

認識 C 型肝炎

C 型肝炎的傳染方式及症狀

慢性 C 型肝炎為現今全世界重要的公共衛生問題之一，估計約有一億七千萬之慢性帶原者。臺灣地區約有 2~4% 的人口，也就是說約有 60 萬人感染到 C 型肝炎。C 型肝炎病毒的散播是透過體液或血液傳播，平均的潛伏期約 7 到 8 週，急性 C 型肝炎病毒感染的病人約 60-85% 會變慢性，慢性感染的病人約 10-15% 在 20 年內會發生肝硬化，而這些肝硬化的病人則有發生肝細胞癌的危險。C 型肝炎臨床上的表現和 B 型肝炎極為相似（肝炎、肝硬化、肝癌的肝病三部曲），但是倦怠感、嘔吐及其他全身性的症狀較不明顯。

C 型肝炎目前治療方式

目前臨床上治療 C 型肝炎以長效型干擾素 α 合併雷巴威林治療 24-48 週，約有 50-60% 的病患可以達成持續性病毒反應(sustained virologic response, SVR)，為慢性 C 型肝炎之標準治療。近年來以第一代直接抗病毒口服藥(direct acting antivirals, DAAs)合併長效型干擾素 α 及雷巴威林，針對慢性 C 型肝炎病毒基因型第一型未曾治療或是之前治療失敗的患者，可讓持續性病毒反應提升至 70% 以上。接下來以第二代直接抗病毒口服藥為主的抗病毒治療，更可達到 80-90% 的持續性病毒反應。

C 型肝炎的預防

C 型肝炎主要是藉由體液及血液傳染，因此要避免接觸傳染途徑，才能避免感染 C 型肝炎，譬如不必要的打針、共用牙刷、共用刮鬍刀以及重複使用同一針頭做針灸，穿耳洞、刺青等。至於如何得知有沒有感染？一般都是定期抽血檢測肝功能合併 C 型肝炎抗體做為第一線之篩檢，再以高敏感度之 C 型肝炎病毒檢測確認是否為 C 型肝炎帶原者。另外，C 型肝炎並非由飲食傳染，所以不用擔心會經由碗筷接觸傳染，但是維持良好的餐桌飲食習慣，可以減少許多疾病傳播的機會。