



您對乙型肝炎認識有多少？

三藩市凱薩醫療機構家庭科

甚麼是乙型肝炎？

乙型肝炎是世界上最普遍而嚴重的肝臟感染。[CDC website *Prevalence of chronic infection with hepatitis B virus, 2006* (疾控中心網址：乙型肝炎病毒所引起慢性感染的盛行率，2006年)]

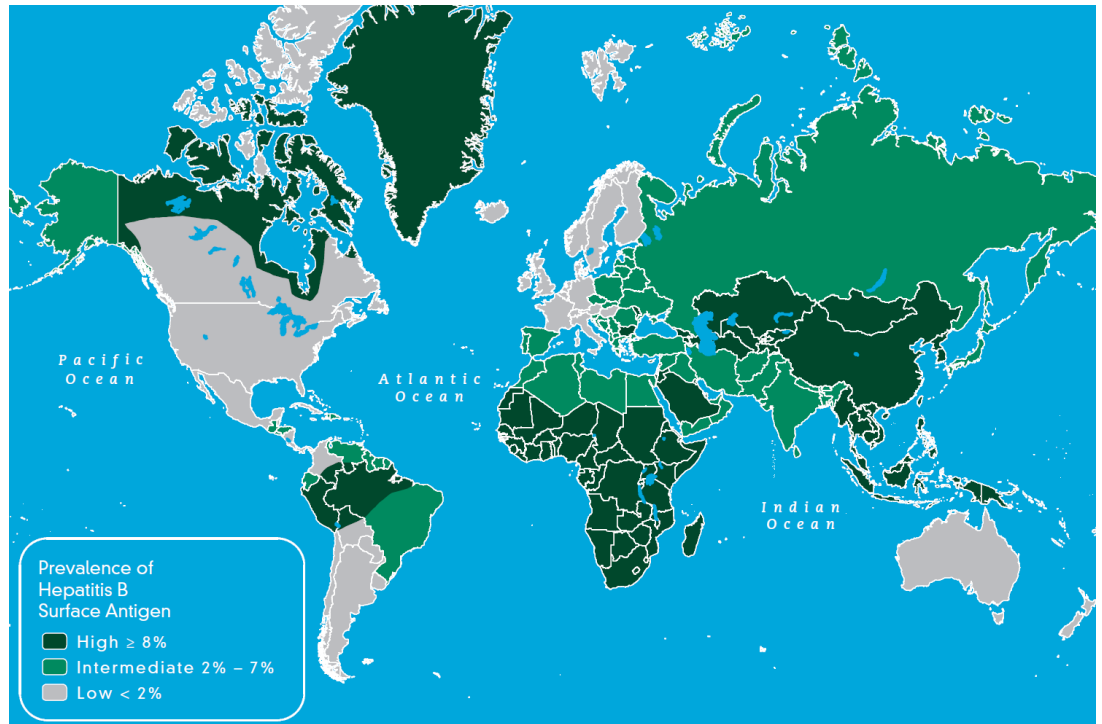
乙型肝炎是如何傳播的？

乙型肝炎是經由直接接觸血液而傳播的，例如用未經消毒的針、穿環、紋身、醫療器材消毒不足；共用耳環、牙刷、剃刀和指甲鉗等；也可以經由性交傳播；亦可以在分娩過程中（有時在懷孕期間），由受感染的母親傳播給嬰兒。

一般的接觸例如咳嗽、打噴嚏、擁抱、由患乙型肝炎者預備的食物，都不會傳播乙型肝炎。汗液、尿液、眼淚、糞便和母乳亦不會傳播乙型肝炎。

下列人士有較高風險患乙型肝炎：

- 來自世界上肝炎流行地區的移民或到該地旅遊的人士
- 性活躍人士



(性伴侶多或患性病的人)

- 與同性性交的男士
- 母親患肝炎的嬰兒
- 醫護及醫療人員
- 接受血液製品(血友病)或腎臟透析的人士
- 過去或目前注射毒品的人士
- 紋身或身體穿刺的人士
- 與患者同住的人士
- 患者的性伴侶
- 在囚人士
- 長期護理院社的住院人士及工作人員
- 1992年以前曾接受輸血的人士

有疫苗可以預防乙型肝炎。該疫苗既安全又有效，共分三劑注射(6個月內)。下列人士應該接受注射：

- 所有初生嬰兒、兒童及未滿19歲的青少年
- 所有屬高風險群組的成年人、或希望能免疫的人士
- 所有醫護人員

kp.org

您對乙型肝炎認識有多少？

三藩市凱薩醫療機構家庭科

為所有在美國的孕婦檢測乙型肝炎可以預防受感染的母親把乙型肝炎傳播給嬰兒。患肝炎的母親，其嬰兒在出生之後 12 小時內應該接受第一劑乙型肝炎疫苗 + 免疫球蛋白 (HBIG) 混合劑。

乙型肝炎分兩個類別：急性以及慢性乙型肝炎。初患者或剛診斷為患者的屬「急性」感染。病毒可以傳染給別人。患者可能有或沒有癥狀 (百分之七十沒有)。大部份健康的成年人都可以在六個月內擊退病毒而康復。憑藉驗血可以確定是否已康復，一旦康復了，便再不會傳染他人或再受到感染。康復後，患者不可以捐血或捐贈器官。假如患者在六個月內未能消除病毒，便是「慢性乙型肝炎 (終生)」患者。受感染的時候愈年輕，成為慢性患者的機會便愈大。乙型肝炎是經由驗血，乙型肝炎表面抗原檢測 (Hepatitis B Surface antigen test) 來確診。

慢性乙型肝炎屬長期疾病，是當一個人的免疫系統無法抵禦病毒的時候出現。患者可能沒有顯著的癥狀。患者通常要到感到不適和肝臟受到嚴重損害才察覺到。這是一種嚴重的疾

病，可以引致肝硬化或肝癌。肝有很多功能：它消除或中和血液中的毒素；它製造蛋白質，有助止血；它製造膽液，有助吸收脂肪和脂肪溶解的維生素；它產生一些免疫體，可以控制感染；它消除血液中的細菌和病菌。

慢性乙型肝炎是可以醫治的。醫治的目標在持續壓制乙型肝炎病毒複製和緩解肝病情，以及預防轉變成肝硬化、肝衰竭和肝癌。治療乙型肝炎的方法包括：

- 用干擾素 (Interferons): 有抗增殖 (antiproliferative) 和免疫調節 (immunomodulatory) 功效的抗毒素
- 用抗病毒藥物 (Antiviral agents): 可以減少病毒複製的肝安能 (lamivudine)、肝適能 (adefovir)、恩替卡韋 (entecavir)、喜必福 (telbivudine)、以及泰諾福韋 (tenofovir)

慢性乙型肝炎是肝癌的主要誘因，也是美國亞裔及太平洋島國居民與一般美國人口之間最大的健康差異。在美國國外出生的亞裔和太平洋島國居民大約有 10% 患有慢性乙型肝炎，而一般美國人口則是少於 0.5%，非拉丁裔的白人更是少於 0.2%。據估計，美國有約二百萬

人患慢性乙型肝炎，其中超過一半是亞裔血統；而美籍亞裔中有 67%

是在國外出生，來自乙型肝炎盛行的國家。

亞裔和太平洋島國居民感染乙型肝炎的特徵：

他們多數在出生或年幼的時候受到感染而癥狀並不大顯著。他們多數會發展成慢性肝炎。受到乙型肝炎感染的初生嬰兒多至 90%

會變成慢性乙型肝炎。亞裔及太平洋島國居民男性患上肝癌的機會比白人男性超過 3

倍。亞裔及太平洋島國居民的肝癌中有 60-80%

是由乙型肝炎引致的。