

B肝帶原者

彩色人生手冊



肝病諮詢專線

02-23825234



行政院衛生署

網址 : www.doh.gov.tw



財團法人肝病防治學術基金會

地址 : 臺北市公園路三十之一號六樓

行政電話 : 02-23811896 傳真 : 02-23313463

肝病諮詢專線 : 02-23825234

郵政劃撥帳號 : 18240187

電子郵件信箱 : ask@liver.org.tw

全球肝病資訊網 : liver.org.tw



行政院衛生署 指導



財團法人肝病防治學術基金會 編印

目錄

前言

一. 認識B型肝炎

什麼叫B型肝炎帶原者？.....	4
得了B型肝炎有什麼可怕？.....	5
為何我會得到B型肝炎？.....	6
感染B肝病毒為何會使肝臟發炎？.....	8
感染B型肝炎就一定成為帶原者嗎？.....	9
B肝帶原可能會發展成哪些狀況？.....	11
感染B型肝炎有什麼症狀？.....	14
如何預防B型肝炎？.....	17

二. 如何檢驗B型肝炎

解讀驗血報告.....	20
解讀病毒標記.....	25
胎兒蛋白檢查.....	28
腹部超音波檢查.....	29

三. 得了B型肝炎怎麼辦

完整的肝臟檢查.....	30
定期追蹤.....	31
抗病毒藥物治療.....	33

四. 保肝生活須知

肝病怎麼吃？.....	34
保肝守則.....	36

五. Q & A.....

我的紀錄表.....	43
------------	----

個人基本資料

姓名：_____ 性別：_____

出生日期：_____年_____月_____日

病歷號碼：_____

住址：_____

電話：(公)_____

(宅)_____

手機：_____

E-Mail: _____

緊急聯絡人姓名及電話：_____

() _____

我的就診醫院名稱：_____

前言

B型肝炎是國人肝病的最大禍首。台灣每年約有一萬人死於肝炎、肝硬化及肝癌，其中約有八千人是B型肝炎引起的。

民國七十三年開始，台灣是全世界第一個國家對新生兒注射B型肝炎疫苗，因此，新生一代的「新台灣人」B型肝炎帶原者已經大為降低，然而，民國七十三年以前出生的「舊台灣人」每五人至六人中就有一位血清中有B型肝炎病毒的表面抗原存在，換言之，目前在台灣約有三百萬的B型肝炎帶原者。

得了B型肝炎怎麼辦

● 得了B型肝炎怎麼辦

根據本基金會的統計，這三百萬帶原者中有三分之二不知自己為帶原者，加上肝臟沒有神經，得了肝病大都沒有症狀，患者常等到到肝病末期才求醫，造成治療的困難。另一方面，國人對肝病大多一知半解，迷信偏方草藥，往往因而延誤了治療的時機，造成悲劇。

希望本手冊的發行能讓全國B肝患者有正確的基本知識，能夠定期追蹤診治，能夠有正確的保肝方法，讓B肝的禍害得以早日消除，為國人造福。

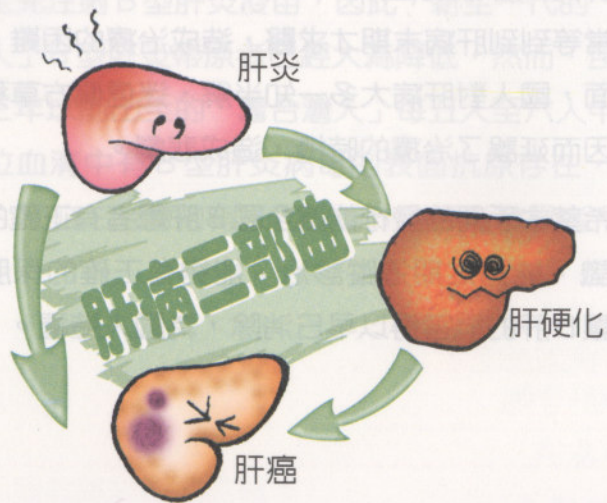


一. 認識 B 型肝炎

● 什麼叫 B 型肝炎帶原者？

血液中有 B 型肝炎病毒的表面抗原存在，醫學上稱為 B 型肝炎帶原者。

台灣地區成年人，每五人至六人就有一位是 B 型肝炎帶原者，換句話說，國內約有三百萬帶原者。



● 得了 B 型肝炎有什麼可怕？

得了 B 型肝炎有可能變成慢性肝炎，慢性肝炎有可能變成肝硬化，肝硬化有可能變成肝癌。

得了 B 型肝炎，有幾種原因會致人於死：

- ◎ 變成猛爆性肝炎而死亡
- ◎ 因肝硬化的併發症而死亡
- ◎ 因肝癌而死亡

台灣地區每年約有五、六千人死於肝癌，其中約有八成是 B 型肝炎引起的。

據統計，B 型肝炎帶原者發生肝癌的比率比非帶原者大 150 倍。



●為何我會得到B型肝炎？

B型肝炎是經由血液或體液傳染的，帶有B肝病毒的血液或體液進入體內，才會感染到B型肝炎。飲食是不會傳染B型肝炎的。B肝的傳染途徑可分為垂直傳染及水平傳染二種。

垂直傳染

垂直傳染是指帶有B型肝炎病毒的母親在生產過程中，B肝病毒經由胎盤或產道傳染給胎兒，因此又稱為「母子傳染」。在台灣，約有一半的B型肝炎患者是經由垂直感染而來的。



水平傳染

水平傳染是有B型肝炎病毒的血液或體液，經由皮膚或黏膜進入人體內感染。所以打針、針灸、穿耳洞、刺青或美容時器具消毒不完全，或是共用牙刷、刮鬍刀等，都有可能因為傷口接觸到B肝病毒而感染。此外，性行為也有可能傳染B型肝炎。



與人共用牙刷、針頭，或穿耳洞、針灸等器具消毒不完全，可能會傳染B型肝炎。

● 感染B型肝炎為何會使肝臟發炎？

B型肝炎病毒感染人體之後，雖然存在於肝臟細胞之內，但是病毒本身並不會直接攻擊肝細胞造成肝細胞的損傷、發炎。使肝臟發炎的其實是人體的免疫系統。

人體內的免疫系統有一種T細胞，專門清除入侵人體的病菌，所以當體內的細胞受到病菌的入侵，T細胞就會攻擊這些受到感染的細胞，以消滅入侵的病菌。

B型肝炎之所以會使肝臟發炎的原因是，T細胞為了清除的B型肝炎病毒，所以攻擊受到感染的肝臟細胞，使肝功能大受影響，也就產生了所謂的「肝炎」。

● 感染B型肝炎就一定成為帶原者嗎？

人體在感染到B型肝炎病毒之後，免疫系統可能會出現數種反應：

默默承受型

嬰幼兒時期或孩童時期的免疫系統尚未發展完全，所以當B型肝炎病毒進如人體之後，免疫系統並不會與B肝病毒對抗，反而跟病毒和平共存，不會出現任何症狀，也就成了「B型肝炎帶原者」。



暗中殲滅型

成人感染B型肝炎病毒之後，免疫系統會與之對抗，大部分的人在沒有出現任何肝炎症狀的情況之下，就將B型肝炎病毒清除，同時產生保護性的B型肝炎表面抗體，對B型肝炎病毒產生免疫力。



全面開戰型

但是也有部分的人感染到B型肝炎病毒後，出現疲倦、黃疸、食慾不振、噁心等症狀，同時肝臟發炎指數（GPT 或 ALT、GOT 或 AST）也大幅上升，這時也稱為「急性B型肝炎」。

成人得到急性B型肝炎後，大多數會痊癒，也就是GOT、GPT回復正常，同時也清除了B型肝炎病毒，產生保護性的B型肝炎表面抗體，少數不到5%的人，因為無法清除B型肝炎病毒，就成了「B型肝炎帶原者」。



成人得到急性B型肝炎，大都會痊癒，同時可以清除體內的B肝病毒，產生表面抗體。

玉石俱焚型

極少數的人感染到B型肝炎病毒之後，免疫系統全面出擊，猛烈攻擊受到感染的肝臟細胞，這時除了會出現黃疸、噁心、肝發炎指數急速升高等急性肝炎的症狀，甚至可能往肝衰竭的方向發展，也就是所謂的「猛爆性肝炎」，不過這種情形屬於少數。

到了肝功能失調，否則可能沒任何的症狀。

肝臟



少部分感染到B肝病毒的人，可能會發展成猛爆性肝炎。

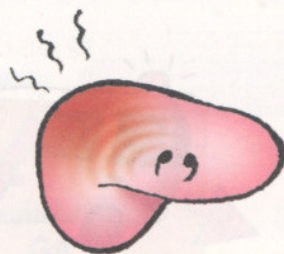
B肝帶原者可能會發展成哪些狀況？

不活動型帶原者

超音波檢查正常，肝發炎指數（GPT 或 ALT、GOT 或 AST）持續正常超過六個月以上，就可稱之為「不活動型 B 型肝炎帶原者」，或稱為「健康帶原者」。

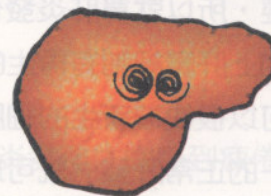
慢性肝炎

肝發炎指數異常升高達六個月以上的 B 型肝炎帶原者，雖然 GPT（ALT）、GOT（AST）不正常，但是尚未到達肝硬化的程度，稱之為「慢性 B 型肝炎」。



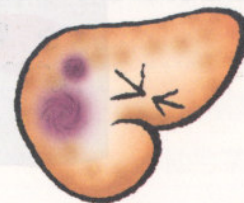
肝硬化

感染 B 肝病毒後，若肝臟反覆發炎厲害，超過肝臟的修復能力，纖維組織增生，肝臟變硬，形成肝硬化。肝硬化時的肝發炎指數只有輕微上升，甚至正常，除非到了肝功能失調，否則可能沒有任何的症狀。



肝癌

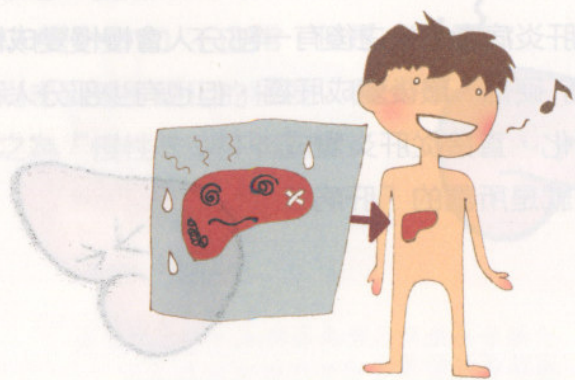
B 型肝炎病毒感染之後有一部分人會慢慢變成慢性肝炎、肝硬化、最後變成肝癌，但也有少部分人不經由肝硬化，直接從肝炎變成肝癌。這就是所謂的「肝病三部曲」。



● 感染B型肝炎有什麼症狀？

百分之七十的肝炎沒有症狀

一般身體的發炎，都會出現紅、腫、熱、痛的症狀，提醒我們注意身體的病變，但是肝臟本身沒有神經，所以就算肝炎發作，也不容易出現疼痛的感覺；加上肝臟細胞有再生的能力，所以被破壞的肝臟細胞可以很快被新生的細胞遞補。事實上，只要有四分之一的正常肝臟，就可以維持一般身體的生理運作，不會出現異狀，所以百分之六、七十的肝炎是不會有症狀的。



百分之七十的肝炎不會有症狀。

● 如何預防B型肝炎？

但是當感染急性B型肝炎，或是慢性B型肝炎急性發作時，可能就會有以下的症狀出現，但是這些症狀並非只有肝炎發作時才會出現，其他的疾病也可能會有相同的症狀，所以必須要多加留意。

疲倦

一般說來，只有嚴重的肝炎發作才會感到疲倦；一般而言，疲倦的程度跟肝臟發炎指數（GOT、GPT）的數值有關，但每人各有不同，偶有例外。

上腹部不適或腹脹

通常在急性肝炎發作厲害的時候才會出現這樣的症狀。

食慾不振

急性肝炎發作或慢性肝炎急性發作時，才會發生食慾不振的症狀，甚至可能出現噁心、嘔吐的情形。



黃疸

體內的紅血球代謝後，會在肝臟轉為水溶性的直接膽紅素排出體外，所以當肝臟發炎、受損厲害時，膽紅素無法代謝、排出，就會積存在血液中造成黃疸，這時皮膚、眼白會看起來黃黃的；當過多的膽紅素隨尿液排出時，尿液的顏色變深，就出現所謂的「茶色尿」。

如何預防 B 型肝炎？

切斷垂直傳染

國內自民國七十三年起，政府即推行新生兒接種 B 型肝炎疫苗，若母親為 B 肝帶原者，且 e 抗原呈陽性反應，則新生兒除了要施打 B 肝疫苗之外，還需要在出生二十四小時內注射 B 型肝炎免疫球蛋白。研究指出，國內兒童的 B 型肝炎帶原率已經下降至 1% 以下，確實可以有效降低 B 型肝炎的帶原比率。



施打 B 型肝炎疫苗及 B 型肝炎免疫球蛋白，已經有效降低新生兒的 B 型肝炎帶原率。



如何預防B型肝炎？

施打疫苗

如果不是B型肝炎帶原者，而且血液中也沒有表面抗體及核心抗體者，可以接受B肝疫苗注射，以產生保護力，避免受到B型肝炎病毒的感染。



黃疸

體內的紅血球代謝後，會在肝臟轉為水溶性的直接膽紅素排出體外，所以當肝臟發炎、受損嚴重時，膽紅素無法代謝、排出，就會積存在血液中造成黃疸，這時皮膚、眼白會看起來黃黃的；當過多的膽紅素隨尿液排出時，尿液的顏色變深，就出現所謂的「茶色尿」。

由是取無受其預整日其苗與受預整日計裝
。非取帶受預整日始與之活滋養其有難

如何預防B型肝炎

避免血液、體液的接觸

施打B肝疫苗後約有百分之五至十五的人不會產生抗體，所以對疫苗沒有反應的人，應該由日常生活中預防。

B型肝炎並非經由飲食傳染，是經由血液、體液的接觸而感染的，所以應避免不必要的打針、刺青、穿耳洞等行為，如果無法避免，也要注意器械的消毒，或使用拋棄式的器械。同時不要與人共用牙刷、刮鬍刀。

性行為也可能感染B型肝炎，所以為了安全起見，應採取必要的防護措施，例如使用保險套，以避免B肝的侵襲。



膽紅素代謝圖



二. 如何檢驗B型肝炎

施打疫苗

調劑的藥物、血液檢驗

● 解讀驗血報告

肝發炎指數 -

GOT (又稱AST)、GPT (又稱ALT)

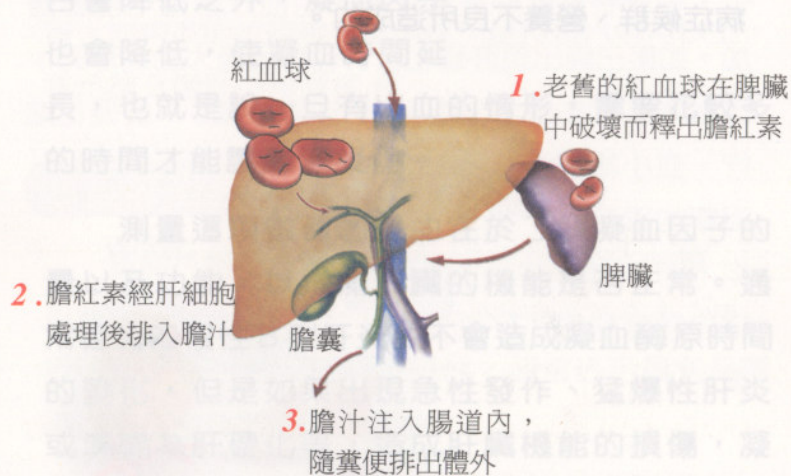
GOT、GPT就是一般人俗稱的「肝功能指數」，但正確的來說應該稱「肝細胞變質及壞死指數」或「肝發炎指數」。GOT、GPT是血液中的兩種轉氨酵素，GOT主要存在肝臟、心肌、肌肉、紅血球之中，GPT則主要存在於肝臟細胞內。當這些細胞發炎壞死後，細胞內的GOT、GPT就會被釋出到血液中，抽血檢查就會發現數值上升。

GOT、GPT不正常時，一定要查明原因；但如果GOT、GPT正常，也不代表肝臟沒有問題，還需要看其他的數值及檢查才能下診斷。

膽紅素 - Bilirubin

白蛋白 - Albumin

膽紅素是紅血球內血紅素的代謝物，經肝細胞處理後排入膽汁。當肝臟細胞受損使肝細胞無法處理膽紅素，或膽管阻塞使膽汁無法順利排出時，膽紅素就會逆流致血液中。所以膽紅素值上升，可能是膽管阻塞、肝細胞受傷或紅血球破壞過多所造成。



膽紅素代謝圖



二. 如何檢驗B型肝炎

白蛋白 - Albumin

白蛋白是血中的一種蛋白質，大多在肝臟合成，常用於幫助診斷肝、腸胃道和腎臟等疾病，也可用來評估身體的營養狀態。白蛋白是維持血液的滲透壓所需，如果滲透壓不足，就容易出現水腫的現象，例如下肢水腫、腹水等。白蛋白減少時可能是肝硬化、腎病症候群、營養不良所造成的。

白蛋白是血中的一種蛋白質，大多在肝臟合成，常用於幫助診斷肝、腸胃道和腎臟等疾病，也可用來評估身體的營養狀態。白蛋白是維持血液的滲透壓所需，如果滲透壓不足，就容易出現水腫的現象，例如下肢水腫、腹水等。白蛋白減少時可能是肝硬化、腎病症候群、營養不良所造成的。



圖檔來源：攝政

◎ 解讀病毒標記

凝血酶原時間 - PT

凝血酶原是一種凝血因子的前身。凝血因子中有一大部分是肝臟製造的，當肝的製造能力不好時，除了前面提過的白蛋白會降低之外，凝血因子也會降低，使凝血時間延長，也就是說一旦有出血的情形，需要花較多的時間才能讓血液凝固。

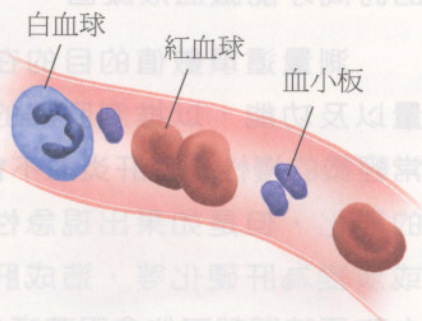


測量這項數值的目的是在於了解凝血因子的量以及功能，以推測肝臟的機能是否正常。通常輕微的慢性B型肝炎並不會造成凝血酶原時間的變化，但是如果出現急性發作、猛爆性肝炎或演變為肝硬化等，造成肝臟機能的損傷，凝血酶原時間就可能跟著延長。

血球計數 (CBC)

血液中的細胞大致可分為紅血球、白血球及血小板。紅血球含有血紅素，可以攜帶氧氣到全身。白血球負責人體的防禦系統，抵禦細菌等外來物。血小板負責血液的凝集功能。

通常慢性B型肝炎患者的血球數目不太會有變化，但若有急性肝炎發作時，白血球數目可能會增加。如果已經出現肝硬化合併有脾臟腫大的情形時，因為脾臟破壞血球的關係，血球數會減少。肝硬化進行，血小板數明顯的跟著減少，可作為肝硬化程度的指標。



解讀病毒標記

一般檢驗病毒的結果通常以「陽性」、「陰性」表示，有的以「+」、「-」表示。

陽性 (+)，表示檢驗的結果是「有」。

陰性 (-)，表示檢驗的結果是「沒有」。

B 型肝炎表面抗原 - HBsAg

表面抗原是指B型肝炎病毒外殼中的一種蛋白質，血中表面抗原檢查呈陽性，且持續六個月以上，表示是B型肝炎帶原者。

B 型肝炎表面抗體 - anti-HBs

表面抗體是人體產生以對抗表面抗原的物質，可以經由注射疫苗產生，或是曾經感染B型肝炎之後自行產生。血中表面抗體呈陽性，通常表示具有保護力，不會被B型肝炎病毒感染。



e 抗原 – HBeAg

e 抗原是 B 型肝炎病毒的產物，血中 e 抗原陽性表示病毒複製活躍，病毒多，傳染性高。

e 抗體 – anti-HBe

e 抗體是人體內製造出來對抗 e 抗原的物質。若是 e 抗原消失，e 抗體出現，一般表示病毒的複製減低，病毒量少，傳染性較低，但仍具有傳染性。

B 型肝炎核心抗體 – anti-HBc

B 型肝炎病毒的內部有一層蛋白質，稱為核心抗原 (HBcAg)，針對這種抗原，人體會產生核心抗體與之對抗。核心抗體呈陰性，表示以往不曾感染過 B 型肝炎；核心抗體呈陽性，表示曾經感染過 B 型肝炎病毒，目前帶原或已經痊癒，因此需要配合表面抗原及表面抗體來判斷。

B 型肝炎病毒去氧核糖核酸 – HBV DNA

代表 B 型肝炎病毒濃度。如果肝炎是 B 型肝炎病毒引起的，HBV DNA 數值通常會明顯上升。其正常值應該多少，視所用檢驗方法而定。

●胎兒蛋白檢查

胎兒蛋白是母親懷孕時，胎兒所製造的一種蛋白質，在胎兒出生之後母親血中的胎兒蛋白數值就會下降至正常範圍。甲型胎兒蛋白是診斷肝癌的一項重要指標。感染B型肝炎病毒之後有可能產生肝癌，因此確定B型肝炎帶原之後，必須定期檢測血中胎兒蛋白，以期早期發現肝癌。

除了肝癌之外，肝炎發作後，肝臟細胞再生時也有可能造成胎兒蛋白數值的升高，但會隨著發炎消退而下降。睪丸或卵巢的生殖細胞腫瘤也會使胎兒蛋白上升。此外，胃癌、胰臟癌、大腸癌等轉移到肝臟時，也有可能胎兒蛋白會升高。

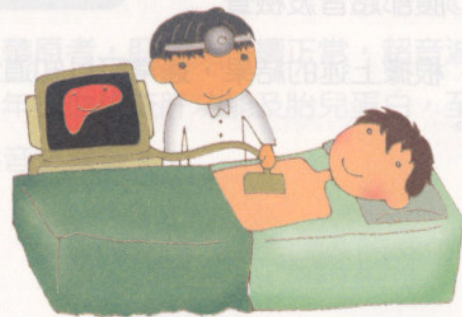
需注意的是，小型肝癌（三公分以下的肝癌）有三分之一胎兒蛋白不會升高，末期的肝癌也有百分之十五之機會胎兒蛋白不會升高，因此，胎兒蛋白正常不代表沒有肝癌。

●腹部超音波檢查

超音波檢查因為其簡便，且不具有侵襲性，近年來已經成為非常普遍的一種影像學檢查法。

腹部超音波檢查可以偵測出肝臟內的腫瘤，即使小至一公分，只要醫師或技術員有足夠的經驗，都可以將之檢測出來，所以腹部超音波已經成為篩檢肝癌的一項重要工具。

尤其是輕度肝硬化及肝癌的患者，肝發炎指數及胎兒蛋白指數可能都在正常範圍之內，且毫無症狀，這時可以藉由腹部超音波檢查做到早期發現，儘早治療，以期能根治或延緩病情的惡化。



三. 得了B型肝炎怎麼辦

●完整的肝臟檢查

B型肝炎帶原只是表示血液中有B型肝炎病毒存在，不表示您目前肝臟的情形。因此，需請專科醫師為您做完整的肝臟檢查，包括：

- ◎肝功能檢查
- ◎B型肝炎標記檢查
- ◎甲種胎兒蛋白檢查
- ◎腹部超音波檢查

根據上述的結果，通常可以知道您目前肝臟的情形。

●抗病毒藥物治療

近年來在B型肝炎的治療上有很大的進展，可以將B型肝炎病毒的活性降低，減少肝細胞的發炎，以

●定期追蹤

感染B型肝炎病毒之後，就有可能會進入慢性肝炎、肝硬化、肝癌的肝病三部曲，而在三部曲的演變當中，通常是沒有症狀的，因此，一定要定期追蹤檢查，包括抽血檢驗肝發炎指數、胎兒蛋白及腹部超音波檢查。

不活動型帶原者

B型肝炎帶原者，肝功能持續正常，超音波檢查正常，需每半年抽血檢查肝功能及胎兒蛋白，至少每一年做一次超音波檢查。

三. 得了B型肝炎怎麼辦

慢性B型肝炎患者

B型肝炎帶原者，肝功能持續六個月，在穩定情況下約每三個月抽血檢查肝功能及胎兒蛋白，每半年到一年做一次超音波檢查。

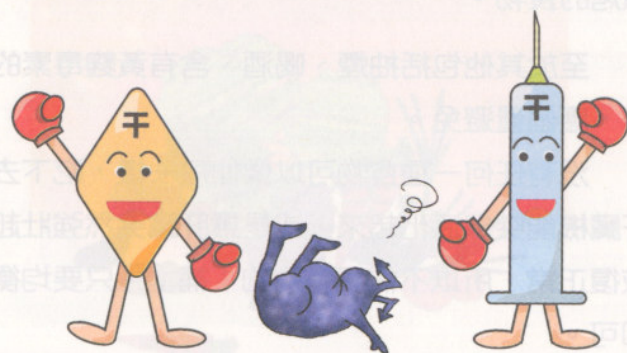
肝硬化患者

有肝硬化者，需每隔四至六個月抽血檢查肝功能及胎兒蛋白，至少每半年做一次超音波檢查。此外，肝硬化患者容易發生食道靜脈瘤破裂出血，因此需每半年做一次胃鏡檢查，以防萬一。

● 抗病毒藥物治療

近年來在B型肝炎的治療上有很大的進展，可以將B型肝炎病毒的活性降低，減少肝細胞的發炎，以避免由慢性肝炎進入肝硬化的階段。

目前的抗病毒藥物有干擾素及干安能二種，兩者各有其優缺點，慢性B型肝炎患者，如果肝發炎指數一直居高不下，可以依醫師指示使用此二種藥物，以避免肝炎進一步惡化。但此二種藥物只能減少病毒的活性，降低發炎，無法將病毒完全消滅。（詳見本基金會出版－B型肝炎治療小手冊）



四. 保肝生活須知

肝病怎麼吃？

一般帶原者

正常飲食 遠離煙酒 多吃蔬果

若是不活動型帶原者、慢性B型肝炎患者或早期肝硬化的患者，在飲食上並沒有特別的限制，只要新鮮、自然的飲食即可，避免過多的人工香料或醃漬、燻烤的食物。

至於其他包括抽煙、喝酒、含有黃麴毒素的食物等，應儘量避免。

沒有任何一種食物可以像仙丹一樣，吃下去就讓肝臟機能突然活化起來，或是讓肝臟突然強壯起來或恢復正常，所以不需要特別的「補」，只要均衡飲食即可。

急性B型肝炎發作

高蛋白 高熱量 適當脂肪

為了肝臟組織的修復，可以攝取比平常多1.5至2倍的蛋白質，如魚、肉類、牛奶等，避免攝取過多的動物性油脂及膽固醇。若是因肝炎發作造成食慾不佳，可以使用如蔥、薑、蒜、檸檬等天然香料，以提昇食物的口味，促進食慾。此外，可以多吃水果以增進維生素的攝取。



保肝守則

- 1 為了維護肝臟的健康，除了規律的生活、注意充分休息及睡眠之外，請勿酗酒及抽煙。
- 2 注意均衡的飲食，避免食用不新鮮或發霉的食物。
- 3 多吃蔬菜水果，少吃油膩的食物。
- 4 避免不必要的打針、刺青、穿耳洞，也不要與人共用針頭、針筒、牙刷及刮鬍刀。
- 5 不要注射毒品。
- 6 不要嫖妓。
- 7 保持輕鬆的心情，並維持固定的運動習慣。
- 8 注意應定期接受追蹤檢查。
- 9 請勿服用偏方。



五. Q & A



Q1 我身體健康，能爬山下海，有可能是B肝帶原者嗎？

得了B型肝炎，大部分沒有症狀，因此身體強壯體力好，不代表沒有B型肝炎，換言之，是不是帶原者一定要抽血檢驗才能判斷。

Q2 B型肝炎帶原有可能自己消失嗎？

一旦帶原，通常是終身帶原，但有少數的B型肝炎帶原者，在追蹤過程中，B型肝炎帶原「自己」消失，甚至產生抗體，通常發生於中老年人身上，這是因為年老了，病毒繁殖力也弱了，病毒量減少之故，但通常肝細胞內還是有B型肝炎病毒核酸存在，因此仍需定期做追蹤檢查。



Q3 已經有B型肝炎帶原，可以打疫苗產生抗體，讓帶原消失嗎？

已經有B型肝炎帶原，再打疫苗就沒有用了，不會產生抗體。

Q4 B型肝炎疫苗注射後，抗體可以維持多久？是否需要追加？

要確定接種的疫苗是否有效，可以在接種完最後一劑疫苗一至六個月後，抽血檢驗B肝病毒表面抗體。新生兒注射約有百分之九十五可以產生抗體，成人接種疫苗，年齡越大，產生抗體的比率也降低。

產生表面抗體之後，抗體的濃度會逐年下降，在接種五至六年後，抗體的濃度甚至會低到測不出來，但人體中的記憶性免疫細胞仍會適時發揮作用，故其保護效果至少可以維持十年以上，十年後可視狀況追加B肝疫苗，通常每次注射一劑即可。

Q5 配偶有B型肝炎帶原，可以行房嗎？

如果配偶一方有帶原，另一方沒有帶原也無抗體，可以施打疫苗，以產生保護性的抗體，否則應使用保險套以防被感染。如果另一方已經有抗體，那就不會被感染了，可以放心。如果雙方都是B型肝炎帶原者，那就誰也不怕誰了，但最重要的是要一起到醫院定期追蹤診治。

Q6 超音波可以診斷出肝炎發作嗎？

在肝癌的診斷上，超音波可以說是必備的檢驗項目，但是在肝炎的診斷上，超音波則用處不多。因為除了少數肝炎在急性發作時，可能會在超音波上看出些微的變化之外，絕大多數的肝炎是無法由超音波看出來的，所以還是需要抽血檢驗相關數值，才能知道是否出現肝炎發作的情形。

Q7 沒有B型肝炎帶原，有表面抗體，就不會產生肝癌嗎？

要看表面抗體是如何產生的。如果是打疫苗產生的，是絕對不會因為B型肝炎引起肝癌；但如果是自然感染而產生表面抗體的，雖然血液中沒有B型肝炎病毒，但肝細胞內通常仍有病毒存在，因此仍有可能產生肝癌，但機率較帶原者少很多。

Q8 抽血檢查肝指數正常，胎兒蛋白也正常，可以保證沒有肝癌嗎？

肝功能正常，胎兒蛋白也正常，不表示沒有肝癌。因為在肝癌的早期，肝功能指數通常是正常的，而早期三公分以下的肝癌，也有三分之一之機會胎兒蛋白正常，因此一定要同時做超音波檢查，才不會誤診。

Q9 什麼叫猛爆性肝炎？

不管什麼原因，短期內讓肝臟細胞大量壞死，肝臟無法維持正常的機能，稱為猛爆性肝炎。一旦發生猛爆性肝炎，通常在六週至八週之內，會因肝昏迷而死亡。

台灣地區猛爆性肝炎的主因是慢性B型肝炎急性發作而來。B型肝炎患者如果隨便服用藥物，例如偏方、草藥、類固醇，甚至來源不明的補品，都有可能引發急性肝炎發作，甚至造成猛爆性肝炎而死亡。

Q10 我是B型肝炎帶原者，可以嘗試偏方草藥，讓帶原消失嗎？

近年來有二種抗病毒藥物（干擾素及干安能）可以讓B型肝炎病毒活性減低，降低肝發炎，減少肝硬化的發生，但目前全世界還沒有任何一種藥物或方法，可以讓體內的B型肝炎病毒完全消失。因此B肝患者千萬不要隨便服用各類成分不明、效果不明的藥物或補品、偏方，以免造成肝毒性，甚至猛爆性肝炎。

B 肝帶原者彩色人生手冊

發行單位／財團法人肝病防治學術基金會

發行人／宋瑞樓

總編輯／陳健弘

顧問編輯／許金川

編輯小組／徐則彬·陳雅雯·謝佳燕

美術編輯／徐則彬

插畫設計／陳品璇

地址／台北市公園路三十之一號六樓

電話／(02) 2381-1896

肝病諮詢專線／(02) 2382-5234

傳真／(02) 2331-3463

網址：<http://liver.org.tw>

電子郵件信箱：ask@liver.org.tw

戶名／財團法人肝病防治學術基金會

郵政劃撥帳號／18240187

銀行電匯帳號／1346765505230

受款單位／合作金庫台大分行

(匯款後請來電通知本會，謝謝！)

發行日期／二〇〇三年十月初版

製版印刷／沅立彩印股份有限公司

●版權所有／經本會同意後，歡迎轉載

財團法人肝病防治學術基金會



本會宗旨

教育民衆－宣導肝病防治知識
創新醫療－研究肝病治療方法

肝病諮詢專線 (02) 2382-5234

全球肝病諮詢網

網址 <http://liver.org.tw>

電子郵件信箱 ask@liver.org.tw

肝爹信箱 來信請寄

台北市 100 中正區公園路 30-1 號 6 樓
「肝病防治學術基金會 肝爹」收

肝病防治會刊備索

提供深入淺出的肝病知識，歡迎索取

肝病列車

免費抽血檢驗及肝病防治講座

〈詳情請洽本會〉

郵政劃撥帳號 18240187