

肝癌 ①-1

預防 B、C 肝 降低肝癌風險

◎林口長庚胃腸肝膽科主治醫師 陳威廷

肝炎、肝硬化及肝癌是台灣最常見的三大類肝病，其實彼此間互有連帶關係。例如慢性 B 型肝炎急性發作、酒喝太多、或嚴重藥物中毒，均可能造成嚴重肝臟發炎壞死。若肝細胞來不及再生，就用纖維組織來取代，隨著疤痕組織增多，就會形成肝硬化，進而引發許多併發症，如肝癌、肝昏迷、腹水及食道靜脈瘤破裂出血。

台灣是全球 B 型肝炎高感染地區，1970 至 1980 年調查顯示，15 至 20% 的國人為 B 型肝炎帶原者，估計約有 300 萬之眾，母子間周產期傳染為主要感染途徑之一。

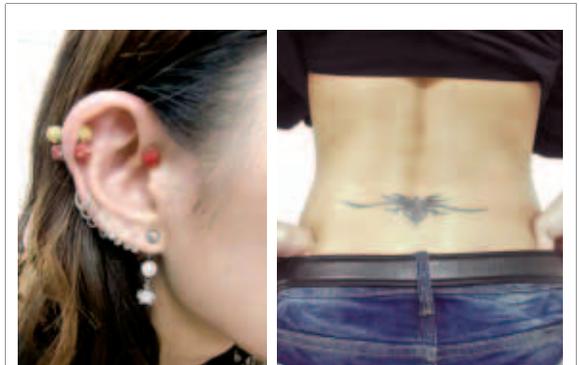
表面抗原陽性母親的新生兒中，有 40% 至 50% 是被母親感染而成為帶原者。而 C 型肝炎主要是經由血液感染，在台灣感染人數隨年齡增加而增加，兒童甚少感染，約 0.1%，成人則在 1% 至 2%。

如何降低肝癌風險，最重要就是不要得到 B 肝、C 肝。性行為是成年傳染 B 型肝炎最大的途徑，假如沒有 B 肝表面抗體，要趕快去施打 B 肝疫苗；盡量使用拋棄式針頭針筒及侵入性醫療器械要充分消毒，避免身體穿洞、紋身等行為，就可以有效防止 C 型肝炎感染。

至於慢性 B 型及 C 型肝炎患者是肝癌高危險群，均應定期追蹤血中甲型胎兒蛋白及腹部超音波檢查。

此外，肝硬化患者每年約有 4% 左右會發生肝癌，目前健保局已核准給付多種有效的抗病毒藥物，肝功能若持續不正常的慢性 B 型及 C 型肝炎患者，應積極治療，減少肝臟發炎程度可進而預防肝硬化、肝癌的發生。

最後，宜盡量避免食用花生醬及花生粉等加工食品，在台灣濕熱的氣候下，花生易發霉，進而會產生促使肝癌形成之黃麴毒素。❖



避免身體穿洞、紋身等行為可有效防止 C 型肝炎感染