

肝硬化之早期預防

吳嘉敏 醫師

2012年3月31日

永綦教育基金會

肝病防治互助小組

國泰綜合醫院肝臟中心

2009年國人十大死因

- 第一名 惡性腫瘤 (28.1%)
- 第二名 心臟疾病 (10.6%)
- 第三名 腦血管疾病 (7.3%)
- 第四名 肺炎 (5.9%)
- 第五名 糖尿病 (5.8%)
- 第六名 事故傷害 (5.2%)
- 第七名 慢性下呼吸道疾病 (3.5%)
- 第八名 慢性肝病及肝硬化 (3.5%)
- 第九名 自殺 (2.9%)
- 第十名 腎炎、腎徵候群及腎性病變 (2.8%)



肝硬化

- 肝臟組織一再地被破壞，受傷的肝細胞壞死後會產生類似疤痕的纖維組織，同時重新再生長的肝細胞會形成增生性結節，當纖維組織與增生性結節越來越多時，肝臟就會變得又硬又小，像個苦瓜一般。



肝硬化致病因子

- 慢性型肝炎：B C D 型肝炎
- 酒精性肝炎
- 非酒精性脂肪肝炎
- 自體免疫性肝炎
- 其他：黃麴毒素、鐵質沉積症、
威爾氏症、藥物、寄生蟲感染



肝硬化的症狀

- 早期 → 無明顯症狀
- 營養不良、黃疸、肝昏迷、腹水
- 抵抗力差 → 感染
 - 例如：自發性腹膜炎、蜂窩組織炎或肺炎

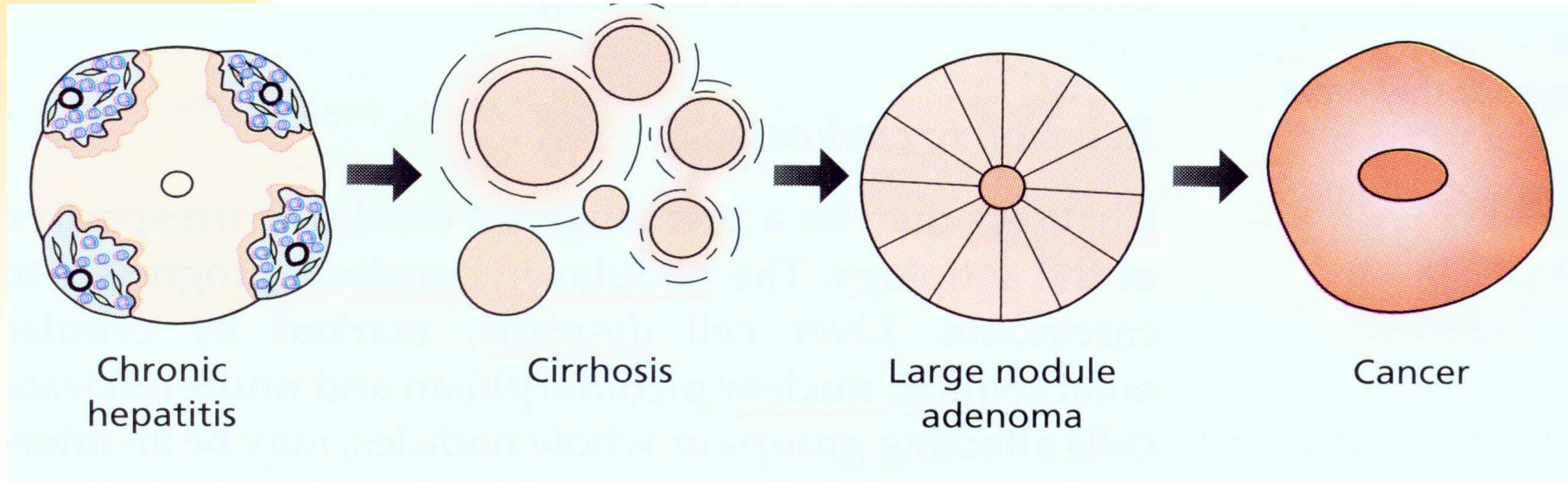


肝硬化的併發症

- 食道靜脈曲張
- 腹水
- 肝昏迷(肝性腦病變)
- 肝細胞癌



肝炎與肝癌之關連性



肝硬化的預防

1. 預防肝炎，減少肝炎感染 → 疫苗注射

– HBeAg (+) 母親

- 新生兒24小時內施打 **B型肝炎免疫球蛋白**
- 新生兒接受三劑疫苗（出生一週內，一及六個月）

– HBeAg (-)

- 新生兒接受三劑疫苗（出生一週內，一及六個月）



肝硬化的預防

2. 積極治療慢性B及C型肝炎

- － 減少或消滅病毒
- － 改善肝功能

3. 減少肝臟持續性破壞造成的併發症

- － 肝衰竭、肝硬化、肝癌



肝硬化的預防

4. 注意環境及食品衛生

黃麴毒素、其他化學汙染、農藥殘存

5. 避免飲酒過量造成酒精性肝病



肝炎教戰守則

- 確定是否有 B 或 C 型肝炎
 - 抽血查 HBsAg 及 anti-HCV
- 確定肝炎是否為活動性
 - 肝功能異常 GOT/GPT > 35 IU/L
 - HBeAg, HBV DNA 陽性
 - HCV RNA 陽性
- 務必定期追蹤檢查
 - 每6~12個月肝功能，胎兒蛋白和腹部超音波



肝病生活飲食原則

- 避免不必要之血液接觸如：
輸血、注射、針灸、
穿耳洞、刺青、共用
牙刷及刮鬍刀
- 避免不安全之體液接觸如：性行為
- 不亂服用藥物
- 戒菸、戒酒
- 慢性BC型肝炎之治療
- 避免含黃麴毒素食物
- 多吃蔬菜、水果
- 均衡飲食
- 身心愉悅

