

# 预防乙肝和肝癌 从出生开始

美国斯坦福大学  
亚裔肝脏中心

翡翠丝带折成“人”字,代表全球  
人士齐心协力对抗乙型肝炎和肝癌

## 妇产科医护人员乙肝防治要点

- ☛ 确保自己已完成乙肝疫苗,且抗体(抗-HBs)保护水平保持在10 mIU/mL以上
- ☛ 建议所有孕妇在孕期尽早筛查乙肝表面抗原(HBsAg),确保测试结果是保密的
- ☛ 为所有孕妇在孕期提供乙肝和肝癌预防教育
- ☛ 为HBsAg阳性孕妇提供咨询和教育,包括:
  - ♡ 可以正常怀孕
  - ♡ 阻断母婴乙肝传播技术
  - ♡ 孕期定期做丙氨酸氨基转移酶检查监测任何肝损伤的迹象
  - ♡ 建议其家庭成员筛查乙肝和接种乙肝疫苗
  - ♡ 在孕期不需要注射乙肝免疫球蛋白
- ☛ 为所有HBsAg阳性妈妈所生新生儿在出生后24小时内尽早注射一针乙肝免疫球蛋白和第一针乙肝疫苗,以阻断母婴传播;以上也适用于出生时状况允许的早产儿
- ☛ 为所有HBsAg阴性的妈妈所生新生儿在出生后24小时内注射第一针乙肝疫苗,早产儿可推迟接种
- ☛ 告知所有产妇及家人新生儿需要在出生后2个月和6个月完成第二针和第三针乙肝疫苗接种

### 提高乙肝疫苗接种成功率

- ♡ 乙肝疫苗需保存在2-8°C,疫苗注射前需摇匀,被冻结的疫苗需废弃
- ♡ 乙肝疫苗需注射在肌肉组织内,疫苗注射在脂肪组织会影响效果

## 儿科计免医护人员乙肝防治要点

- ☛ 实施安全注射,遵循“一人一针一管”的注射原则,决不重复使用注射用针头和针管
- ☛ 为所有新生儿在出生后2个月和6个月完成三针乙肝疫苗接种
- ☛ 乙肝表面抗原阴性母亲所生新生儿,不需要在完成三针疫苗免疫程序后做乙肝检测
- ☛ 乙肝表面抗原阳性妈妈所生新生儿,在完成三针疫苗接种后1-2个月检查其乙肝表面抗原和抗体

### 乙肝表面抗原和抗体筛查结果分析

HBsAg(-),抗HBs(-)	没有慢性乙肝感染,也没有免疫力,需再接种三针乙肝疫苗
HBsAg(-),抗HBs(+)	有免疫力,没有慢性乙肝
HBsAg(+),抗HBs(-)	目前感染乙肝病毒,六个月后检测结果相同,即为慢性乙肝感染

## 内科及全科医护人员乙肝防治要点

- ☛ 建议所有未检查过或未知乙肝感染情况的就诊者,尽早筛查乙肝表面抗原(HBsAg)
- ☛ 初次筛查结果HBsAg阳性者在6个月后仍为阳性,即确诊为慢性乙肝感染
  - ♡ 筛查过程确保知情同意,且筛查结果只通知本人
  - ♡ 为所有接受筛查者提供乙肝和肝癌的预防教育
- ☛ 为慢性乙肝感染者提供咨询和随访指导,包括:
  - ♡ 定期随访检查对于预防肝损伤,肝硬化和肝癌的重要性
  - ♡ 日常接触,同饮,同食,拥抱,亲吻和打喷嚏不会传染乙肝
  - ♡ 及时治疗的必要性和何时开始进行治疗
  - ♡ 生活指导,包括禁酒和避免服用伤肝药物和避免感染他人(不共用剃须刀,牙刷和针具;不献血和捐献器官;与乙肝抗体不详者发生性行为时需采取防护措施)
  - ♡ 建议其家庭成员筛查乙肝和接种乙肝疫苗

### 定期为慢性乙肝感染者预约检查以下项目

定期检查项目	频率	检查目的
丙氨酸氨基转移酶 (ALT)	每六个月	监测肝脏损伤
甲胎蛋白 (AFP)	每六个月	肝癌筛查
超声波检查	每六个月到一年	肝癌筛查

- ☛ 如检测结果出现异常或本院不具备检测设备和条件,需将慢性乙肝感染者转诊至上级或专科医院进行咨询和治疗