

麻煩找上我的肝

文／藥劑部 藥師 邱惠雯

衛生署公布國人的十大死因統計中，因慢性肝病、肝硬化及肝癌死亡者，均名列前茅，這三者顯然是國人健康的大敵，尤其肝癌是男性癌症死因第一位，女性癌症死因第二位。惱人的是，肝臟沒有神經，是個沉默的器官，除了急性肝炎，其他肝病都是慢慢進行，等到出現症狀，多半已是相當嚴重。

當肝臟因病毒、藥物、毒素、酒精的破壞，造成肝細胞損傷、變性、發炎，以致無法發揮肝臟的正常功能，就是所稱的「肝炎」。肝炎因其致病原因的不同，可分為3大類：病毒性肝炎、酒精性肝炎及藥物性或中毒性肝炎，其中以病毒性肝炎最常見，又分A、B、C、D、E等5種。

肝炎又因其病程的長短，分為急性和慢性兩種。急性肝炎在發病後1-2個月內就會自然痊癒，而當肝炎病徵，包括肝炎標記陽性（B型肝炎則為表面抗原陽性）、症狀、

肝功能檢查或病理切片檢查，顯示異常持續6個月以上，即為慢性肝炎。

肝硬化與肝癌

肝病病程持久，肝臟會因為纖維組織的增加及肝小葉構造的改變而變硬，也就是肝硬化，大多數肝硬化是上述肝炎（病毒性、酒精性、藥物性）演變發展的結果。

肝臟腫瘤則可分為良性與惡性，惡性腫瘤主要有肝細胞癌、膽管細胞癌及轉移性肝腫瘤，以肝細胞癌為最多，並與B型及C型肝炎病毒的感染有密切關係。

B、C、D型肝炎

B型、C型和D型肝炎的傳染途徑相似，主要是由帶有病毒的血液或體液進入體內而傳染。肝病在台灣所以猖獗，主因在於B型肝炎的盛行率相當高，大約每5個人之中就有1人是B型肝炎帶原者，B型肝炎帶原者不僅會傳染B型肝炎給別人，病毒潛伏在肝細胞內，還可能引起慢性肝炎再轉為肝硬化，最後演變成肝癌。

若不幸感染C型肝炎病毒，演變成慢性肝炎的機率超過5成，其中有一部分會轉成肝硬化，最後變成肝癌，並且慢性C型肝炎轉變成肝癌的危險性遠較B型肝炎為高。

D型肝炎病毒是一種缺陷病毒，它必須藉由B型肝炎病毒的表面抗原做為它的外殼才能生存，也就是說沒有B型肝炎的人就不可能得D型肝炎。

酒精性肝炎

酒精性肝炎係長期過量飲酒所致的肝臟疾病，根據研究，酒精性肝病與喝酒的種類無關，只和飲酒量（純酒精量）與喝酒的期間有關。臨床特徵包括噁心、嘔吐、黃疸、肝臟腫大，可能併發肝功能衰竭和上消化道出血等。

藥物性或中毒性肝炎

藥物性或中毒性肝炎的發生經常是用藥不當所引起。肝臟為什麼容易受藥物的損害呢？這是因為臨床上所用的大多數藥物，均通過肝臟分解及代謝，是藥物毒性反應的主要器

官。藥物如普拿疼、男性素類固醇、口服避孕藥、水楊酸鹽、四環素、抗黴菌藥等，當使用劑量較大，便可能引起肝毒性；另如抗結核病用藥、老年人長期使用上述藥品，發生肝毒性的機率更高。

具有肝酵素誘導作用的藥品，與其他藥品併用時，因交互作用影響，大多會增加有肝毒性的代謝物，對身體有害。藥物引起肝毒性的症狀不具特異性，常見轉氨酵素或alkaline phosphatase稍微增加，但沒有症狀。另一個極端的類型是突然發生猛爆性肝炎，造成肝衰竭而導致死亡或換肝。藥物引起肝功能異常的症狀，起初是噁心、嘔吐、食欲降低、疲倦、腹部不適、可能出現黃膽、皮膚搔癢，要確定診斷須抽血檢測肝功能指數GOT、GPT或膽紅素。服藥期間，如果出現上述肝功能異常症狀，應立即停藥，儘快就診，不要隨便服用來路不明的中草藥和成藥。如果本身是B型肝炎帶原者，或曾經服用藥物引起肝功能異常者，就醫時應告知醫師。

罹患肝炎的警訊

統計上，肝炎的症狀如下：倦怠乏力感、食欲不振、噁心嘔吐、黃疸、低熱發燒、腹脹、腹痛、下肢腫脹、肝掌（手掌有紫斑）、蜘蛛痣（胸頸部血管痣）、腹水、褐色尿。萬一如此，應提高警覺，延醫檢查。

國人必須做的與肝臟健康相關的檢查有5項，全部檢查都正常才能保證自己的肝臟無礙：

- 肝功能檢查
- 肝炎病毒標記檢查，包括B型肝炎
- C型肝炎檢查
- 血清中甲種胎兒蛋白檢查
- 腹部超音波檢查

治療慢性B肝的藥物

目前衛生署核准治療慢性B型肝炎的藥物分為兩大類，一類為皮下注射的干擾素（Interferon），干擾素為第一種被發現能有效治療B、C型肝炎的藥物，具有抗病毒及調節免疫的能力，可提高免疫能力來清除B型肝炎病毒，療程較短，但副作用較明顯，症狀近似感冒。另一類為口服的類核苷酸藥物，包括干安能（Lamivudine）、干適能（Adefovir Dipivoxil）、貝樂克（Entecavir）及喜必福（Telbivudine）。口服的類核苷酸藥物雖然使用方便，較無副作用，但其作用機轉主要為抑制病毒複製，無法將病毒自體內根除。

不論何種疾病，都以早期發現、早期治療為最高指導原則，肝病也一樣，治療預後好壞，取決於能否早期發現，請大家務必多多關心自己的肝。🍷

參考資料

- 財團法人肝病防治學術基金會
<http://www.liver.org.tw/index.php>

