

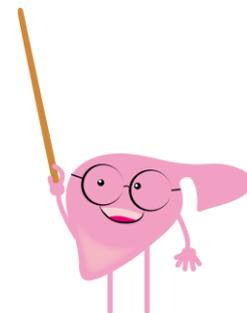


病毒型肝炎的問與答

陳銘仁

馬偕紀念醫院 胃腸肝膽科 主任

馬偕醫學院 副教授



國人十大死因

惡性腫瘤

1

心臟疾病

2

肺炎

3

腦血管疾病

4

糖尿病

5

6

事故傷害

7

慢性下呼吸道疾病

8

高血壓性疾病

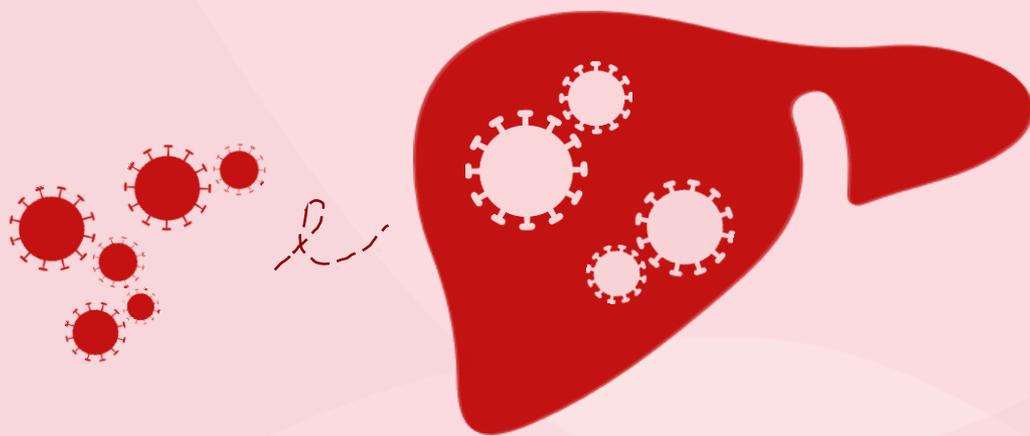
9

腎炎腎病症候群及腎病變

10

慢性肝病及肝硬化

什麼是病毒型肝炎？

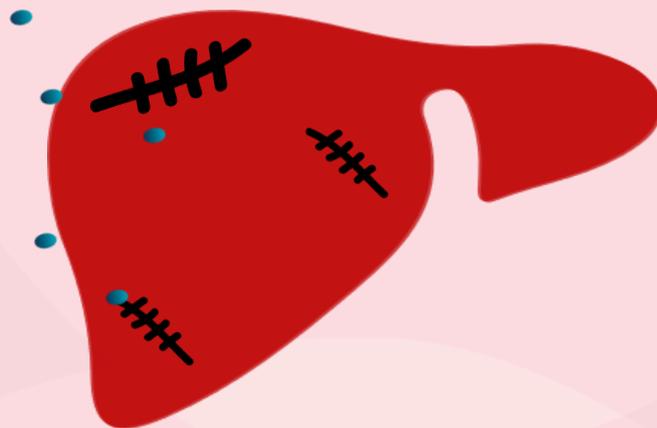


受到ABCDE**肝病毒**感染

什麼是病毒型肝炎？怎麼影響肝？

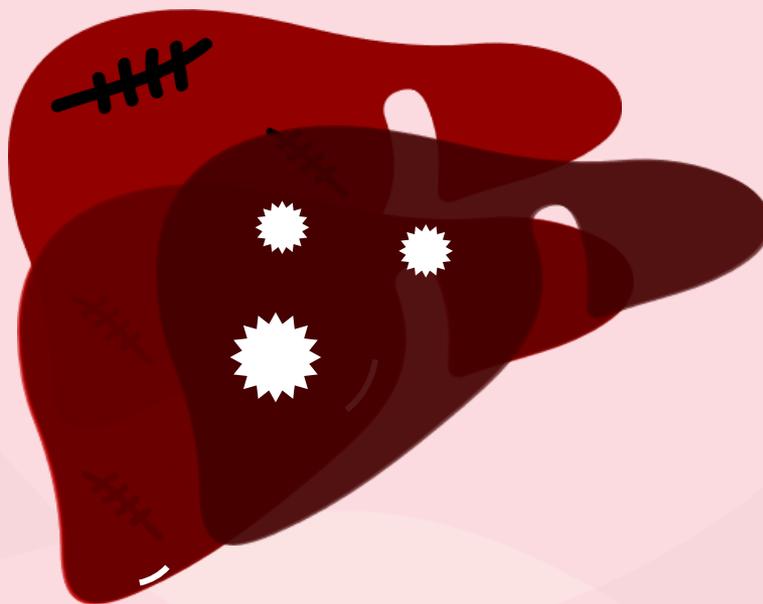


免疫系統



我們的**免疫系統**為了對抗**BC肝病毒**而產生攻擊肝細胞導致肝臟損傷

什麼是病毒型肝炎？怎麼影響肝？



纖維化

肝硬化

肝癌，甚至死亡

為什麼會得病毒型肝炎？會傳染嗎？

• 傳染途徑

B肝



母嬰傳染


胎盤或產道傳染

BC肝



血液


針頭、針灸、
紋身



體液

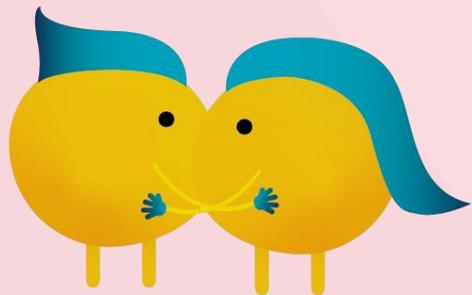

刮鬍刀、牙刷


傷口、黏膜接觸


未防護的性行為

為什麼會得病毒型肝炎？會傳染嗎？

• 非傳染途徑



肢體接觸

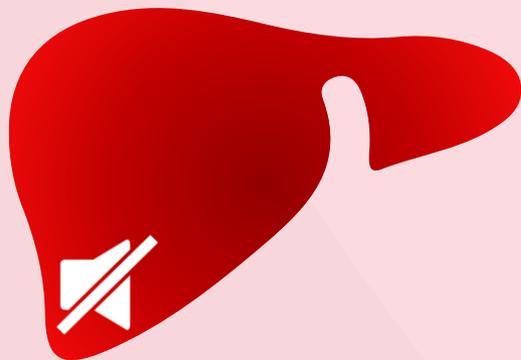


食物飲水



共用餐具

病毒型肝炎患者可能會有那些症狀^{1,2}？



沉默的器官，無聲的殺手

- 肝炎沒有症狀！
- 仍具傳染性



無食慾
噁心嘔吐



疲倦



黃疸



深色尿液

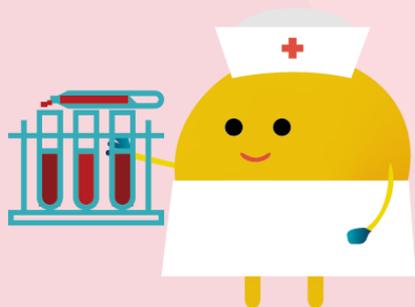


胃右上部
疼痛

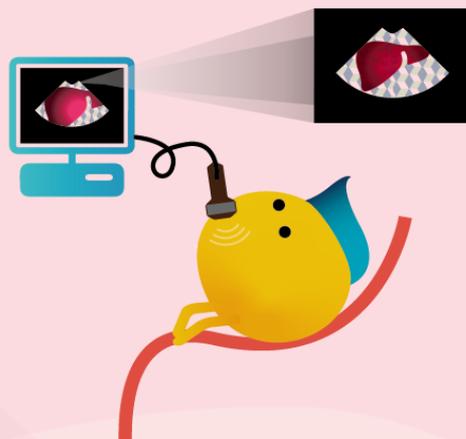


流感樣
症狀

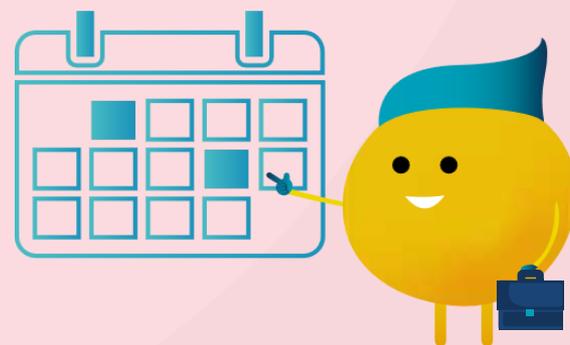
該怎麼確認病毒型肝炎？



- 肝功能檢查
- BC 型肝炎標記檢查
- 甲型胎兒蛋白檢查



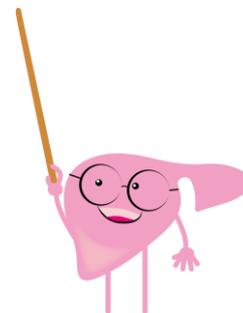
- 腹部超音波檢查



- 定期追蹤檢查



看懂檢驗並不難！



檢查病毒型肝炎很簡單 —— 驗血報告

- 肝功能指數—— **GOT (AST)**、**GPT (ALT)** 上升
 - 又稱肝發炎指數



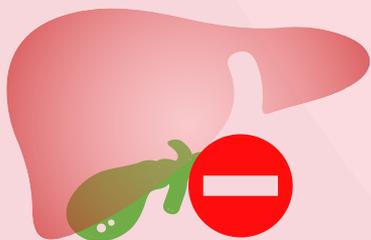
GOT、GPT 是肝臟細胞中的兩種酵素

當**肝臟細胞發炎壞死**後，就會進入血液中

抽血檢查就會發現**GOT、GPT 數值上升**

檢查病毒型肝炎很簡單 —— 驗血報告

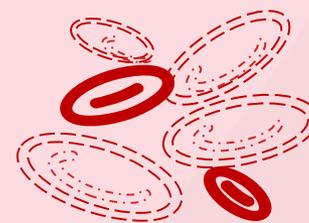
• 膽紅素 (Bilirubin) 上升



膽管阻塞



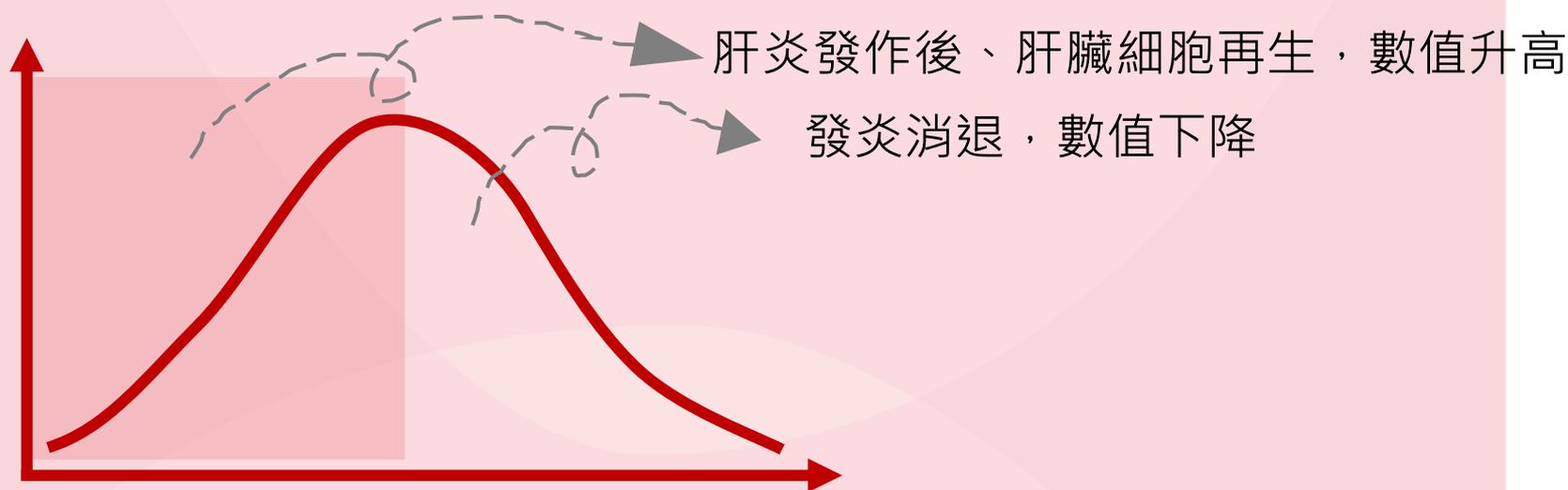
肝細胞受傷



紅血球破壞過多

檢查病毒型肝炎很簡單 —— 驗血報告

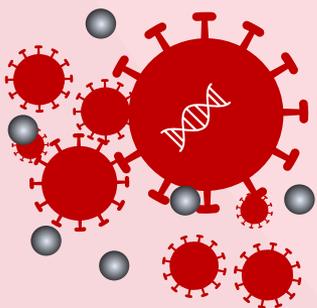
• 甲型胎兒蛋白檢查 (AFP)



- 肝癌診斷的重要指標之一
- 數值正常不代表沒有肝癌

檢查病毒型肝炎很簡單 —— 病毒標記

- 檢測標的



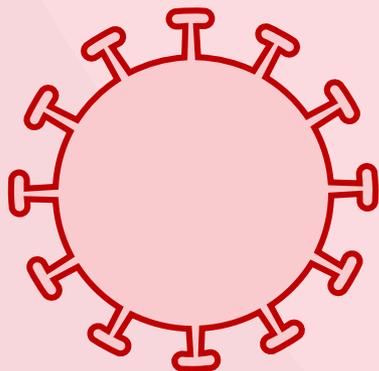
病毒本身或病毒製造物
(抗原)



免疫系統為了對抗病毒產生的物質
(抗體)

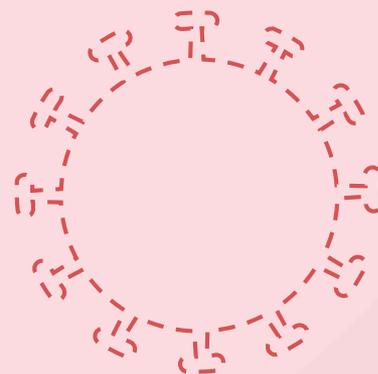
檢查 B 肝很簡單 —— 抗原

- B型肝炎表面抗原 (HBsAg) —— 病毒外殼的成分



陽性(+)
持續半年

B型肝炎帶原者

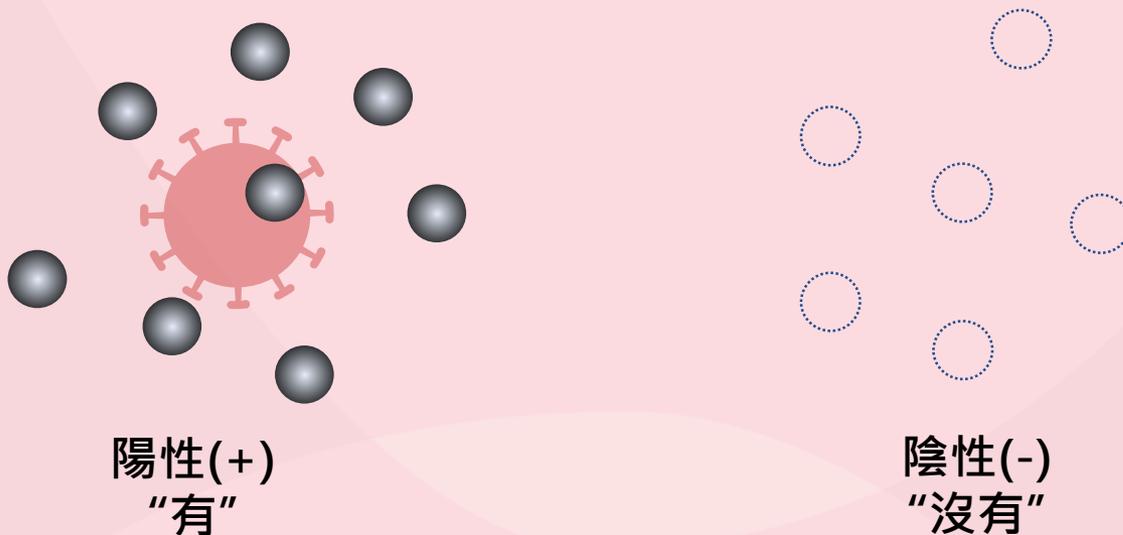


陰性(-)
“沒有”

**未曾感染過或
感染後已產生抗體並痊癒**

檢查 B 肝很簡單 —— 抗原

- e 抗原 (HBeAg) —— 病毒複製時所製造的物質



**病毒複製活躍，病毒多，
慢性/急性 B 型肝炎
傳染性高**

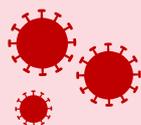
檢查C 肝很簡單 —— 抗體

- C型肝炎表面抗體 (anti-HCV) —— 免疫系統對抗病毒的武器可能由**疫苗**或因**曾經感染**而產生



陽性(+)
“有”

有保護力，不會被感染
感染後已產生抗體並痊癒

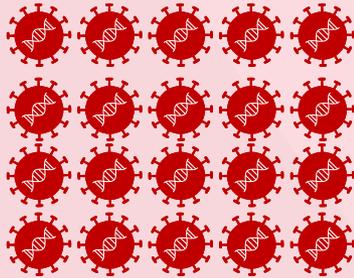


陰性(-)
“沒有”

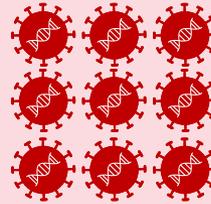
沒有保護力，可能被感染

檢查 C 肝很簡單 —— 病毒標記

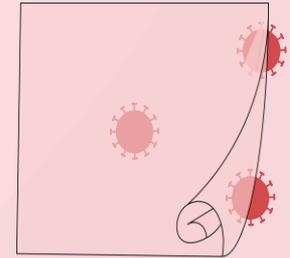
- C型肝炎病毒核糖核酸 (HCV RNA) ——代表病毒數量 (濃度)



>10⁵
高病毒量



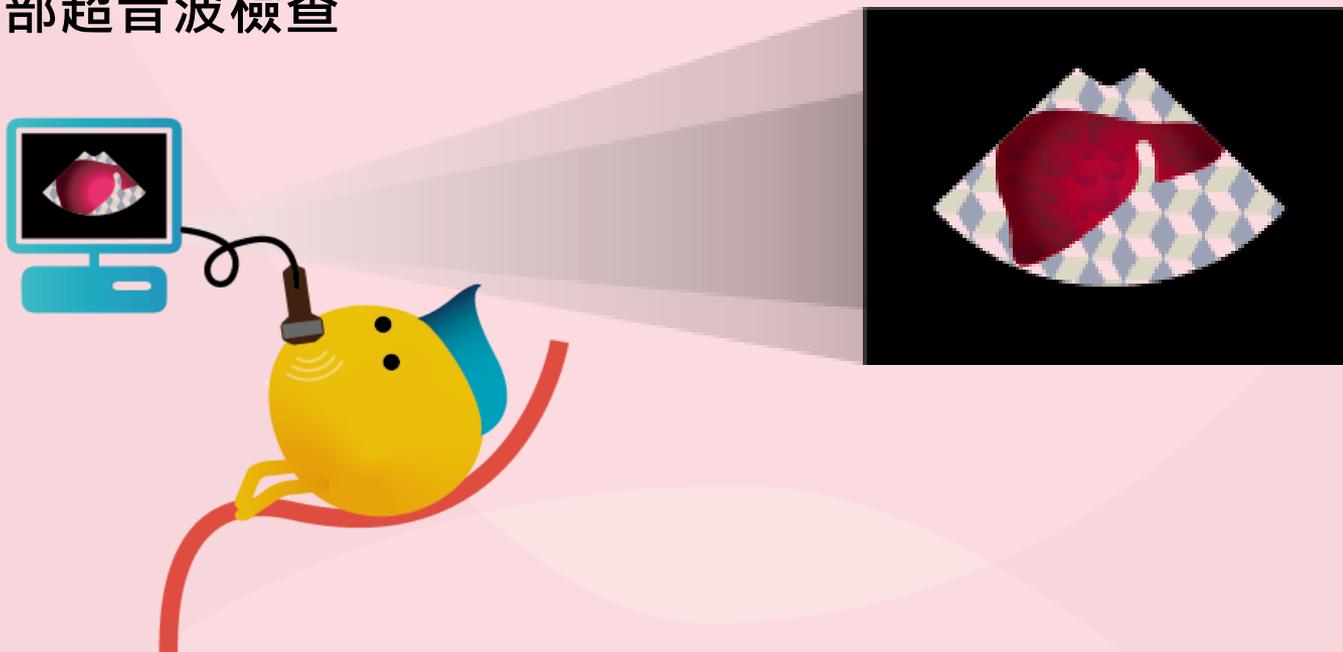
10²-10⁴
低病毒量



陽性(+)

檢查病毒型肝炎很簡單 —— 其他檢查

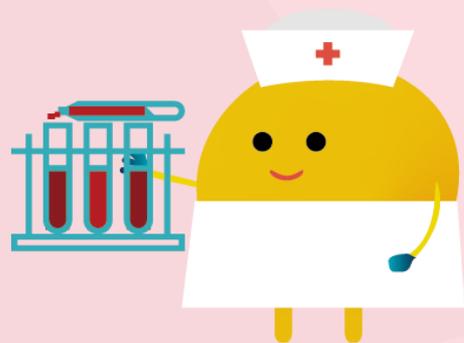
- 腹部超音波檢查



- 輕度肝硬化及肝癌患者的驗血結果可能在正常範圍之內，且毫無症狀
- 可以偵測出很小的肝臟內腫瘤
- 早期發現，及早治療

檢查務必定期，病毒無所遁形

- 肝功能穩定持續半年的 **B C**肝患者



每 **6** 個月一次

- 肝功能檢查
- 甲型胎兒蛋白檢查

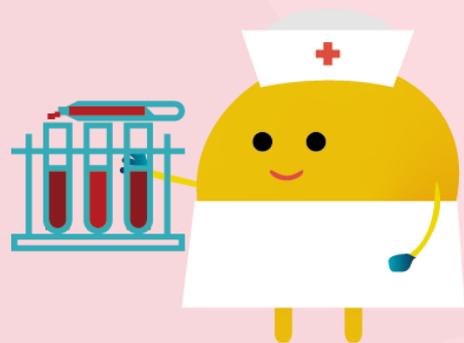


每半年到一年一次

- 腹部超音波檢查

檢查務必定期，病毒無所遁形

• 肝硬化患者



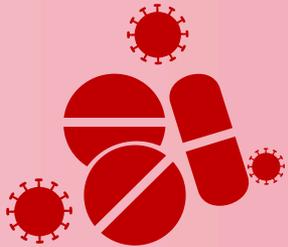
每 **3** 個月一次

- 肝功能檢查
- 甲型胎兒蛋白檢查



每半年一次

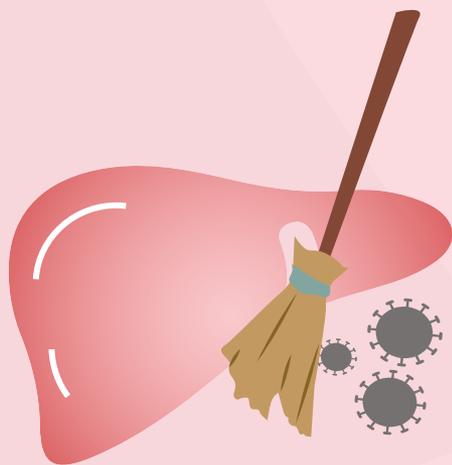
- 腹部超音波檢查
- 或胃鏡檢查



B 型肝炎的治療

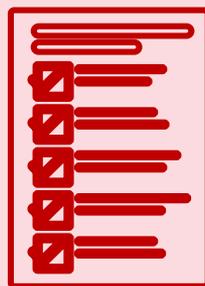


為什麼需要吃藥？



- 阻止病毒的複製、生存
- 徹底的清除 B 型肝炎病毒
- 即使達成治療目標，仍非真正痊癒，需要**定期追蹤**

檢驗定期，健保給付



- 定期追蹤檢查
- B 型肝炎病毒 DNA
- 肝發炎指數 GPT
- 符合健保給付規定，即可再接受治療
- 不限次數





常用藥物介紹



B型抗病毒藥物的作用機轉

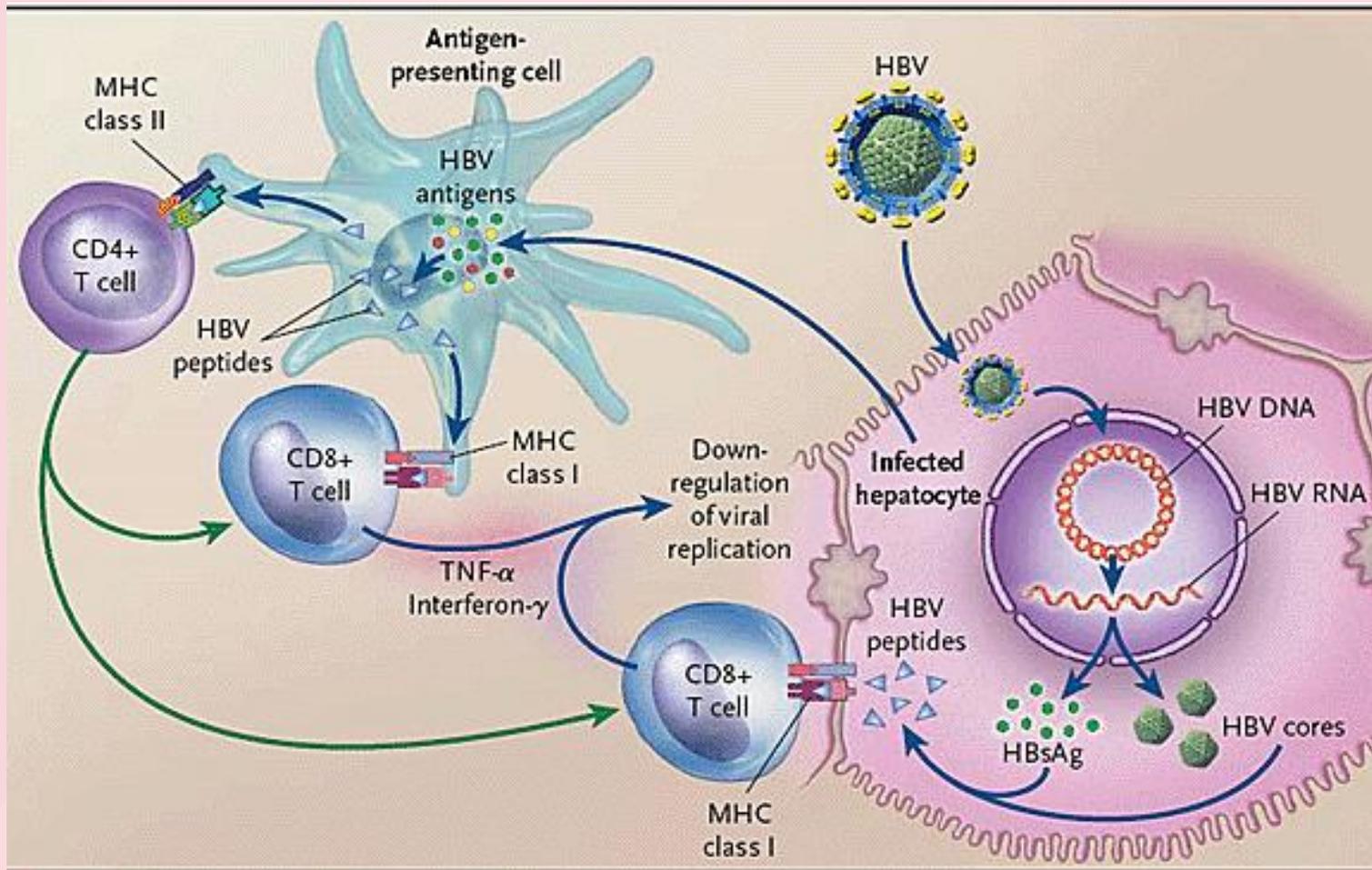


Figure 3. Cellular Immune Responses to HBV.

我有哪些藥可以吃？要怎麼選擇？

- 劑量劑型

韋立得 膜衣錠¹
Vemlidy



25 mg/錠

惠立妥 膜衣錠²
Viread



300 mg/錠

貝樂克 膜衣錠³
Baraclude



0.5 mg or 1 mg /錠

我有哪些藥可以吃？要怎麼選擇？

- 常見副作用

韋立得 膜衣錠¹
Vemlidy

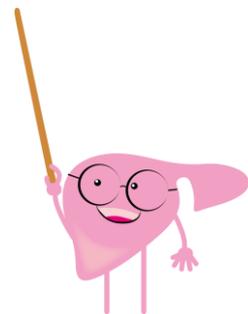
惠立妥 膜衣錠²
Viread

貝樂克 膜衣錠³
Baraclude

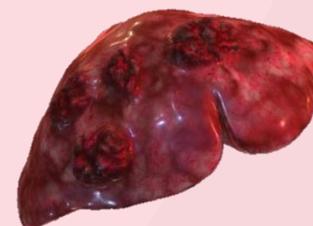


副作用發生機率很低，症狀大多可在停藥後緩解

如果不治療.....



如果不吃藥會變嚴重嗎？



健康的肝  肝炎/纖維化  肝硬化  肝癌



感染 B 型肝炎病毒會使
肝臟發炎，造成纖維化

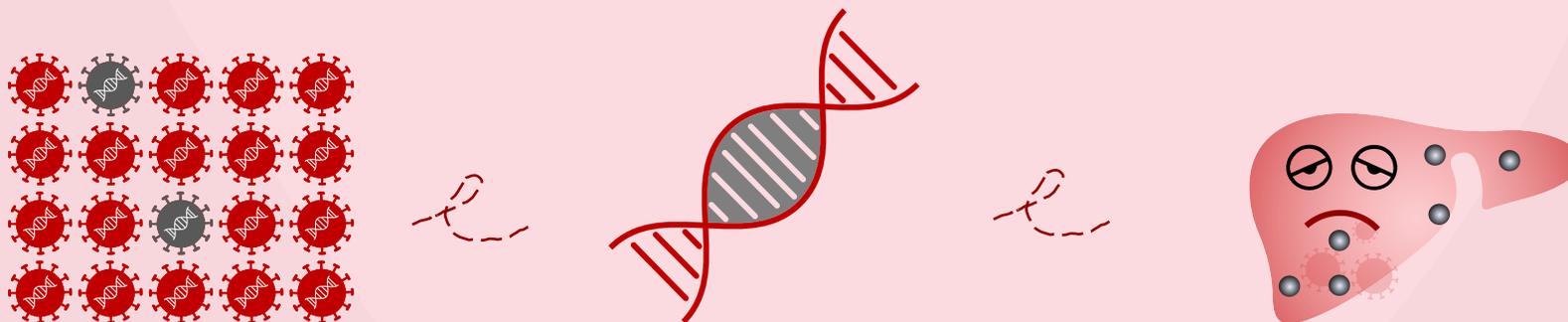


如果肝臟反覆發炎卻不治
療，即可能導致肝硬化



病毒量越高，未來罹癌
風險越高

治療 B 型肝炎 = 預防肝癌？



病毒大量複製，
發生突變

病毒 DNA
嵌入肝細胞 DNA

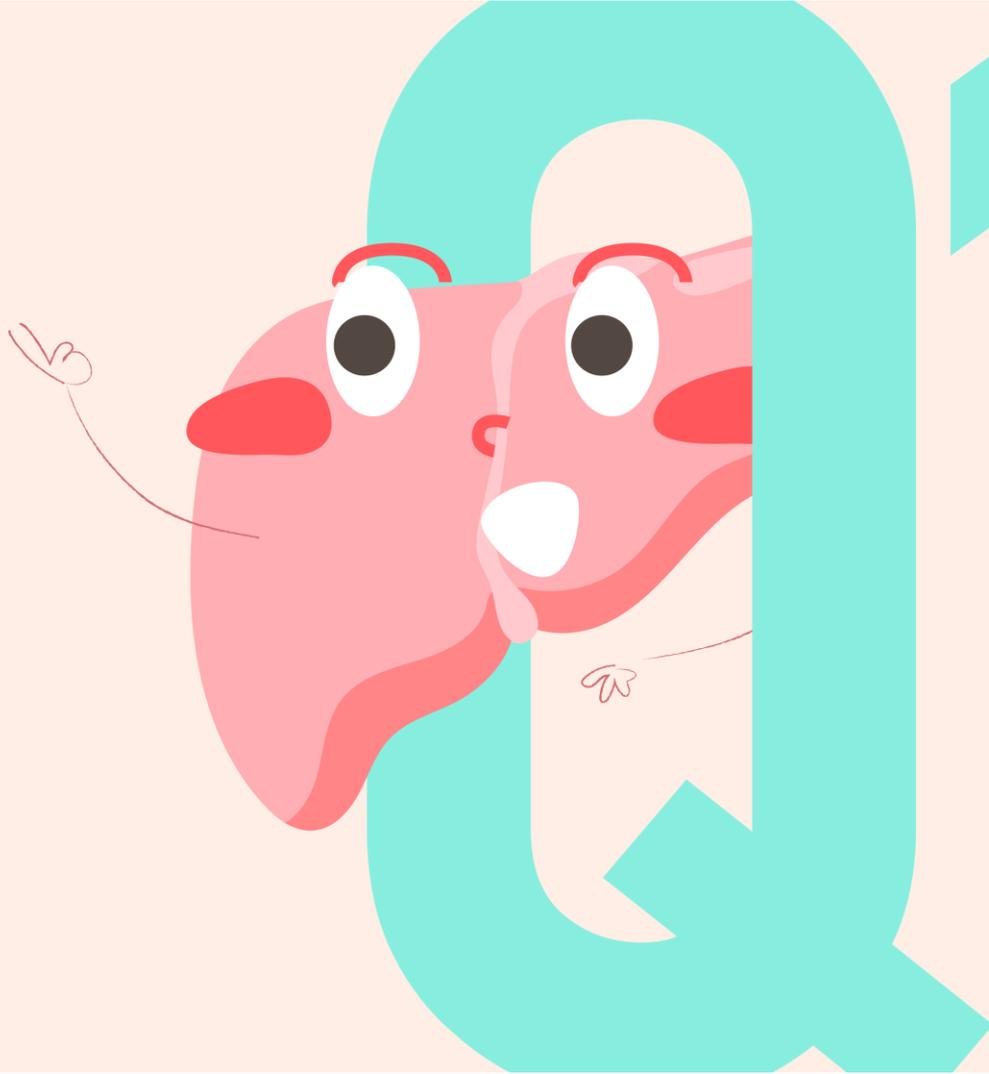
病毒產生的蛋白質
影響肝細胞

**治療 B 型肝炎，控制病毒量，
相對也能降低罹患肝癌風險**

B 肝控制好，肝癌風險少

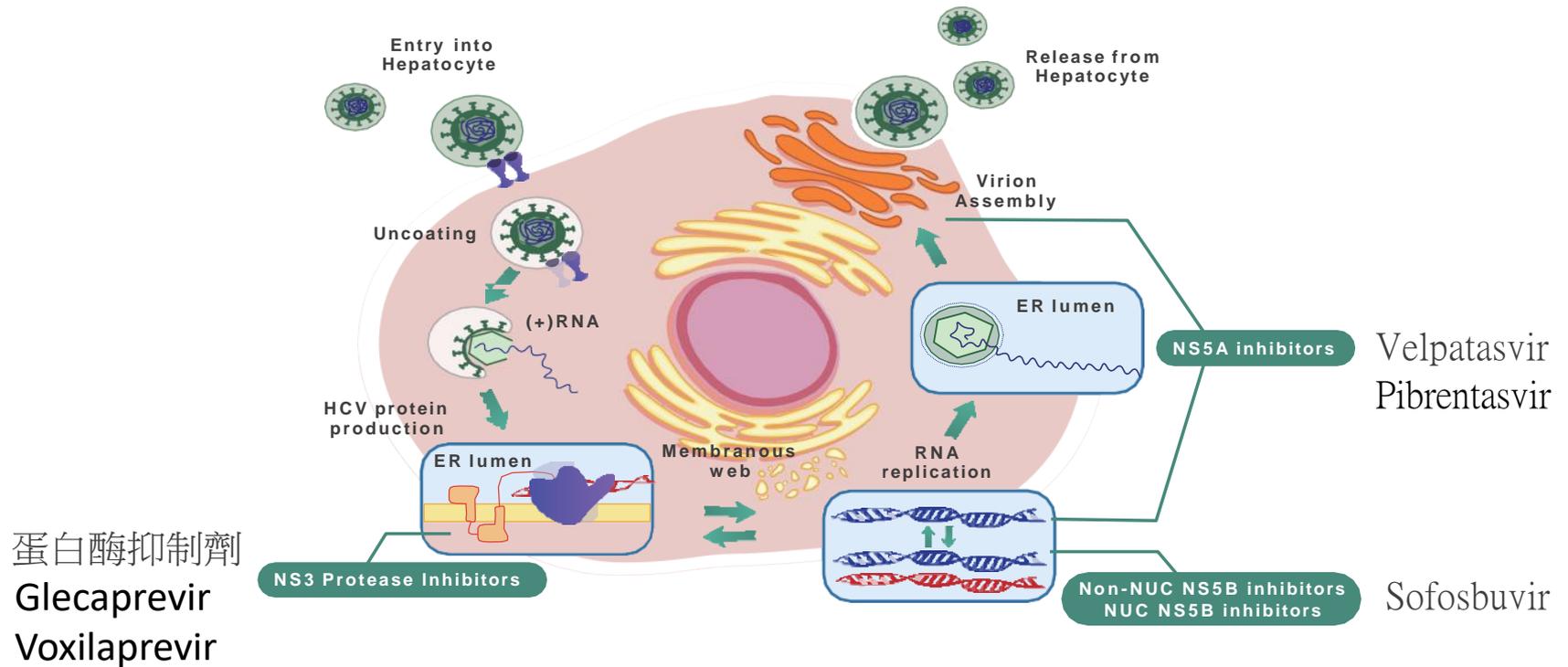
- 應積極處理 HBV 感染問題，達良好的疾病控制
- 定期監測、穩定服藥，避免產生抗藥性、復發、惡化

什麼是 C型肝炎?



C型抗病毒藥物的作用機轉

目前DAAs 作用位置：NS3/4A, NS5A, and NS5B



Gane E et al, American Journal of Transplantation. 2014;14(5):994-1002.

慢性C型肝炎小常識

● 感染 C 型肝炎之後，若沒有經過適當治療，可能走向「慢性肝炎 → 肝硬化 → 肝癌」的肝病三部曲。

● 約有70%-80%的急性感染者會變成慢性 C 型肝炎，這些患者在二、三十年後，甚至可能會演變成肝硬化或肝癌。因此，C 型肝炎病毒對肝臟的危害，並不亞於 B 型肝炎病毒。



1. 臺灣血液基金會 / 認識 B、C 型肝炎。 Available at <http://www.blood.org.tw/Internet/main/docDetail.aspx?uid=7394&pid=6381&docid=39855> (Accessed in November, 2018)
2. Yu ML, et al. J Med Virol 2001;65:58-65
3. Bennett H, et al. Hepatol Int 2015;9:378-90

★ 救 肝 單

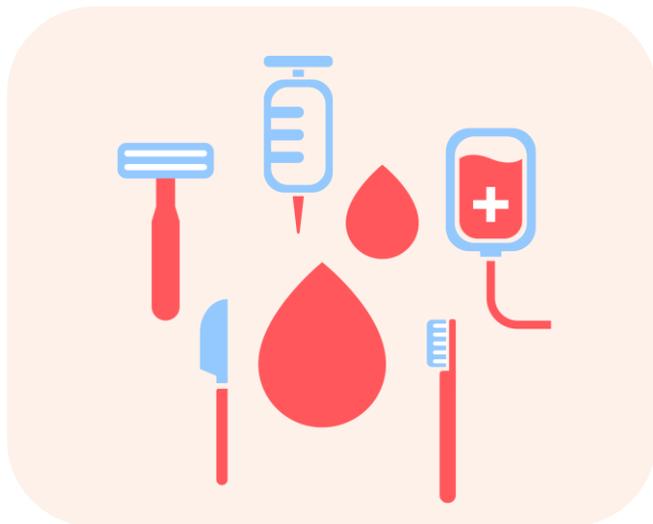
為什麼會得到 C型肝炎?



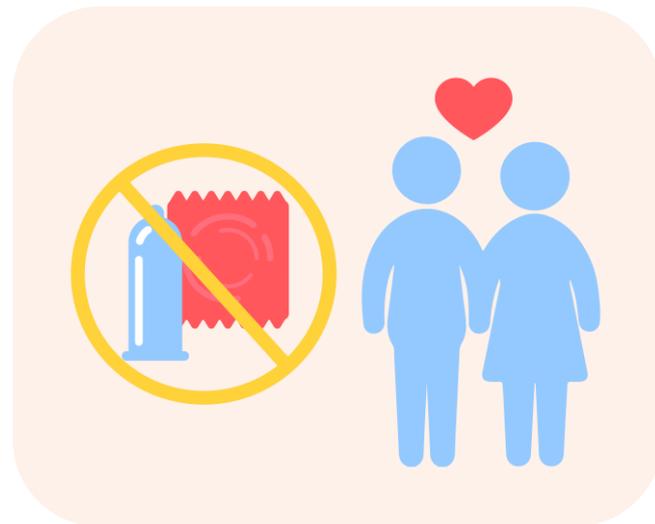
C肝病毒傳染途徑

C型肝炎病毒主要是經由含有血液透過皮膚或粘膜進入體內而傳染。

血液



體液

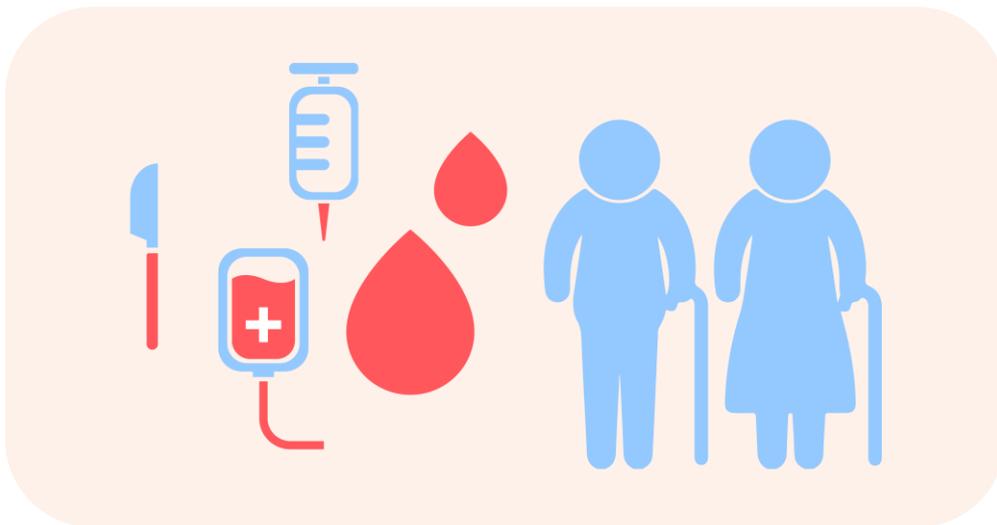


大部分C肝病人的感染原因

台灣大部分C肝病人是因為
早期沒有拋棄式醫療針具而感染

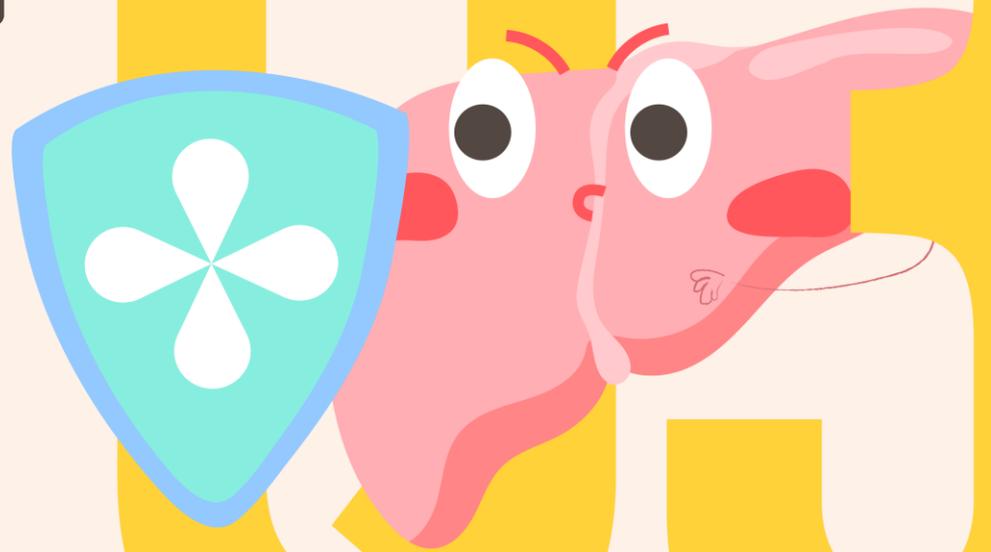
- 早期醫療資源缺乏地區
- C肝村

血液



★ 救 肝 單

如何預防得到 C型肝炎?



如何預防C型肝炎

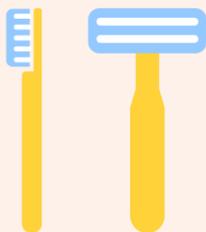
1

正確全程使用保險套，不從事無保護的性行為。



2

不與別人共用針具、刮鬍刀、牙刷、指甲剪、刮痧板。



3

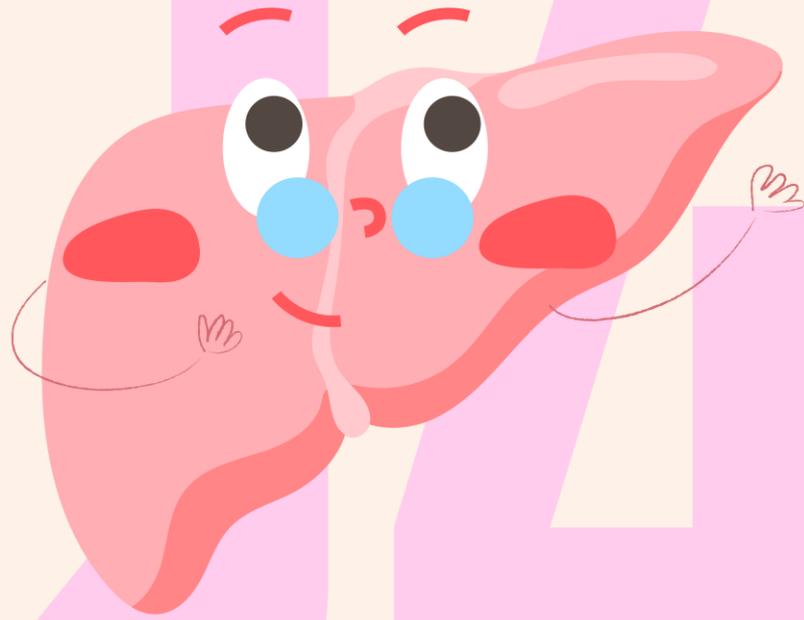
使用拋棄式注射針具及針灸針具，避免不必要的輸血、打針、針灸等行為。



4

穿耳洞、刺青工具等須充分消毒滅菌，避免不必要的刺青、穿耳洞等行為。





得到C型肝炎 會如何？

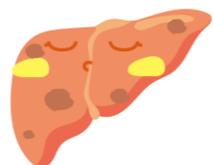


感染C肝會如何



慢性C型肝炎

感染C型肝炎的人，
會變成慢性C型肝炎



肝硬化

慢性C型肝炎的人，
2-30年後會演變成肝硬化



肝癌

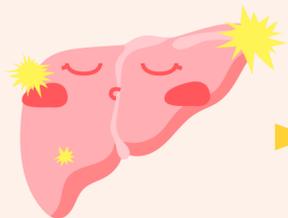
慢性C型肝炎且有肝硬化
的人，會併發肝癌



肝炎病毒感染可能引起的肝病

	急性肝炎	慢性肝炎、肝硬化	肝癌
A型病毒	通常不會變成慢性肝炎		
B型病毒			
C型病毒			
D型病毒			
E型病毒	通常不會變成慢性肝炎		

肝病三部曲



首部曲

肝炎



二部曲

肝硬化



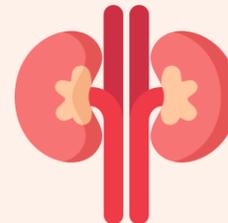
三部曲

肝癌

肝外病變

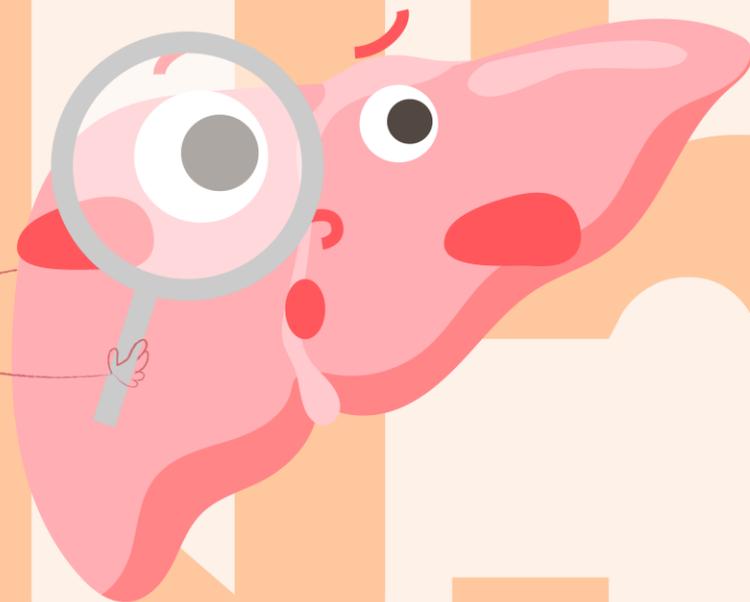


第二型糖尿病



慢性腎臟病

如何知道
有沒有C型肝炎？



未進行篩檢

近**半數**感染者
不知道自己罹患C肝



已知感染卻不願治療的患者

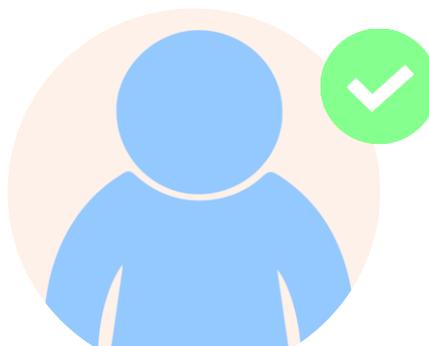
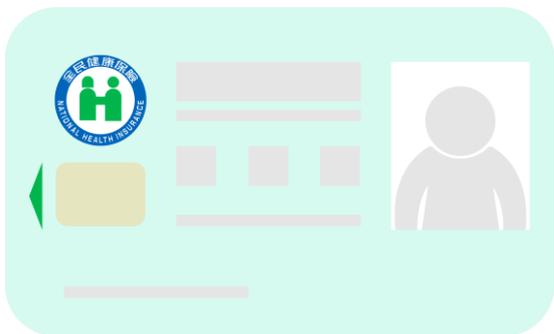
● 三分之一

感染者不知道C肝是肝硬化肝癌
主因

● 三分之二

感染者覺得沒有症狀不需要就醫追蹤
治療

持**健保IC卡**，符合
以下資格，
搭配成人預防保健，
可接受**B、C型**
肝炎篩檢終身一次：



45-79歲



40-79歲原住民

C型肝炎相關檢查

若醫師懷疑或您已經感染 C 型肝炎病毒，可能進行下列檢查：

C型肝炎病毒檢測

- ✓ C型肝炎病毒抗體檢測
- ✓ C型肝炎病毒量(RNA)檢測
- ✓ C型肝炎病毒基因型檢測

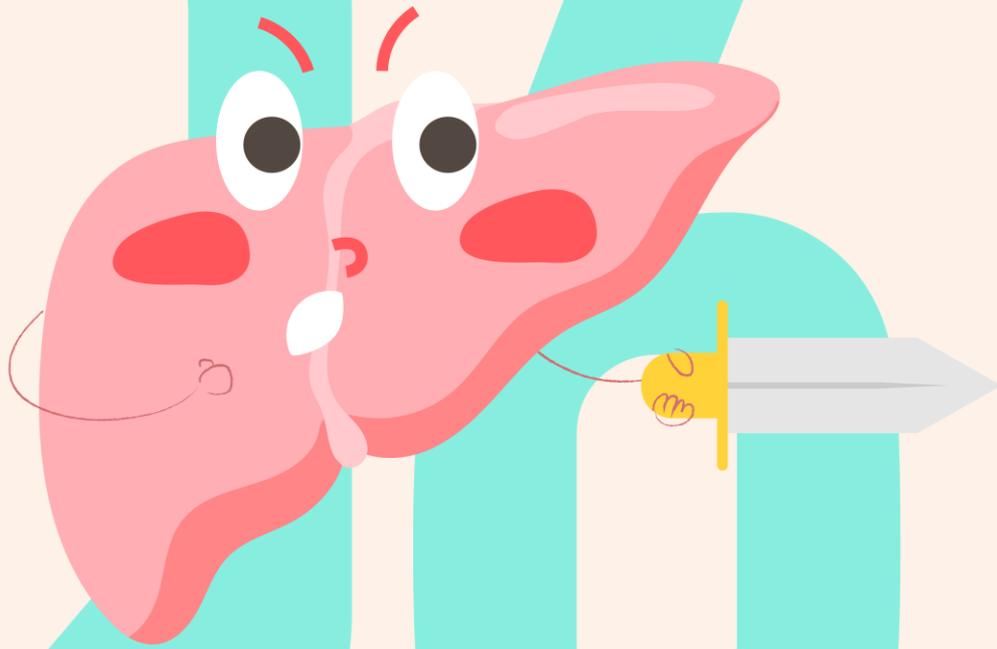


其他相關檢查

- ✓ 肝功能檢測(GOT/GPT)
- ✓ 總膽紅素(BIL)
- ✓ 胎兒蛋白(AFP)
- ✓ 超音波檢查



★ 救 肝 單



如何治療 C型肝炎?

C肝有藥醫
健保幫你出



20萬

同意書範本



C型肝炎全口服新藥健保給付病人使用同意書範本

本人 _____，在健保資源有限下，因醫療需要並配合健保政策，經醫師說明 C 型肝炎全口服新藥健保給付所訂定之給付規定，本人充分瞭解內容並同意遵守相關規定：

1. 由醫院醫師或其授權人員將本人病歷、檢查檢驗結果等相關資料登錄至健保個案登錄系統，並進行用藥結果追蹤。
2. 取得用藥資格開始治療後，僅能於本醫事服務機構完成全部療程及追蹤。
3. 經醫師處方治療藥物並開始療程後，不得因任何理由要求更換藥物。
4. 經查有將藥物轉予他人使用者，除必須放棄健保給付 C 型肝炎全口服新藥之權利，並以相關法規論處。
5. 療程中至療程結束後第12週，需依規定時間看診、每日服藥及進行相關之檢測，未確實遵守，則必須放棄健保給付 C 型肝炎全口服新藥之權利。
6. 若中途放棄或中斷治療超過1週，不得再申請以健保給付 C 型肝炎全口服新藥。
7. 其他因素經專業醫療評估必須停藥者，應即停止用藥。
8. 每人至多給付二個療程為限，並須符合藥品給付規定。

傳統治療方式： 干擾素+口服抗病毒藥物

長效型干擾素

注射藥物，能抑制病毒複製、調節身體免疫作用等，1週注射1次。

雷巴威林

口服抗病毒藥物，每天服用2次。

新一代 DAA 治療藥物

現在慢性C型肝炎的治療方式

新的口服藥物 **直接抗病毒藥物(DAA)**

1. 劉俊人, 許景盛, & 高嘉宏. (2020). 慢性C型肝炎治療的新進展：從干擾素到直接抗病毒藥物. 內科學誌, 23(6), 383–391.

2. Ghany, M., & Morgan, T. (2020). Hepatitis C Guidance 2019 Update: American Association for the Study of Liver Diseases–Infectious Diseases Society of America Recommendations for Testing, Managing, and Treating Hepatitis C Virus Infection. Hepatology, 71(2), 686–721.

宜譜莎膜衣錠



艾百樂膜衣錠



1. 劉俊人, 許景盛, & 高嘉宏. (2020). 慢性C型肝炎治療的新進展：從干擾素到直接抗病毒藥物. 內科學誌, 23(6), 383–391.

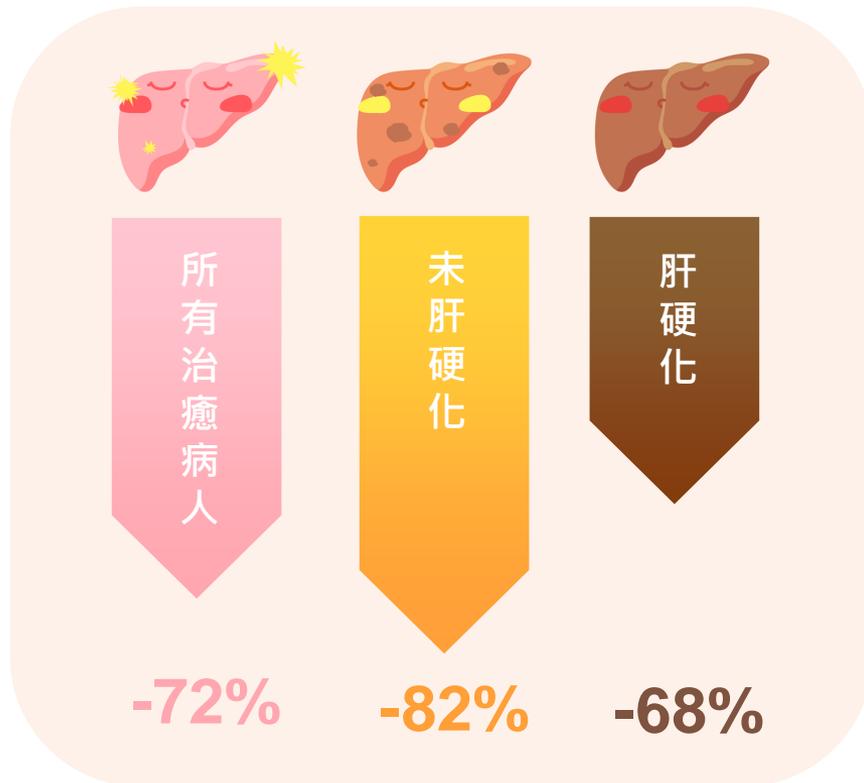
2. Ghany, M., & Morgan, T. (2020). Hepatitis C Guidance 2019 Update: American Association for the Study of Liver Diseases–Infectious Diseases Society of America Recommendations for Testing, Managing, and Treating Hepatitis C Virus Infection. *Hepatology*, 71(2), 686–721.

★ 救 肝 單

治療C型肝炎
的好處是什麼？



C肝早治早好 勿等肝硬化才治！



追蹤22,500名接受 **DAA**治療之C肝患者肝癌風險發生率，相較於未治療組

減少肝癌發生風險。



肝臟纖維化就像受傷，愈早治療，留下的傷痕才會愈淡



積極治療的好處

- 1 避免繼續發炎，使肝功能恢復正常
- 2 降低 C 肝病毒，引發肝外疾病的機率
- 3 避免肝臟繼續纖維化
- 4 降低肝癌風險發生率

在慢性C型肝炎患者中，有**10-20%**的比例，會轉變為**肝硬化**，甚至得到**肝癌**，但若早期發現並且接受治療，有相當高的機會可以獲得痊癒

臺灣血液基金會 / 認識 B、C 型肝炎 · Available at http://www.ntcu.edu.tw/sa/index/6_10/%E8%AA%8D%E8%AD%98C%E5%9E%8B%E8%82%9D%E7%82%8E.pdf (Accessed in May, 2017)



清除HCV病毒，可改善血糖控制

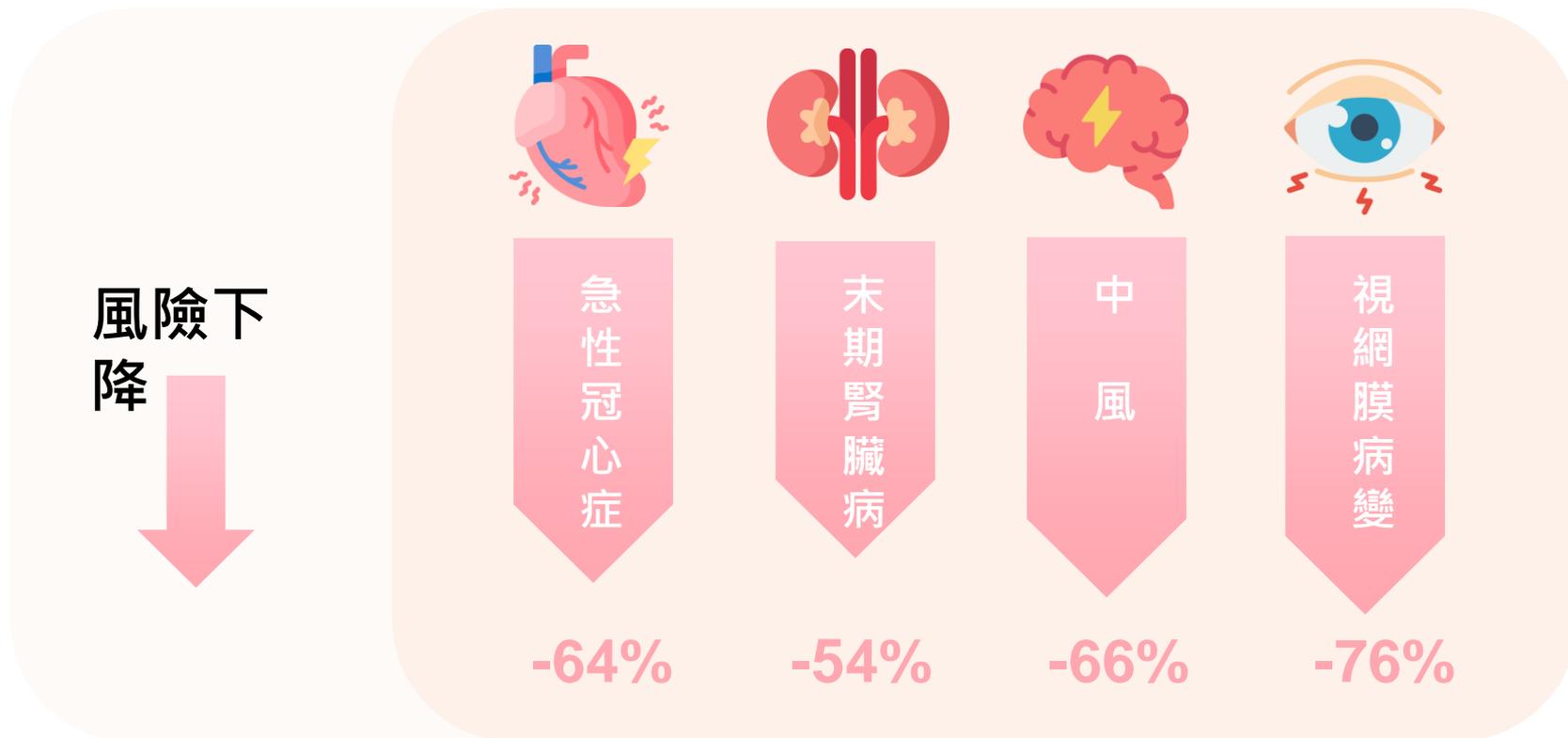
平均HbA1C下降

0.45%

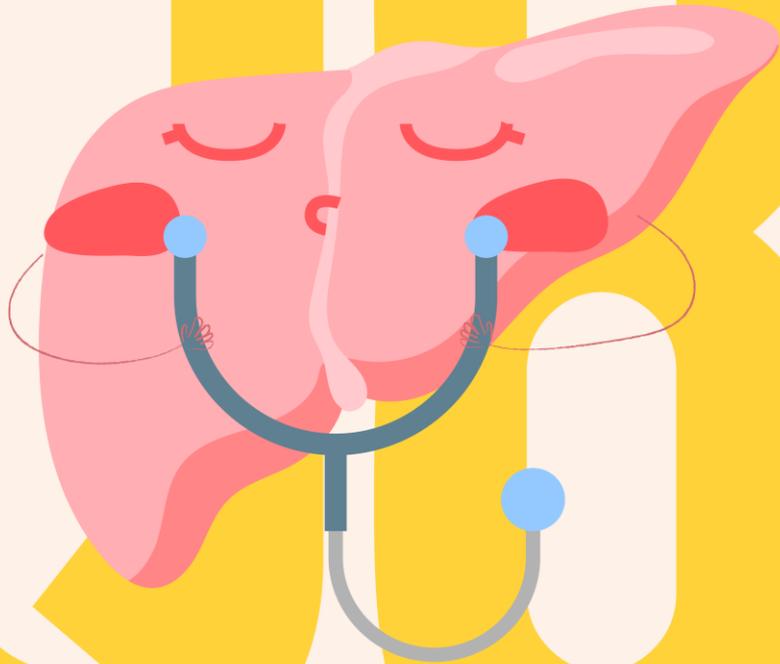
平均血糖下降

22mg/dL

治癒C肝可降低與第二型糖尿病相關的併發症的發生率



治療C型肝炎 時要注意什麼？



所有 C 肝藥物都須注意藥物交互作用

- 請告知醫護人員所有正在服用的藥物、中草藥與保健食品。
- 在開始服用新的藥物之前，務必要告訴醫護人員。



治癒C型肝炎後 要注意什麼？



定期接受追蹤檢測

- 在健保口服藥物治療的第 4 週、治療結束時以及治療結束後的 12 週，醫師會為您進行血液檢測，在療程中，醫師也會在有需要時進行檢查。
- 在療程結束後，醫師會安排定期追蹤檢查，通常是 3 ~ 6 個月檢查一次。

相關追蹤檢查

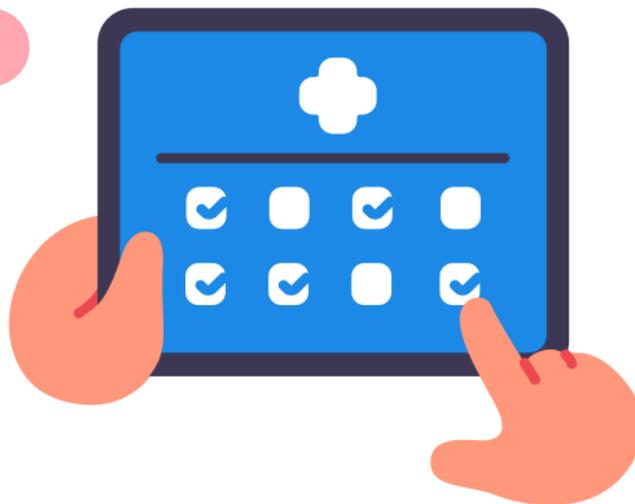
C型肝炎病毒病毒

肝功能

胎兒蛋白

肝臟超音波

其他檢查

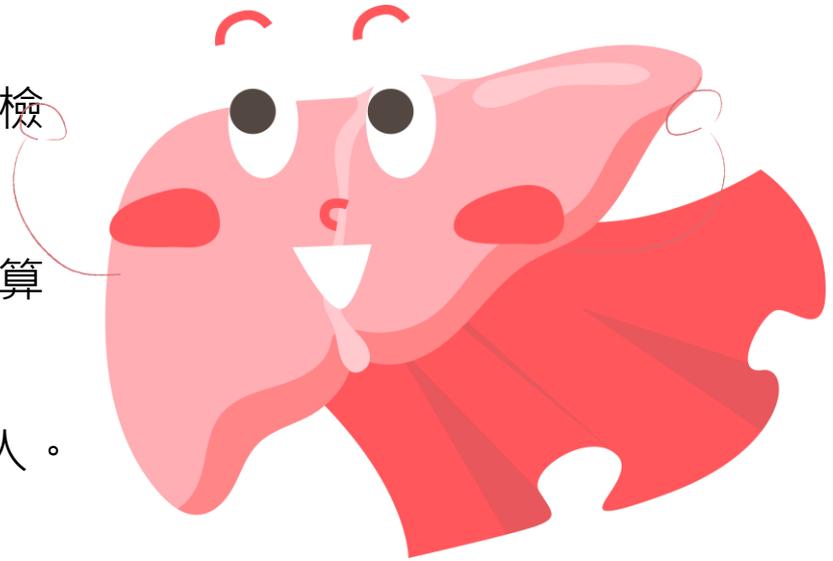




怎麼幫助消滅 台灣的C型肝炎?

你將會是消滅C肝的英雄

- 你如果是**45-79歲**，你篩檢過C型肝炎了嗎？
- 如果你的家人是**45-79歲**，趕快問他篩檢過C型肝炎了嗎？
- 如果你的親戚鄰居有C型肝炎，就應該趕快去檢測。
- 如果你知道家人有C型肝炎但是沒有治療，就算沒有症狀也應該鼓勵他趕快去治療。
- 小心不要感染C型肝炎，不要成為新的C肝病人。



這樣你就是幫助台灣消滅C肝的英雄!

1. B型肝炎或C型肝炎的主要傳染途徑？

(A)血液、體液 (B)飛沫
(C)空氣 (D)皮膚接觸



2. 得到C型肝炎可能會提高什麼疾病的風險？

- (A) 肝纖維化、肝硬化
- (B) 糖尿病
- (C) 慢性腎臟病
- (D) 以上皆是



3. 如何知道有沒有C型肝炎？

(A) 抽血檢驗C肝抗體及RNA

(B) 照X光

(C) 照超音波

(D) 觀察外表



4. 我有B肝，我要怎麼辦？

- (A) 定期回診，追蹤檢查
- (B) 自行到藥局買藥
- (C) 尋求密醫幫助
- (D) 感覺不舒服再掛急診



5. 如何有效控制B型肝炎減，減少肝癌發生風險？

- (A) 積極治療
- (B) 穩定服用口服抗病毒藥物
- (C) 定期監測肝功能
- (D) 以上皆是



Thank you
救肝單

