丙型肝炎（以下简称“丙肝”）与妊娠：
如何保护您和宝宝的健康

丙型肝炎（以下简称“丙肝”）是一种通过血液接触传播的病毒性疾病。目前的治疗方法安全且有效，大多数患者在几个月内即可治愈。若不接受治疗，丙肝可能导致肝损伤、肝癌，甚至死亡。

如果您正在怀孕，进行检测非常重要。建议所有孕妇在每次妊娠期间都进行丙肝筛查。如果您在怀孕期间感染丙肝，将病毒传给宝宝的概率较低（约为 6%）。如果同时感染人类免疫缺陷病毒 (HIV)，母婴传播丙型肝炎的风险会略有增加（约为 10%–14%）。

您的宝宝最早在 2 个月大时就可以接受检测。如果宝宝确诊感染丙肝，可在 3 岁起接受治疗。

请使用以下对照表，了解并跟踪您和宝宝在孕期及产后的医疗护理情况：

对于母亲/分娩者

孕期

- 在首次产检时进行丙肝检测。如果您存在血液暴露的风险，请咨询医生，是否需要在孕期后期再做一次复查。
- 对于既往妊娠所生的子女，如尚未接受过丙肝筛查，应安排检测。
- 依据最新临床指导意见，部分妊娠期人群在孕期接受丙肝治疗，可能获得健康方面的益处。请与您的主治医生及丙肝专科医生沟通，以评估在妊娠期间接受治疗是否为适合您的选择。在分娩后开始进行丙型肝炎治疗通常是安全且有效的。
- 如出现深色尿、不明原因腹痛、皮疹，或皮肤/巩膜发黄（黄疸）等症状，应及时联系您的医生。

分娩时

- 如果您的医生尚未知晓，请告知您患有丙肝。
- 分娩时请专注于生产过程，并提前规划好产后的随访与护理安排。

对于宝宝

孕期

- 将病毒传给宝宝的概率较低。在妊娠期或分娩过程中，目前尚无公认的有效措施可预防丙肝的母婴传播。
- 注意自我保健并定期就医随访，有助于支持和维持健康的妊娠过程。

分娩时

- 新生儿在出生时无法进行准确的丙肝检测。
- 宝宝必须至少满 2 个月后进行检测，结果才具有准确性。这是因为，丙肝感染者所生的婴儿，在出生后的几个月内，其血液中仍可能检出来自分娩父母的丙肝抗体，类似于“病毒接触的免疫标记”，这种情况最长可持续至 18 个月。

产后（妊娠及分娩之后）

- 继续在分娩后定期就医，以维护您的健康并管理丙肝。
- 丙肝治疗可治愈约 95% 的患者。通常可在不再怀孕后开始治疗，一般也建议在停止母乳喂养/哺乳后进行。

母乳喂养/哺乳

- 丙肝不会存在于人乳中。在乳头未破裂或出血的情况下，哺乳是安全的。
- 如果乳头出现出血，应暂时使用吸奶器将该侧乳汁挤出并丢弃，直至恢复愈合。在此期间，可以继续从另一侧进行哺乳。
- 目前尚不清楚丙肝药物在母乳喂养/哺乳期间的安全性。请咨询医生，是否应等到完成母乳喂养/哺乳后再开始治疗。

请确保您的伴侣以及与您同住的人均已接受丙肝检测，并已接种甲型肝炎和乙型肝炎疫苗。

产后（妊娠及分娩之后）

- 定期带宝宝就诊儿科医生，以支持其健康成长。
- 在宝宝 2 至 6 个月大时进行丙肝检测。
  - 如果结果为阴性，通常无需再进行后续检测。
  - 如果结果为阳性，应定期随访儿科医生，以监测宝宝健康状况。请记住，丙肝是可以治愈的，孩子可在 3 岁起接受治疗。
- 丙肝不会通过接触、拥抱或亲吻传播。感染丙肝的婴儿和儿童可以正常参与所有日常活动，不应被排除在托儿所、学校或体育运动之外。

7 个月大或以上

- 如果您的宝宝尚未进行丙肝检测，请尽快带其前往检查。
- 虽然推荐的检测时间为宝宝 2 至 6 个月龄，但任何时候为宝宝进行丙肝检测都不算晚。

3 岁及以上

- 如果您的孩子感染了丙肝，应尽早接受治疗，以预防潜在的肝损伤及丙肝可能带来的其他健康影响。
- 3 岁及以上的儿童可以接受丙肝治疗。丙肝治疗可治愈几乎所有感染者，且副作用较少，通常也较轻微。

访问 Hep C Hub www.doh.wa.gov/hep-c-hub 以了解更多信息！

Washington State Department of HEALTH

HEP C FREE WASHINGTON 2030

DOH 150-328 Chinese (Simplified) CS June 2026

如欲索取本文件的其他版本格式，请致电 1-800-525-0127。耳聋或重听人士请拨 711 (Washington Relay) 或发送电子邮件至 doh.information@doh.wa.gov.