛门： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
阴道培养拭子：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
淋病/衣原体尿样：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
孕检尿样：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

血样（勾选所有适用项）：

<input type="checkbox"/> 梅毒	<input type="checkbox"/> 全血计数
<input type="checkbox"/> 丙肝	<input type="checkbox"/> 肌酸酐
<input type="checkbox"/> 人体免疫缺陷病毒 (HIV)	<input type="checkbox"/> 肝功能化验
<input type="checkbox"/> 乙肝	<input type="checkbox"/> 孕检

药物/酒精检测： 尿液 血液

其他： _____

一些今日已完成的化验可能需要再次进行。我们会在复诊中讨论。

伤情记录:

未说明

拒绝

您今天接受了验伤，伤情：

已记录在您的健康档案中。

拍照存证并放入您的健康档案。

建议您在 2-4 天内与护士复诊，以便再次记录伤情。

预防怀孕:

未说明

拒绝

如果您今日未进行紧急避孕，建议您在两（2）周内进行孕检。如果下次月经没有来，您应接受复诊进行孕检。

您今日进行了紧急避孕。

B 计划返家后使用指南

什么是 B 计划？B 计划（左炔诺孕酮）是一种紧急避孕药。根据您所处的怀孕周期，其作用是推迟或防止排卵。

常见的副作用有：恶心、腹痛、疲劳、头痛、呕吐和月经周期改变。服用 Plan B 几天后也可能出现血斑。大多数情况下，您的下次月经会准时到来。

如果您在使用某种形式的避孕药，请继续正常服用。

Ella 返家后使用指南

什么是 Ella？Ella（醋酸乌利司他）是一种紧急避孕药。它的作用是阻止或延迟卵子从卵巢释放。醋酸乌利司他也可能使受精卵更难附着在子宫上。

您应该在服用 Ella 后至少等待 5 天才开始使用荷尔蒙类避孕措施（避孕药、注射、植入物、皮肤贴片、阴道环）。醋酸乌利司他和荷尔蒙类避孕措施若同时使用，两者效果均可能减弱。您可能需要使用一种屏障式避孕法，直到荷尔蒙避孕生效为止。

常见副作用：头痛、恶心、眩晕、腹痛和疲乏。

预防乙肝:

未说明

拒绝

已说明并且:

您已经接种了乙肝免疫球蛋白 (HBIG) 。

您今天接种了第 1 剂乙肝疫苗。

后续接种计划:

1 个月内接种第 2 剂

6 个月内接种第 3 剂

您今天没有接种乙肝疫苗，因为您决定观望自己是否有免疫力。如需接种疫苗，您将
与我们的团队联系。

您今天没有接种乙肝疫苗，因为您之前已经接种过，您知晓自己的免疫状态。

您今天没有接种乙肝疫苗，且之前也没有接种过，您应该让医护人员为您接种 3 剂疫苗。

人类免疫缺陷病毒 (HIV) 暴露后投药:

未说明

已说明:

您已接受了 HIV 暴露后预防性投药并且应在
_____ 天内复诊，地点在 _____。
(数字) (服务方/诊所名称)

投放药物:

(药品名称)

(剂量)

(用量)

您未接受 HIV 暴露后预防性投药，因为您拒绝了。

HIV 咨询与检测:

- 建议您在 4-6 周至 4 个月之间进行 HIV 复诊检测。
- 当您在服用 HIV 暴露后预防性药物时，仍鼓励您在性生活时使用安全套。
- 避免在服用 HIV 暴露后预防性药物期间怀孕。如果您有任何疑问，请咨询医护人员。

性传播疾病治疗:

未说明

拒绝

您未接受性传播疾病治疗。

已说明并且:

您已接受性传播疾病治疗并且应在

_____ 天内复诊, 地点在 _____。
(数字) (服务方/诊所名称)

投放药物:

(药品名称) (剂量) (用量)

您未接受预防性治疗, 因为您决定在服用抗生素前先等待检测结果。

复诊:

复诊地点: _____ (服务方/诊所名称), 日期:

_____ 时间: _____

复诊护士将在接下来几天内给您致电以安排约诊

预约电话号码: _____

其他支持与资源:

Discharge Instructions – Chinese S

备注：

警方介入：

警方未介入

警方有介入

案件代码:

警官姓名/警徽编号:

性侵犯证据包 (SAEK) 采集:

SAEK 未采集

SAEK 已采集:

SAEK 交给警方

SAEK 在医院保管

如果 SAEK 被存放在医院, 它将被保存到_____, 然后可能被销毁。如果您想让 SAEK 存放更长时间, 请在此日期前联系中心。