

A E 型肝炎 | 簡介

肝炎是一種肝臟細胞的發炎，導致肝細胞損傷的疾病。如由A型肝炎病毒感染所造成的就叫A型肝炎；E型肝炎病毒所造成的肝炎，就叫E型肝炎。

傳染途徑 | 糞口傳染

A、E型肝炎都是由「糞口」途徑傳播，由攝入受污染的水或食物而感染。A、E型肝炎病毒可以隨著病患的糞便排出至環境中。肛吻、肛交、口陰交等行為為可能提高A型肝炎、阿米巴痢疾及桿菌性痢疾等腸道疾病傳播之風險。

感染後的症狀

A、E型肝炎的潛伏期約2週至2個月。臨床症狀包括：發燒、疲倦、厭食、黃疸（眼白變黃）、茶色尿、腹部不舒服等。致死率約千分之二；死因多半為急性肝炎，這兩種肝炎都不會演變成慢性肝炎。

如何避免感染

- 不生飲、生食。尤其生蠔或是水產貝類，食物處理者如廚師及飲食從業員、醫療照護、嬰幼兒保育工作等也需加強自身衛生觀念。

- 飯前便後及處理食物前需正確洗手，預防糞口途徑傳染。
- 注意環境衛生，尤其是廁所及廚房的衛生。
- 避免口對肛門的接觸或透過手指或物品的間接口肛接觸。



接種疫苗

- A型肝炎：接種疫苗為最有效的預防措施。
- E型肝炎目前尚無疫苗可使用。

如有任何疑問，歡迎撥打

疫情通報及
關懷專線 1922



相關資訊請至高雄市政府衛生局全球資訊網查詢：<http://www.khd.kcg.gov.tw/>

不做肝苦人 遠離肝炎報你知



高雄市政府衛生局 關心您

B C 型肝炎 | 簡介

台灣每年約有13,000人死於慢性肝病、肝硬化或肝癌，其中約七成是B型肝炎帶原者、兩成是慢性C型肝炎感染者。

傳染途徑 | 血(體)液傳染

接觸含有感染者的血液、體液或經由人體破損的皮膚或黏膜進入體內而感染，例如：母子垂直感染、共用遭汙染之針頭、注射器、牙刷、刮鬍刀等器具或不安全之性行為等。

感染後的症狀

- 一般人多無症狀，少部分的人會有：腹部不適、食慾不振、全身無力、疲倦、噁心、嘔吐、黃疸、茶色尿等情形。
- 慢性帶原者常無症狀或僅出現容易疲累和倦怠等情形。

如何避免感染

- 不共用注射針具及針灸針具。
- 養成良好個人衛生習慣，不共用如刮鬍刀、牙刷等器具。
- B、C型肝炎帶原者不可捐血，避免傳染他人。
- 正確全程使用保險套，不從事危險性行為(如多重性伴侶及嫖妓等)。



早期追蹤及治療

- 一般民衆可主動抽血檢驗B、C型肝炎，瞭解自身之帶原狀況，以早期發現及早期追蹤或治療。
- 慢性B型肝炎帶原者或C型肝炎帶原者，如肝功能正常者，建議每六個月或一年至醫院接受肝功能及超音波檢查；如肝功能不正常者，則由醫師決定追蹤時程。患者如符合「全民健康保險加強慢性B型及C型肝炎治療計畫」之治療條件者，可接受健保治療。

接種疫苗

B型肝炎高危險群 幼兒追蹤檢查與追加接種

因e抗原陽性媽媽所生的小孩，仍有10%可能帶原，因此政府自99年9月起提供97年7月1日(含)以後出生滿一歲且其母親為高傳染性B型肝炎帶原者(e抗原陽性)之幼兒檢測B肝病毒表面抗原及抗體。如經檢測未產生B肝表面抗體且未帶原，可以公費注射B型肝炎疫苗。C型肝炎目前無疫苗可預防，應採取預防措施。

預防接種

嬰兒出生後應儘速注射一劑B型肝炎疫苗，愈早愈好，不要晚於24小時，並於滿一個月及六個月時接種第2、3劑疫苗。如果媽媽是e抗原(HBeAg)陽性的嬰兒，還需於出生24小時內儘速接種一劑B型肝炎免疫球蛋白。

一般民衆如有感染B型肝炎風險，如未具抗體，也未帶原者，建議自費接種B型肝炎疫苗。