

# 雲嘉嘉肝苦人比例高 醫師籲別迷信偏方

udn.com/news/story/7326/3268613

×

udn / 地方 / 雲嘉南

2018-07-23 21:47聯合報 記者王慧瑛/即時報導

根據衛福部105年死因統計，每十萬人口肝癌死亡率，雲林縣36.9%是全國之冠，嘉義縣市也都超過30%，分居二、三名，雲嘉嘉「肝苦人」比例高，值得重視。

嘉基腸胃肝膽科主治醫師陳柏岳說，雲嘉嘉地區B肝、**C肝患者**比例高，可能是病識感低、未積極接受治療、老人比例高等，都是肝癌死亡率高的成因。

陳柏岳談到，雲嘉嘉偏鄉幅員大，交通路程遠，治療意願低，另一方面可能是肝病初期不覺得不適，暫不影響生活，因此拖延治療。

根統計，台灣B肝患者約有250萬人、C肝患者約50萬，目前B肝、C肝治療方式，均可透過口服藥治療，C肝可以治癒，而B肝可經藥物達到控制病毒的效果。

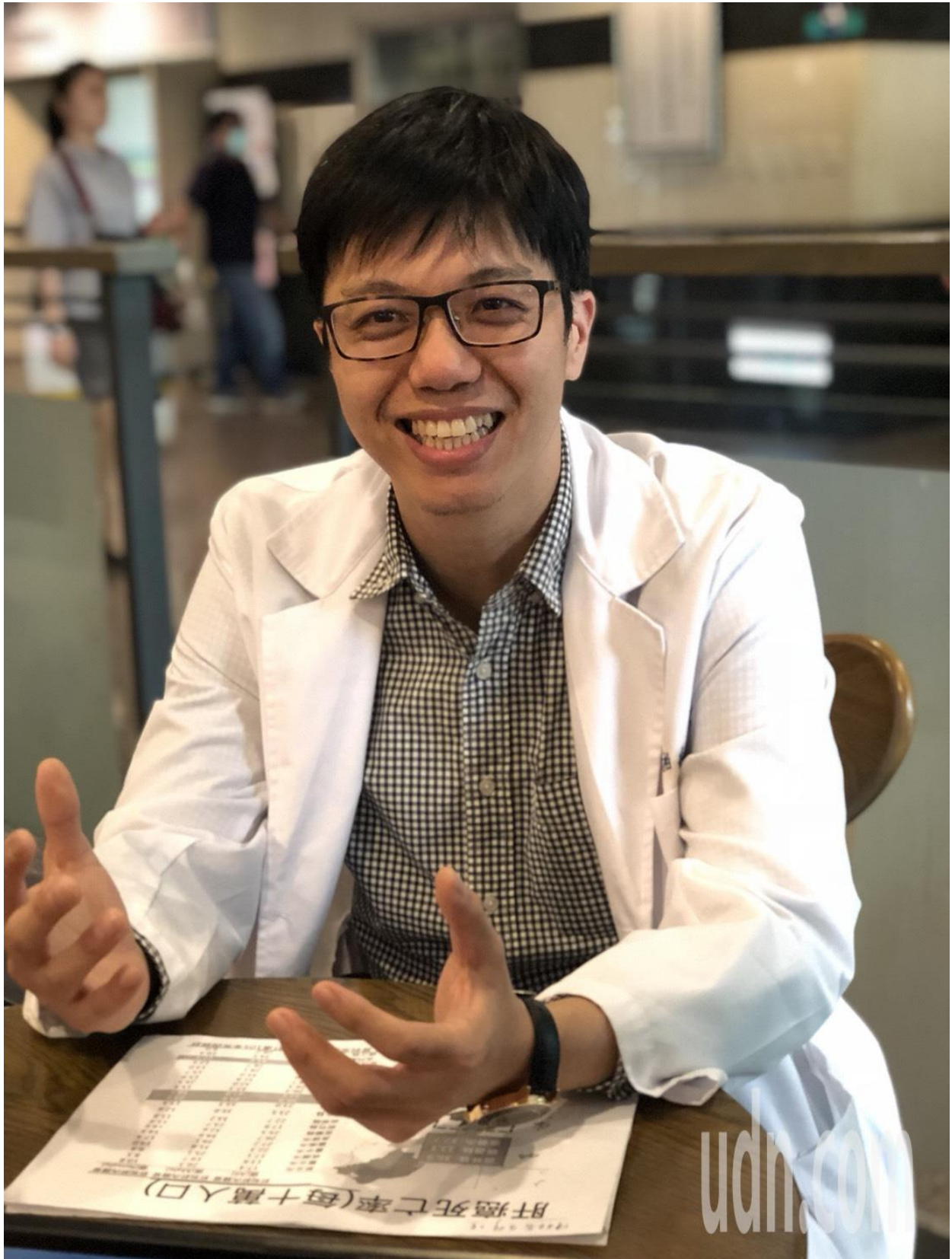
B肝最主要傳染途徑是母子垂直傳染，嬰兒在生產過程中傳染，患B肝的產婦可透過產前服藥降低病毒量，嬰兒出生後，可注射免疫球蛋白及B型肝炎疫苗，防止感染B型肝炎。

C肝則是透過血液或性行為傳染，例如刺青、針灸等使用消毒不完全針具遭受感染。

陳柏岳談到，B肝、C肝患者通常在被感染15年後，病程會進展到肝硬化，肝硬化病人每年發生肝癌的機率有1至2%，且逐年增加。

106年國內十大癌症死亡率排名中，肝癌居第二位。肝是沉默的器官，須等到肝的功能削減到四分之一，才會出現腹水、黃疸、疲倦等症狀。因此健檢時，不能只是留意肝指數，要透過抽血、腹部超音波等進一步檢查，較全面性。

談及保肝方法，陳柏岳說，生活習慣最重要，不需要迷信保肝產品，B肝、C肝患者一定要持續追蹤，避免酗酒、維持維常作息，才是務實的保肝之道。



嘉基腸胃肝膽科主治醫師陳柏岳說，雲嘉嘉地區B肝、C肝患者比例高，可能是病識感低、未積極接受治療、老年人口多等，都是肝癌死亡率高的成因。記者王慧瑛／攝影