

認識 C 型肝炎

2023/07 檢閱 (編號) 疾病個管室審核

肝炎有很多種，在台灣，以病毒性肝炎的危害最大，病毒性肝炎是因病毒所引起的肝炎、肝硬化及肝癌。最常見的是由 A、B、C、D、E 型肝炎病毒所引起的肝炎，B、C、D 型肝炎病毒可能會導致慢性肝炎、肝硬化，甚至可能會衍生肝癌，A、E 型肝炎通常不會變成慢性肝炎。

肝臟是沉默的器官，C 型肝炎對人體的危害甚大，在台灣 C 型肝炎是肝病第二號殺手，僅次於 B 型肝炎。C 型肝炎感染已被證實與肝硬化、肝癌有關，因此，有 C 型肝炎的民眾，一定要定期追蹤檢查。2014 年全新的口服 C 型肝炎新藥問世，改寫了 C 型肝炎治療的歷史，它不需合併干擾素，通常只需服用 8~12 週，有 9 成以上的機會可以根治 C 型肝炎，幾乎沒什麼副作用，且 2019 年起全面開放健保給付，實為 C 型肝炎病人的福音。



C肝有藥醫 健保幫你出 20萬
護肝請主動篩檢

C肝有藥醫 健保幫你出 20萬

C肝不能拖
不立即治療會導致肝硬化、肝癌

慢性 C型肝炎 → 25% → 肝硬化 → 3-5% → 肝癌

每4人有1人會變成肝硬化 → 每20人有1人會併發肝癌

主動篩檢
篩檢管道多(可洽當地衛生局、醫療院所)
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：
☑ 民國55年或以後出生且滿45歲者
☑ 40歲-60歲之原住民

衛生福利部國民健康署
Health Promotion Administration, MOHW

衛生福利部國民健康署
Health Promotion Administration, MOHW

服藥注意事項:

- 1.目前每位病人只有一次使用一種 C 肝全口服新藥之機會，且必須要在同一醫院或診所完成療程，避免轉出轉入可能造成之用藥中斷。
- 2.自開始療程至療程結束後 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。
- 3.每種藥品均有副作用之風險，尤其同時併用其他治療藥物，如使用三高用藥之病人，要特別提醒醫師，先檢查雲端藥歷之用藥紀錄，或告知醫師目前有正在使用的藥品或保健食品，避免與將要服用的 C 肝新藥有不良交互作用。
- 4.用藥期間若出現疲倦、虛弱、食慾不振、噁心嘔吐、茶色尿、皮膚或眼白變黃(黃疸)、淺色糞便等肝功能異常症狀，請立即告知醫療人員。
- 5.未依用法用量服藥，無論何種理由，停藥一週以上之病人，亦不再給付，並且不得再重新登錄使用。
6. 為觀察病患服藥之反應，前 4 週醫師僅能每次開立 2 週量之藥物，之後醫師可視情況每次開立 2 ~ 4 週藥物。

C 肝治癒後須知

C 肝治癒之後，可減少慢性肝炎進一步演變為肝硬化、肝癌的機會，但要特別提醒，雖然體內的 C 肝病毒清除了，但仍比從未感染過的民眾有較高機會變成肝硬化、肝癌，因此仍應長期、定期追蹤。

羅東聖母醫院 慢性肝炎衛教團隊 敬祝健康