

多倫多全科醫院肝病中心
華人乙型肝炎互助團體
Toronto General Hospital Centre for Liver Disease
Chinese Hepatitis B Peer Support Group



乙型肝炎

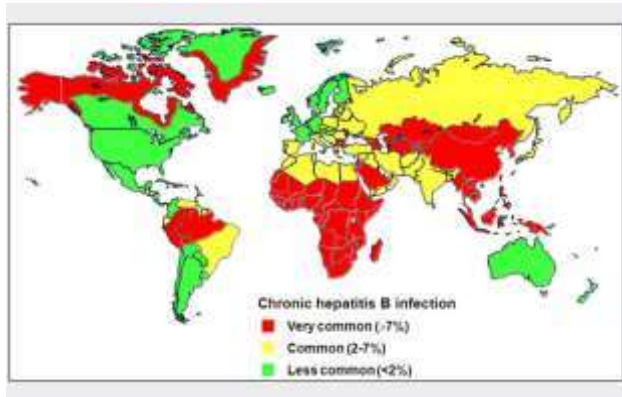
Hepatitis B

APRIL 2020

什麼是乙型肝炎 (Hepatitis B)?

- 乙型肝炎亦可稱為 B 型肝炎, 簡稱為乙肝或 B 肝。
- 乙型肝炎是由乙型肝炎病毒 (HBV) 引起的肝臟傳染病。
- 乙型肝炎病毒, 最先是由美國的 Baruch Blumberg 醫生於1966年在澳洲原住民的血液中發現。

乙型肝炎流行地區在哪裡?



Source: Hepatitis B Research Network

- 根據世衛組織2015估計, 全球有2.57億人患有慢性乙肝感染。
- 高度流行地區 (高於7% 人口受感染): 中國、東南亞、非洲
- 中度流行地區 (2-7 %): 東歐、俄羅斯、日本
- 低度流行地區 (少於0.5%) 西歐和美國

乙型肝炎是如何感染的?



- 由帶病毒的血液或體液傳播。例如共用針筒、牙刷、剃刀, 或經由性接觸等方式傳染。
- 由感染乙型肝炎病毒的母親傳染給其嬰兒。
- 乙型肝炎**不會**通過咳嗽、打噴嚏、握手、分享食物或餐具、擁抱或親吻等等方式傳染。

乙型肝炎的病徵是什麼?

- 乙型肝炎可分為急性和慢性。
- 急性乙型肝炎: 病徵包括疲倦、食慾不振、作悶、皮膚和眼睛發黃、尿液呈褐色、嘔吐和腹部疼痛等。病徵一般持續幾星期, 初期感染很少會導致死亡。
- 慢性乙型肝炎: 很多時候都沒有徵狀。

急性乙型肝炎如何治療?

- 急性乙型肝炎沒有特定的醫治藥物。一般是針對舒緩不適的症狀, 如有嘔吐或腹瀉, 要留意補充身體水份和營養, 盡量少吃不必要的藥物。有足夠休息, 均衡飲食及避免飲酒。
- 大部份成年患者會自行清除感染的病毒。

感染乙型肝炎後會怎樣？

- 急性乙型肝炎康復後，有部分人會獲得終生免疫能力，但部分患者體內還存有乙型肝炎病毒，成為乙肝帶原者。
- 被感染的人年齡越低，發展為慢性乙型肝炎的可能性就越高。
 - 初生嬰兒受乙型肝炎病毒感染後，有九成機會變為慢性乙型肝炎。
 - 成年患者少於一成會變為慢性乙型肝炎。
- 慢性乙型肝炎患者可能會長期沒有任何病徵，很多時也未能察覺病情惡化，如不及早治療，四分之一帶病毒者，最終會演變成肝硬化或肝癌而導致死亡。

治療慢性乙型肝炎藥物有什麼？

- 目前沒有藥物可以完全根治慢性乙型肝炎，但可以幫助患者對抗和控制乙型肝炎病毒，防止病情惡化，極少數患者可以忽然痊癒。
- 現時治療的口服藥有：
 - 拉夫米定 (Lamivudine)
 - 恩替卡韋 (Entecavir)
 - 替諾福韋 (Tenofovir)
 - 替諾福韋艾拉酚胺 (Tenofovir alafenamide, 又名 Vemlidy)
- 現時治療的注射藥物有：
 - 干擾素 (PEG Interferon)
- 治療方案應由醫生針對病人的具體情況制定。

如何知道患上乙型肝炎？



- 驗血就可以知道。
- 如果驗血報告顯示乙型肝炎表面抗原 (HBsAg) 呈陽性，這就表示驗血者患有乙型肝炎。

知道驗血結果後應怎樣做？

- 如果是從未染有乙型肝炎，亦沒有抗體，應注射乙型肝炎疫苗。
- 如果知道身體已有抗體，有足夠保護能力，就不需要注射預防疫苗。
- 如知道自己帶有乙型肝炎病毒，就要徵求家庭醫生意見是否需要看專科醫生。

乙型肝炎疫苗注射對象是誰？

安省乙型肝炎免疫計劃對象包括

- 七年級學生。
- 母親是乙肝攜帶者的新生兒。
- 慢性乙肝患者的家人。
- 來自乙肝高發國家的移民家庭中不足七歲的兒童。
- 有其他慢性肝病者。
- 高危人群例如：醫務人員、經常接觸血液的人員、幼兒院機構工作人員、男性同性戀或有多個性伴侶和靜脈內注射毒品者等。

資料製作

多倫多全科醫院肝病中心華人乙型肝炎互助團體

Colina Yim /Lucy Zhang/ Susan Wong