

B 型肝炎須知

一、什麼是 B 型肝炎

病毒所引起的肝炎叫做「病毒性肝炎」，B 型肝炎為其中之一，是臺灣慢性肝炎的主要致病原因，成年人口約 20%，B 肝潛伏期約 40～180 天。B 型肝炎是國人肝病最大禍首。台灣每年約有一萬人死於肝炎、肝硬化及肝癌，其中約有七千人是 B 型肝炎引起的。



二、B 型肝炎是怎樣傳染的

- 1.垂直感染：帶原的母親分娩時，會將 B 型肝炎的病毒傳染給新生兒。
- 2.水平感染：可經由輸血、血液透析、針灸、穿耳洞、刺青、共用牙刷、器官移植病人、多重性伴侶、注射藥癮者、性伴侶為帶原者、醫療衛生工作者、身心發展遲緩收容機構之住民與工作者等。

三、什麼是 B 型肝炎帶原者

- 1.慢性帶原者：血中表面抗原（HBsAg）呈現陽性反應，六個月再驗仍為陽性反應者即稱為 B 型肝炎帶原者，帶原狀態通常會終生存在。
- 2.高度傳染之帶原者：B 型肝炎帶原者的血中 e 抗原（HBeAg）呈現陽性反應，表示體內之 B 型肝炎病毒仍在旺盛製造，較易引發肝炎且具高度的傳染性。
- 3.健康帶原者：B 型肝炎帶原者之肝功能檢查持續維持在正常範圍，且超音波檢查證實沒有肝硬化。

四、B 型肝炎的症狀

70%被感染者沒有症狀，10～25%的急性感染會出現明顯的臨床症狀，如：發燒、肝功能異常，腸胃不適、食慾不振、疲倦、噁心等症狀；嚴者會出現茶色尿、黃疸等；病情之輕重因病人的年齡、性別、免疫力而異。

五、B 型肝炎的發展

- 1.不活動型帶原者：超音波檢查正常，肝發炎指數 AST（GOT）、ALT（GPT）持續正常超過 6 個月以上，病毒濃度 HBV DNA 小於 2000IU/mL。
- 2.慢性肝炎：肝發炎指數異常升高達 6 個月以上的 B 型肝炎帶原者，雖然 AST（GOT）、ALT（GPT）不正常，但是尚未演變成肝硬化的程度。
- 3.慢性肝炎併急性發作：ALT（GPT）值上升到正常上限值的 5 倍以上。
- 4.肝硬化：肝臟反覆發炎厲害，纖維組織增生，超過肝臟的修復能力，纖維組織

B 型肝炎須知

不斷累積，肝臟會變硬，形成肝硬化。

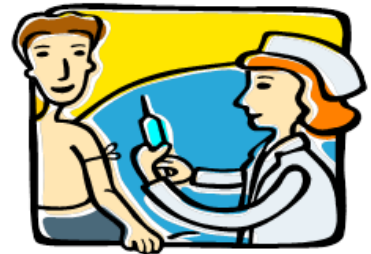
5.肝癌：B 型肝炎病毒感染之後，部分人會慢慢變成慢性肝炎、肝硬化、最後衍生肝癌，少部分人不經由肝硬化，直接從肝炎衍生肝癌。

六、B 型肝炎如何檢查

抽血檢查 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，需進一步做更詳細檢驗來確定患病狀況；若血中 B 型肝炎表面抗原呈陰性反應，而表面抗體 (anti-HBs) 呈陽性反應，表示體內已有抵抗 B 型肝炎病毒之免疫抗體。

七、如何預防 B 型肝炎感染

- 1.避免不必要的打針、輸血、刺青、紋眉、穿耳洞及其他可能由血液、體液傳染的途徑。
- 2.採安全性行為，正確使用保險套。
- 3.不要與他人共用牙刷、刮鬍刀、針頭、針筒及注意美容、美髮器械消毒與清潔衛生。
- 4.嬰幼兒應按時接受 B 型肝炎預防注射，成人如果沒有感染過 B 型肝炎，應自費到醫院注射疫苗，使體內產生免疫抗體。



八、B 型肝炎帶原者應該注意些什麼

- 1.帶原者應聽從醫師指示，定期抽血檢驗或超音波檢查。
- 2.切忌急病亂投醫、亂服成藥或偏方，以免增加肝臟之負擔。
- 3.作息規律、均衡飲食。不喝酒、不熬夜。
- 4.接受 B 型肝炎疫苗接種。
- 5.帶原者的配偶或性伴侶應至醫院抽血檢驗，是否感染 B 型肝炎，若不曾感染過 B 型肝炎，應儘早接受 B 型肝炎疫苗的注射。

參考資料

李和惠 (2023)．消化系統疾病病人之護理．於陳夏蓮總校閱，新編內外科護理學 (七版，752-758 頁)．華杏。

Asandem, D. A., Segbefia, S. P., Kusi, K. A., & Bonney, J. H. K. (2024). Hepatitis B Virus Infection: A Mini Review. *Viruses*, 16(5), 724. <https://doi.org/10.3390/v16050724>