



肝臟發炎9原因 急性肝炎可以逆轉與再生嗎？

文／內科部 消化系 主治醫師 張哲維

案例分享

陳先生，70歲男性，本身有B型肝炎病史，在中醫門診追蹤。最近食慾不振，尿液顏色變深，皮膚黃，追蹤抽血發現肝發炎指數上升AST572、ALT780、黃疸2.41，經中藥治療後黃疸仍然惡化到5.3，轉入西醫門診接受口服抗病毒藥物後黃疸改善到3.29，同時安排超音波檢查發現一顆4cm肝癌，所幸期別為第一期，在B型肝炎及肝功能改善後，得以進一步接受手術切除而有機會痊癒。

肝發炎指數是什麼？

丙胺酸轉胺酶alanine aminotransferase (AST) 以及天門冬胺酸轉胺酶aspartate aminotransferase (ALT) 是儲存在肝臟裡面的酵素，當肝臟發炎、肝細胞壞死時，就會釋放這些酵素，抽血檢驗就會出現異常。因為檢驗方便只需要抽血，大部分的健康檢查都有包括這個項目，肝炎的診斷大部分也是藉由肝發炎指數的異常上升診斷。

雖然檢驗方便但是也存在許多迷思，過去常被稱為「肝功能指數」，可能是抽血時為了方便常以「肝腎功能」簡稱而造成誤會，事實上以「肝發炎指數」稱呼更適合。AST除了在肝細胞以外，骨骼肌、心肌、腎

臟、腦部以及紅血球也有，而ALT大部分都在肝細胞裡面，因此ALT的上升更能夠代表肝臟的發炎受傷。

肝臟發炎會有什麼症狀？

人體的其他部位發炎大部分都會有紅腫熱痛的情形，但是肝臟本身沒有神經，因此肝臟發炎大部分是沒有疼痛，另外肝臟細胞再生能力很強，肝臟的切除手術甚至最多可以切到剩下五分之一的肝臟，也能維持正常肝臟的功能。

由此可知，肝臟發炎通常不會有症狀，但當有症狀產生時，肝臟壞死的範圍已經有一定程度，所謂症狀輕微的會有倦怠、食慾不振等，較嚴重的則會有噁心、嘔吐以及皮膚黃等情形。也因為肝臟症狀不明顯又號稱沉默的器官，有B型肝炎以及C型肝炎病史者應定期於西醫門診追蹤，有問題才能即早發現並處理。

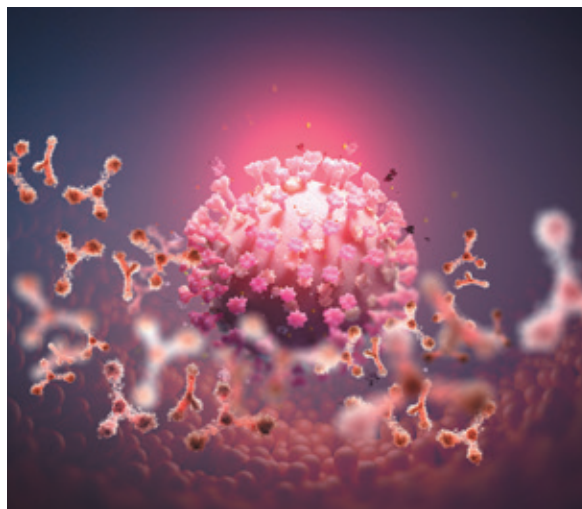
肝臟發炎9個常見原因

肝炎發生的原因很多，病毒性肝炎及藥物性肝炎為最常見的原因。亞洲最常見為病毒性肝炎，歐美國家最常見為藥物性肝炎，常見原因如下：

1 藥物

藥物性肝炎又可依是否有藥物劑量依存性（dose-dependent）（肝炎的發生與藥物劑量是否有關）做分類：

- **a 有劑量依存性：**乙醯胺酚（acetaminophen）（俗稱普拿疼）。



- **b 無劑量依存性：**抗結核藥物（INH、rifampicin、PZA）、抗癲癇藥物（phenytoin、valproate）、抗生素、抗黴菌藥物、非類固醇消炎止痛藥、抗心律不整藥物（amiodarone）、降血糖藥（troglitazone）、降血脂藥等。

2 特定毒素

黃磷（yellow phosphorus）（火柴）、四氯化碳（乾洗劑、滅火劑）、菇毒。

3 中草藥營養品

減肥藥物（hydroxycut）、荷爾蒙、兒茶素（green tea extract）。

4 代謝性原因

- **a 酒精：**由於酒精是在肝臟代謝，大量的酒精需要代謝對於肝臟是個負擔，酒精代謝成「乙醛」也有肝毒性。
- **b 脂肪肝：**脂肪酸的代謝是在肝臟處理，過量的脂肪對於肝臟也是個負擔。

5 感染性

- a 肝炎病毒：**HAV、HBV/HDV、HCV、HEV；A型肝炎以及E型肝炎主要藉由糞口傳染；B型、C型以及D型肝炎主要藉由血液體液等傳播，應避免不乾淨的針具（針灸、民俗療法、刺青以及密醫的危險醫療行為等），以及危險性行為也是重要因素。
- b 其他病毒：**CMV（巨細胞病毒）、HSV、VZV（皰疹病毒）、adenovirus（腺病毒）、EBV、HHV6、dengue virus（登革熱）、parovirus B19、rubella（德國麻疹）、yellow fever（黃熱病）。
- c 細菌感染：**腸球菌（enterococcus）、大腸桿菌（E.coli）、金黃色葡萄球菌（staphylococcus aureus）、梅毒（syphilis）、肺炎克雷伯式菌（klebsiella pneumonia）。
- d 黴菌感染：**candida、aspergillus、cryptococcus、histoplasma capsulatum。

6 遺傳性疾病

威爾森氏症（wilson disease）、粒線體疾病（mitochondrial disease）、雷氏症候群（Reye's syndrome）。

7 血管性原因

缺血性原因（休克、缺氧）、鬱血性疾病如Budd-Chiari syndrome、心衰竭以及急性心肌梗塞。

8 懷孕相關

子癲前症（preeclampsia）、懷孕期急性脂肪肝（acute fatty liver of pregnancy）。



9 自體免疫相關

自體免疫性肝炎（autoimmune hepatitis）、原發性膽汁性肝硬化（primary biliary cirrhosis、PBC）、原發性硬化性膽管炎（primary sclerosing cholangitis、PSC）。

由此可知，要找出急性肝炎背後的病因需要詳細的病史資訊，包括藥物史，過去病史、家族史，飲食習慣，旅遊史，職業別，接觸史以及群聚史等層面，而這當中最重要的是需要排除B型肝炎以及C型肝炎，因為這兩者是有特效藥有機會可逆轉急性肝炎。

急性肝炎的治療與照護

急性肝炎除了B型肝炎、C型肝炎以及自體免疫性肝炎有比較有效的藥物可使用之外，多數沒有特效藥，應盡快到消化科門診，找出發炎背後的原因避免再接觸，讓肝臟能夠好好休息再生。須特別留意，切勿自行再去服用其他補品、中藥偏方等，建議多喝水，勿再喝酒、抽菸，可適當補充一點蛋白質幫助肝臟再生，作息正常勿熬夜就是對於肝臟再生最好的照護方式。🌱