



B 型肝炎

流行狀況

台灣依 WHO 世界衛生組織流行病學統計屬於 B 型肝炎感染盛行之國家。國家政策於民國 73 年全面推行 B 型肝炎疫苗注射，但仍有為數眾多 B 型肝炎帶原者之民眾，應注意以下事項：

什麼是 B 型肝炎帶原者

所謂 B 型肝炎帶原者，是指一個人受到 B 型肝炎感染後，未能將病毒清除，血液中持續（達六個月之久）可測得 B 型肝炎表面抗原。這表示 B 型肝炎病毒持續存活於該人之血液及肝細胞內。要知道個人是否為 B 型肝炎帶原者，唯有抽血檢查：B 型肝炎表面抗原（HBs-Ag）陽性，是謂帶原者。B 型肝炎表面抗原陰性時，應檢驗表面抗體（Anti-HBs），如表面抗體陽性則表示已有抵抗力；如表面抗體（Anti-HBs）陰性，且核心抗體（Anti-HBc）也呈陰性，則表示未曾感染過 B 型肝炎，應接受疫苗注射。由於台灣是 B 型肝炎病毒之盛行區，每一個人最好能及早抽血檢查，知道自己是否為帶原者、或是已有抵抗力、或須要施打疫苗。

帶原者怎麼辦

一旦發現自己是帶原者（HBsAg 陽性超過六個月者），有兩件事情必須注意：第一是避免交叉感染；其次則須進一步檢查，並定期追蹤。

B 型肝炎病毒之傳染途徑

B 型肝炎病毒的傳染途徑主要是經由血液。例如：輸血、生產過程、傷口或醫療器械接觸、針刺、親密行為及性行為等。帶原者本人不能捐血，個人之傷口血液應小心處理！儘可能別接觸他人之傷口或排泄分泌物，其親人則應抽血檢查。

B 型肝炎之分期

發現自己是帶原者時，應進一步評估目前肝臟之情況如何？此時可以接受肝功能抽血檢查及腹部超音波檢查，以得知個人是處於非活動帶原者、慢性肝炎、肝硬化或者是否產生肝癌之狀態。同時也要評估病毒之情況如何？此時要測血清 e 抗原（HBeAg）：e 抗原陽性表示病毒活性大，傳染性高，肝炎發作及惡化的機會較大；e 抗原陰性通常表示病毒低活性，傳染性較低，維持穩定的機會大。如果肝功能試驗，超音波檢查異常或肝纖維掃描，經評估有肝炎、肝硬化或者肝腫瘤，則須找肝膽胃腸專科醫師密切地追蹤檢查，視情況聽從專科醫師之建議處方或接受規則性的抗病毒藥物治療。如果評估為非活動性帶原者，仍不可以掉以輕心。因為將來仍有肝炎發作或惡化成肝硬化之可能。因此，一般建議病人每半年作一次定期性之追蹤檢查。

建議

身為 B 型肝炎帶原者，雖然發生肝病之機會增加。但只要能避免不必要之藥物服用、定期地接受檢查追蹤，同時視情況聽從專科醫師之處方建議（如抗病毒之藥物治療）。豁達地面對它，則大致上不會對正常的工作及生活作息影響太大。