

C 肝特攻隊～ 前進高雄林園區和屏東縣來義鄉消滅 C 肝

◎高雄長庚胃腸肝膽科系主治醫師 王景弘



現職 高雄長庚教授級主治醫師
專長 肝炎肝癌診斷與治療、肝臟纖維化震波儀分析

台灣慢性 C 型肝炎感染率因地理位置不同而有差異，根除 C 型肝炎的策略為收集當地慢性 C 型肝炎流行病學資料，從現有的資料庫篩檢出 C 型肝炎抗體陽性的病人，找出潛在的 C 型肝炎病人，召回 C 型肝炎抗體陽性病人接受追蹤治療。根據財團法人肝病防治學術基金會的篩檢資料及高雄醫學大學的篩檢資料，高雄林園地區 C 型肝炎抗體陽性率約為 3.8%，而屏東縣來義鄉 C

型肝炎抗體陽性率為 10.9%，遠高於台灣地區的 4~5%。另由衛福部國家 C 型肝炎旗艦計畫辦公室風險潛勢第 2 版的資訊，屏東縣來義鄉也是屏東縣 C 型肝炎風險最高的鄉鎮。

● 高雄林園區根除 C 型肝炎的策略

除了召回林園區衛生所門診或過去篩檢 C 型肝炎抗體陽性病人接受追蹤治療外，我們在林園區進行 C 型肝炎核心抗原（與血中 C 型肝炎病毒量高度相關，代表需要治療的個案）的精準 C 型肝炎的篩檢。有別於傳統的 C 型肝炎抗體篩檢找到過去感染 C 型肝炎的個案，需要加驗血中 C 型肝炎病毒量來確認病人需要治療，精準 C 型肝炎的篩檢是要找出需要治療的 C 型肝炎病人並轉診接受抗病毒藥物治療，可以減少需轉診的病人及治療開始前的流程。林園區 2017 年 9 月開始進行全區成年人 C 型肝炎核心抗原篩檢，林園區衛生所召回 C 型肝炎核心抗原陽性反應個案，並開設每月一次的慢性肝病專科門診，由高

封面故事

雄長庚胃腸肝膽科專科醫師支援看診，經肝臟超音波檢查及解說後，依病人意願轉診胃腸肝膽科專科醫師治療 C 型肝炎。2017 年 9 月至 2021 年 5 月總共有 1,746 位居民參與精準 C 型肝炎的篩檢，82 位需要治療的 C 型肝炎核心抗原陽性反應個案，其中已有 32 位接受抗病毒藥物治療。肝臟超音波追蹤檢查亦有發現 4 位肝癌並轉診醫學中心治療。我們也比較傳統的 C 型肝炎抗體篩檢和精準 C 型肝炎核心抗原的篩檢差異，結果認為 C 型肝炎核心抗原為社區篩檢活動性 C 型肝炎感染經濟有效的工具。

● 屏東縣來義鄉根除 C 型肝炎的策略

屏東縣來義鄉為山地原住民區，屬於醫療資源相對不足及居民就醫不便地區，衛生所為其主要的醫療資源，但缺乏胃腸肝膽科專科醫師。為改善 C 型肝炎病人看診及接受抗病毒藥物治療的就醫可近性，經有關單位同意，我們的策略為高雄長庚胃腸肝膽科在來義鄉衛生所開設每兩週一次的慢性肝病專科外展門診。外展的慢性肝病專科門診除了包括網路及電腦等需要的設備外，還有高雄長庚胃腸肝膽科專科醫師、專科門診護理師、藥師、檢驗師，及 C 型肝炎衛教師等人員。來義鄉衛生所進行全鄉及逐村的 C 型肝炎抗體篩檢並召回門診，過去和進行中篩檢 C 型肝炎抗體陽性病人於外展門診接受血中 C 型肝炎病毒量，抗病毒藥物治療前的檢驗，肝臟超音波檢查，並由高雄長庚胃腸肝膽科專科醫師對於需要治療病人在來義

鄉衛生所給予抗病毒藥物治療。2020 年 1 月至 2021 年 3 月總共有 1,784 位居民參與 C 型肝炎抗體的篩檢，281 位（15.8%）C 型肝炎抗體陽性個案，103 位需要治療的 C 型肝炎個案，其中已有 100 位接受抗病毒藥物治療。我們分析結果發現屏東縣來義鄉為 C 型肝炎盛行地區，慢性肝病專科外展門診可以增加慢性 C 型肝炎病人接受抗病毒藥物治療的意願。

● 結論

全口服抗 C 肝病毒藥物之問世，消滅 C 肝為有機會達成之目標，但是目標達成需要消除或減少 C 型肝炎篩檢、診斷及接受抗病毒藥物治療的障礙。高雄林園區及屏東縣來義鄉的根除 C 型肝炎經驗顯示，精準 C 型肝炎的篩檢可以減少需轉診的病人及治療開始前的流程，慢性肝病專科外展門診可以增加慢性 C 型肝炎病人接受抗病毒藥物治療的意願。👁️



● 高雄長庚於屏東縣來義鄉開辦外展門診，治療慢性 C 型肝炎病人，達到 C 型肝炎微根除