

## 服務網絡

### 賽馬會和樂社區健康中心

九龍觀塘協和街和樂邨居安樓26-33號地下

交通 港鐵牛頭角站A出口 ⇄ 95M巴士 ⇄ 和樂邨

交通 港鐵觀塘站A1出口 ⇄ 50號綠色專線 ⇄ 和樂邨小巴(裕民坊)

☎ 2344 3444    📞 5625 3918

### 白普理廣田社區健康中心

九龍藍田廣田邨廣田商場203室

交通 港鐵油塘站A出口 ⇄ 24號綠色專線小巴 ⇄ 廣田商場

交通 港鐵觀塘站A1出口 ⇄ 63號綠色專線小巴 ⇄ 廣田商場

☎ 2340 3022

### 佐敦健康中心

九龍佐敦道23號新寶廣場13樓(全層)

交通 港鐵佐敦站A出口

☎ 2770 8365    📞 5628 5198

### 廣福社區健康中心

新界大埔廣福邨廣仁樓地下19號

交通 港鐵大埔墟站A3出口 ⇄ K18港鐵接駁巴士 ⇄ 廣福邨

☎ 2638 3846    📞 6226 5342

### 賽馬會天水圍社區健康中心

新界天水圍天晴邨天晴社區綜合服務大樓1樓103室

交通 輕鐵天水圍站(705、706循環線) ⇄ 天悅站/天秀站

☎ 3156 9000    📞 6350 2031

## 總辦事處

將軍澳坑口寶寧里2號九龍東聯網行政樓1樓

☎ 2717 1989

✉ info@ucn.org.hk

🌐 www.ucn.org.hk

📘 facebook.com/ucnchs

📷 instagram.com/ucn\_healthcare

## 機構簡介

基督教聯合那打素社康服務(簡稱**社康**)隸屬於基督教聯合醫務協會。

1972年,巴治安醫生\*以「無牆醫院」的概念,創辦「觀塘社區健康發展計劃」,在社區層面為市民提供專業、全面且費用相宜的醫療服務,當中包括門診、保健及健康教育推廣等服務。1997年,「觀塘社區健康發展計劃」與「那打素社區健康服務計劃」合併,成為**基督教聯合那打素社康服務**。

時至今日,**社康**已發展成多元化、專長於基層醫療的服務機構,旨在秉承「全人健康」的理念,推動市民促進健康及預防疾病,實踐「健康生活化·生活健康化」。**社康**的服務主要涵蓋以下範疇:

- 👤 預防醫學及醫療服務
- 👤 中醫及中醫專科服務
- 👤 社區營養服務
- 👤 情緒健康輔導服務
- 👤 社區復康服務
- 👤 診斷服務
- 👤 社會服務

# 社康

\* 巴治安醫生(Dr Edward H. Paterson)是來自英國的醫療宣教士,曾任雅麗氏何妙齡那打素醫院院長,亦是基督教聯合醫院創院院長。巴醫生是一名外科專科醫生,在醫院規劃及行政管理方面有傑出成就,他又開創了社區護理服務,成為**社康**護士服務的先驅。

上世紀60年代,當基督教聯合醫院仍在籌劃當中,巴醫生已預見醫院規模遠遠不能照顧到觀塘區人口的需要,因此他以「無牆醫院」的概念,創辦「觀塘社區健康發展計劃」,跨越醫院圍牆,將醫療服務延伸至社區,為**社康**發展基層健康服務,奠下良好基礎。1972年3月16日,首間社區健康中心於秀茂坪邨啟用。



基督教聯合那打素社康服務  
社康 UNITED CHRISTIAN NETHERSOLE COMMUNITY HEALTH SERVICE

## 保健服務

## 肝炎預防及監測計劃



健康生活化

生活健康化



## 肝炎預防及監測計劃

肝炎是由過濾性病毒引起的傳染病，患者因受到過濾性病毒入侵而引起全身性的感染，其中以肝臟遭受到的傷害最嚴重。肝炎主要分為甲、乙、丙、丁、戊五種，而香港最常出現的為甲型、乙型及丙型肝炎。

**甲型肝炎**(下稱「甲肝」)主要通過食用不潔食物感染，有機會引起暴發性肝炎，嚴重者可導致死亡。

本港目前大約8%人口為**乙型肝炎**(下稱「乙肝」)帶病毒者，即每13人中有1名帶病毒者。其傳播的主要途徑是由帶病毒母親於分娩或襁褓期間把病毒傳給嬰兒；與帶病毒者作性接觸；共用剃刀、針筒、牙刷，或透過穿耳、紋身、傷口或血液的接觸被傳染。

資料顯示，約25%至40%患者的肝臟組織會持續受到破壞，繼而演變成肝硬化甚至肝癌。40歲以上男性、有吸煙或飲酒習慣及有患肝病近親的帶病毒者，屬肝硬化及肝癌高危人士。

**丙型肝炎**(下稱「丙肝」)的傳染途徑包括輸入帶病毒的血液或血液製成品、與感染者有性接觸或共用針筒。丙肝會令帶病毒者增加患上肝硬化或肝癌的機會。

**丁型肝炎**與乙肝的傳染途徑相似，可導致肝硬化及肝癌。

**戊型肝炎**傳染途徑主要經清潔食水傳染，亦可經血或體液傳染。



肝炎預防及監測計劃涵蓋測試、預防及監測三部份：

- 以肝炎病毒測試檢查體內是否已受感染；
- 未受感染而體內亦無肝炎抗體者，可透過注射疫苗預防肝炎；及
- 若確定已受感染，應定期接受檢查，監察體內病毒變化，避免導致肝硬化或肝癌。

## 測試

為確保健康，建議您接受肝炎病毒測試，檢查是否已受感染。

| 肝炎檢查     | 測試一<br>HP1 | 測試三<br>HP3 | 測試四<br>HP4 | 測試五<br>HP5 |
|----------|------------|------------|------------|------------|
| 乙型肝炎表面抗原 | ✓          | ✓          | ✓          | ✓          |
| 乙型肝炎表面抗體 | ✓          | ✓          |            | ✓          |
| 乙型肝炎核心抗體 |            |            | ✓          |            |
| 甲型肝炎抗體   |            |            | ✓          |            |
| 丙型肝炎抗體   |            |            | ✓          | ✓          |
| 總甲型肝炎抗體  |            | ✓          |            |            |

收費詳情請參閱服務收費表

## 預防

如您並未受感染而體內亦無肝炎抗體者，便應接受疫苗注射。肝炎疫苗既安全，亦能有效預防感染。現時已有甲型及乙型肝炎的疫苗。

與帶病毒者同住或有性接觸者、洗腎者、經常接受注射或輸血人士及醫護人員等，屬高危感染者，應注射肝炎疫苗，以保障自己。

| 疫苗種類    | 注射劑量 | 建議疫苗注射時間表                     |
|---------|------|-------------------------------|
| 甲型肝炎    | 共二針  | 第二針：注射首針後6至12個月               |
| 乙型肝炎    | 共三針  | 第二針：注射首針後1個月<br>第三針：注射第二針後5個月 |
| 甲乙型肝炎混合 | 共三針  | 第二針：注射首針後1個月<br>第三針：注射第二針後5個月 |

收費詳情請參閱服務收費表



建議先接受血液檢驗，以確定是否已有肝炎抗體及是否需要注射疫苗，可選擇分開檢查甲型或乙型肝炎抗體或同時檢驗兩種抗體。

## 監測

由於現時已有藥物可有效抑制乙型肝炎病毒，如確定已受感染，應定期接受檢查，監測病毒的活躍程度，以便及早發現病變並以藥物抑制病毒。肝癌由形成到生長至超聲波可探測到的大小約需4個月，定期檢驗可幫助乙肝帶病毒者密切監察體內病毒變化，避免因延誤診治而演變為肝硬化或肝癌。

### 乙型肝炎定期檢驗計劃

| 檢查計劃<br>檢查項目                                       | 肝臟脾臟<br>膽囊超聲<br>波掃描 | 基本乙肝<br>監察檢查<br>LF12 | 乙肝病毒<br>監察檢查<br>LF9 | 全面乙肝<br>監察檢查*<br>LF7 |
|--|---------------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| 丙氨酸轉氨酶<br>顯示肝臟細胞受損<br>程度                           |                     | ✓                    |                     | ✓                    |
| 甲胎球蛋白<br>肝癌指數                                      |                     | ✓                    |                     | ✓                    |
| 乙型肝炎e抗原<br>醫生考慮患者是否<br>需要接受治療的其<br>中一種指標           |                     |                      | ✓                   | ✓                    |
| 乙型肝炎病毒<br>脫氧核糖核酸<br>檢查病毒在體內的<br>複製程度-即活躍度          |                     |                      | ✓                   | ✓                    |
| 肝臟脾臟膽囊超<br>聲波掃描及報告<br>檢查肝臟、脾臟及<br>膽囊是否出現癌組<br>織或硬化 | ✓                   | ✓                    |                     | ✓                    |

收費詳情請參閱服務收費表

\* 適合新確診或高危乙肝帶病毒者

另有其他乙型肝炎監測計劃，服務詳情請向中心醫生查詢。

### 乙肝帶病毒者注意事項



除了按醫生指示，每半年至一年接受檢查之外，乙肝帶病毒者應注意避免傳播病毒，若受傷流血，應妥善包紮傷口、切勿與人共用牙刷、剃刀、指甲鉗或針筒等，以及不可捐血、紋身及穿耳。家庭成員和伴侶應盡快接受血液檢查及疫苗注射，時刻注意個人健康，以保障自己和他人！