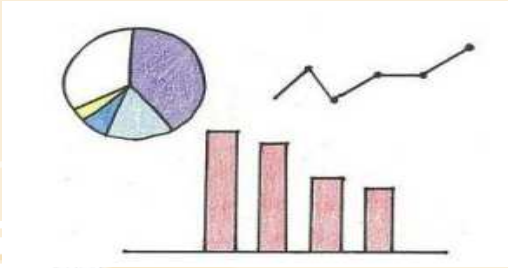
不再肝苦

淺談C型肝炎

C肝現況

- C型肝炎發生於全球各地。
- 過去在臺灣的輸血後肝炎約69%為C型肝炎，但自81年7月起，C型肝炎抗體檢驗納入血液篩檢項目之一後，幾乎已無輸血後C型肝炎之發生。此外，自102年起，對捐血人的血液全面實施「核酸擴大檢驗法」(Nucleic acid amplification testing, NAT)，縮短檢驗空窗期，因此輸血感染發生的機會更低。
- 在臺灣，一般成人C型肝炎抗體陽性率估計約為4-5%，C型肝炎感染者約40-70萬人。



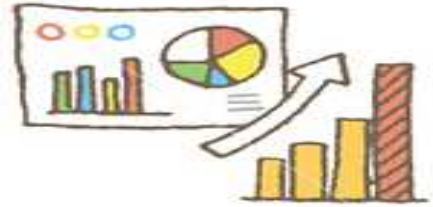
圖片取自日本網站

c型肝炎在台灣現況

- 台灣地區肝病猖獗的第二主因。台灣地區約有2~4%的人口，也就是說約有二十至四十萬人感染到C型肝炎

- C型肝炎的檢查是在民國七十八年才發展出來的

- 民國八十一年起，台灣地區已全面篩檢捐血者之C型肝炎，因此輸血後引起的C型肝炎已經大幅減少。

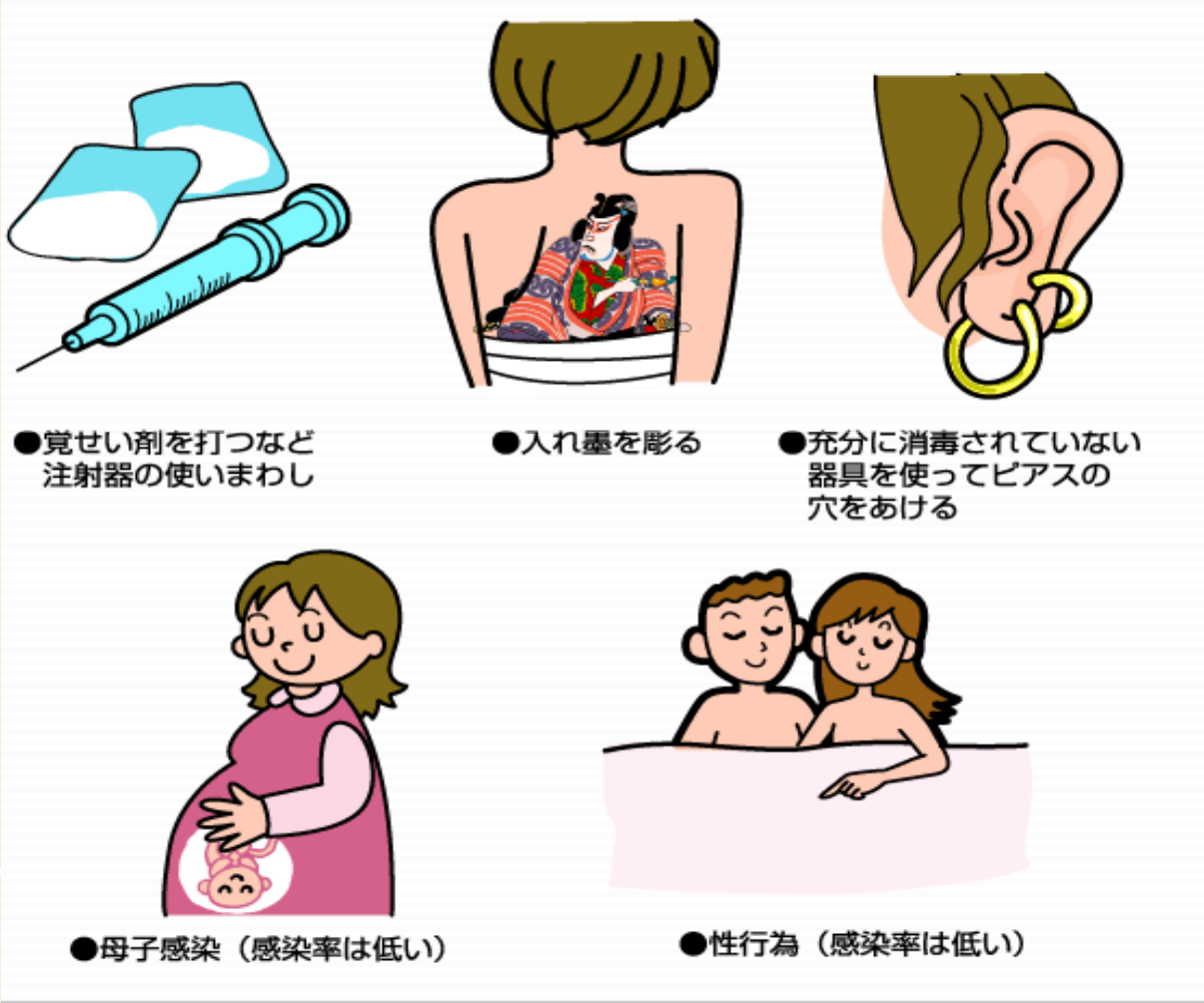


圖片取自日本網站

肝病無聲無息『易忽略』

- 通常無明顯症狀,往往很容易被忽略, 一旦感染到C型肝炎病毒後, 就容易演變成肝硬化或肝癌,故要及早治療才不會讓肝炎惡化

C型肝炎感染途徑



C型肝炎病毒主要經由血液透過皮膚或粘膜進入體內而傳染

- ✓ 他人共用污染針具
- ✓ 注射器或接受污染之血液
- ✓ 血液製劑、使用滅菌不完全之器械(具)
- X 與C型肝炎感染者發生性行為
- X 經由母子垂直感染方式

發生率6%,較偏低

圖片取自日本網站

不可不知的正確知識

這些行爲是不會
被感染到肝炎病
毒的!

圖片取自日本網站:鳥取縣福祉健康部

如何確認是否為C型肝炎

C型肝炎抗體(Anti-HCV)

- 判斷是否感染到C型肝炎。
- C肝病患在被感染後通常約4-10週，C型肝炎抗體呈現陽性反應。除可能是感染過C型肝炎病毒已康復外，也有7-9成可能為慢性C型肝炎感染

C型肝炎病毒核酸(HCV-RNA)

- C型肝炎病毒核酸檢驗結果呈現陽性,就表示血液中有病毒的存在
- 通常是在考慮是否需要C肝治療時,才會做這項抽血檢驗

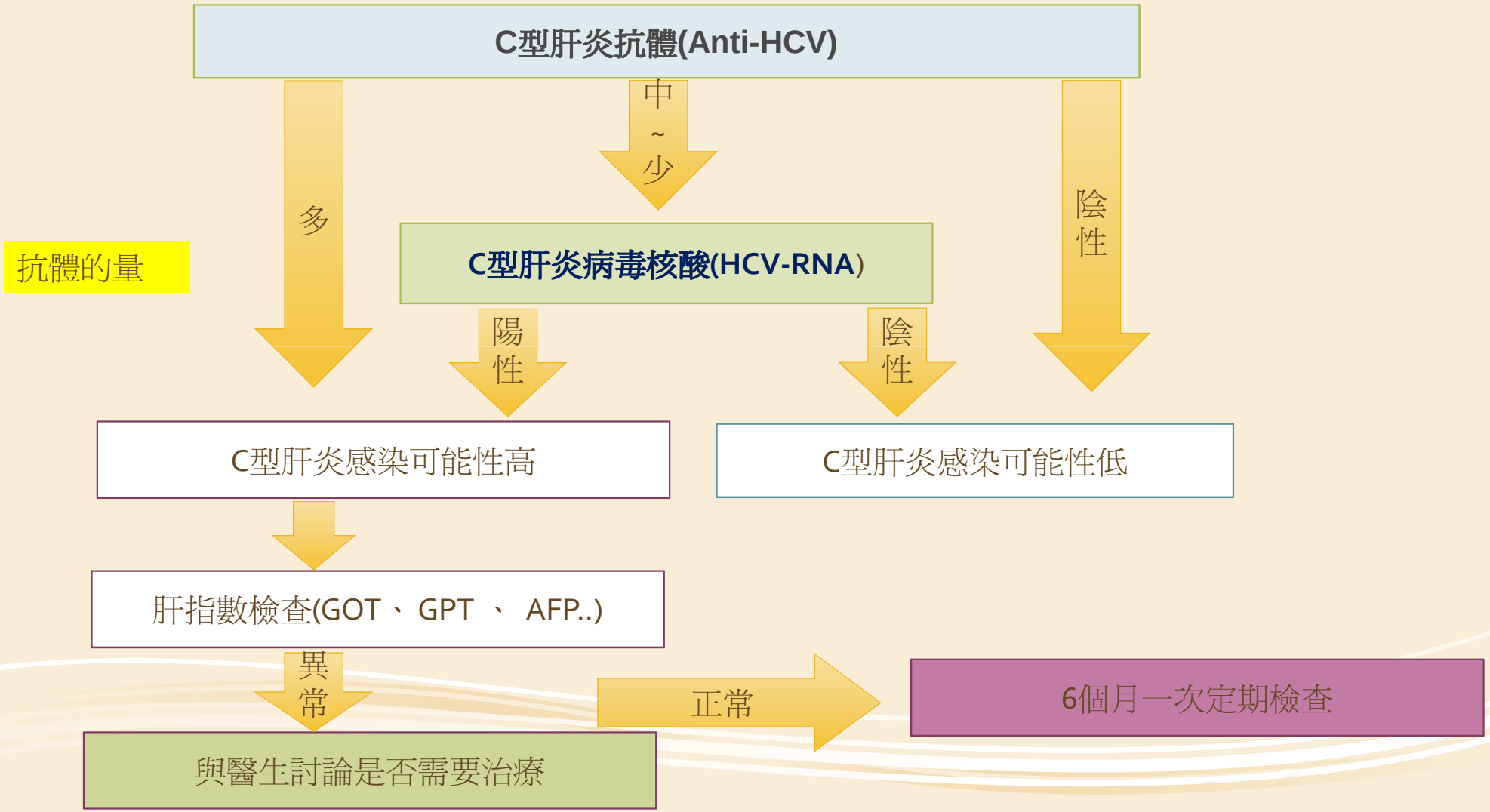
圖片取自日本網站:肝炎.net

知道自己的C肝帶原情況之後怎麼辦呢？

- 應每六個月定期追蹤
- 常做的檢查包括
  - 肝指數
  - 血中胎兒蛋白測定
  - e抗原

  } 抽血檢驗
  - 腹部超音波檢查

C型肝炎的檢查與診斷流程



C型肝炎的治療

目標

C肝病毒完全清除、治癒C肝

治療方式

治療方式	治療期間	價格	副作用	治療效果
長效型干擾素合併使用口服雷巴威林(Ribavirin)	6個月-1年	有健保給付	大	約8成
全口服抗病毒藥物2015年底新藥	3個月-半年<依藥物而定>	無健保給付價格昂貴	少有副作用	約9成多

如何確定治療的效果?

每個人的治療方式不盡相同,反應也不同,大致有分以下幾種

無反應

在治療過程中, HCV RNA不曾消失表示對治療無反應

停藥後復發

在治療結束後, HCV RNA已偵測不到,但在治療結束後的六個月追蹤期,又再次偵測到HCV RNA,表示復發

治療成功

治療結束後的六個月追蹤期後,偵測不到HCV RNA

影響病毒清除的因素

- ✓ 病毒基因型

  C肝有六種基因型,其中以第二型及第三型效果比較好

- ✓ 病毒量

  C肝病毒濃度較低者

- ✓ 年齡

  年紀較輕者較年長者容易清除病毒

- ✓ 肝臟狀況

  沒有肝硬化或肝硬化程度輕微

當初次被告知自己是C型肝炎帶原者，應該怎麼辦？

C型肝炎帶原者的日常生活應注意

- ✓請醫師進一步鑑定，確定是肝功能正常的帶原者或肝病患。
- ✓勿相信偏方，亂服藥物。
- ✓輸血給他人。
- ✓避免過勞，養成規律生活習慣。
- ✓避煙、酒，少吃發酵食物。

肝是『沉默』的器官

別讓它繼續『沉沒』下去