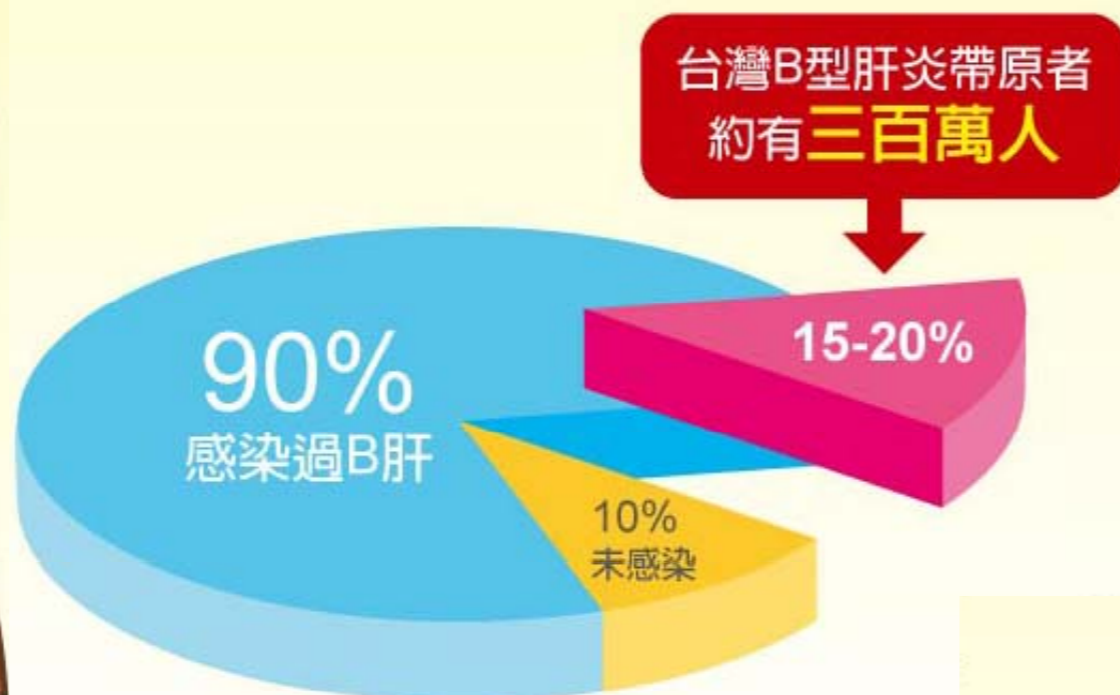




慢性B型肝炎之簡介與治療

在台灣地區，40歲以上幾乎有90%的人感染過B型肝炎病毒，且約有15-20%的人為帶原者。



B型肝炎的傳染途徑-垂直傳染

感染B型肝炎的母親在生產過程中將B型肝炎病毒傳染給新生兒，又稱為“**母子傳染**”。台灣的帶原者絕大多數都是經由母子傳染。飲食、共餐是不會傳染B型肝炎的哦！

B型肝炎的傳染途徑-水平傳染

含有病毒的血液或體液透過皮膚或粘膜進入體內而感染，因此輸血、共用針頭或注射器、血液透析、針灸、穿耳洞、紋眉、刺青、共用牙刷或刮鬍刀、不安全的性行為都可能感染。

肝癌為台灣2009癌症死因第二名

如果不治療慢性B型肝炎，可能發生的併發症

- ① 急性發作，導致**猛爆性肝炎**死亡
- ② 反覆性肝炎，導致**肝纖維化**
- ③ 肝纖維惡化會變為**肝硬化**
- ④ **肝癌** (台灣癌症死因第二名)



慢性B型肝炎的治療目標

治療B型肝炎的目標是防止疾病惡化成**肝纖維化**，**肝硬化**，**肝癌**等末期肝病進一步防止換肝或是死亡

使用一種**長期抑制病毒複製**方法，以上目標就可以達成



正常肝



肝纖維化



肝硬化



肝癌

- ① **AST, ALT (GOT, GPT) :**
為肝臟發炎的指標
- ② **HBV DNA 病毒量 :**
B型肝炎病毒的遺傳物質，可表示出B型肝炎病毒在血中的濃度
- ③ **表面抗原 [HBsAg] :**
呈陽性，表示體內有B型肝炎抗原存在=B型肝炎帶原者。
- ④ **表面抗體 [anti-HBs] :**
呈陽性，表示體內有B型肝炎抗體存在，對B型肝炎病毒具有免疫力，不怕被傳染。
- ⑤ **e抗原 [HBeAg] :**
呈陽性，表示B型肝炎病毒活性強，傳染性高

慢性B型肝炎如何預防及治療

新生兒

須接種B肝疫苗，未感染過之兒童及成人應接受疫苗注射

B型肝炎帶原者：

須定期至醫療院所抽血追蹤及超音波檢查

健保給付：

2009年，健保給付規範變為不需肝切片**只需檢查病毒量即可給付藥物**。
2010年，**肝硬化被納入健保給付**。肝硬化病人可在健保給付之下，長期使用抗病毒藥物。



心態調整



- 接受疾病、接受治療，作息正常
- 不盲目恐懼，相信正規醫療方法
- 不道聽途說，相信科學
- 不盲目比較，聽從醫生指導，個體差異
- 樹立人生觀、樂觀生活，提升免疫力