

你該注射 B 肝疫苗嗎？

[發表醫師] :王慈峰 醫師(家庭醫學科)

[發布日期] :2006/8/10

由於健康檢查的觀念愈來愈普遍，有愈來愈多的人知道自己 B 型肝炎感染狀況。是不曾感染過 B 型肝炎？或者感染過後復原產生抗體？或者感染後成為慢性帶原者？

一般健康檢查在 B 型肝炎部分的檢驗項目包括 B 肝表面抗原(HBsAg)及 B 肝表面抗體 (anti-HBs)。若兩者皆呈陰性，通常表示受檢者從未感染過 B 型肝炎，建議施打疫苗。但是，有少部分的人可能感染過 B 型肝炎，卻驗不出表面抗原及抗體。此時應加做 B 型肝炎核心抗體(anti-HBc)。

若以上三者皆呈陰性，則可確認未曾感染 B 型肝炎，建議接受預防注射。否則一旦感染 B 型肝炎，若不幸成為帶原者甚或慢性肝炎，未來發展成肝硬化，繼而發生肝癌的機會大增。台灣自 1987 年以來針對新生兒全面施打 B 型肝炎疫苗，已經使得 B 型肝炎發生率明顯的下降。另外，根據美國史丹佛大學亞裔肝病中心 2000 年 B 型肝炎肝癌統計數字顯示，在美籍亞裔中，80%的肝癌是由慢性 B 型肝炎病毒感染引起的。因此，在美國，B 型肝炎疫苗注射被視為第一種"抗癌免疫注射"。由此可見 B 型肝炎預防注射的重要性。

那麼，什麼人該注射 B 型肝炎疫苗？

首先，我們應該先澄清 B 型肝炎的傳染路徑。B 型肝炎病毒是經由血液及性行為 傳播的。接吻，擁抱，咳嗽，打噴嚏，共用飲食器皿等，不會傳染 B 型肝炎。 在台灣，大部分的 B 型肝炎帶原者是由母體得到的垂直感染；在美國，B 型肝炎則被視為一種性傳染病。所有未曾感染過 B 型肝炎的人，都可能經由血液或性接觸而得到 B 型肝炎。所有 這些人都建議接受預防注射。美國 B 型肝炎基金會主張"開始接受疫苗永遠不遲"。特 別針對那些性伴侶為 B 型肝炎帶原者，性工作者，洗腎患者及醫護人員，更應接受 B 型 肝炎預防注射。

B 型肝炎疫苗該如何注射？

目前在台灣使用最普遍的 B 型肝炎疫苗為"安在時 B 型肝炎疫苗(Engerix-B)"其建議劑量為 19 歲及以下使用 10 μ g(0.5ml)劑型，20 歲以上則建議使用 20 μ g(1ml) 劑型。對於 10 至 19 歲的青少年，若預料其順從性不佳，也可使用成人劑量 20 μ g(1ml)。在接種時程表方面，目前大部分醫療院所都使用相同的時程表，即分別於第 0，1，6 個月注射一劑 B 肝疫苗。這種方式可能需要較長的時間才能產生保護力，但在完成三劑注射後，可以產生濃度較高的 B 肝表面抗體(anti-HBs)。另一種時程表為分別在第 0，1，2 個月各注射一劑疫苗。這樣的方式可較快產生保護作用，且患者順從性較佳。但建議應於第 12 個月再追加一劑疫苗。

B 型肝炎疫苗為目前全世界廣泛使用的疫苗，一般耐受性極佳，僅有少數短暫的不良反應報告。其中最常見的為注射部位暫時性的疼痛紅斑硬塊等。但在急性嚴重發燒疾病患者，仍建議 延後接種。另外，除非在明確必要且疫苗注射的效益超越對胎兒的潛在危險性時，否則不建議在懷孕期間注射 B 型肝炎疫苗。

!!健康文章內文主要提供民眾降低對疾病因不了解產生之不安和恐懼，但不可取代實際的醫療行為，所以身體如有不適請您前往醫院就醫治療。