附件一



1. 肝癌與 B型肝炎的關係? A

肝癌死亡率近10年來一直位居台灣癌症死因之第1或第2位。根據死因統計,每年約有8千人死於肝癌。調查顯示,死於肝癌的病患中,大部分的人為B型肝炎帶原者,所以B型肝炎是引起國人肝癌的主要原因。

2. 何謂B型肝炎 帶原者? A

大部分的人感染B型肝炎病毒之後會痊癒,但少數的人尤其是出生就感染的嬰兒,無法將病毒清除,B型肝炎表面抗原(HBsAg)持續6個月以上呈陽性,即成為帶原者,也就是慢性感染B型肝炎病毒的人。如果B型肝炎e抗原(HBeAg)也陽性,表示病毒量多,其傳染力強且罹患肝癌的機會亦較高。我國民國73年前出生的成人約有15~20%為B型肝炎帶原者,帶原者發展成肝癌的機率是非帶原者的10倍左右,如果30歲以上e抗原仍為陽性時,則高達60倍。







何謂慢性肝炎、肝硬化及肝癌

慢性肝炎

如果連續6個月以上肝功能(GOT及GPT值,或稱AST與ALT值)異常。

肝硬化

肝臟反覆發炎,導致纖維化,有很多人沒有症狀,而有些人則是出現肝功能異常或衰竭。

肝癌

肝臟出現癌症病變,有一部份人會由肝炎至肝硬化再演變成肝癌(約佔85%),但也有部分人不經由肝硬化,直接從肝炎變成肝癌(約佔15%)。

5. 發現自己 是B型肝炎 帶原者應該 怎麼辦?

A

應找專科醫師檢查,以確認自己肝臟的狀況

定期追蹤

B型肝炎帶原者的肝臟損傷過程中通常是沒有明顯症狀,因此,定期追蹤檢查是相當重要的!由於每個人的個別情況不同,其追蹤時間仍應由醫師決定,原則上:



無肝硬化

每6-12個月抽血檢驗肝功能及甲型胎兒蛋白,並 依醫囑接受超音波或其他影像學檢查

有肝硬化

每3-6個月抽血檢驗肝功能及甲型胎兒蛋白,並依醫囑接受超音波或其他影像學檢查



B型肝炎的藥物治療成效很好,目前全民健康保 險已經有條件的給付該治療,可以進一步請教專 科醫師決定是否接受治療。



~ 正常生活作息、均衡飲食及遠離菸酒

B型肝炎帶原者在生活飲食上並沒有特別的限制, 只要生活作息正常及均衡飲食即可。另外,提醒 帶原者應注意事項如下:

- 1.避免吸菸、嚼檳榔及過量飲酒;如有吸菸者請戒菸。
- 2.避免食用含人工添加、醃漬、或有可能被黃麴毒素污 染的食物(如花生製品、豆瓣醬、豆腐乳等發酵食品)。
- 3.避免服用成分不明的藥物或偏方,以免增加肝臟負擔。
- 4.如果性伴侶一方帶原,另一方沒有帶原也沒有抗體, 最好接種B型肝炎疫苗,或是性行為時使用保險套以 預防感染。







爲何會得到C 型肝炎? A

主要因為接觸到感染者的血液而感染,如輸血、打針、刺青或穿耳洞的器械消毒不完全、共用牙刷或刮鬍刀,或毒癮者共用針具及稀釋液等。和B型肝炎病毒不一樣的是,C型肝炎病毒透過性行為及母子垂直感染的比率相當低,而且目前還沒有疫苗

慢性C型肝炎 感染對肝臟有 什麼影響?



可以預防。

慢性C型肝炎感染者在經過20至30年後,約有20至30%的人會演變成肝硬化,約有5%的人會併發肝癌,慢性C型肝炎一旦進入肝硬化的階段,其衍生肝癌的機率會增高,因此治療或是定期追蹤檢查是相當重要的。



發現自己是慢性C型肝炎感染者該怎麼辦?



應找專科醫師檢查,以確認自己肝 臟的狀況



由於每個人的個別情況不同,其追 蹤時間應由醫師決定。建議應每3 至6個月抽血檢查肝功能及甲型胎 兒蛋白,並依醫囑接受超音波檢 查,以早期發現肝臟的異常變化。



藥物治療

如果肝功能持續不正常,應考慮接受治療,對C型肝炎的治療效果非常好,病毒可被清除的人可達60%以上。目前全民健康保險已經有條件的給付該治療,因此建議可以進一步請教專科醫師決定是否接受治療。