

針對依時程完成B型肝炎疫苗接種 經檢驗為B型肝炎表面抗體陰性者 Q&A

Q1. 孩子小時候已依國家規定時程完成 B 型肝炎疫苗接種，為什麼現在檢驗B肝表面抗體結果是陰性？

答：接種B型肝炎疫苗可以誘發體內免疫系統主動產生具保護作用的B型肝炎表面抗體。抗體力價在數年後可能降低，使得血清抗體檢測陰性。

Q2. 孩子的B型肝炎表面抗體經檢驗陰性，是不是疫苗保護力消失了？要補打疫苗嗎？

答：B肝表面抗體陰性不代表疫苗保護力消失。我國於民國75年7月起對幼兒全面進行B型肝炎疫苗接種，針對B肝疫苗的保護效力及抗體反應，衛生福利部及醫界已持續監測追蹤30年以上，國內專家學者亦投注相當多的研究，密切觀察。依據研究，大多數檢測陰性者的細胞性免疫力並沒有消失；另外疫苗接種世代之慢性帶原率並未增加，而且近年國內急性B型肝炎通報病例數並無上升，顯示B型肝炎疫苗對於預防病毒感染仍具效果。因此針對已依時程完成B 肝疫苗接種，經檢驗為B肝抗體陰性者，傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）建議，**無需全面再追加1 劑B 型肝炎疫苗**，世界衛生組織及美國等先進國家亦持相同建議。

Q3. 針對已依時程完成B 肝疫苗接種，經檢驗為B 肝抗體陰性者，哪些對象需要補打？

答：B型肝炎病毒主要藉由體液或血液，經親密接觸、輸血、注射等途徑傳染，因此傳染病防治諮詢會預防接種組（ACIP）建議以下對象可先自費補種一劑疫苗：

1. 血液透析病人、器官移植病人、接受血液製劑治療者、免疫不全者。
2. 多重性伴侶、注射藥癮者。
3. B型肝炎帶原者的同住者或性伴侶。
4. 身心發展遲緩收容機構之住民與工作者。
5. 可能接觸血液之醫療衛生等工作人員等B型肝炎高危險群。

有上述情形的民眾，可自費補接種一劑B型肝炎疫苗，1個月後再抽血檢驗，若表面抗體仍為陰性（< 10 mIU/ml），可以採「0-1-6個月」之時程，接續完成第2、3 劑疫苗。

Q4. B肝高危險群若已依ACIP 建議循序追加3 劑B 肝疫苗，但仍測不到抗體，該如何因應？

答：由於接種B型肝炎疫苗後仍可能有5-10%的個體無法成功誘導免疫力，因此如經完成2次時程劑次，仍無法產生抗體，則無需再接種，宜採取B型肝炎之相關預防措施，並定期追蹤B型肝炎表面抗原（HBsAg）的變化。

Q5. 除了接種B肝疫苗，B型肝炎還有哪些預防措施？

- 答：
1. 使用拋棄式注射針具及針灸針具，穿耳洞、刺青工具等需充分消毒滅菌，避免不必要的輸血、打針、針灸、刺青、穿耳洞等行為。
 2. 養成良好個人衛生習慣，不與別人共用刮鬍刀、牙刷、針具、刮痧板、指甲剪，以免刮破皮膚或黏膜而感染。
 3. 正確全程使用保險套，不從事無保護的性行為，並避免多重性伴侶或性交易等。