

預防乙型肝炎母嬰傳播

乙型肝炎

- 乙型肝炎是由乙型肝炎病毒感染所引起的肝臟疾病
- 部分患者未能清除病毒而發展為**慢性乙型肝炎**，受感染時的年齡愈小，風險愈高
- 未有接受治療的慢性乙型肝炎患者當中，約 15 - 40%長遠會出現**肝硬化或肝癌**
- 所有孕婦須於產前檢查時須接受乙型肝炎血液測試，以了解乙型肝炎感染狀況

由受感染母親所生的嬰兒屬高風險感染群組

- 無論在自然分娩或剖腹生產過程中，患有乙型肝炎的母親都有機會把乙型肝炎病毒傳播給嬰兒
- 若初生嬰兒受到感染，有九成機會發展為慢性乙型肝炎

如何保護嬰兒免受感染？

乙型肝炎疫苗

- 無論母親是否患有乙型肝炎，所有初生嬰兒於出生時均會在醫院接種第一劑乙型肝炎疫苗，其後分別於一個月及六個月大時，接種第二及第三劑疫苗。

接種疫苗後血清測試

- 母親是乙型肝炎患者的嬰兒應於完成接種疫苗後接受血清測試，以評估嬰兒對疫苗的免疫反應及乙型肝炎感染情況

乙型肝炎免疫球蛋白注射

- 若母親為乙型肝炎患者，嬰兒須於出生二十四時內額外接受乙型肝炎免疫球蛋白注射，以提供即時的額外保護
- 不過，若母親的乙型肝炎病毒載量較高，嬰兒成為慢性乙型肝炎患者的風險仍然較高

服用抗病毒藥物

- 若孕婦的乙型肝炎病毒載量屬高水平，應考慮在懷孕後期服食抗病毒藥物替諾福韋 (TDF) 以降低病毒載量，將乙型肝炎病毒傳給嬰兒的風險減至最低。
- 服用抗病毒藥物後出現副作用並不常見。服用抗病毒藥物替諾福韋 (TDF) 後有機會出現胃腸不適、頭痛、頭暈、疲倦、背痛、失眠、瘙癢、皮疹和發熱等副作用。現時並沒有證據顯示服用抗病毒藥物會增加產科併發症或嬰兒

先天缺陷的風險。

- **患有乙型肝炎的母親是可以母乳餵哺。**現時並沒有證據顯示乙型肝炎病毒可透過母乳餵哺傳播。雖然母乳中會含有少量替諾福韋（TDF），但證據顯示服用替諾福韋（TDF）的母親進行母乳餵哺，對嬰孩是安全的。
- 產後母親須繼續接受醫學評估及治理慢性乙型肝炎，以決定是否需要繼續服用抗病毒藥物。

如何保護家人免受感染？

- 切勿與別人共用剃刀、指甲鉗等有機會受血液污染的用具
- 處理任何皮膚損傷時應戴上手套，並妥善包紮
- 處理受血液或體液污染的物品時應戴上手套，及使用家用漂白水消毒
- 採取安全性行為和正確使用安全套
- 慢性乙型肝炎患者的家庭成員和性伴侶應及早進行乙型肝炎血液測試，如沒有乙型肝炎抗體及未受感染，應考慮接種乙型肝炎疫苗



www.hepatitis.gov.hk

衛生署 特別預防計劃 控制病毒性肝炎辦公室

2023 年 3 月