

詞彙表

急性乙型肝炎感染：新感染上乙型肝炎。

Adefovir (Hepsera)：食品藥物管理局 (FDA) 于 2002 年 9 月核准的一種治療慢性乙型肝炎的口服藥。

丙氨酸轉氨酶 (ALT)：一項用來檢測肝細胞受損程度的重要檢查。對所有慢性乙型肝炎患者的定期監測都包括 ALT 檢測數值；在決定患者是否適宜治療或在評估某項現行治療的療效時，此項檢查亦十分有用。

甲胎蛋白 (AFP)：懷孕時或有癌細胞出現時分泌入血液的一種蛋白質。該蛋白濃度的增加可能表示肝臟發生癌變，因此醫生要指定作此項檢測。

抗體：抗體通常保護身體不受感染。抗體的產生可為對某種苗疫的反應，或對乙型肝炎病毒等自然性感染的反應。

腹水：因肝衰竭、肝硬化和肝癌而可能引起的異常性腹腔內大量積水。出現此種病情時必須立即就醫。

無症狀 (Asymptomatic)：指感染或疾病無病症顯示。許多乙型或丙型肝炎患者在染病初期或慢性感染期間毫無任何症狀；此類患者即可視為無症狀患者。

慢性乙型肝炎感染：檢測結果顯示陽性并已感染乙型肝炎病毒 6 個月以上的患者即可視作有慢性乙型肝炎感染。

肝硬化：一種造成肝臟纖維結節并可能導致肝衰竭的嚴重肝病。

臨床試驗：受試人自願接受藥物安全和療效試驗的研究。

e-抗體 (HBeAb 或 anti-HBe)：此抗體因 e 抗原（見下條）的出現而產生，并可見于乙型肝炎康復患者和有慢性感染的患者中間。但該抗體并不能抵禦乙型肝炎病毒。

e-抗原 (HBeAg)：由乙型肝炎病毒生成的一種蛋白質。此驗血項常與慢性感染有關，并被認定為活動性乙型肝炎指針。

腦病 (Encephalopathy)：一些晚期肝病患者的大腦功能會發生嚴重病變。常見症狀包括神智混亂、失去定向感、失眠，并可能逐漸失去意識。

恩替卡韋 (Entecavir)：經美國食品與藥品管理局 (FDA) 于 2005 年 4 月批准。

假陽性：檢測結果誤以陽性反應呈現。

纖維化 (肝臟或肝部)：指因肝炎而引起的肝纖維增生。纖維化可導致更嚴重的肝病，即肝硬化。

食品藥物管理局 (FDA)：核准施用于人體藥物的美國聯邦機構。

腸胃病學 (Gastroenterology)：專門從事消化系統功能與失調症研究的醫學科目，研究內容包括食道、胃、胰臟、腸和肝臟。

肝炎：謂指“肝臟發炎”，可由多種原因造成，如病毒、細菌感染、傷損、不良藥物反應、或酗酒。由病毒引起的肝臟發炎亦稱病毒性肝炎：

甲型肝炎：甲型肝炎病毒（HAV）造成的急性感染。多數患者在6至10周內即可完全痊癒。甲型肝炎主要經由糞便以及污染食品與水傳染。HAV可採用一種安全疫苗來預防。

乙型肝炎：由乙型肝炎病毒（HBV）引起。感染者中約10%的成年人演變為慢性乙型肝炎患者；感染HBV女性產下的新生兒中有90%會出現慢性感染。該病毒傳染主要經由血液、無保護性行為、共享針筒、以及由母親在分娩時傳染給新生兒。HBV可採用一種安全疫苗來預防。

丙型肝炎：由丙型肝炎病毒（HCV）引起。感染者中約85%的成年人演變為慢性丙型肝炎患者。該病毒主要經由血液傳染。無預防性疫苗。

丁型肝炎：由丁型肝炎病毒（HDV）引起。此病毒僅對乙型肝炎患者具感染性。無預防性疫苗。

HBIG (乙型肝炎免疫球蛋白)：須立即（或於24小時之內）給予接觸過乙型肝炎病毒者的一種藥物。例如，感染HBV母親的新生兒應接受HBIG，並在出生後的12個小時內接受第一針HBV疫苗以便預防慢性感染。

乙型肝炎血清學檢驗：常用來診斷乙型肝炎感染的指標，化驗內容有乙型肝炎表面抗原(HBsAg)、乙型肝炎表面抗體(anti-HBs)和乙型肝炎核心抗體(anti-HBc)。

1. 乙型肝炎表面抗原 (HBsAg)：此蛋白質數值被用作發現感染的指標。如驗血結果呈陽性，則表示有乙型肝炎病毒存在。

2. 乙型肝炎表面抗體 (HBsAb 或 anti-HBs)：此抗體因注射疫苗或乙型肝炎感染痊癒後形成。如化驗結果為陽性，則表示對乙型肝炎有抵抗力。

3. 乙型肝炎表面抗體 (HBcAb 或 anti-HBc)：可說明過去或現有感染的指標。該抗體對 HBV 不具保護作用。此化驗項常被血庫用來篩查血液捐贈。陽性結果表示受測人接觸過乙型肝炎病毒，但乙型肝炎病狀須經 HBsAg 和 anti-HBs(見前文)結果的確認。

乙型肝炎 DNA 檢查：檢測血液中病毒含量的指標，用來評估乙型肝炎治療的療效。

乙型肝炎 e-抗體 (HBeAb 或 anti-HBe)：此抗體因 e 抗原(見下條)的出現而產生，并可見于乙型肝炎康復患者和有慢性感染的患者中間。但該抗體并不能抵禦乙型肝炎病毒。

乙型肝炎 e-抗原 (HBeAg)：由乙型肝炎病毒生成的一種蛋白質。此項指標常與慢性感染有關，并被認定為活動性乙型肝炎指標。

肝癌 (HCC)：謂指肝臟癌症。世界上所有肝癌病例的 80%是由慢性乙型肝炎感染引起。

肝臟病專家：專事肝臟疾病研究和治療的醫生。慢性乙型肝炎患者最理想的做法是應向一位“肝臟病專家”求診。

肝臟病學：專門研究肝臟疾病的醫學科目，亦為腸胃病學的分科。

乙型肝炎核心抗體 IgG (IgG anti-HBc)：可說明過去或現有乙型肝炎感染的指標。如該指標和 HBsAg 均為陽性(在不存在乙型肝炎核心抗體 IgM 的情形下)，則表示有 HBV 感染。

乙型肝炎核心抗體 IgM (IgM anti-HBc)：可說明現有或最近乙型肝炎感染的指標。陽性化驗結果表示感染期不超過六個月。

免疫系統： 身體用來抵禦細菌、病毒和其它有害物質的防禦系統。

干擾素 (Interferon)： 身體為抵禦感染而產生的一種蛋白質。包括肝臟細胞的許多細胞均能產生天然干擾素。干擾素亦可採用生化技術人工製造，用來治療慢性乙型肝炎。

Interferon Alpha-2b (Intron A)： 一種模仿身體產生的抗感染物質的藥物。此藥作為第一種治療慢性乙型肝炎的藥物于 1991 年被獲准上市。該藥每周可注射數次。可供成人和兩歲以上幼兒使用。

Peg Interferon Alfa-2a (Pegasys)： 為另一種干擾素藥物。此藥于 2005 年 5 月獲准用來治療慢性乙型肝炎，每周注射一次，而且比 interferon alpha 的副作用要少。

黃疸： 以皮膚和眼部變黃為特徵的病症。黃疸是許多失調症所顯示的症狀，其中可包括病毒性肝炎、酗酒、中毒、異常性紅血球分解或膽囊疾病。出現此症狀時須立即就醫。

Lamivudine (Epivir-HBV, Zeffix, Heptodin)： 一種可以減緩或停止乙型肝炎病毒複製的藥物。此藥為第二種治療慢性乙型肝炎的藥物，并于 1998 年被獲准上市。此藥為口服藥片，每日服用一片，成人和兒童均可使用。

肝臟： 身體內最大的器官。肝臟具有眾多功能，包括製造蛋白質、膽固醇、膽汁和凝血因子；儲存糖分并分解碳水化合物、脂肪和蛋白質。肝臟是能量的主要來源。

肝臟活檢 (Liver Biopsy)： 採用特殊針刺法對肝纖維作切片。切片在顯微鏡下接受檢查以便查看肝臟是否受損。

肝功能檢查 (LFT's)： 指一組用來評估肝功能的血清化驗，如 ALT 濃度。化驗結果可用于診斷和監測慢性乙型肝炎和其它肝病。

聚合酶 DNA (Polymerase DNA)： 一種複製乙型肝炎病毒的關鍵性物質。現有抗 HBV 病毒類藥物大多以干擾 DNA 聚合酶來阻止病毒複製。

疫苗： 一種刺激免疫系統產生抵禦某種疾病抗體的藥物。現有疫苗包括甲型肝炎疫苗、乙型肝炎疫苗和可以抵禦甲型與乙型肝炎的綜合疫苗。

病毒性肝炎： 由專門侵害肝臟的病毒造成的肝臟發炎：甲、乙、丙、丁、戊和庚型肝炎病毒。

病毒負荷量： 測量血液中乙型肝炎等病毒（見乙型肝炎 DNA 條）的實際含病毒量。