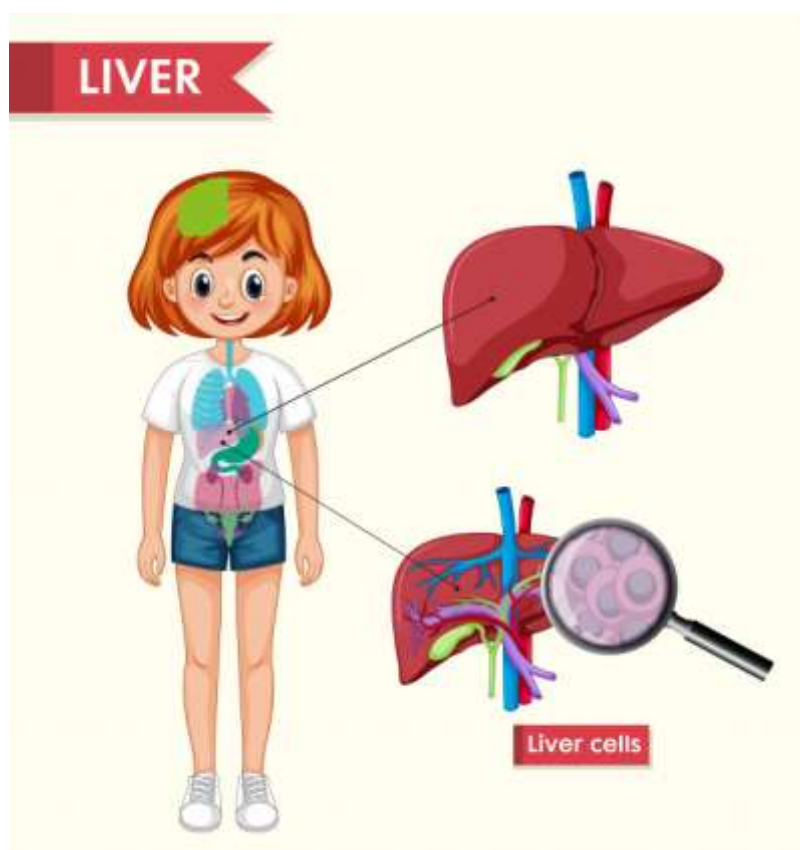




2005.11.17 訂定
2014.03.05(5 審)
2023.09.07(7 修)

認識肝硬化



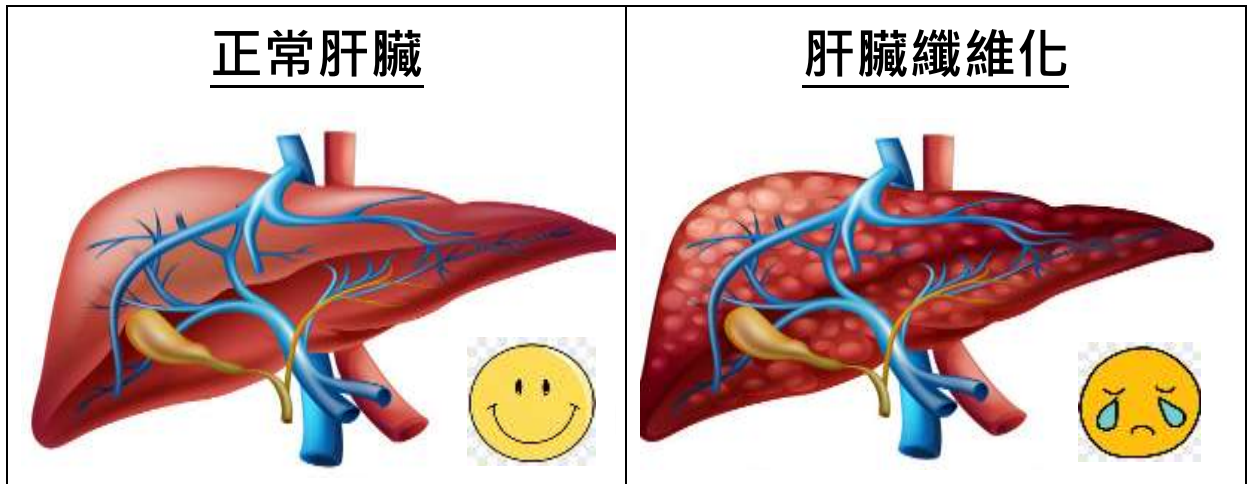
全人智慧 醫療典範
愛心 品質 創新 當責

經胃腸肝膽科醫師或護理專家檢視

臺中榮民總醫院護理部編印

➤ 什麼是肝硬化

肝臟廣泛性的發炎和纖維變性，造成肝臟組織變化產生結節和肝功能不良。



(圖片來源: <https://www.fotosearch.hk/CSP261/k30083937/>)

➤ 造成肝硬化的原因

可能因病毒、酒精、藥物、自體免疫性肝炎、慢性膽道發炎或脂肪肝等因素所導致。









➤ 肝硬化的症狀

- ✓ 早期症狀：軟弱、疲倦無力、厭食、消化不良、便秘、腹瀉、腹脹、噁心、嘔吐及伴隨右上腹部疼痛。
- ✓ 晚期症狀：腹水、黃疸、下肢水腫、食道靜脈曲張出血、肝性腦病變、蜘蛛狀血管瘤。



➤ 肝硬化的診斷方式

- ✓ 腹部超音波是肝硬化最常使用的診斷工具。肝臟切片檢查仍是最準確的診斷方式。其他非侵入性檢查方式包括：肝纖維化超音波檢查、肝臟纖維掃描等影像評估。

		
抽血檢查	尿液檢查	肝臟切片檢查
		
超音波檢查	電腦斷層檢查	肝臟纖維掃描

➤ 肝硬化的治療

針對病因治療，治療目的在於阻止肝功能繼續惡化、控制肝炎及其合併症，透過有效的抗病毒藥物治療，肝硬化是有機會改善逆轉的。

➤ 日常生活注意事項

低鹽飲食



每日不超過 3-5 克鹽
避免海鮮、加工食品

監測體重



每週體重增加不超過
3 公斤

維持排便通暢



每天維持 2 次以上排便

勿亂服用藥物



醫師指示下服藥

觀察有無出血



若有出血，立即返院

定期門診追蹤



生活規律，勿過度操勞

勿飲酒



若飲酒，破壞肝功能

觀察黃疸



黃疸加劇，至門診檢查

➤ 結論

有 B 型、C 型肝炎的人，容易發展至肝硬化或肝癌，建議至少每 3 ~ 6 個月抽血檢測肝功能、胎兒蛋白，至少每年安排腹部超音波檢查。

➤ 參考資料

郭鈞育、李沛璋、侯明志 (2021)。肝硬化及慢性肝病患者之營養評估與治療策略。 *臨床醫學月刊*，87(5)，310-320。

[https://doi.org/10.6666/ClinMed.202105_87\(5\).0053](https://doi.org/10.6666/ClinMed.202105_87(5).0053)

European Association For The Study Of The Liver. (2019). EASL Clinical Practice Guidelines on nutrition in chronic liver disease. *Journal of Hepatology*, 70(1), 172-193.

<https://doi.org/10.1016/j.jhep.2018.06.024>

讓我們來進行測驗，以確認您已充分了解

1. 病毒、酒精、藥物、自體免疫性肝炎、慢性膽道發炎或脂肪肝等因素皆可能演變為肝硬化。

是 否 不知道

2. 肝硬化是廣泛性的肝臟發炎和纖維變性，造成肝臟組織變化產生結節。

是 否 不知道

3. 有 B 型、C 型肝炎的人不會有肝硬化或肝癌發生。

是 否 不知道

4. 晚期肝硬化病人可能會有腹水、黃疸、下肢水腫、食道靜脈曲張出血或吐血、肝昏迷等症狀。

是 否 不知道

5. 腹部超音波是肝硬化最常使用的診斷工具，目前病毒性肝炎透過有效的抗病毒藥物治療，肝硬化是有機會受到控制或改善的。

是 否 不知道