

衛教資訊

新竹馬偕紀念醫院

地址：
30071 新竹市光復路二段 690 號

電話：
03-5166868 · 03-6119595

電子郵件：
hcservice@mmh.org.tw

- 健康諮詢專線：03-5745098
週一 ~ 週五上午 9:00~12:00
下午 14:00~17:00
例假日休息
- 語音掛號電話：03-5166516
- 人工掛號電話：03-6118866
週一 ~ 週五 上午 8:00~17:00
週六 上午 8:00~12:00

什麼是肝硬化

修訂: 2018/10/15

護理部 7 病房



新竹馬偕紀念醫院

Hsinchu MacKay Memorial Hospital

(C)Mackay Memorial Hospital All Rights Reserved.

馬偕紀念醫院 著作權所有，並保留一切權利

什麼是肝硬化

肝臟細胞、組織及血管受到病毒、酒精或其它因素破壞，造成纖維化結締組織及球狀結節，硬度增加，外觀像苦瓜，稱為肝硬化，肝硬化形成之前，通常都會先經過相當時日的肝炎的階段，因此，肝硬化並不是一種靜止的狀態，是一個變動的過程；硬化的肝之中，仍可能存有肝炎的活性而使狀況進一步惡化。

肝臟的位置

肝臟是人體內最大的器官，佔據右上腹的大部份位置。

肝臟的功能

製造膽汁、醣類的代謝、脂肪的代謝、蛋白質的代謝、解毒作用及止血作用。

容易得到肝硬化的狀況

(一) B型肝炎帶原者約一成會變成肝硬化。

(二) C型肝炎約二成會變成肝硬化3.長期或慢性酗酒者約一半會變成肝硬化。

肝硬化的原因

酒精、病毒性B、C型肝炎、銅沉積、鐵沉積、自體免疫、藥物及慢性心衰竭等。

分類

(一)酒精性、脂肪性肝硬化：長期酗酒、營養不良、潛伏性細菌感染

(二)細胞壞死後肝硬化：工業化學品中毒、藥物中毒、病毒性肝炎後遺症、新陳代謝疾病。

(三)膽原性肝硬化：總膽管阻塞、肝性膽汁慢性滯留。

(四)心因性肝硬化：右側充血性心臟衰竭、長期窄縮性心包膜炎、心肺症、房室瓣膜病變。

症狀

(一).肝血管阻力大（門脈高血壓），造成食道或胃靜脈瘤出血、腹水。

(二)白蛋白降低，造成腹水或水腫。

(三)血液凝固差，易瘀青，牙齦出血，流鼻血。

(四)解毒能力差，易發生肝昏迷，神智不清現象。

(五)抵抗力低，易感染。

(六)易轉變成肝癌。

診斷及檢查

(一)肝功能試驗：SGPT，SGOT，肝炎病毒檢驗升高。

(二)血液檢查（可能發生血紅素、白血球、血小板下降）。

(三)肝臟超音波檢查，檢查前少吃產氣食物並禁食八小時。

(四)肝組織切片，用以評估局部性的病灶或有無異常。

(五)放射線同位素肝掃描。

(六)食道鏡檢查，用以評估是否有肝硬化合併症 - 食道靜脈曲張。

合併症

(一)消化道出血：吐血、解黑便、休克。

(二)肝昏迷：早期有明顯的欣快感，不合宜的舉止、疲倦、嗜睡、情緒不穩定。較深度者則對人、時、地會混淆不清，黃疸易出血，甚至木僵，昏迷時呼吸有特殊的氨味。

(三)腎衰竭：少尿、尿毒增加。

(四)腹膜炎、敗血症。

(五)肝癌。

治療

(一)上消化道出血：胃鏡靜脈瘤結紮術、藥物、手術。

(二)腹水：限鹽、利尿劑、手術、藥物。

(三)肝昏迷：限蛋白質、灌腸、藥物。

(四)換肝：肝移植是治療肝硬化之最終辦法，但技術上及肝來源較困難。

飲食注意事項

(一)初期肝硬化：採用高醣飲食（例如：食物可用果汁加醣、糖果、水果）高蛋白飲食（例如：魚、肉、蛋、牛奶、乾酪）但若一旦發生肝昏迷現象，應依醫師指示限制蛋白質。

(二)併有食道靜脈曲張者，應避免粗糙、堅硬、過燙的食物且細嚼慢嚥。

(三)有腹水、水腫之病人應採低鹽飲食，若有水份滯留、尿量減少現象，則需嚴格控制水份配合低鹽飲食，每日量體重並紀錄。

(四)若有食慾不振時則鼓勵少量多餐。

生活起居注意事項

(一)規律生活。

(二)充份休息，避免疲倦及過份激烈之運動。

(三)使用軟毛牙刷,預防牙齦出血。

(四)便秘容易導致血氨上升,造成肝性昏迷,所以需保持大便通暢，並觀察大便之顏色及性狀。

(五)若有傷口出血，應以較長的時間壓迫止血。

(六)注意有無出血徵兆,如臉色蒼白、頭暈、脈搏變快、冒冷汗、解黑色大便時,應立即就醫。

~如需轉載本篇文章或有任何疑問，請洽 [新竹馬偕紀念醫院 7 病房](#)~