

# 乙型肝炎血清學 解讀與管理

乙型肝炎病毒抗体 (HBsAg)  
乙型肝炎表面抗原

乙型肝炎球蛋白 (HBsAb)  
乙型肝炎表面抗体

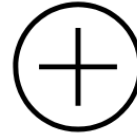
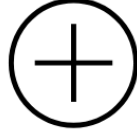
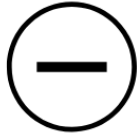
乙型肝炎球蛋白 (HBcAb)  
肝炎核心抗体

意思和指示



目前感染

建議進行監測和治療 (如需要)。建議性接觸者和家庭接觸者接受乙型肝炎病毒檢測; 如果易感, 則接種疫苗。



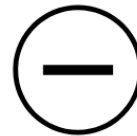
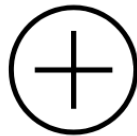
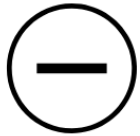
之前感染過免疫控制

無傳播風險; 乙型肝炎病毒在肝臟中處於休眠狀態。  
如果服用免疫抑制藥物, 則有再次感染的風險。



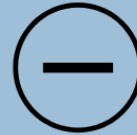
先前感染或隱性感染

如果免疫功能正常<sup>2</sup>, 則依照先前感染進行諮詢。  
如果服用免疫抑制藥物, 則有再次感染的風險。  
如果免疫力低下, 檢查是否有隱性感染<sup>1</sup>。



免疫 - 受保護

已接種疫苗。  
無需加強免疫。



未免疫 - 未受保护  
接種疫苗<sup>3</sup>

<sup>1</sup> 隱性乙型肝炎病毒感染是指在乙肝球蛋白 (HBsAb) 陰性的人群中檢測到乙型肝炎病毒 DNA。隱性乙型肝炎病毒感染患者的處理方法應與目前感染者類似, 但要注意的是, 大多數患者的乙型肝炎病毒 DNA 水平很低, 不需要接受乙型肝炎病毒治療。

<sup>2</sup> 考慮為沒有已知風險因素的人或非來自中度或高度流行地區的人接種乙型肝炎病毒疫苗, 因為這可能是抗乙型肝炎球蛋白的假陽性結果。使用目前的檢測方法, 抗乙型肝炎球蛋白假陽性率低於千分之二。

<sup>3</sup> 對於被認為是乙肝病毒高危險群的“易感者”, 如果之前接種了完整的乙肝疫苗系列, 但沒有進行後續血清學檢測, 可接受的管理方案包括 a) 接種一劑加強疫苗, 然後在1到2個月後進行血清學檢測、如果加強接種後抗體乙肝病毒檢測仍為陰性, 則完成完整的疫苗接種系列; 或 b) 接種完整的疫苗系列, 並在最後一劑疫苗接種1到2個月後進行接種後血清學檢測。

# 輔導乙型肝炎抗體陽性患者

1. 提供后续护理计划。患者需要定期（至少每 6 个月）随访和监测病情进展。
2. 就慢性乙型肝炎感染的长期影响（如肝硬化和肝细胞癌）进行教育和咨询
3. 建议患者告知所有当前和未来的医疗服务提供者他们的乙型肝炎病毒抗体阳性状况，特别是如果他们需要治疗癌症或任何免疫疾病，如类风湿性关节炎或其他免疫疾病。
4. 建议避免或限制饮酒。
5. 建议优化体重并解决代谢并发症，包括控制糖尿病和血脂异常（以防止代谢综合征和脂肪肝同时发展）。
6. 提供如何预防将乙型肝炎病毒传染给他人的教育。

## 慢性乙型肝炎患者：

- 应该：
- 確認性接觸者、家庭接觸者、家人或注射伴侶已接受篩檢和疫苗接種
  - 遮蓋傷口或刮痕
  - 用稀釋漂白水（1:10）清潔血跡
  - 與易受 HBV 感染的伴侶發生性關係時，使用保險套防止 HBV 傳播。

- 不應該：
- 共用牙刷、刮鬍刀、指甲刀或耳環
  - 共享注射設備
  - 分享血糖檢測設備
  - 捐血、器官或精子

- 能：
- 參與所有活動，包括接觸性運動
  - 分享食物和餐具，或親吻他人
  - 不受限制地尋求教育或職業機會，包括從事醫療保健專業工作