



肝病有藥醫 請肝緊治療

台灣每年因肝病死亡人數高達1萬3000人，約占所有死亡人數的8%，甚至高過因糖尿病（6%）或高血壓（3%）死亡的比率。B型肝炎及C型肝炎是引發肝病的主因，衛生福利部國民健康署邱淑媿署長呼籲：「肝病有藥醫，要肝緊看醫生，肝緊治療」。

國健署調查，許多肝炎患者未就醫

民眾熟知喝酒會傷肝，但很多人不知道的是，罹患肝癌者有9成是B型、C型肝炎患者。國民健康署今年對25-64歲民眾以電訪方式進行健康行為調查（有效樣本1729人），結果顯示，在可複選的情形下，超過90%的民眾認為「熬夜」與肝病的發生有關，卻只有68%和54%的民眾知道B型肝炎或C型肝炎是導致肝病的主因。

此外，雖有9成民眾知道B型肝炎或C型肝炎定期追蹤治療可有效控制，但知道自己

有B型肝炎或C型肝炎的民眾中，仍有3成未就醫，所持理由包括「身體無症狀應該不需要」（高達88%），其次為「沒有時間」（約8%）。

病友啟示錄，積極追蹤治療可保命

國民健康署表示，B型肝炎帶原者只要配合醫師指示接受治療，可以有效減少後續發病的機率。以一名男性病患為例，他念大學時（1992年）發現自己有B型肝炎，當時尚無B型肝炎抗病毒藥物，他轉而接受中醫追蹤及中藥治療。2007年底，他因臉色暗沈，常打哈欠，前往醫院檢查發現B型肝炎病毒數超標，唯因工作關係並未立刻處置。時隔3個月，他半夜突然吐血送急診，而後開始服用抗病毒藥物並定期追蹤，2010年做超音波檢查發現有肝腫瘤，所幸手術切除腫瘤後已無大礙。

依據余明隆醫師等人（2005年）的研究，慢性C型肝炎感染者定期施打抗病毒藥物及干擾素，約可降低65%肝癌發生率；若規律治療，B型肝炎帶原者約可降低47%肝硬化及78%肝癌發生率。吳肇卿醫師及吳俊穎醫師等人最近的研究結果再度顯示，B型肝炎帶原者使用抗病毒藥物治療，約可降低63%肝癌發生率，顯示B型、C型肝炎的治療成效非常好。

另外，上海一項研究顯示，35-59歲的B型肝炎帶原和慢性肝炎患者若每6個月做1次腹部超音波檢查，能降低37%的肝癌死亡率。

若為自己好，莫忘定期超音波檢查

為了減輕患者負擔，政府補助慢性B型肝炎帶原者、C型肝炎感染者定期接受超音波檢查與相關治療費用，經國民健康署大力宣導，到去年底為止，累積接受治療人數為19萬人，依潛在符合接受治療人數90萬人估計，利用率約為21.5%。國民健康署邱淑媿署長呼籲B型肝炎帶原者、C型肝炎感染者積極善用這項保命的醫療。🏥

