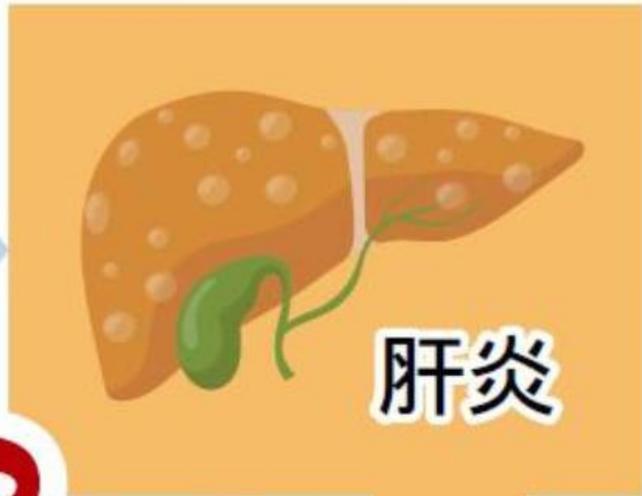


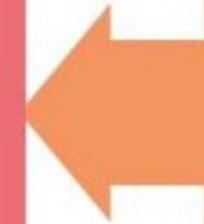
正常



肝炎



肝癌



肝硬化

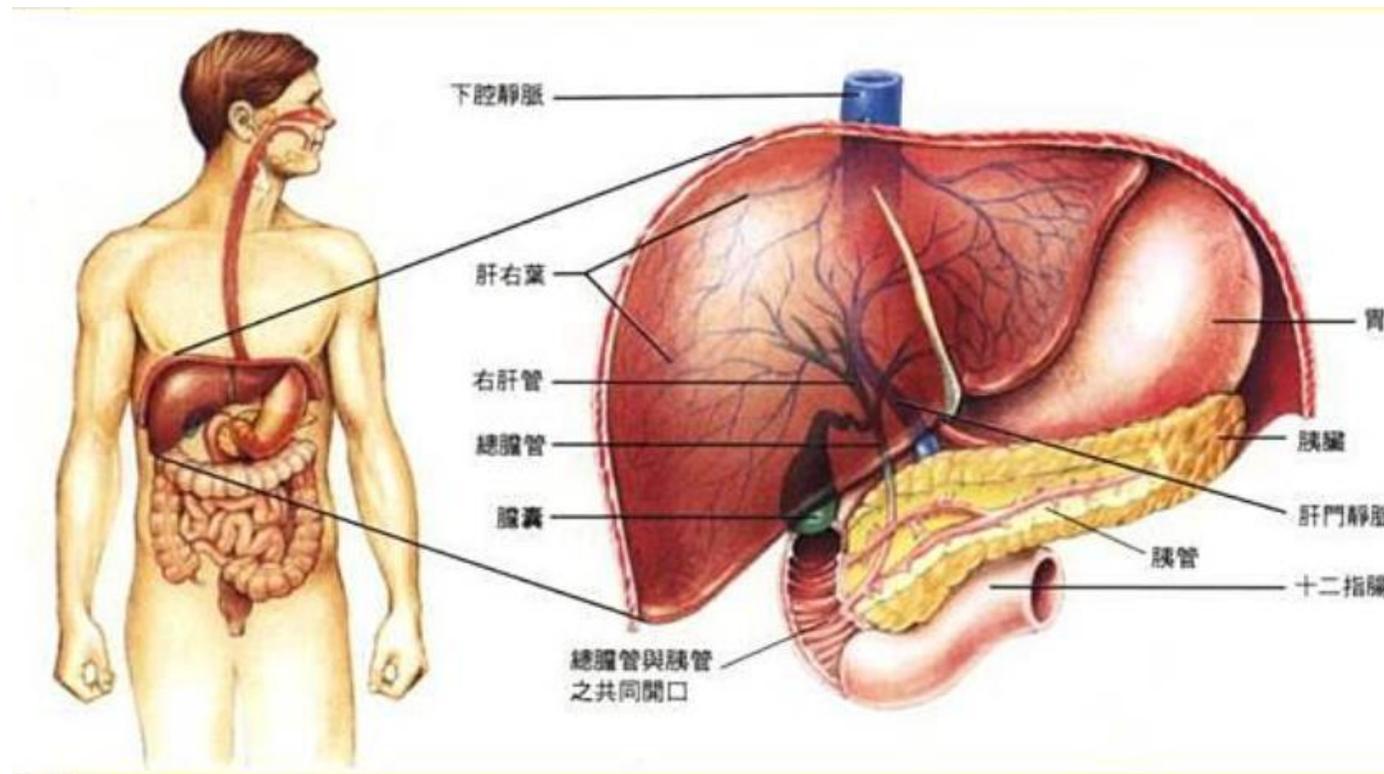
肝病 3 部曲

-肝炎、肝硬化、肝癌
的疾病衛教

主講：連頌平 醫師

認識肝臟

- 人體最大最複雜的器官
- 位於腹腔內右上方，橫隔膜下方
- 再生能力強，幾無感覺神經



認識肝臟

- 肝病是台灣最大的「本土病」，每年約有一萬多國人因肝癌、肝硬化、肝炎而死亡。
- 在台灣，肝病特別多的原因主要在於B型肝炎及C型肝炎感染的普遍，佔肝癌肝硬化患者的八成。

110年十大死因

死因別	死亡人數 (人)		死亡率 (每十萬人口)		標準化死亡率 (每十萬人口)	
	年增率 (%)		年增率 (%)		年增率 (%)	
所有死亡原因	184,172	6.4	784.8	6.9	405.5	3.8
1.癌症	51,656	3.0	220.1	3.5	118.2	0.7
2.心臟疾病(高血壓性疾病除外)	21,852	6.8	93.1	7.3	45.6	4.3
3.肺炎	13,549	-1.4	57.7	-0.9	25.3	-4.0
4.腦血管疾病	12,182	3.1	51.9	3.6	25.2	-0.3
5.糖尿病	11,450	11.0	48.8	11.6	23.8	8.1
6.高血壓性疾病	7,886	17.6	33.6	18.2	15.2	13.2
7.事故傷害	6,775	0.1	28.9	0.6	20.0	-1.4
8.慢性下呼吸道疾病	6,238	10.3	26.6	10.8	11.7	6.1
9.腎炎、腎病症候群及腎病變	5,470	7.3	23.3	7.9	10.9	4.2
10.慢性肝病及肝硬化	4,065	2.5	17.3	3.0	10.4	0.6
19.嚴重特殊傳染性肺炎 (COVID-19)	896	-	3.8	-	2.0	-

疾病成因

1. 病毒：A~E，以B型肝炎最常見
2. 酒精
3. 肥胖、糖尿病、代謝症候群
4. 藥物
5. 免疫

肝病的種類



病毒性肝炎

- ▶ A、E型：飲食傳染，不會變慢性肝炎。
- ▶ B、C、D型：血液或體液傳染。D肝病毒需B肝表面抗原配合，才具感染力。

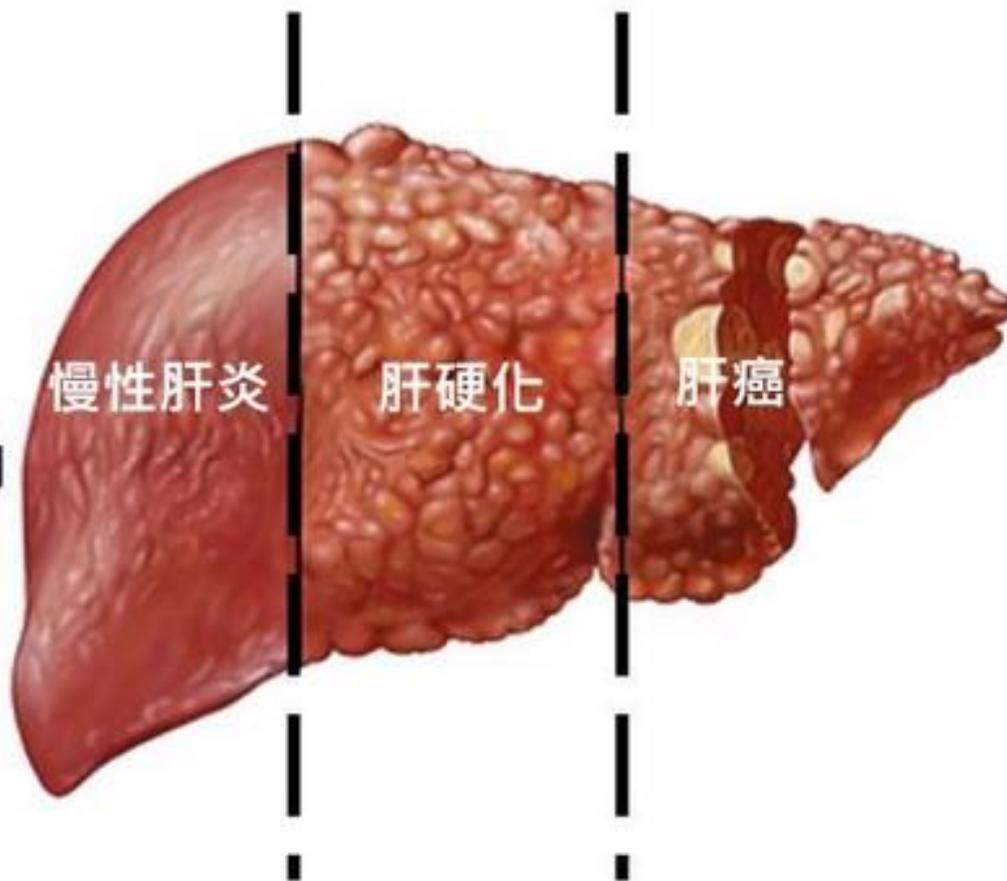
非病毒性肝炎

- ▶ 酒精性：酗酒導致
- ▶ 藥物性：吃藥或進補不當
- ▶ 猛爆性：肝細胞短期壞死
- ▶ 其他：自體免疫性、代謝性及皰疹等病毒引起

肝病三部曲

慢性肝炎

因病毒感染、自體免疫代謝問題，肝細胞反覆發炎超過6個月以上。



肝硬化

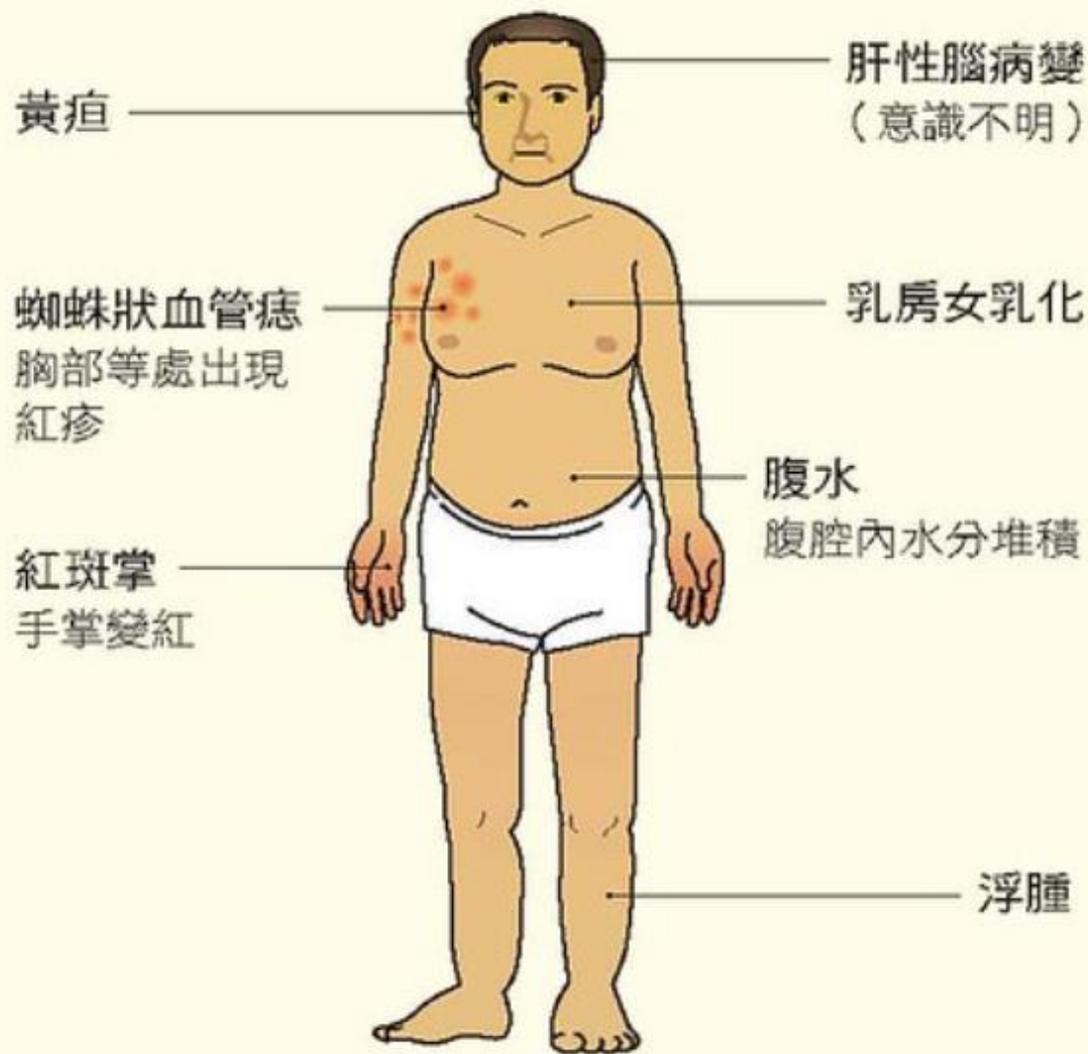
肝臟發炎時，被破壞的肝細胞形成小的結節分布在肝臟上，肝變的凹凸不平。

肝癌

肝細胞突變並成為不停分裂狀態，逐漸破壞正常的肝組織，甚至轉移至身體其他器官，最後可能危及性命。

認識肝硬化

1. 成因：肝臟反覆發炎，累積纖維化的肝組織
2. 症狀：食慾不振、體重減輕、倦怠、黃疸、皮膚癢、吐血或血便、腹部積水、躁動不安或嗜睡、痔瘡、肌肉痠痛、經期紊亂、性慾降低與不孕
3. 危險併發症：門脈高壓導致食道靜脈破裂、肝腦病變



肝臟傳來的警訊!



HEHO

肝硬化的十大常見症狀

1



疲倦、
食慾不振

2



消瘦、
體力變差

3



黃疸

4



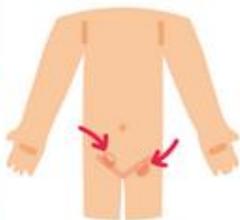
茶色尿

5



腹水、
下肢水腫

6



疝氣

7



牙齦出血

8



皮膚淤青

9

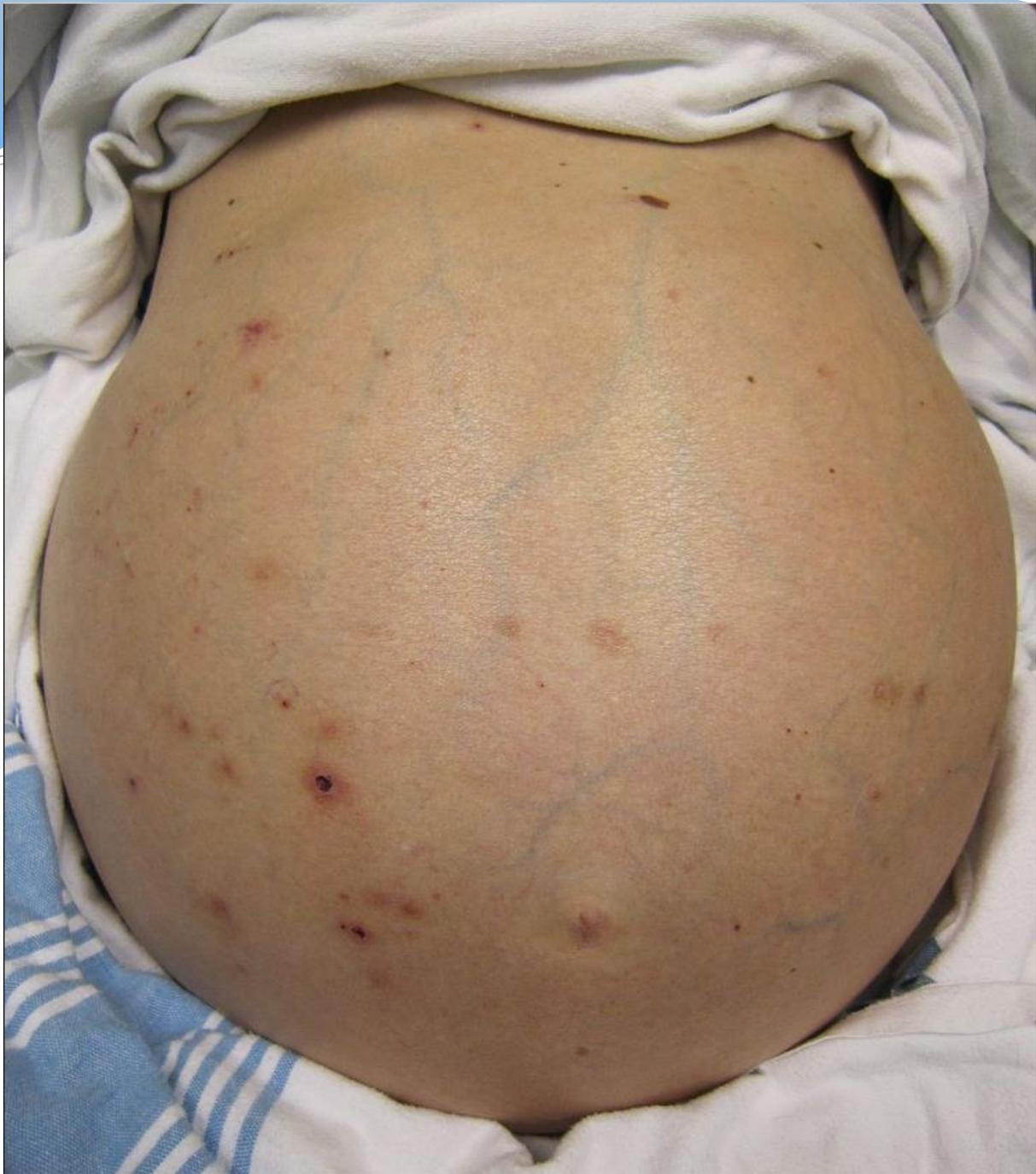


蜘蛛痣、
手掌紅斑

10

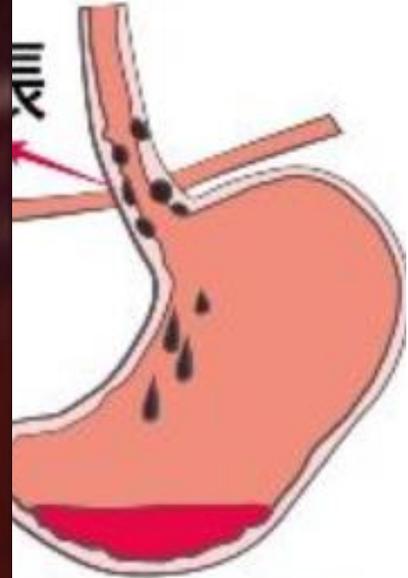


月經失調、
男性女乳症

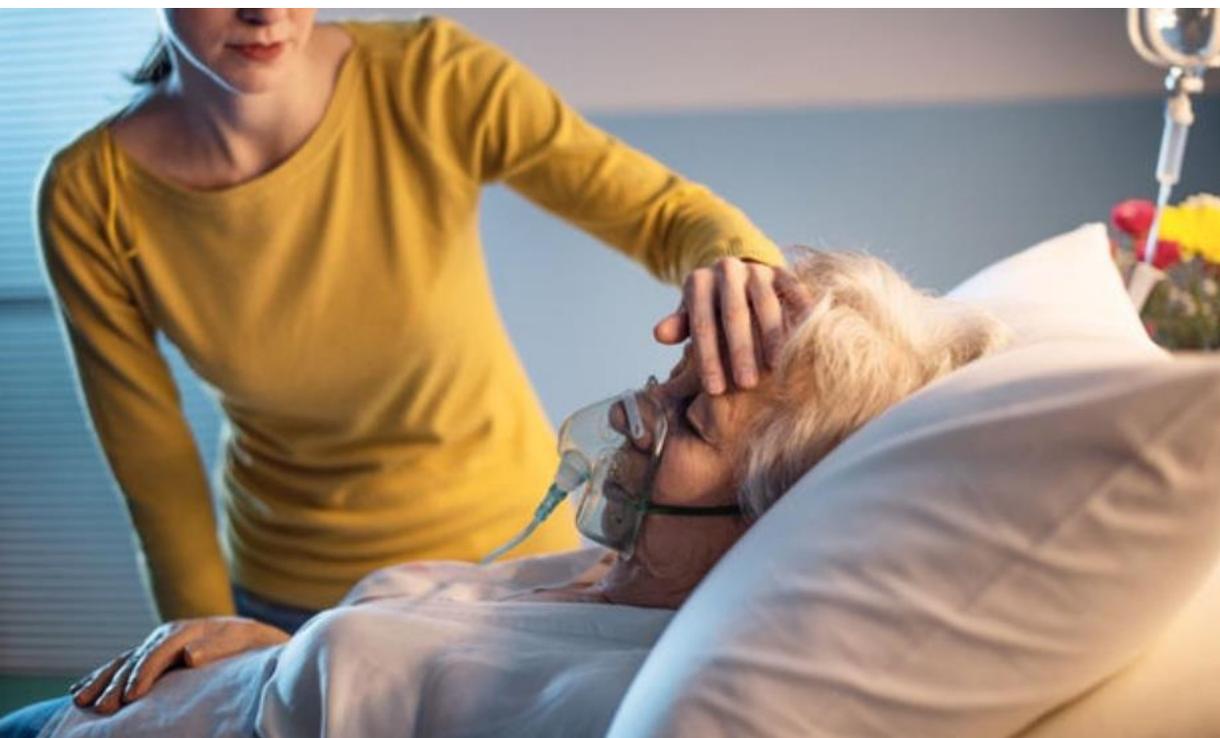




肚皮



發大出血



肝性腦病變臨床表徵

LEVEL 1

混亂:
個性改變、
答非所問、
日夜顛倒

LEVEL 2

嗜睡:
說話判斷力
差，手及身
體不自覺顫
抖

LEVEL 3

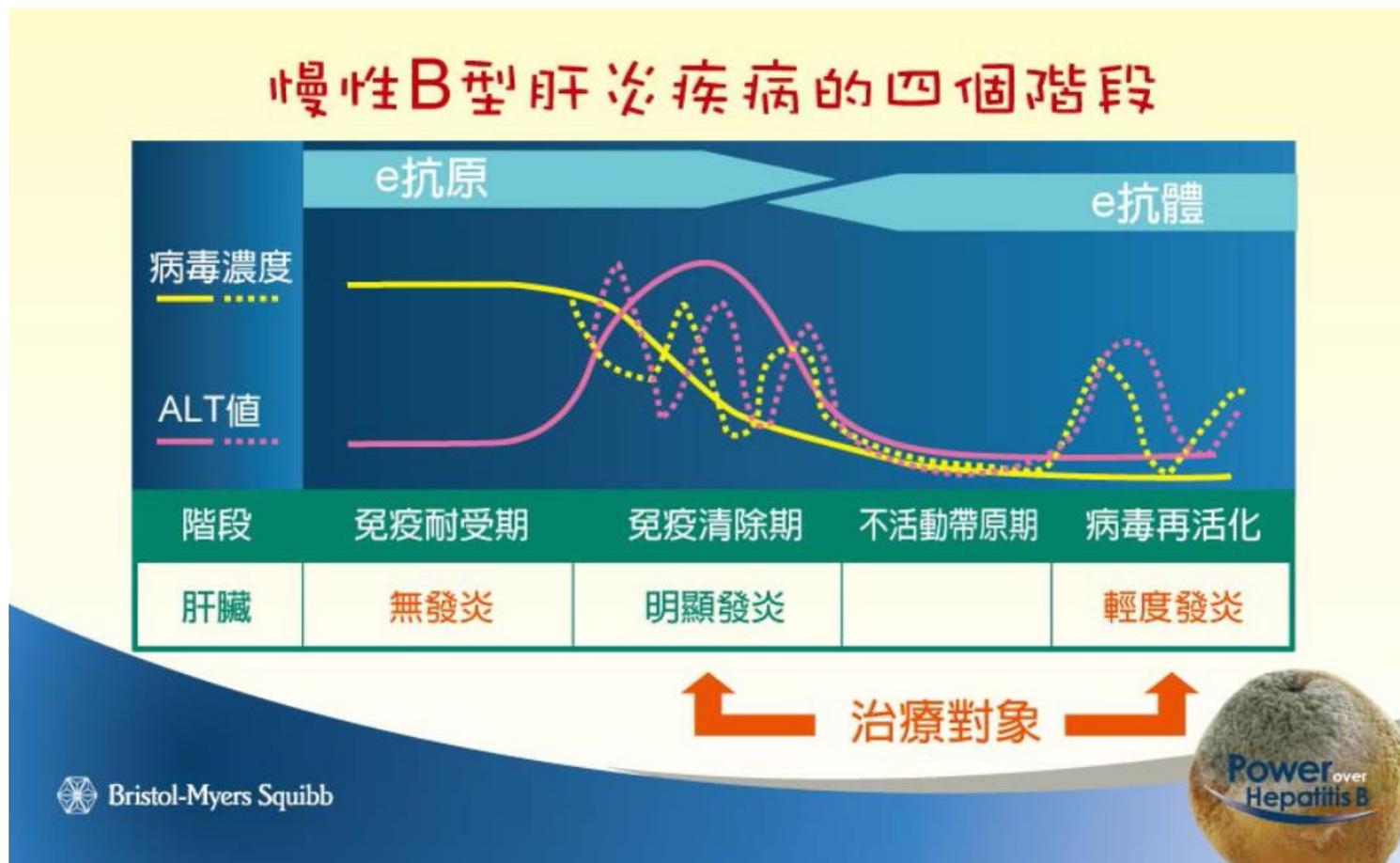
半昏迷:
大部分時間
都在睡眠的
狀態，但是
可以叫醒

LEVEL 4

昏迷:
叫不醒

認識B型肝炎

- 主要感染途徑是經由血液、體液傳染。
 1. 垂直傳染：由帶原者的母親在生產前後將B型肝炎病毒傳染給新生兒
 2. 水平傳染：帶原者的血液或體液透過某些方式進入他人的身體而受到感染，例如：輸血、打針、針灸、刺青、親密關係或穿耳洞等。



B型肝炎進展成肝癌的危險因子

- 男性
- 年長者
- 有肝癌之家族史
- e抗原陽性或血中病毒量高者
- 肝硬化
- 合併感染C型或D型肝炎病毒

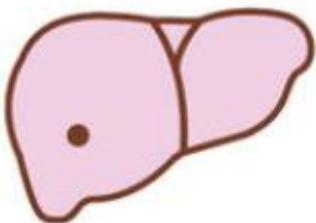
B型肝炎定期追蹤

1. 健康帶原者：每年追蹤一次。
2. 肝硬化：4 – 6 個月追蹤一次
3. 常規的檢查：包括肝功能，血中胎兒蛋白測定及腹部超音波檢查。
4. 要追蹤多久：持續一輩子

肝癌分期

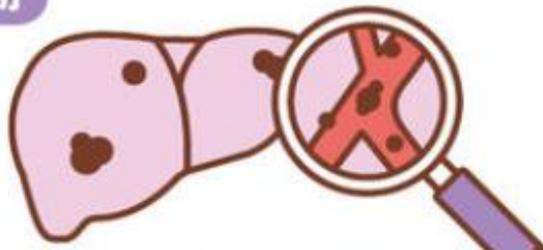
肝癌依腫瘤大小及轉移,分成4期

第1期



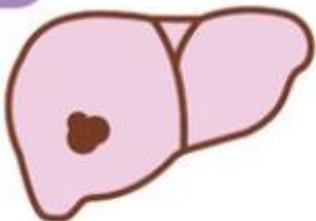
2公分以下之單一腫瘤,沒有侵犯血管及癌轉移

第3期



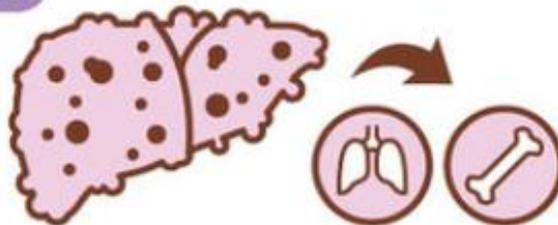
A 已侵犯血管2公分以上的單一腫瘤;沒有癌轉移
B 不論大小或有無侵犯淋巴血管的單一腫瘤,有轉移到淋巴結

第2期



2公分以上單一腫瘤,或已侵犯血管的2公分以下單一腫瘤;沒有癌轉移

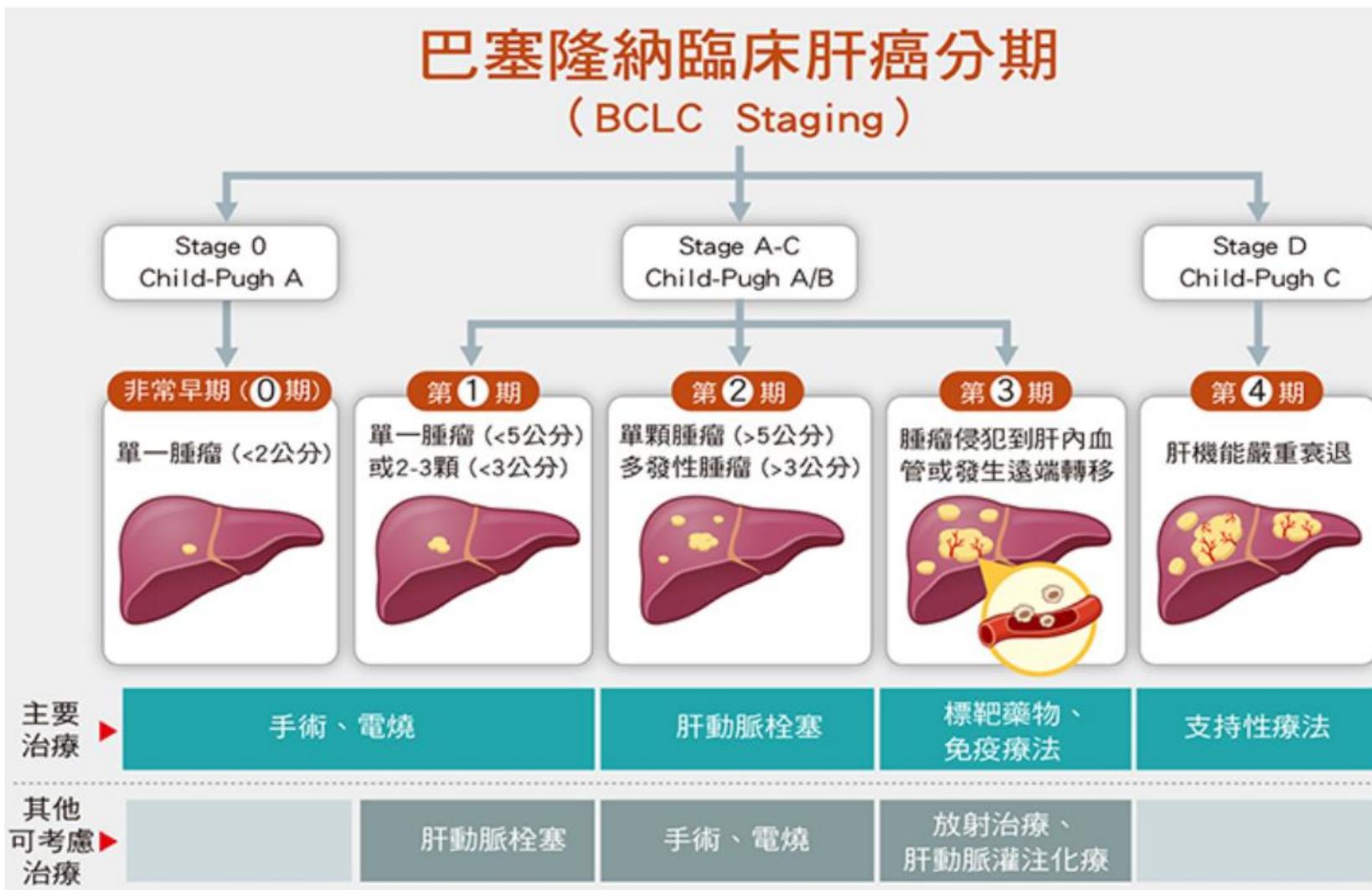
第4期



A 已有多個腫瘤;腫瘤侵入相鄰器官沒有遠端器官轉移
B 癌細胞已經遠端轉移,通常轉移至肺臟或是骨骼

肝癌分期

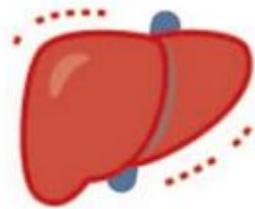
巴塞隆納臨床肝癌分期 (BCLC Staging)



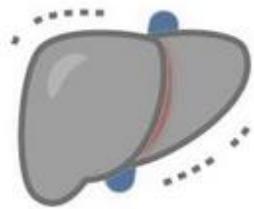
如何保護您的肝

1. 降低高飽和脂肪酸、高GI值飲食；肝硬化病人避免紅肉、內臟、甲殼類海鮮等高嘌呤飲食
2. 酒精避免或減量。
3. 避免標示或用途不明的藥物。
4. 有高風險因子，定期追蹤檢查。
5. 預防AE型肝炎：注意個人衛生、勤洗手。
6. 預防BCD型肝炎：
 - 避免輸血、刺青、共用針頭、牙刷、刮鬍刀
 - 固定性伴侶、安全性行為
 - B型肝炎預防接種

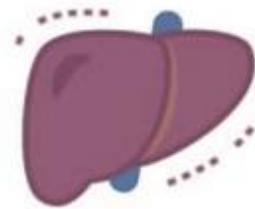
肝癌高居十大癌症第四 慢性肝炎盡早治療改善



慢性肝炎



肝硬化



肝癌



B.C型肝炎 > 接受治療



飲酒 > 戒除酒精



脂肪肝 > 積極減重

醫師提醒

有肝癌家族史者也應定期篩檢!



感謝大家的聆聽!

