

预防乙型肝炎母婴传播

乙型肝炎

- 乙型肝炎是由乙型肝炎病毒感染所引起的肝脏疾病
- 部分患者未能清除病毒而发展为**慢性乙型肝炎**，受感染时的年龄愈小，风险愈高
- 未有接受治疗的慢性乙型肝炎患者当中，约 15 - 40% 长远会出现**肝硬化或肝癌**
- 所有孕妇须于产前检查时须接受乙型肝炎血液测试，以了解乙型肝炎感染状况

由受感染母亲所生的婴儿属高风险感染群组

- 无论在自然分娩或剖腹生产过程中，患有乙型肝炎的母亲都有机会把乙型肝炎病毒传播给婴儿
- 若初生婴儿受到感染，有九成机会发展为慢性乙型肝炎

如何保护婴儿免受感染？

乙型肝炎疫苗

- 无论母亲是否患有乙型肝炎，所有初生婴儿于出生时均会在医院接种第一剂乙型肝炎疫苗，其后分别于一个月及六个月大时，接种第二及第三剂疫苗。

接种疫苗后血清测试

- 母亲是乙型肝炎患者的婴儿应于完成接种疫苗后接受血清测试，以评估婴儿对疫苗的免疫反应及乙型肝炎感染情况

乙型肝炎免疫球蛋白注射

- 若母亲为乙型肝炎患者，婴儿须于出生二十四小时内额外接受乙型肝炎免疫球蛋白注射，以提供实时的额外保护
- 不过，若母亲的乙型肝炎病毒载量较高，婴儿成为慢性乙型肝炎患者的风险仍然较高

服用抗病毒药物

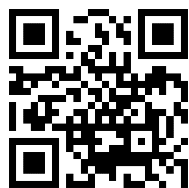
- 若孕妇的乙型肝炎病毒载量属高水平，应考虑在怀孕后期服食抗病毒药物替诺福韦（TDF）以降低病毒载量，将乙型肝炎病毒传给婴儿的风险减至最低。
- 服用抗病毒药物后出现副作用并不常见。服用抗病毒药物替诺福韦（TDF）后有机会出现胃肠不适、头痛、头晕、疲倦、背痛、失眠、瘙痒、皮疹和发热等副作用。现时并没有证据显示服用抗病毒药物会增加产科并发症或婴儿

先天缺陷的风险。

- **患有乙型肝炎的母亲是可以母乳喂养。**现时并没有证据显示乙型肝炎病毒可透过母乳喂养传播。虽然母乳中会含有少量替诺福韦（TDF），但证据显示服用替诺福韦（TDF）的母亲进行母乳喂养，对婴孩是安全的。
- 产后母亲须继续接受医学评估及治理慢性乙型肝炎，以决定是否需要继续服用抗病毒药物。

如何保护家人免受感染？

- 切勿与别人共享剃刀、指甲刀等有机会受血液污染的用具
- 处理任何皮肤损伤时应戴上手套，并妥善包扎
- 处理受血液或体液污染的物品时应戴上手套，及使用家用漂白水消毒
- 采取安全性行为和正确使用安全套
- 慢性乙型肝炎患者的家庭成员和性伴侣应及早进行乙型肝炎血液测试，如没有乙型肝炎抗体及未受感染，应考虑接种乙型肝炎疫苗



www.hepatitis.gov.hk

卫生署 特别预防计划 控制病毒性肝炎办公室

2023年3月