

理解您的乙型肝炎验血内容

要理解您的乙型肝炎验血结果，有时会令人困惑。一定要与您的医生聊一聊，理解您的测试结果和乙型肝炎状况。这份说明书可帮您理解并回答一些关于您的验血单是什么意思，您是否被感染、被保护，还是有患上乙型肝炎的风险等问题。一定要取得所有验血结果的打印副本，好让您能理解这些结果。

乙型肝炎验血只需要一份血液样品，但“乙型肝炎血检”由三个部分组成。必须要有完整的三项检查结果，才可彻底了解患者的乙型肝炎状况。

乙型肝炎血检包括以下 3 项测试：

- 乙型肝炎表面抗原 (HBsAg)** - “表面抗原”是可在乙型肝炎病毒表面找到的一种蛋白质，存在于感染者的血液中。如果这个测试的结果为阳性或“反应性”，则存在乙型肝炎病毒。
- 乙型肝炎表面抗体 (HBsAb 或 anti-HBs)** - “表面抗体”在应对乙型肝炎病毒的过程中形成。如果您曾接种疫苗或从乙型肝炎感染中恢复，您的身体可产生这种抗体。如果这个测试的结果为阳性或“反应性”，则表明您的免疫系统已经成功产生了保护抗体，使自己不受乙型肝炎病毒的侵害。这会为您提供在今后抵御乙型肝炎感染的长期保护。呈 HBsAb+ 的人没有被感染，也不会将病毒传染给他人。
- 乙型肝炎核心抗体 (HBcAb 或 anti-HBc)** - 这种抗体并不提供任何抵御乙型肝炎病毒的保护或免疫力。测试结果呈阳性或“反应性”仅表明，这个人可能在某一个时间点，曾感染乙型肝炎病毒。血库经常会用这个测试筛查人们捐献的血液。但是，在做诊断时需要所有这三项的测试结果。

理解您乙型肝炎血检的含义

含义和需采取的行动	HBsAg	HBsAb (anti-HBs)	HBcAb (anti-HBc)
无免疫 - 接种疫苗 从未被感染，但依然可能有感染乙型肝炎的风险。接种疫苗。	-	-	-
*免疫被控制 - 受保护 因自然感染有表面抗体。已从以前的乙型肝炎感染中恢复。不会传染他人。	-	+	+
有免疫 - 受保护 已接种疫苗。没有病毒。无需接种。	-	+	-
被感染 - 需要做进一步测试 阳性表面抗原 (HBsAg)，表明有乙型肝炎病毒。可将病毒传播给他人。寻找一位了解乙型肝炎的医生，做进一步测试，接受护理。	+	-	+
可能被感染 - 需要做进一步测试 可能有不同的解释。个人可能被感染、易受影响或曾从感染中恢复。	-	-	+

*告知医生您曾患有的乙型肝炎感染，并将这个信息包含在您的健康史中。

其他乙型肝炎验血：

乙型肝炎这种肝脏感染，理解起来有时会很复杂，因此需要做额外的血液检查，使您的医生能更好地了解应该提供什么样的护理，需要做哪些随访。如果您患有慢性感染，您的医生会每隔 3 到 6 个月让您做一次这些测试，或至少一年做一次，监测您的乙型肝炎感染和肝脏健康状况。这些测试还可帮助您医生确定您是否需要接受治疗。非常重要的一点是，要见一位了解乙型肝炎的医疗护理提供者，为您做出正确的诊断，使您获得恰当的护理和随访。

• Anti-HBc IgM 或 Anti-HBc IgG -

- 阳性/反应性 **anti-HBc IgM** 测试结果通常证明是新发生的急性感染。
- 阳性/反应性 **anti-HBc IgG** 测试通常证明是慢性感染。

• **乙型肝炎 e 抗原 (HBeAg)** - 这是被感染的肝脏细胞释放到血液中的乙型肝炎病毒产生的一种病毒蛋白。这个测试可检测到，由于病毒复制非常活跃，血液中都多少病毒。阴性结果表明病毒在肝脏内的复制活动可能不是很活跃。通常认为这个测试结果呈阳性的人感染性较强，呈阴性的人感染性较弱。e 抗原的损失会自然发生，也可由药物治疗导致。阴性测试结果有时也可表明存在乙型肝炎病毒的突变体。因此，不存在 e 抗原并不总意味着有很少或没有活跃的病毒复制活动。医生可借助额外测试进行确认。

• **乙型肝炎 e 抗体 (HBeAb 或 Anti-HBe)** - 这不是一种具有保护作用的抗体，是为应对乙型肝炎 e 抗原而产生的。病毒停止在肝脏的活跃复制后，e 抗原蛋白会消失，随后有 e 抗体的出现（使测试结果呈阳性或 HBeAb+）。这种情况可自发出现，也可在治疗后出现 - 虽然这个结果的临床意义尚未被完全了解，但一般认为这是一个比较好的结果。

• **乙型肝炎病毒 DNA** - 这个测试可测定血液中乙型肝炎 DNA 的量，使我们能够了解病毒复制的活跃程度。这个测试比较贵，很多国家可能没有。在理解这个测试结果时应结合 e 抗原状况、肝酶、可能做的成像研究等其他信息。病毒载量的测量单位通常是“国际单位每毫升”（IU/mL），但也可用“拷贝每毫升”（cp/ml）这个单位。1 个国际单位里通常有 5 个拷贝。

• **HBsAg 定量（量化乙型肝炎表面抗原/qHBsAg）** - 这种验血可测定血液中乙型肝炎表面抗原的量。可将 qHBsAg 和 HBV DNA 测试相结合，使肝脏专家能进一步了解某一个人的 HBV 感染情况。还可将这个测试用在预测和监测治疗反应上。

其他测试：

肝功能测试和肝酶 - 这些验血可测定乙型肝炎病毒可能造成的肝脏损伤（或肝脏炎症）。肝脏受损时，会有肝酶流入血液。流入的量越多，肝脏损伤的可能性就越大。

丙氨酸氨基转移酶 (ALT 或 SGPT) - 会在出现乙型肝炎感染时密切监测这种酶，而这种酶几乎只在肝脏里有。这个测试在决定一个人是否能从治疗中获益，或评估一个人对治疗的反应如何时非常有用。男性的正常 ALT 值上限是 30 单位/升，女性是 19 单位/升。除了乙型肝炎感染外，也可因为其他原因评估 ALT。

甲胎蛋白 (AFP) - 使用这种验血筛查慢性乙型肝炎患者原发性肝癌的发展情况，每次就诊时都应检测。没有怀孕的成年人不应有偏高的 AFP。如果某人有偏高的 AFP，则应做更多测试，还应要求做成像研究。

肝脏的成像研究 - 您的医生可能会让您做超声、FibroTest 或瞬时弹性成像，评估或监测肝脏损伤（例如：炎症、纤维化、硬化），筛查原发性肝癌。