



## 急性肝炎

急性肝炎指肝實質細胞受外來內在因素影響，因而產生急性損傷及壞死。造成急性肝炎之病因眾多，常見原因如下。

- 感染性肝炎：在台灣地區，急性肝炎以肝炎病毒感染佔多數。HAV, HBV/HDV, HCV, HEV 感染，均可造成急性肝炎，但以 B 型及 A 型肝炎較常見。其餘像 EB virus, CMV, HIV, Herpes, Rickettsia, Syphilis 等，也可造成急性肝炎。
- 藥物及毒素引起之肝炎：很多藥物及毒素均可產生急性肝炎，常見藥物如抗結核藥 (INH, rifampicin, PZA)、糖尿病藥、抗黴菌藥 (ketoconazole, fluconazole)、抗癲癇藥 (dilantin, phenobarbital)、中草藥、acetaminophen 及有機溶劑CCl4 中毒...等等。
- 酒精性肝炎：酒精性肝炎也可以急性肝炎表現。
- 自體免疫疾病之肝病：包括自體免疫性肝炎 (autoimmune hepatitis)、原發性膽汁性肝硬化 (PBC)、原發性硬化性膽管炎 (PSC) 等。
- 血管性肝炎：以缺血性疾病如休克、缺氧；或鬱血性疾病如 Budd-Chiari syndrome, veno-occlusive disease, congestive heart failure 等造成。
- 遺傳及代謝性疾病肝炎：如 Wilson's disease, hemochromatosis,  $\alpha$ 1-antitrypsin deficiency 等疾病也會造成。

### 臨床表現

起初出現疲倦、發燒 (低燒)、及食慾不振，較嚴重者，然後產生噁心、嘔吐或茶色尿，接著眼白及皮膚產生黃疸現象。

### 診斷

- 病史及理學檢查：病史包括病毒性肝炎、飲酒、職業、藥物、旅遊、家族史及性行為，均要詳細詢問。理學檢查一般可能無特殊發現，但少數有黃疸或上腹壓痛情形。
- 肝血清生化指數異常：包括 AST/ALT, T/D Bilirubin,  $\gamma$ -GT, Alk-P, Albumin, PT 檢查。常見血清中 AST (GOT)、ALT (GPT) 上升大於正常值上限數倍，可能合併有 bilirubin, Alk-P/ $\gamma$ -GT, PT 上升情形。

- 病毒血清標記檢查：四大項 ( 在台灣急性肝炎還是優先考慮肝炎病毒引起 ) 包括 HBsAg, anti-HBc IgM , anti-HCV Ab, anti-HAV IgM 。
- 影像學檢查：雖無特殊影像檢查可以診斷急性肝炎，但腹部超音波檢查可以用來排除一些情況，例如肝靜脈是否有栓塞或鬱血性病變，或膽道阻塞情形。

---

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡  
電話：(04) 22052121 分機 2264  
HE-10189