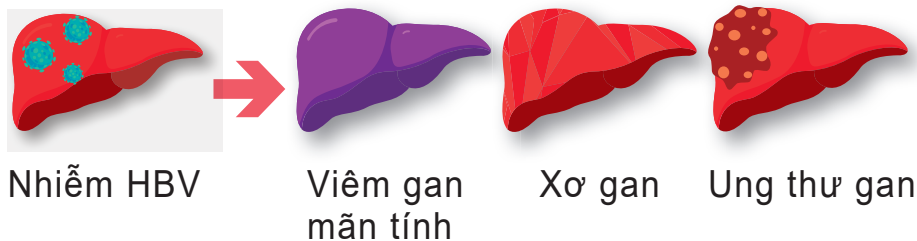


# Những gì bạn cần biết về viêm gan B

## Viêm gan B là gì?

- Viêm gan B là một loại bệnh ở gan do mắc phải vi-rút viêm gan B (HBV)
- Hầu hết trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ không có triệu chứng khi mới nhiễm HBV, trong khi đó, 30% - 50% trẻ em ở độ tuổi lớn hơn hoặc người lớn bị viêm gan B cấp tính có thể xuất hiện các triệu chứng không thể phân biệt được với viêm gan vì các nguyên nhân khác, chẳng hạn như sốt, mệt mỏi, chán ăn, buồn nôn, nôn, khó chịu vùng bụng trên, nước tiểu có màu trà và vàng da (da và vùng tròng trắng mắt chuyển màu vàng).
- Một số người không thể loại bỏ được vi-rút hoàn toàn và tiến triển thành bệnh viêm gan B mãn tính (CHB). Người bị nhiễm HBV ở độ tuổi càng trẻ thì nguy cơ phát triển thành nhiễm khuẩn mãn tính càng cao.
  - Khoảng 90% trẻ sơ sinh bị nhiễm HBV sẽ tiến triển thành CHB
  - Khoảng 5% các ca bị nhiễm HBV ở độ tuổi trưởng thành sẽ tiến triển thành CHB
- Khoảng 15 - 40% người mắc CHB không được chữa trị có thể tiến triển thành xơ gan và ung thư gan. Các căn bệnh này có thể vẫn không có triệu chứng cho đến khi các dấu hiệu và triệu chứng phát triển sau tổn thương gan nghiêm trọng.

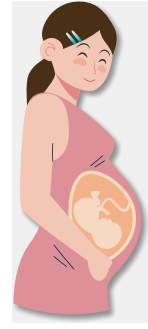


- Khoảng 80% bệnh nhân ung thư gan ở Hong Kong bị nhiễm HBV.
- Kể từ năm 1988, chương trình tiêm ngừa viêm gan B cho trẻ em đã được triển khai rộng khắp Hong Kong, giúp giảm phần lớn nguy cơ mắc HBV.

## HBV lây truyền như thế nào?

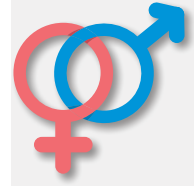
### Truyền từ mẹ sang con ( MTCT )

Người mẹ mắc CHB có thể lây truyền HBV cho con trong quá trình sinh nở. Ở các khu vực đặc hữu, hầu hết những người mắc CHB đều bị nhiễm HBV qua đường MTCT.









### Quan hệ tình dục

Quan hệ tình dục **không an toàn** với người mắc bệnh










### Tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể của người mắc bệnh

-  Tiếp xúc với máu hoặc dịch cơ thể của người mắc bệnh qua vết thương hở trên da hoặc niêm mạc mắt hoặc miệng
-  Dùng chung dụng cụ tiêm chích ma túy
-  Dùng thiết bị đã bị nhiễm khuẩn khi xỏ lỗ tai, xăm hoặc châm cứu
-  Dùng chung các vật dụng cá nhân có thể bị dính máu như dao cạo râu, máy cạo râu hoặc đồ cắt móng tay
-  Sử dụng lại các thiết bị y tế chưa được khử trùng đầy đủ
-  Truyền máu hoặc các sản phẩm máu đã bị nhiễm khuẩn

HBV **không** lây truyền qua đường cho con bú hoặc tương tác xã hội như dùng chung dụng cụ ăn uống, ăn uống chung, ôm, bắt tay và hôn.

## Những người có nguy cơ mắc HBV cao hơn cần được xét nghiệm

Người được xem là có **nguy cơ mắc bệnh** cao hơn bao gồm:

-  Các thành viên trong gia đình (cha mẹ, anh chị em, con cái) và bạn tình của người mắc CHB
-  Người tiêm chích ma túy
-  Nam quan hệ tình dục đồng giới
-  Người dương tính với HIV
-  Người thường xuyên được truyền máu hoặc các sản phẩm máu
-  Người bệnh điều trị lọc máu
-  Nhân viên y tế có thể đã phơi nhiễm với máu hoặc dịch cơ thể của bệnh nhân trong lúc làm việc

Quá trình xét nghiệm thường bao gồm xét nghiệm máu để xác định **kháng nguyên bề mặt viêm gan B (HBsAg)** và **kháng thể bề mặt viêm gan B (anti-HBs)** để đánh giá tình trạng nhiễm viêm gan B và miễn dịch tương ứng.



Kết quả xét nghiệm		Phiên giải lâm sàng
HBsAg	anti-HBs	
Dương tính (+)	Âm tính (-)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nhiễm HBV</li> <li>Cần được tư vấn y tế sớm nhất có thể</li> <li>HBsAg hiện diện liên tục trong hơn 6 tháng là biểu hiện của <b>nhiễm HBV mãn tính</b></li> </ul>
Âm tính (-)	Dương tính (+)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Không nhiễm HBV</li> <li>Có đủ lượng kháng thể chống lại HBV</li> </ul>
Âm tính (-)	Âm tính (-)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Không nhiễm HBV</li> <li>Không có kháng thể chống lại HBV và có thể cần phải tiêm ngừa viêm gan B</li> </ul>

## Điều trị HBV như thế nào?

- Thuốc kháng vi-rút** có tác dụng ức chế quá trình gia tăng số lượng của HBV và giảm nguy cơ xơ gan, suy gan và ung thư gan.
- Bác sĩ sẽ đánh giá kỹ lưỡng tình trạng của từng bệnh nhân mắc CHB để xác định thời điểm cần dùng thuốc kháng vi-rút.
- Bệnh nhân mắc CHB nên được **theo dõi y tế thường xuyên và thực hiện các xét nghiệm liên quan**, chẳng hạn như xét nghiệm máu để kiểm tra chức năng gan, alpha-fetoprotein, tải lượng virus và siêu âm bụng kiểm tra để phát hiện sớm và ứng phó với những thay đổi tình trạng gan.



## Phòng ngừa HBV như thế nào?

- Tiêm ngừa viêm gan B để có kháng thể chống lại HBV
- Đeo găng tay khi tiếp xúc với vết thương hở, chăm sóc và băng bó vết thương đúng cách
- Không sử dụng chung đồ dùng cá nhân mà có thể đã bị dính máu như dao cạo, kềm cắt móng
- Không sử dụng chung kim tiêm hoặc các dụng cụ tiêm chích khác
- Quan hệ tình dục an toàn, sử dụng bao cao su đúng cách
- Đeo găng tay và sử dụng thuốc tẩy rửa dùng cho hộ gia đình để khử trùng các đồ vật đã bị dính máu hoặc dịch cơ thể



Vui lòng liên hệ bác sĩ gia đình của quý vị để được xét nghiệm viêm gan B.



[www.hepatitis.gov.hk](http://www.hepatitis.gov.hk)

Vietnamese



控制病毒性肝炎辦公室  
Viral Hepatitis Control Office



衛生防護中心  
Centre for Health Protection



衛生署  
Department of Health

Tháng 9 năm 2023