

การตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในคนข้ามเพศและคนที่มีความหลากหลายทางเพศ (Sexual Transmitted Screening in Transgender and Gender Diverse Persons)

พญ.ภัทรา กิรติภารัตน์

สำหรับโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์มีทั้งผู้ที่แสดงอาการผิดปกติซึ่งควรเข้ามารับการตรวจวินิจฉัย และผู้ที่ได้รับเชื้อมาแต่ยังไม่แสดงอาการในระยะแรก จึงสามารถแพร่เชื้อต่อไปยังผู้อื่นได้ หรืออาจรับเชื้อมาโดยไม่รู้ตัว เนื่องจากคู่นอนไม่แสดงอาการ จึงแนะนำให้มีการตรวจคัดกรองโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ทุกราย การตรวจคัดกรองพิจารณาขึ้นอยู่กับพฤติกรรมทางเพศ และช่องทางการมีเพศสัมพันธ์ โดยแนะนำตรวจคัดกรองโรคที่พบบ่อย เช่น โรคหนองใน หนองในเทียม ซิฟิลิส เอชไอวี ไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบบี

1. แนะนำตรวจคัดกรองเชื้อคลาไมเดีย (ก่อโรคหนองในเทียม) โรคหนองใน ซิฟิลิสและเชื้อเอชไอวี

- ตรวจคัดกรองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในเพศชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย รวมถึงหญิงข้ามเพศที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย ที่มีเพศสัมพันธ์สม่ำเสมอ แม้ว่าจะมีการใช้ถุงยางอนามัยก็ตาม
- ตรวจคัดกรองเชื้อคลาไมเดีย และเชื้อหนองในปีละ 1 ครั้ง ในเพศหญิงที่อายุน้อยกว่า 25 ปีที่มีเพศสัมพันธ์แล้ว รวมถึงในชายข้ามเพศ หรือคนที่ไม่แบ่งแยกเพศ (non-binary) ที่มีปากมดลูก ส่วนคนที่อายุตั้งแต่ 25 ปีขึ้นไป ให้ตรวจกรณีมีความเสี่ยงของพฤติกรรมทางเพศ
- วิธีตรวจหาเชื้อคลาไมเดีย (ก่อโรคหนองในเทียม) เก็บสิ่งส่งตรวจจากปัสสาวะ และทวารหนัก (ไม่แนะนำให้ตรวจจากช่องคอ)
- วิธีตรวจหาเชื้อหนองใน เก็บสิ่งส่งตรวจจากปัสสาวะ ช่องคลอดใหม่ (หญิงข้ามเพศที่ผ่าตัดแล้ว) ช่องคลอด (เพศหญิงหรือชายข้ามเพศที่ยังไม่ได้ผ่าตัด) ทวารหนัก และช่องคอ
- การเก็บสิ่งส่งตรวจสามารถเก็บด้วยตนเองหรือโดยบุคลากรทางการแพทย์ก็ได้ นอกจากนี้ การพิจารณาตรวจคัดกรองเชื้อบริเวณช่องคอและทวารหนัก ขึ้นอยู่กับช่องทางการมีเพศสัมพันธ์

2. กรณีที่มีพฤติกรรมเสี่ยงทางเพศสูง เช่น

- มีเพศสัมพันธ์โดยไม่ใช้ถุงยางอนามัย (ทั้งผ่านทางช่องคลอด ทางปาก หรือทางทวารหนัก)
 - ถุงยางอนามัยฉีกขาดหรือหลุดออกระหว่างการมีเพศสัมพันธ์ หรือการใช้ถุงยางอนามัยไม่ถูกวิธี
 - คู่นอนมีเพศสัมพันธ์กับคนอื่น หรือมีคู่นอนหลายคน
 - การใช้อุปกรณ์เพิ่มความสุขทางเพศ (sex toy) ร่วมกับผู้อื่น หรือใช้เข็มฉีดยาร่วมกับผู้อื่น
- แนะนำให้ตรวจคัดกรองเชื้อคลาไมเดีย โรคหนองใน ซิฟิลิสและเชื้อเอชไอวีทุก 3-6 เดือน

3. แนะนำให้ตรวจซิฟิลิส เอชไอวี ไวรัสตับอักเสบบี และไวรัสตับอักเสบบีทุกคนโดยการเจาะเลือด กรณีไม่มีภูมิคุ้มกันไวรัสตับอักเสบบีมาก่อน แนะนำให้ฉีดวัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบีทุกราย

4. ไม่แนะนำให้ตรวจคัดกรองโรคเริมและเชื้อ HPV และให้รักษาในรายที่มีอาการเท่านั้น