

性侵後醫療護理指南

遭性侵人士可獲得各類支援，當事人並非孤軍作戰。您的遭遇可能對您造成創傷。請不要自責，給自己足夠的時間，利用各類資源幫助自己恢復，因為每個人的經歷都不相同。

以下資訊能夠：

- 說明您首次到訪的法醫干預流程。
- 提供後續護理資訊。
- 提供資源，協助您康復。

病患護理：

就醫地點和時間： _____ 於 _____
(地點) (日期)

醫護人員： _____
(姓名)

化驗情況：

未說明

拒絕

衣原體拭子：	陰道： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	口腔： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肛門： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
淋病拭子：	陰道： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	口腔： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	肛門： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否
陰道培養拭子：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
淋病/衣原體尿樣：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
孕檢尿樣：	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		

血樣（勾選所有適用項）：

<input type="checkbox"/> 梅毒	<input type="checkbox"/> 全血計數
<input type="checkbox"/> 丙肝	<input type="checkbox"/> 肌酸酐
<input type="checkbox"/> 人體免疫缺陷病毒 (HIV)	<input type="checkbox"/> 肝功能化驗
<input type="checkbox"/> 乙肝	<input type="checkbox"/> 孕檢

藥物/酒精檢測： 尿液 血液

其他： _____

一些今日已完成的化驗可能需要再次進行。我們會在複診中討論。

傷情記錄：

未說明

拒絕

您今天接受了驗傷，傷情：

已記錄在您的健康檔案中。

拍照存證並放入您的健康檔案。

建議您在 2-4 天內與護士複診，以便再次記錄傷情。

預防懷孕：

未說明

拒絕

如果您今日未進行緊急避孕，建議您在兩（2）週內進行孕檢。如果下次月經沒有來，您應接受複診進行孕檢。

您今日進行了緊急避孕。

B 計劃返家後使用指南

什麼是 B 計劃？B 計劃（左炔諾孕酮）是一種緊急避孕藥。根據您所處的懷孕週期，其作用是推遲或防止排卵。

常見的副作用有：噁心、腹痛、疲勞、頭痛、嘔吐和月經週期改變。服用 Plan B 幾天後也可能出現血斑。大多數情況下，您的下次月經會準時到來。

如果您在使用某種形式的避孕藥，請繼續正常服用。

Ella 返家後使用指南

什麼是 Ella？Ella（醋酸烏利司他）是一種緊急避孕藥。它的作用是阻止或延遲卵子從卵巢釋放。醋酸烏利司他也可能使受精卵更難附著在子宮上。

您應該在服用 Ella 後至少等待 5 天才開始使用荷爾蒙類避孕措施（避孕藥、注射、植入物、皮膚貼片、陰道環）。醋酸烏利司他和荷爾蒙類避孕措施若同時使用，兩者效果均可能減弱。您可能需要使用一種屏障式避孕法，直到荷爾蒙避孕生效為止。

常見副作用：頭痛、噁心、眩暈、腹痛和疲乏。

預防乙肝：

未說明

拒絕

已說明並且：

您已經接種了乙肝免疫球蛋白（HBIG）。

您今天接種了第 1 劑乙肝疫苗。

後續接種計劃：

1 個月內接種第 2 劑

6 個月內接種第 3 劑

您今天**沒有**接種乙肝疫苗，因為您決定觀望自己是否有免疫力。如需接種疫苗，您將與我們的團隊聯繫。

您今天**沒有**接種乙肝疫苗，因為您之前已經接種過，您知曉自己的免疫狀態。

您今天**沒有**接種乙肝疫苗，**且**之前也沒有接種過，您應該讓醫護人員為您接種 3 劑疫苗。

人類免疫缺陷病毒 (HIV) 暴露後投藥：

未說明

已說明：

您已接受了 HIV 暴露後預防性投藥並且應在

_____ 天內複診，地點在 _____。

(數字)

(服務方/診所名稱)

投放藥物：

(藥品名稱)

(劑量)

(用量)

您未接受 HIV 暴露後預防性投藥，因為您拒絕了。

HIV 諮詢與檢測：

- 建議您在 4-6 週至 4 個月之間進行 HIV 複診檢測。
- 當您在服用 HIV 暴露後預防性藥物時，仍鼓勵您在性生活時使用安全套。
- 避免在服用 HIV 暴露後預防性藥物期間懷孕。如果您有任何疑慮，請諮詢醫護人員。

性傳播疾病治療：

未說明

拒絕

您未接受性傳播疾病治療。

已說明並且：

您已接受性傳播疾病治療並且應在

_____ 天內複診，地點在 _____。

(數字)

(服務方/診所名稱)

投放藥物：

(藥品名稱)

(劑量)

(用量)

您未接受預防性治療，因為您決定在服用抗生素前先等待檢測結果。

複診：

複診地點： _____ (服務方/診所名稱)，日期：

_____ 時間： _____

複診護士將在接下來幾天內給您致電以安排約診

預約電話號碼： _____

其他支援與資源：

Discharge Instructions – Chinese T

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

備註:

警方介入:

警方未介入

警方有介入

案件代碼: 警官姓名/警徽編號:

性侵犯證據包 (SAEK) 採集:

SAEK 未採集

SAEK 已採集:

SAEK 交給警方

SAEK 在醫院保管

如果 SAEK 被存放在醫院，它將被保存到_____，然後可能被銷毀。如果您想讓 SAEK 存放更長時間，請在此日期前聯繫中心。