

# 疼惜你的肝 防治**B肝**要積極

文／藥劑部 藥師 鄭逸寧

△  
台 灣是B型肝炎的高盛行地區，約有300萬名成年人是B型肝炎帶原者，占全國人口比例約15-20%。大部分B型肝炎帶原者早期沒有症狀，發病後會陸續出現食慾不振、倦怠感、腹部疼痛、黃疸、腹水、下肢水腫等症狀，有的病情發展快速，相當比例的患者未來還可能發展成慢性肝炎、肝硬化，甚至肝癌。

## 看懂B肝血清標記的意義

許多人驗血後，對於檢查報告單上的B型肝炎血清標記不甚明瞭，解說如下：

### 1. GOT (又稱AST) :

主要存在肝臟、心臟、腦部或血球，若數值偏高，代表這些部位可能有病變，最大的可能是肝臟。

### 2. GPT (又稱ALT) :

為肝發炎指數，急慢性肝炎、酒精性肝炎、肝硬化、肝癌等會使血中GPT濃度升高。

### 3. HBsAg (表面抗原) :

B型肝炎病毒的表面有一層蛋白質，稱為表面抗原。陽性代表有B型肝炎病毒感染。

### 4. HBeAg (e抗原) :

B型肝炎病毒在人體內大量繁殖時，所製造的一種蛋白質，稱為e抗原。e抗原陽性表示B型肝炎病毒活性強，有高傳染力，是病毒活性的指標。

### 5. Anti-HBs (表面抗體) :

人體製造出來對抗抗原的物質，稱為表面抗體。陽性代表對B型肝炎具有免疫力，打疫苗可以產生此抗體。

### 6. Anti-HBeAg (e抗原抗體) :

人體免疫系統產生對抗e抗原的抗體，稱為e抗體。陽性代表低傳染力，但只適用於病毒未發生突變時。

### 7. HBV-DNA (病毒量) :

代表病毒複製及傳染力

綜言之，當B型肝炎病毒侵入人體後，病毒在肝臟繁殖、複製，並且分泌出e抗原。當e抗原呈現陽性，代表B肝病毒的活性大、傳染力強，肝臟容易發炎。反之，當人體的免疫力戰勝病毒，或使用藥物治療後，體內的e抗原會消失，進而產生e抗體，此時意味著病毒的繁殖已受抑制，傳染力和肝臟發炎的機率也跟著下降。

### 治療慢性B肝的兩大藥物

**長效型干擾素 (Peg-interferon)**：治療所需時間，一般以6個月為限。

干擾素治療通常是用於肝功能不正常（GOT、GPT上升兩倍以上）、e抗原陽性，沒有肝硬化的病人。干擾素可使病毒的活性降低以及抑制肝臟發炎，如果有效，e抗原將消失，e抗體出現，肝功能轉為正常，肝臟發炎的情況緩解。可是，干擾素的作用只是降低B型肝炎病毒的活性，使肝發炎變得比較輕微，無法完全清除B型肝炎病毒，所以儘管e抗體已經出現，表面抗原依舊存在，病人仍然是帶原者。

干擾素治療的缺點是副作用較多，包括類似感冒的症狀如肌肉酸痛、全身倦怠、發燒；腸胃道的症狀如食慾不振、腹痛、腹瀉等；血液方面的症狀如貧血及白血球、血小板下降。另外，可能有全身性的副作用如甲狀腺亢進、掉頭髮、皮膚搔癢等。

**口服類核酸藥物**：治療所需時間不一定，少則一年，多則數年，對血中e抗原陽性患者來說，端視其血中e抗原陰轉是否出現而定。目前的共識是，血中e抗原陰轉出現後，應繼續服用3-6個月。

口服類核酸藥物中，干安能（Lamivudine）是第一個上市的，在台灣已使用6、7年；其次為干適能（Adefovir），大約2年；95年9月上市的是貝樂克（Entecavir）。干安能、干適能與貝樂克這三種藥的副作用較少。干安能雖被報告可能引起胃腸不適、血液病變、掉頭髮、周邊神經炎等副作用，但出現機率不高。干適能雖然有潛在的腎毒性，但每天服用一顆10mg的干適能，很少會造成腎毒性。貝樂克曾被報告可能引起頭痛、倦怠、腹瀉、消化不良等副作用，但機率很低。

### 避免B肝為害須加強預防

B型肝炎主要是經由血液及體液傳染，分述如下：

**垂直感染**：母親若是B型肝炎帶原者，新生兒應於出生24小時內注射B型肝炎免疫球蛋白（HBIG）。嬰兒及未感染B型肝炎者要儘速注射B型肝炎疫苗。B型肝炎疫苗為3劑，必須依時間按時施打，才能達到最佳效果。

**水平感染**：避免不必要的輸血、打針、紋身、穿耳洞及不正當的性行為；使用拋棄式注射針筒，不可以「只換針頭，不換針筒」；不與別人共用牙刷及刮鬍刀。

如果發現自己感染了B型肝炎病毒，應該配合醫師指示，進行必要的追蹤與治療（因為肝臟沒有痛覺神經，而且肝硬化、肝癌往往沒有症狀，必須靠抽血和腹部超音波來加以篩檢），並且不要亂服偏方，以免延誤病情。平時應注意飲食均衡，有充分的休息和睡眠，避免過度疲勞，不抽菸、不喝酒，少吃油炸醃漬食物，不吃來源不明的藥品，才是正確的保肝之道。

