

小心用藥小心肝
談藥物性肝傷害
用藥安全與藥害救濟

黃以信

台北榮民總醫院胃腸科 醫師

國立陽明大學醫學院 教授

藥物何以會導致肝傷害？

1. 藥物本身或代謝產物有肝毒性

如：乙醯胺氛

四環素

抗癌藥物

❖ 與劑量有關

藥物何以會導致肝傷害？

2. 體質特異性（代謝路徑異常，過敏反應）

如：抗結核藥物

紅黴素

抗黴菌藥

麻醉藥

❖ 與劑量無關，無法預期

急性藥物性肝傷害

- 症狀與病毒性肝炎類似：
 - 倦怠乏力、食慾不振、反胃嘔吐、腹痛腹脹 黃疸茶尿
- 血清ALT(GPT)、AST(GOT):
 - 上昇數十至數千

慢性藥物性肝傷害

長期服藥所致

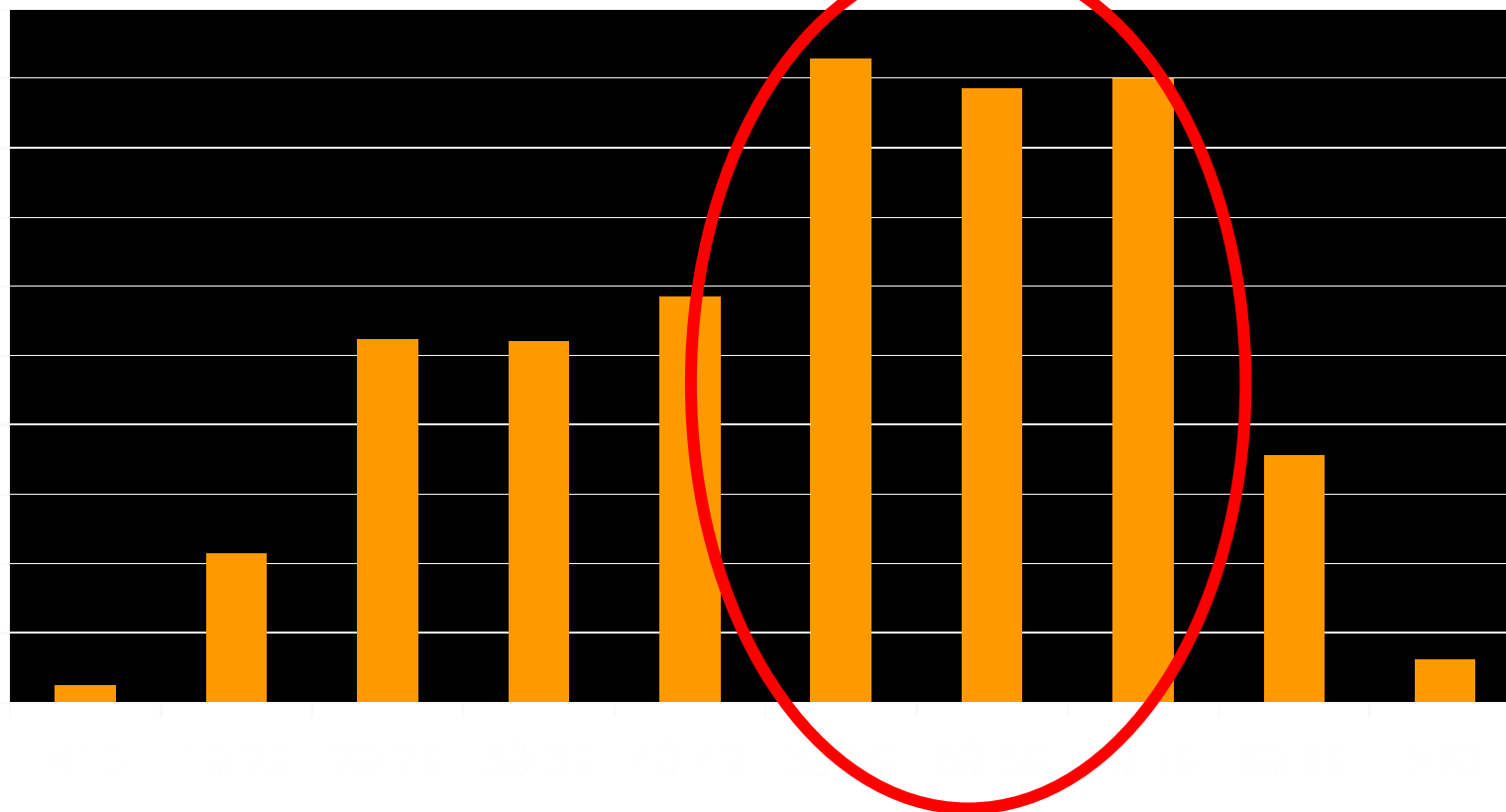
- 慢性肝炎
- 肝肉芽腫
- 肝纖維化
- 肝硬化
- 肝腫瘤

台灣多中心藥肝偵測網

台灣導致肝傷害之主要藥物(10年1,099病例)

	n	%
中草藥	270	24.6
抗結核藥物	219	19.9
乙醯氨酚(acetaminophen)	131	11.9
非類固醇抗發炎藥物	57	5.2
降血脂藥	50	4.5
抗細菌藥物	48	4.4
抗黴菌藥物	43	3.9

台灣多中心藥肝偵測網 50-80歲之中老人居多



那些人易發生藥物性肝傷害

1. 老年人
2. 女人
3. B型肝炎與C型肝炎帶原者
4. 肝功能異常者
5. 腎功能異常者
6. 酗酒
7. 有藥物過敏史者
8. 營養不良者

藥物性肝傷害之預後如何？

- 急性病人 → 猛暴性肝炎 → 高死亡率
↳ 即時停藥並治療 → 90%三個月內復原
- 慢性病人：常無法完全復原
- 總死亡率3.7%
- 高ALT(GPT)、AST(GOT)，有黃疸者，預後較差

藥物性肝傷害之治療

- 儘早停用致病藥物
- 勿酗酒
- 使用解毒藥(如 *N-acetylcysteine* 用於乙醯胺酚中毒)
- 支持療法
- 換肝

預防勝於治療

- 藥即是毒，改變“有病治病，無病補身”之好吃藥習性
- 少服藥、少同時服用多種藥物
- 中藥草藥不如想像中安全，要如西藥，謹慎服用

預防勝於治療

高危險群病人

易引起藥物性肝炎之藥



服藥前作肝生化檢查



服藥後二-三個月
每2-4週作肝生化檢查



ALT/AST $>5X$ 或 $>3X$ 併有黃疸或症狀



胃腸肝膽科醫師



慎重考慮停藥