

# 乙型肝炎你要知

## 甚么是乙型肝炎？

- 乙型肝炎是由乙型肝炎病毒感染所引起的肝脏疾病
- 大多数新感染乙型肝炎病毒的婴儿和幼童都没有明显症状，而较年长的儿童或成人则有 30 - 50% 会出现与其他肝炎相类似的症状，例如：发烧、疲倦、食欲不振、恶心、呕吐、上腹部不适、茶色小便及黄疸（皮肤和眼白发黄）
- 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
  - 若初生婴儿受到感染，有九成机会发展为慢性乙型肝炎
  - 约 5%的成年人感染后会成为慢性乙型肝炎患者
- 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。患者可持续没有症状，直至肝脏受严重损害后才出现征状
- 香港的肝癌病人中，约八成属乙型肝炎患者
- 自一九八八年起，香港实施儿童普及乙型肝炎疫苗接种计划，能大大减低感染乙型肝炎病毒的风险

## 乙型肝炎是怎样传播？

- 母婴传播
  - 患有乙型肝炎的母亲于分娩期间可把病毒传播给婴儿，在慢性乙型肝炎流行的地区，大部份患者是经母婴传播感染乙型肝炎病毒
- 接触感染者的血液或体液
  - 擦伤的皮肤、眼睛或口部的黏膜接触到感染者的血液或体液
  - 与他人共享针筒
  - 用未经妥善消毒的器具穿耳、纹身、针灸等
  - 共享剃刀、指甲刀等有机会受血液污染的用具
  - 使用未妥善消毒之医疗器械
  - 输入受污染的血液或血液制品
- 性接触
  - 在**没有使用安全套**的情况下和感染者进行性接触
- 乙型肝炎病毒**不会**经母乳喂哺或一般社交接触（如共享餐具、共膳、拥抱、握手及接吻等）而传播

## 较高感染风险的人士应进行乙型肝炎测试

被视为较高感染风险的人士包括：

- 慢性乙型肝炎患者的家庭成员（如父母、兄弟姊妹及子女）和性伴侣

- 注射毒品人士
- 男男性接触者
- 艾滋病病毒感染者
- 经常接受血液或血液制品的人士
- 洗肾人士
- 工作上会接触病人血液或体液的医护人员

测试一般包括**乙型肝炎表面抗原 (HBsAg)** 和**乙型肝炎表面抗体 (anti-HBs)** 的血液测试，以分别评估乙型肝炎感染及免疫情况

| 測試結果             |                     | 臨床詮釋   |
|------------------|---------------------|--|
| 乙型肝炎表面抗原 (HBsAg) | 乙型肝炎表面抗體 (Anti-HBs) |  |
| 陽性 (+)           | 陰性 (-)              | 乙型肝炎病毒感染，應盡快尋求醫學評估；若乙型肝炎表面抗原呈陽性反應超過六個月即表示已患有慢性乙型肝炎 |
| 陰性 (-)           | 陽性 (+)              | 沒有感染乙型肝炎病毒，並已有足夠抗體保護身體免受乙型肝炎病毒感染                   |
| 陰性 (-)           | 陰性 (-)              | 沒有感染乙型肝炎病毒及沒有乙型肝炎免疫力，應考慮接種乙型肝炎疫苗                   |

### 如何治疗乙型肝炎？

- **抗病毒药物**能有效抑制乙肝病毒复制，减低患上肝硬化、肝衰竭及肝癌的风险
- 医生会根据慢性乙型肝炎患者的个别情况作详细评估，以决定何时需要抗病毒药物治疗
- 所有慢性乙型肝炎患者应**定期覆诊**及进行相关**检查**，如抽血检验肝功能、甲胎蛋白及病毒量，及进行肝脏超声波检查，及早察觉及处理肝脏的变化

### 如何预防感染乙型肝炎病毒？

- 接种乙型肝炎疫苗，保护身体免受乙型肝炎病毒感染

- 处理任何皮肤损伤时应戴上手套，并妥善包扎
- 切勿与别人共享剃刀、指甲刀等有机会受血液污染的用具
- 切勿与他人共享针筒针咀或其他注射用具
- 采取安全性行为和使用安全套
- 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

如欲进行乙型肝炎测试，请咨询家庭医生



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

卫生署 特别预防计划 控制病毒性肝炎办公室 2024 年 2 月