



1 肝炎病毒有五種

吃進去的 A、E 肝

不乾淨的食物、水，生食貝類、沒煮熟的肉。

通常不會變慢性；A 肝有疫苗。

靠血液傳染 B、C、D 肝

針具、刺青、性行為、母子傳染。**會變慢性**。

是肝硬化、肝癌的主要原因。

D 肝跟著 B 肝 B + D

沒有 B 肝就不會得 D 肝。B 肝帶原者再感染 D 肝最危險。

2 五種肝炎一張表看懂

	A 肝	B 肝	C 肝	D 肝	E 肝
怎麼傳染	吃進去 (食物、水、生食貝類)	血液、體液 (母子、性行為、針具)	血液 (針具、刺青、早年輸血)	血液、體液 只會跟著 B 肝	吃進去 (水、沒煮熟的肉)
變慢性	不會	會 新生兒約 9 成、成人 <5%	會 約 7 成	B 肝帶原者 再感染多半會	通常不會
疫苗	有 (2 劑)	有 (3 劑)	沒有	打 B 肝疫苗 就能預防	台灣沒有
治療	會自己好	口服藥控制	口服藥 8~12 週治好	較難治	多半自己好
驗什麼	A 肝抗體 IgG、IgM	表面抗原、抗體 核心抗體、e 抗原	C 肝抗體 病毒量	D 肝抗體	E 肝抗體

3 B 肝報告的常見組合

表面抗原 HBsAg	核心抗體 Anti-HBc	表面抗體 Anti-HBs	核心抗體 IgM	e 抗原 HBeAg	代表
-	-	+	-	-	打過疫苗，有保護力
-	+	+	-	-	感染過、已經好了，有保護力
-	-	-	-	-	沒有保護力 → 打 B 肝疫苗
-	+	-	-	-	只有核心抗體陽性 → 請醫師判讀
+	+	-	+	+	急性 B 肝
+	+	-	-	+	慢性帶原、e 抗原陽性：病毒活躍、傳染力高
+	+	-	-	-	慢性帶原、e 抗原陰性：仍要每 6 個月追蹤

+ 陽性 - 陰性。表面抗體是保護力；核心抗體是「感染過」的記號，打疫苗不會有核心抗體；e 抗原陽性代表病毒正在大量複製、傳染力高。只驗表面抗原、表面抗體，分不出「打過疫苗」和「感染過已經好了」。

4 B + D 為什麼最危險？

B + D：D 肝要借 B 肝的外殼才能複製
沒有 B 肝就不會得 D 肝；打 B 肝疫苗 = 也防 D 肝

同時感染 (B、D 一起來)

結果
急性肝炎，大多會好；變成慢性 D 肝的不到 5%
要注意
爆爆性肝炎少見，但可能發生

重疊感染 (B 肝帶原者再得 D 肝)

結果
7~9 成病情加速惡化，可能變成爆爆性肝炎
長期
比只有 B 肝的人更快走到肝硬化、肝癌

B 肝帶原者可以怎麼做

驗一次
D 肝抗體，尤其肝指數一直高、病情突然變差時
保護自己
不共用針具、刮鬍刀；性行為用保險套

A、E 肝是吃進去的：勤洗手、喝煮沸的水、貝類和肉要煮熟。E 肝對懷孕後期的孕婦特別危險。

5 什麼時候要看醫師？

有保護力

打過疫苗或感染過已經好了：定期健檢即可。

沒有保護力

沒有 B 肝抗體打 B 肝疫苗；常出國到衛生較差的地方，先打 A 肝疫苗。

帶原或感染中

B、C、D 肝陽性：到肝膽腸胃科評估；B 肝帶原者驗一次 D 肝抗體，每 6 個月追蹤。

請盡快就醫：眼白或皮膚變黃、尿液變成茶色、極度疲倦、意識混亂 (可能是爆爆性肝炎)。

資料來源：World Health Organization, Fact sheets: Hepatitis A / B / C / D / E (傳染途徑、慢性化比例、D 肝重疊感染 70~90% 加速惡化、同時感染慢性化 <5%、E 肝懷孕後期最危險)、Centers for Disease Control and Prevention, Interpretation of Hepatitis B Serologic Test Results (組合判讀)、Schillie S, et al. Prevention of Hepatitis B Virus Infection in the United States: Recommendations of the ACIP. MMWR Recomm Rep 2018;67(1):1-31、衛生福利部疾病管制署。本單張為一般衛教資訊，不能取代醫師的診斷與治療。

長安醫事檢驗所 電話 (02) 2682-8209 新北市樹林區中山路一段 176 號