



全民來護肝 不做肝苦人

7月28日為「世界肝炎日」，雖然在政府諸多措施的推動下，國人B型肝炎帶原率已大幅降低，但成人的B型肝炎帶原率至今仍有15%，約250萬人；C型肝炎感染率為4-5%，約40-70萬人，而每年約有1萬3000人死於肝炎相關疾病，肝炎對健康的威脅實不容小覷。

衛生福利部疾病管制署郭旭崧署長表示，我國B型肝炎預防接種政策已實施30年，並於1984年首開全球先例，實施大規模的嬰幼兒B型肝炎預防接種計畫，有效阻斷母嬰垂直傳染途徑，使幼兒B型肝炎帶原率由計畫實施前的10.5%，大幅下降至0.8%；兒童的肝細胞癌發生率由10萬分之0.52降為10萬分之0.13；孕婦B型肝炎表面抗原陽性率由17.2%降低至8.1%、E抗原陽性率由6.8%降低至1.5%。

我國採取的B型、C型肝炎防治對策

目前疾管署針對國內B型、C型肝炎的預防、篩檢及控制，採取的多項措施如下：

- 所有新生兒須於出生24小時之內儘速接種第1劑B型肝炎疫苗；如為B型肝炎e抗原陽性

母親所生的新生兒，還需接種B型肝炎免疫球蛋白（HBIG）。

- 為防止母嬰垂直感染而變成帶原者，自2010年9月起，提供母親為B型肝炎e抗原陽性的幼兒（2008年7月以後出生者），於出生滿12個月大時，進行B型肝炎帶原篩檢，以利早期追蹤，如幼兒未帶原也無抗體，可免費接種B型肝炎疫苗。
- 育齡婦女如符合健保「慢性B型及C型肝炎治療計畫」的治療條件，也應儘早接受治療，降低下一胎垂直感染B型肝炎病毒的機率。
- 如非B型肝炎帶原且無B型肝炎抗體者，可自費接種疫苗，以獲得保護力。
- B型、C型肝炎帶原者應避免不安全性行為、不潔針頭的刺青、穿耳洞、共用針頭，以及不與他人共用牙刷及刮鬍刀等器具。
- 如為慢性B型及C型肝炎感染者，應儘早接受定期檢查及治療，降低未來發生肝硬化及肝癌的風險，並避免傳染肝炎給他人。🏠