

# 肝功能 異常時，該怎麼辦？

◎ 益華社專職藥師/謝佳琦小兒科診所 劉易宗醫師

在國人的傳統醫療觀念中，倘若發現身體有疲勞以及食慾不振的症狀時，都會先想到是否自己的肝臟出了問題，而接受肝功能檢查。

## ◎ 什麼是「肝功能檢查」？

肝臟好比是人體中一個化學工廠，其主要的功能包括有白蛋白的合成、凝血球蛋白的製造、膽汁的製造及排泄、病原體及毒物的清除，以及凝血因子的合成。所謂的「肝功能檢查」項目，無非是用來評估肝臟之合成、排泄以及解毒的功能，最熟悉的檢查項目就是GOT及GPT。


GOT及GPT是肝臟中數以千計參與各種物質新陳代謝反應重要且具特異性的肝細胞酶素。倘若肝細胞發生變性或若肝細胞本身壞死，則會使得其中固有存在的GOT及GPT溢流到血液循環中，其濃度之高低（正常範圍是在四十單位以下），便可以間接地判定肝細胞本身是否正在受到傷害及發生壞死的現象。其他肝功能檢查還包括評估肝臟合成機能的血清白蛋白以及凝血酶原時間，評估排泄功能的血清膽鹼紅素，評估解毒功能的血清氨濃度， $\gamma$ -GT不僅可以用來評估肝細胞傷害的現象，亦是一種酒精或藥物對於肝細胞傷害的指標，血清甲型肝炎病毒濃度的起伏亦可以判定肝細胞本身再生的程度如何。

## ◎ 肝功能異常的原因：

第一次抽血檢驗GOT及GPT，發現其數據呈現異常，千萬不要過於驚慌或緊張，由於檢驗本身就具有某些程度的標準誤差，或許再加上某些生理性或藥物性的影響，而使數據呈現「假陽性」現象（即檢驗並沒有潛在性的肝病），因此必須在適當的時候，再追蹤一次檢查，以確定GOT及GPT是否仍為異常。

## ◎ 在台灣地區居住的居民，其導致肝功能異常的原因有四大類：

1. 病毒性肝炎：目前在臨床中已可以確認的病毒性肝炎有六種，A型、B型、C型、D型、E型及G型肝炎，其中A型肝炎及E型肝炎，主要是經由糞口傳播感染，即經由不潔的飲食及飲水而感染，但罹患者不會衍生慢性肝炎，而僅僅都能得到終生免疫的反應。而其餘的B型、C型、D型或是G型肝炎是經由打針注射或輸血的途徑感染，其中在感染B型肝炎病毒中，有15至20%左右會成為慢性帶原者，而帶原者中有10%會衍生慢性肝炎，而在慢性肝炎罹患者中有5%會演變成肝硬化，肝硬化罹患者中有1%衍生肝癌細胞。台灣地區C型肝炎帶原者約有30萬人，其慢性率亦高達60%，也是形成肝硬化及肝癌最常見的原因之一。

- 
- 酒精性肝疾病：**酗酒所導致的酒精性肝疾病，在初期應以「脂肪肝」的型態出現，隨後肝細胞小葉中出現炎症細胞的破壞，而進入酒精性肝炎的階段；而在酒精性肝疾病的後期，由於大量的細胞已壞死並被膠原纖維所取，而使肝臟進入肝硬化的不可回復的階段。
  - 藥物中毒性肝炎：**90%的藥物都在肝臟中進行新陳代謝，而某些藥物長期的使用亦會造成肝細胞輕度的傷害，更何況還有人有隨意服藥的習慣，因此，在臨床上也存有為數不少的藥物中毒性肝炎。
  - 脂肪肝：**超音波掃描是診斷脂肪肝最準確的工具，而僅有20%的脂肪肝患者之肝功能是異常的，因此對於某些類似脂肪肝患者，如過量肥胖、酗酒、高三酸甘油酯血症、糖尿病、營養不良、慢性心臟衰竭等，不妨建議其進一步接受超音波掃描，以期篩檢出潛在的脂肪肝。

### ◎ 預防保健：

- 生活規律要正常，避免熬夜。儘可能少喝酒，少吸菸。
- 不亂認成藥或來源不明的藥物，減少藥物中毒性肝炎的產生。
- 適度運動，減少油脂攝取，控制體重，減少脂肪肝的產生。
- 注意飲食安全衛生。
- 性交時，請使用保險套，避免危險性行为。
- 減少不必要的打針、輸血、刺青、穿耳等處置，注意器械是否充分消毒。
- 避免與他人共用牙刷、刮鬍刀。
- 未嘗感染B型肝炎者可接種疫苗。
- 肝功能異常、B型或C型肝炎帶原者應按醫師指示定期每3至6個月追蹤肝功能、血清甲型胎兒蛋白與超聲波，以期早期發現，早期治療。

### ◎ 醫師簡介

## 劉易宗 醫師

慈華社電腦視察科/衛生學小兒科診所

