



B 型肝炎：抗原與抗體

HBsAg、Anti-HBs：有沒有感染？有沒有保護力？

1 這兩項在看什麼？



表面抗原 HBsAg

病毒外殼上的蛋白。**陽性 = 身體裡有 B 肝病毒**（感染中或帶原）。超過 6 個月還是陽性就是慢性帶原。



怎麼傳染

經由**血液、體液**：母親生產時傳給寶寶、共用針具、刮鬍刀、牙刷、沒消毒的刺青穿耳、性行為。**不會**經由一起吃飯、擁抱、咳嗽傳染。



表面抗體 Anti-HBs

身體對抗病毒的**保護性抗體**，打過疫苗或感染過已康復的人才有。**10 mIU/mL 以上**算有保護力。



台灣的情況

1986 年 7 月起新生兒全面接種疫苗；之前出生的人帶原率高（約 15~20%）。B 肝是台灣**肝硬化、肝癌最主要的原因**，帶原者定期追蹤就能及早發現。

2 您的結果屬於哪一種？

表面抗體 Anti-HBs 陰性

< 10 mIU/mL，沒有保護力

表面抗原 HBsAg

陰性

沒有感染

沒有感染，也沒有保護力

建議接種疫苗（3 劑：第 0、1、6 個月）。想知道是「從沒接觸過」還是「感染過已康復」，可以再驗核心抗體 Anti-HBc。

表面抗原 HBsAg

陽性

感染中 / 帶原

感染中（帶原）

身體裡有 B 肝病毒。請到**肝膽腸胃科**：驗 HBeAg、病毒量、肝功能、超音波、胎兒蛋白，**每 6 個月追蹤**，必要時用藥。

表面抗體 Anti-HBs 陽性

≥ 10 mIU/mL，有保護力

有保護力

打過疫苗，或感染過已經康復。**不需要再打疫苗**，定期健檢即可。

兩個都陽性（少見）

可能是感染中、或檢驗上的特殊情況，請交給**肝膽腸胃科**醫師判讀，不要自己下結論。

抗體 10 mIU/mL 以上就算有保護力。小時候打過疫苗、抗體隨時間降到 10 以下的人，身體仍有免疫記憶，**一般民眾不必常規補打**；醫護人員、洗腎、免疫力差、家人帶原的人，可以補打 1 劑、1~2 個月後再驗。**從沒打過疫苗的人**（1986 年 7 月以前出生）建議接種 3 劑。

3 沒有抗體、或帶原的時候，可以怎麼做？



疫苗 3 劑：第 0、1、6 個月

沒有抗體：接種疫苗就有保護力

B 肝疫苗安全、有效，打完 3 劑約 9 成的人會產生抗體。帶原者只要定期追蹤、必要時用藥，大多數可以避免走到肝硬化、肝癌。

- **沒有抗體**：到家醫科、肝膽腸胃科或衛生所接種疫苗，3 劑在第 0、1、6 個月，打完 1~2 個月後可以再驗抗體。
- **帶原者**：每 6 個月驗肝功能、胎兒蛋白、做腹部超音波；不喝酒、不亂吃藥和保健食品；要做化療、吃免疫抑制劑前一定要告訴醫師。
- **保護別人**：牙刷、刮鬍刀、指甲剪不共用，傷口自己包好；伴侶、同住家人驗一次 B 肝，沒抗體就打疫苗。
- **懷孕**：帶原的媽媽產檢時告訴醫師，寶寶出生 24 小時內打免疫球蛋白和疫苗，絕大多數可以避免傳染。



定期追蹤

帶原者每 6 個月肝功能 + 超音波



不喝酒

酒精讓 B 肝更容易變肝硬化



小心用藥

化療、免疫抑制劑前要告訴醫師有 B 肝



家人一起驗

同住家人、伴侶沒抗體就打疫苗



不共用

牙刷、刮鬍刀、指甲剪分開用

4 什麼時候要看醫師？

有保護力

表面抗體陽性：不需要再打疫苗，定期健檢即可。

沒有抗體

表面抗原、抗體都陰性：請到**家醫科**或**肝膽腸胃科**接種疫苗；打完 1~2 個月後可以再驗抗體。

帶原

表面抗原陽性：請到**肝膽腸胃科**做完整評估（HBeAg、病毒量、肝功能、超音波、胎兒蛋白），**每 6 個月追蹤**，符合條件時健保有給付抗病毒藥。

請盡快就醫：眼白或皮膚變黃、尿液變成茶色、極度疲倦、右上腹痛、意識混亂（可能是急性肝炎發作）。