

## 一、何謂肝炎？

是指因病毒、藥物、毒素或酒精代謝異常破壞肝臟細胞，造成肝細胞無法發揮正常功能。

## 二、有哪些分類？

1. **病毒性肝炎**：A、E 型肝炎，是經由飲食、糞便傳染，造成急性肝炎。B、C、D 型肝炎是經由血液、體液傳染，打針、刺青、穿耳洞時若消毒不完全，就可能感染，毒癮共用針頭、多重性伴侶，易互相感染，造成慢性肝炎。
2. **酒精性肝炎**：酒精破壞肝臟細胞，抑制肝細胞白蛋白合成，會造成酒精性肝炎，肝纖維化甚至變成肝硬化、肝癌。
3. **藥物性肝炎**：吃藥或不當進補，都可能造成藥物性肝炎，肝臟是藥物代謝的器官，也是解毒器官，很多藥物是經過肝代謝的過程中會引起肝炎，例如：口服的抗黴菌藥物、部分的抗結核藥物、抗生素、抗痙攣藥等；另外普拿疼過量，會引起急性肝炎，因此警慎服用這些藥物。

4. **急性肝炎和慢性肝炎**：當肝炎病毒進入人體後，馬上引起不同程度的肝細胞損傷，此時叫做急性肝炎，急性肝炎在病發後一到兩個月內就會自然痊癒。如果急性肝炎沒有痊癒，導致 B 型肝炎表面抗原陽性、肝功能檢查或病理切片檢查，持續六個月以上異常時，就叫做慢性肝炎。

5. **猛爆性肝炎**：是一種最嚴重的急性肝炎，大都是由病毒性肝炎演變而來，此外，服用大量藥物所引起的藥物性肝炎也有可能轉變為猛爆性肝炎。急性肝炎開始轉變為猛爆性肝炎時，病人的黃疸現象會突然嚴重起來，全身無力、嘔吐，食慾不好且體溫急遽上升、病人語無倫次，最後會喪失意識而呈昏睡狀態，這種昏睡狀態稱為「肝性腦病變」或「肝昏迷」。如果這種情形持續一週左右，大部分的肝細胞受到破壞，死亡率極高。

## 四、有哪些症狀？

1. 血清膽紅素升高、肝功能可能異常。
2. 黃疸、茶色尿。

3. 皮膚搔癢。
4. 疲倦和虛弱。
5. 厭食、噁心、嘔吐。
6. 易出血、貧血。

## 五、如何治療？

1. **急性病毒性肝炎**：應充份休息，必要時住院接受支持性療法（打點滴補充養分及體力），急性 C 型肝炎是否要特殊治療，則由醫生斟酌。
2. **B 型肝炎不活動型帶原者**：B 型肝炎不活動型帶原者是不需要治療的，只要定期抽血檢驗肝功能及胎兒蛋白，追蹤腹部超音波檢查即可。
3. **B 型肝炎治療**：  
依 B 型肝炎病毒特性對於 B 型肝炎治療多採三種方式：
  - (1) 抗病毒藥物直接抑制人體中 B 型肝炎病毒複製，像是干安能、干適能、貝樂克、以及喜必福（Telbivudine）。
  - (2) 利用藥物免疫調節作用改善病情：目前仍需研究療效。
  - (3) 兼具抗病毒藥及免疫調節兩種作用藥物，如： $\alpha$  干擾素。

#### 4.酒精性肝炎及藥物性肝炎：

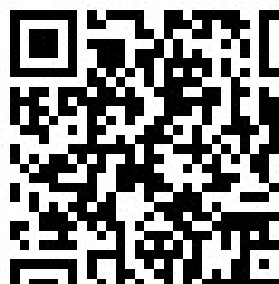
酒精性肝炎、藥物性肝炎治療，必須「戒酒」與「停藥」，再配合支持性療法，避免演變成肝硬化。

### 六、肝炎照護

- 1.少量多餐，不吃辛辣或刺激性食品，採高熱量、高碳水化合物、高蛋白，適量脂肪的攝取，少吃動物性脂肪，避免黃麴毒素食品，少食醃漬、煙薰食品。
- 2.避免增加肝臟負擔藥物及食物：如鎮定劑、安眠藥、菸、酒、不明中草藥及補品。
- 3.皮膚護理：選擇棉質大尺寸服裝，減輕磨擦引起的搔癢感及避免產生傷口；以溫冷水及中性肥皂清洗。
- 4.充分的休息及睡眠。
- 5.觀察尿液、糞便、排泄物的性質顏色及排出量，如有任何異常應盡速就醫。
6. A 型及 E 型肝炎大小便以漂白水浸泡後倒入馬桶。

內科衛教系列 (13)

## 認識肝炎



護理部印製

諮詢專線:03-3613141 轉  
3581.3582 (5A 病房)  
3583.3584 (5B 病房)  
7585.7586 (5C 病房)

109.07 版 822270 B42430



聖保祿醫院