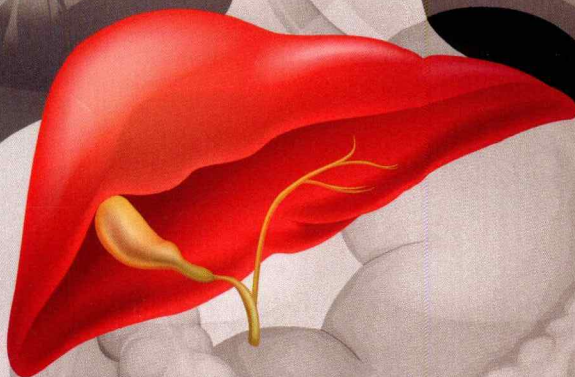


# C型肝炎 衛教指導手冊



**C**型肝炎是肝臟受到 C 型肝炎病毒 (HCV) 感染所引起的發炎。C 型肝炎最初叫『非A非B型肝炎』，在 1989 年它被分離出來，現已被正式稱為 C 型肝炎病毒。

台灣現今約有 2-3% 的人罹患慢性 C 型肝炎，全台灣 C 肝帶原者約有 30-60 萬人，而某些特殊偏遠地區鄉鎮 C 型肝炎的盛行率甚至可高達到 40~60%。

## 感染途徑

主要透過血液和血液的直接接觸而傳染，傳染的途徑包括：輸血、危險性行為者、靜脈注射(藥癮)、刺青和針灸所用的針也可能會傳播 C 型肝炎病毒。

帶有 C 型肝炎病毒的懷孕母親傳染給嬰兒的發生率不到 5%。



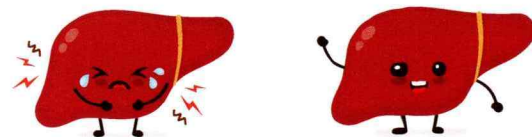
## 症狀與徵兆

急性 C 肝感染病毒感染期間毫無症狀，可能不到一成左右會有像輕微的類似流行感冒的症狀，例如噁心、倦怠、發燒、頭痛、食慾不振、茶色尿或黃疸、腹痛和肌肉或關節酸痛等症狀。大多數慢性 C 型肝炎的病人也沒有任何症狀，可以過著正常的生活。



## 診斷指標

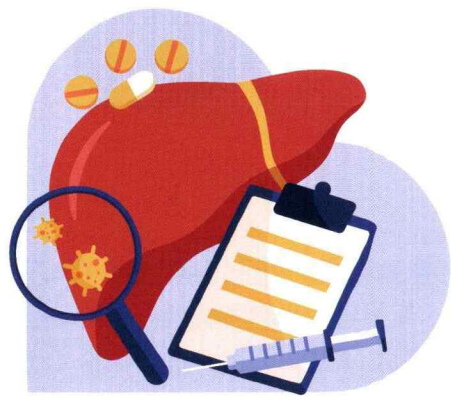
最常見的測量指數是丙胺酸轉胺酵素 (SGPT, 正常值 < 40)、天門冬氨酸轉胺酵素 (SGOT, 正常值 < 34)、胎兒蛋白 (AFP)、檢查血清中的 C 型肝炎抗體 (Anti-HCV) 及血清中 C 型肝炎病毒的存在。SGPT 和 SGOT 都是肝臟受損之後釋放到血液中的酵素，這兩種酵素指數在 C 型肝炎病人的身上經常會升高。在很多感染 C 型肝炎病毒的病人身上，這兩種酵素指數都會輕微上升或中度上升，這通常是受到感染的最初徵兆。





## 治療方式

1. 長效型干擾素 (Pegylated interferon) (一週皮下注射一次) 和口服雷巴威林 (Ribavirin) 抗病毒藥劑。  
其中療效最好的治療方式是干擾素和雷巴威林一起並用，其療程為 6 至 12 個月。
2. 全口服抗病毒藥物：  
艾百樂 (Maviret) 療程為 8-16 週、夏奉寧 (Harvoni) 療程為 12 週、索華迪 (Sovaldi) 療程為 12 週、維建樂+易奇瑞 (Viekirax+Exviera) 療程為 12-24 週、賀肝樂 (Zepatier) 療程為 12 週、坦克干+速威干 (Daklinza+Sunvepra) 療程為 24 週。

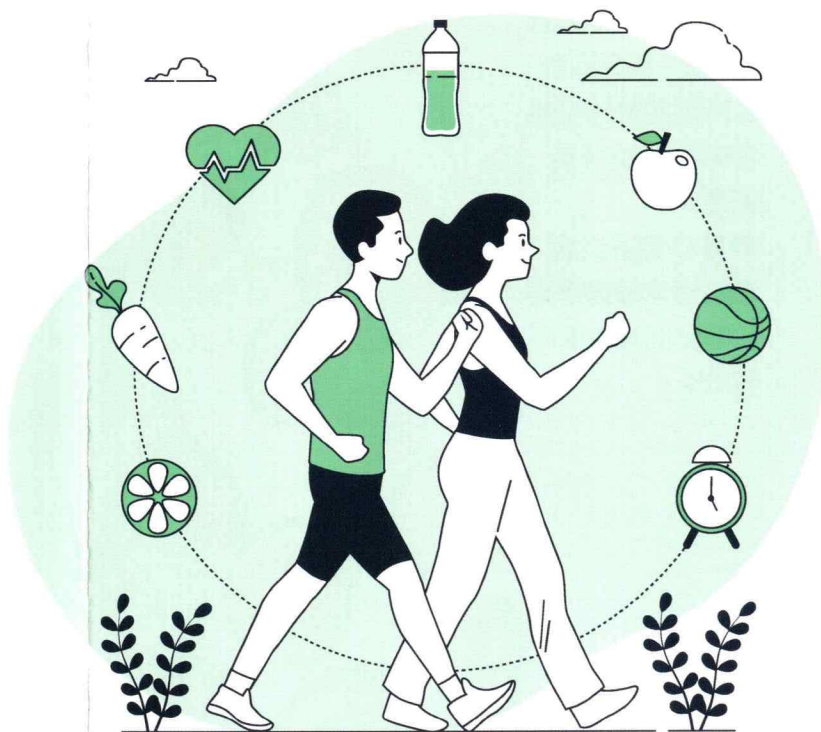


## 飲食及生活指南

- 三餐定時定量，避免加工食品、醃漬品及發霉的食物。
- 患有任何肝病的病人不應食用生的或未煮熟魚、貝類及肉類食物。
- 感染 C 型肝炎的病人應當避免脂肪、鹽份或糖份含量高的食物。

- 許多研究顯示，飲酒過量會使 C 型肝炎的病情加劇。患有 C 型肝炎的嗜酒者當中，有 58% 的人的病情會轉為肝硬化，而在不飲酒的病人當中，則只有 10% 的人轉為肝硬化。飲酒會對肝臟造成傷害，建議感染 C 型肝炎的病人應該避免飲酒。
- 許多藥物 (無論是否是處方藥物、非處方藥物) 都必須經由肝臟加以代謝。因此，C 型肝炎的病人應避免來路不明藥物。

參考資料：中國醫藥大學附設醫院 衛教中心



## 藥癮者病毒性肝炎共同照護流程

