



## C 型肝炎

一般民眾約2%感染C型肝炎，但是特殊族群，如洗腎者、毒癮者、血友病、1992年以前輸過血者，其感染率可高達80%。

C型肝炎主要的傳染途徑為血液，如輸血、醫療行為、尤其靜脈注射(例如打營養針)等，但與B型肝炎不同的是，性行為不容易傳染C型肝炎。

急性C型肝炎大部分沒有症狀，只有少部份(可能不到一成)有倦怠感、茶色尿或黃疸等肝炎症狀。然而將近八成都會演變成慢性C型肝炎。通常C型肝炎是因為肝功能異常(例如健康檢查時發現)，進一步驗血才發現已經有慢性C型肝炎，而病人往往都想不起來過去有過急性肝炎的紀錄。經過一、二十年後，部份(約二成)慢性C型肝炎者會變成肝硬化，再經過二、三十年，少部份會變成肝癌。因此，慢性C型肝炎雖然沒有症狀，且肝功能正常或輕微異常仍必須定期檢查，以早期診斷肝硬化或肝癌。

定期追蹤最重要的目的是要發現早期肝癌，以早期治療。肝癌是目前致死最高的癌症，一旦症狀發生，感覺不適，通常腫瘤已經長大到無法治療的地步，唯有在沒有症狀前早期診斷，治癒之可能性才較高。肝癌的發生原因除了B肝，就是C肝。C型肝炎者發生肝癌的機會是一般人的數十倍，唯有定期檢查(六個月一次)才能早期診斷、早期治療。

C型肝炎陽性(anti-HCV)與B型肝炎帶原者稍有不同。B型肝炎八成以上均為健康帶原者，但C型肝炎者很少肝功能正常的(約不到二成)。因此慢性C型肝炎更需要治療。目前證實注射長效干擾素合併口服抗病毒藥物(雷巴威林)，治癒率達七八成，然而注射干擾素有些副作用。若已肝硬化時治療效果差，副作用較大；若有肝硬化合併肝衰竭的現象時，則不宜使用干擾素，只能治療肝硬化的合併症了。在定期追蹤期間若發現早期肝癌，則可手術、高周頻電燒治療、局部注射酒精或血管栓塞治療，需至區域醫院以上接受專科醫師的評估。

C型肝炎的保養方式與B型肝炎相同。禁酒，因為酒精對肝臟有直接毒性，可能會加速肝炎、肝硬化及肝癌之發生；勿濫用藥物，坊間廣告之治療肝臟藥物秘方等多為誇大不實，濫服藥物除了浪費錢外也增加肝臟之負擔。

目前尚無C型肝炎疫苗，唯有減少血液接觸機會。尤其台灣人愛打針，如果針頭不潔(尤其是打點滴)，針管中有別人殘留的一滴血，就可能傳染C型肝炎。應該盡量避免不必要的治療，尤其打針、牙、眼、耳、鼻、喉、婦科、針灸、穿耳洞及刺青等侵入性治療。若有需要務必請醫護人員注意衛生、戴手套及器械清潔消毒完全。

C型肝炎病人，務必配合定期追蹤檢查，以獲得最好的照護！預防勝於治療，治療要在早期！

肝膽腸胃科 祝您身心健康愉快