

可能接觸血液之醫療衛生工作者……)，可自費追加1劑B型肝炎疫苗，1個月後再抽血檢驗，若表面抗體仍為陰性 (<10mIU/ml)，再於第一及第六個月接種完成第2、3劑疫苗。如經補種仍無法產生抗體者，則無需再接種，但仍應採取B型肝炎之相關預防措施，並定期追蹤B型肝炎表面抗原 (HBsAg) 之變化。

● 若非B型肝炎感染高危險群，目前尚無須全面再追加1劑B型肝炎疫苗。若個案或家屬對此非常擔憂，可自費追加1劑，1個月後再抽血檢驗，若表面抗體仍為陰性 (<10mIU/ml)，可諮詢醫學中心內科或兒科之消化科、感染科等相關專科醫師。

#### 八. B型肝炎可以治療嗎？

目前治療B型肝炎藥物包括干擾素 (Interferon) 與抗病毒藥物兩大類，抗病毒藥物的選擇目前有：干擾素 (Lamivudine)、干擾能 (Adefovir)、貝樂克 (Entecavir)、喜必福 (Telbivudine) 等。

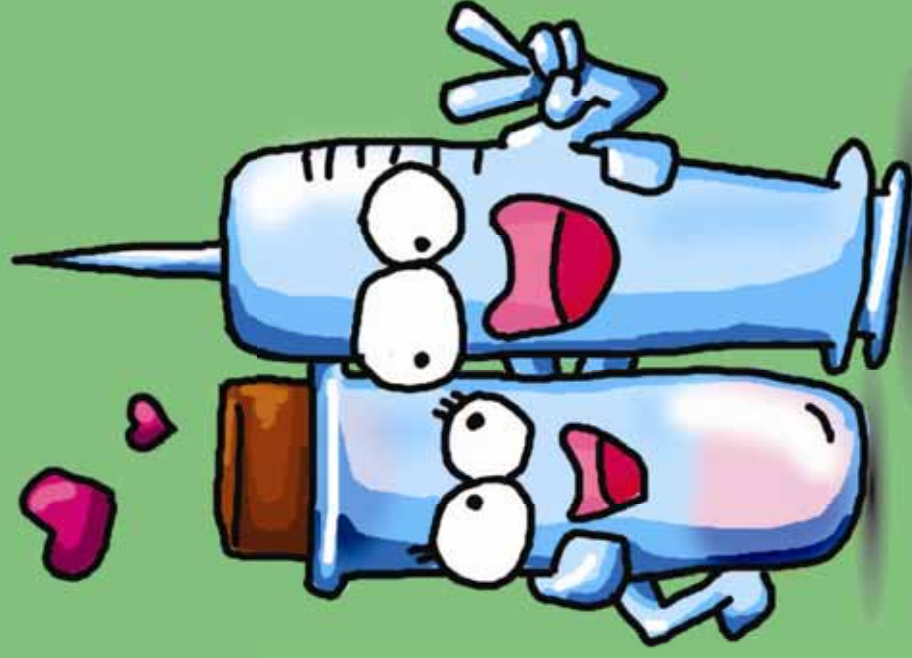
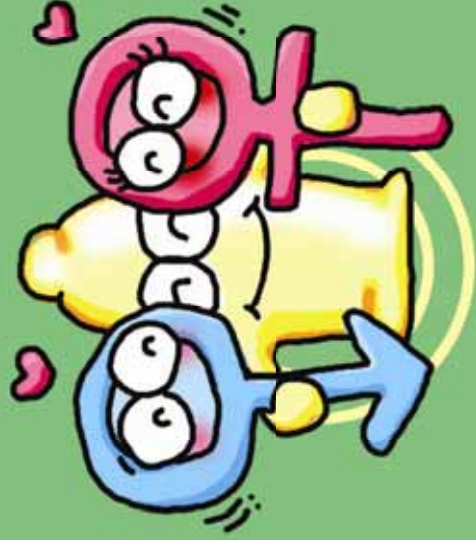
#### 九. 目前政府是否有補助治療B型肝炎？

為降低肝硬化及肝癌之發生率，自92年10月起由中央健康保險局推動「全民健保加強慢性B型及C型肝炎治療試辦計畫」；有關治療對象之給付標準及合約醫院之規定，請參閱中央健康保險局網站 [www.nhi.gov.tw](http://www.nhi.gov.tw)。



# 要愛肝，不要B肝!

母子傳染有風險 幼兒篩檢很重要  
B肝帶原不可怕 定期追蹤最可靠



衛生署疾病管制局 關心您  
疫情通報及諮詢專線 1922



台北市林森南路6號  
<http://www.cdc.gov.tw>



### 一、B型肝炎是怎樣傳染的？

B型肝炎病毒主要是藉由體液或血液，經由親密接觸、輸血、注射等途徑而傳染，一般分為垂直傳染及水平傳染兩類。

① **垂直傳染**：指帶原的母親在生產前後將B型肝炎病毒傳染給新生兒，台灣有40-50%的帶原者經由此途徑傳染。

② **水平傳染**：含有病毒的血液或體液透過皮膚或黏膜進入體內而感染，因此輸血、共用針頭或注射器、血液透析、針灸、穿耳洞、紋眉、刺青、共用牙刷或刮鬍刀、性行为等都可能感染。

### 二、感染B型肝炎後會有什麼症狀？

一般人多無症狀，少部份的人會有腹部不適、食慾不振、全身無力、疲倦、噁心、嘔吐、黃疸（如皮膚和眼白呈黃色）、茶色尿等情形。慢性帶原者常無症狀或僅出現容易疲累和倦怠等情形。

### 三、如何知道是否感染B型肝炎？

因為感染後不一定有症狀出現，所以需要靠抽血檢查做正確的診斷。當血中B型肝炎表面抗原（HBsAg）呈現陽性反應時，表示已感染B型肝炎，需再進一步做更詳細檢驗來確定身體患病的狀況。相反地，如果血中B型肝炎表面抗原陰性的狀況，而且表面抗體（anti-HBs）呈現陽性反應，表示體內已有抵抗B型肝炎病毒之免疫抗體。

### 四、平時抽血檢驗的B型肝炎標記代表什麼意義？

B型肝炎標記包括表面抗原（HBsAg）、表面抗體（anti-HBs）、e抗原（HBeAg）、e抗體（anti-HBe）與核心抗體（anti-HBc），其陽性反應之代表意義如下：

**表面抗原陽性**：表示感染B型肝炎，若抗原持續6個月，即為B型肝炎帶原者。  
**表面抗體陽性**：表示體內有保護性抗體。  
**e抗原陽性**：病毒傳染性較高。  
**e抗體陽性**：較不具傳染性。  
**核心抗體陽性**：曾經有過B型肝炎病毒的自然感染。

### 五、如何預防感染B型肝炎？

#### (一) 避免垂直感染

孕婦懷孕約7、8個月時，應接受B型肝炎產前篩檢；若母親為高傳染性（e抗原陽性）帶原者，其所生之新生兒，需於出生24小時內儘速接種1劑B型肝炎免疫球蛋白，然後，出生滿2至5天接種第1劑、滿1個月及6個月接種第2、3劑B型肝炎疫苗；若非高傳染性帶原母親所生新生兒，即施打3劑B型肝炎疫苗。據研究顯示母親若為高傳染性（e抗原陽性）帶原者，其所生幼兒於接種B型肝炎免疫球蛋白及疫苗後，仍約有10%之帶原機會，建議勿置於1歲左右至醫院檢查帶原情形，如檢測為帶原者，應定期至醫院接受肝功能等檢查。

#### (二) 避免水平感染

① 接種B型肝炎疫苗。  
② 表面抗原陽性之帶原者不應捐血給別人。  
③ 避免不必要的輸血、打針、針灸、刺青、穿耳洞等。

④ 養成良好個人衛生習慣，不與別人共用刮鬍刀、牙刷、針頭、毛巾、指甲剪，以免刮破皮膚或黏膜而感染。

⑤ 針灸針、手術用具、牙醫器材等醫療器具要消毒完全。



### 六、B型肝炎帶原者應該注意什麼？

① 帶原者應聽從醫師指示，定期抽血接受肝功能檢驗或超音波檢查。

② 切忌病急亂投醫、亂服成藥或偏方以免增加肝臟之負擔。

③ 不捐血、不與他人共用牙刷、刮鬍刀及美容等器具。

④ 懷孕婦女是帶原者時，千萬不要忘記新生兒出生時一定要依規定接受B型肝炎的預防注射。

⑤ 帶原者之配偶或性伴侶，應抽血檢查有沒有B型肝炎抗體，如果沒有時應趕快接受B型肝炎疫苗注射。

### 七、依接種時程完成B型肝炎疫苗接種，若干年後，檢驗無B型肝炎表面抗體，應如何處理較合宜？

① 若為B型肝炎感染高危險群（血液透析病人、器官移植病人、接受血液製劑治療者、免疫不全者；多重性伴侶、注射藥癮者；同住者或性伴侶為帶原者；身心發展遲緩收容機構之住民與工作者；

