

생년월일:
검진 날짜:
등록 번호:

귀하께,

B형 간염에 대한 인식을 높이고 B형 간염 전염을 막는 CPMC HepB Free 캠페인에 참가해 검진을 받으신 점
감사합니다. 귀하의 검사 결과는:

1) B형 간염 표면 항원: 양성

양성 B형 간염 표면 항원은 현재 B형 간염 바이러스에 감염됐음을 뜻합니다.

2) B형 간염 표면 항체: 음성

음성 B형 간염 표면 항체는 B형 간염 면역력이 없음을 뜻합니다.

검사 결과에 따르면 귀하는 B형 간염에 **감염됐을** 가능성이 있습니다. 주치의에게 연락을 해 검사 결과를
살펴보고 간 전문의를 만나 더 자세한 검사를 받아야 합니다. 만약 현재 주치의가 없다면 CPMC에서 도움을
받을 수 있습니다. CPMC 간내과에 (415) 600-1360 로 연락해 예약을 하면 간 전문의를 만나볼 수 있습니다.
예약 상담을 받을 때 이 편지를 가지고 오십시오.

B형 간염은 다음 병의 원인이 될 수 있습니다.

- 간암
- 심한 간 손상 (간경변)과 파괴

건강관리와 정기적인 추후 치료를 통해 간경변과 간암에 걸릴 확률을 낮출 수 있습니다. 개인별로 치료가
필요할 수도 필요하지 않을 수도 있습니다.

귀하는:

- 간 손상을 촉진시킬 수 있는 술, 약물, 약초 사용을 피하십시오.
- 가족도 B형 간염 검사를 받도록 하십시오. 이미 감염됐거나 면역력이 있는 경우가 아니라면 예방
백신 접종을 받아야 합니다. 가족도 피검사를 무료로 받을 수 있습니다.
- B형 간염 바이러스와 다른 A형 간염 바이러스 검사 또한 받아보십시오. 만약 A형 간염 면역력이
없으면 두 차례에 걸쳐 예방 백신 접종을 받아야 합니다. 예방 백신은 생명을 위협하는 간 손상을
막을 수 있습니다.
- 다른 간 바이러스 감염 여부를 알아보는 피검사 또한 받아보십시오.

B형 간염 검사 또는 검사 결과에 관한 질문이 있거나 가족이 검사를 받고 싶을 시,
이메일 HepBFree@sutterhealth.org 또는 전화 415-600-1360 으로 연락하십시오. 위 내용을 무시하지 마시고
도움이 필요하다면 CPMC로 연락하십시오.

스튜워트 쿠퍼, MD

간 전문의, CPMC 의사 재단

살롯 마

CPMC HepBFree 프로그램 책임자