

● 肝炎的介紹

人類的病毒性肝炎共有 A、B、C、D、E 等五種，其中 A 型與 E 型肝炎是經由口腔傳染，B、C 及 D 型為血液傳染。

什麼是 A 及 E 型肝炎？

A、E 型肝炎是病毒性肝炎的一種，所謂「病從口入」正是 A 型與 E 型肝炎的最佳寫照。急性 A 型肝炎病患的糞便含有大量 A 型病毒，被糞便污染的水源、食物就可能感染給沒有抵抗力的人。A 或 E 型肝炎的潛伏期約二至四星期左右。

在臨床上，很難從症狀上斷定病人所罹患的肝炎是 A 或 E 型肝炎。因為各種肝炎的症狀都很像，必須靠抽血檢查 A、E 型肝炎抗體，才知道所感染的肝炎是 A 或 E 型肝炎。A、E 型肝炎抗體有兩種，一種是 IgG，此抗體若為陽性，表示曾感染過 A 或 E 型肝炎，而且目前對 A 或 E 型肝炎病毒已有免疫力或抵抗力，不怕 A 或 E 型肝炎病毒的感染。另一種為 IgM，此抗體若為陽性表示目前感染急性 A 或 E 型肝炎。

若不幸感染 A 或 E 型肝炎有一大部份的人不會有症狀，抽血時才知道已感染過 A 或 E 型肝炎，不過，並無法由 IgG 來推論到底是多久前感染到 A 或 E 型肝炎。三四十年前的台灣環境衛生並沒有現在的好，所以四十歲以上的成年人，有許多人「不知不覺」便已感染了 A 型肝炎，直到抽血檢查時才知道。

感染 A 或 E 型肝炎後，有些人會有噁心、嘔吐、食慾不振、疲倦、黃膽等肝炎的症狀，如果食用了遭 A 或 E 型肝炎病毒污染的水或食物，在潛伏期一個月後發病。而只有極少部份的急性 A 或 E 型肝炎會轉變成猛爆性肝炎。所幸的是，絕大部分的 A 或 E 型肝炎都可痊癒，而且也不會變成慢性肝炎、肝硬化或肝癌等後遺症。此點與 B 型肝炎或 C 型肝炎會變成慢性肝炎、肝硬化或肝癌有很大的不同。

A 或 E 型肝炎的傳染方式及症狀？

病毒經口腔進入人體後，會先潛伏約一個月，然後再使患者有發燒、出汗、畏寒、肌肉酸痛、食慾不振、噁心、甚至嘔吐的現象。在這種類似感冒的症狀持續幾天後，病人開始有茶色尿或併有眼白變黃（即黃膽）的徵兆。因肝細胞受損而釋放的肝臟酵素通常在黃膽出現之前五至十天就逐漸爬昇，大多數受感染的病人並無黃膽發生，而只有些微症狀和血清肝臟酵素的升高，代表著肝臟發炎的程度可能較為緩和。

如何預防？

由於 A 或 E 型肝炎的主要傳染途徑是經由口腔傳染，所以預防 A 或 E 型肝炎傳染的最佳方式就是注重飲食及飲水的衛生，絕不生食。不管東西再怎麼好吃，只要是生的，絕不入口。如果知道某個地方正在流行 A 或 E 型肝炎，最聰明的辦法便是不要去那個地方。

若是不得不前往 A 型肝炎的疫區，而且自己沒有保護性的 IgG anti-HAV 抗體，可以接受 A 型肝炎疫苗注射。現在的 A 型肝炎疫苗效果很好，也相當安全。遵守個人衛生，以免傳染他人。

B 型肝炎

傳染方式

B 型肝炎並非「病從口入」，B 型肝炎的傳染途徑主要是含 B 型肝炎病毒感染的血液、體液經由皮膚或黏膜進入人體血液內。它在人體內的潛伏期平均約二個月或更久。

急性 B 型肝炎的臨床表現和 A 型肝炎相似。對 B 型肝炎沒有抵抗力的人，就有可能受到感染。慢性感染或帶原會有變成慢性肝炎、肝硬化或肝癌等後遺症之機會。

B 型肝炎的傳染途徑可區分為母子垂直傳染及後天傳染。

母子垂直傳染

是指帶原的母親，在生產前後將 B 型肝炎傳染給新生兒。這傳染途徑，應是台灣 B 型肝炎主要途徑，一代接一代的感染下去的主要原因。不過自從民國七十四年開始在新生兒注射 B 型肝炎疫苗以來，成果非常得好，經由母子傳染的路徑而感染到 B 型肝炎，變成相當的少。

後天感染

是指帶有病毒的血液或體液，進入有傷口的皮膚或黏膜而傳染。輸血、打針、血液透析、針灸、穿耳洞、刺青、共用牙刷、共用刮鬍刀，都可能是 B 型肝炎的傳染途徑。

B 型肝炎的患者有慢性肝炎、肝硬化或肝癌等後遺症之機會 因此必須規則且定期追蹤,一般是 3-6 個月作肝功能, 胎兒蛋白 及 腹部超音波檢查。

B 型肝炎如何治療

目前有許多口服抗病毒的藥物對 B 型肝炎抑制或治療效果良好，必須聽從醫師指示長期治療。

B 型肝炎的干擾素治療

除了口服抗病毒的藥物外也可使用干擾素治療,其療程較短但副作用大

B 型肝炎如何預防？

防止母子垂直傳染

民國七十四年起推展 B 型肝炎疫苗注射，所有新生兒一律須接種 B 型肝炎疫苗使新一代國民 B 型肝炎帶原率已降低至百分之二至五，效果非常好。

防止後天感染

接受 B 型肝炎疫苗接種，產生免疫力

這是一勞永逸的方法。什麼人須接種型肝炎疫苗呢？血液中無 B 型肝炎表面抗原（即非帶原者），無表面抗體也無核心抗體的民眾最好接受疫苗接種

因為 B 型肝炎的傳染途徑血液、體液，因此必須避免輸血、打針、針灸、穿耳洞、刺青、紋眉、共用牙刷、共用刮鬍刀等。

C 型肝炎

C 型肝炎的傳染方式及症狀

C 型肝炎病毒的散播是受 C 型肝炎病毒感染的血液、體液經由皮膚或黏膜進入人體血液內，平均的潛伏期約七到八週，C 型肝炎病毒的散播與 B 型不同的為並不會母子垂直傳染。

臨床上的表現和 B 型肝炎極為相似，但是倦怠感、嘔吐及其他全身性的不快較不明顯。目前 C 型肝炎病毒已被公認引發輸血後急性肝炎的主要原因。

慢性感染或帶原會有變成慢性肝炎、肝硬化或肝癌等後遺症之機會。

C 型肝炎的患者有慢性肝炎、肝硬化或肝癌等後遺症之機會 因此必須規則且定期追蹤，一般是 3-6 個月作肝功能，胎兒蛋白 及 腹部超音波檢查。

C 型肝炎如何治療？

目前臨床上治療 C 肝的標準用藥為 DAA（口服抗病毒藥）

治療 C 肝效果良好高達 90-99% 的患者可以達到病毒消失的機會。

C 型肝炎如何預防？

要避免接觸傳染 C 型肝炎的途徑；譬如不必要的打針、共用牙刷、共用刮鬍刀以及重複使用同一針頭做針灸，穿耳洞、刺青等。