

## 帶原媽媽 可以餵母乳嗎？

台灣地區有許多年輕媽媽是 B 型肝炎帶原者，若傳染給幼兒，往往會導致終身帶原。要如何才能避免小寶寶受到感染呢？

產前檢查若確認孕婦為 B 型肝炎表面抗原（HBsAg）陽性，則應進一步查驗 e 抗原（HBeAg），如果 e 抗原也是陽性，表示 B 型肝炎病毒仍然大量增殖，所以體液血液具有高傳染性。如果 e 抗原為陰性，且肝功能正常，則較不易傳染 B 型肝炎。

於懷孕期，母親血液體液中的 B 型肝炎病毒不易通過胎盤，所以胎兒通常不會感染 B 型肝炎。但是於危迫性流產或難產時，病毒就有可能於子宮強烈收縮時造成胎兒感染。因此 e 抗原陽性之高傳染性母親如果發生難產，醫師可能選擇開刀生產，以減少新生兒感染 B 型肝炎。

如果媽媽是 e 抗原陽性，新生兒務必於出生後二十四小時內注射 B 型肝炎免疫球蛋白，以期能夠中和侵入新生兒之 B 型肝炎病毒。如果媽媽是 e 抗原陰性，則不需要，接受 B 型肝炎疫苗注射即可。

至於 B 型肝炎表面抗原陽性的媽媽是否適合餵新生兒母乳？如果嬰兒已注射 B 型肝炎疫苗，而且確定已產生保護性抗體，原則上可餵食母乳。但如果母親是高傳染性，而嬰兒又缺乏保護性抗體，則有被傳染 B 型肝炎的可能。

此外，如嬰兒未產生足夠的保護性抗體，則應請教專家了解原因，否則，即使接種疫苗，也沒有保護作用。