

## 肝癌危險因子增 小心「肝癌」悄悄找上門

發佈日期：111/11/17



根據衛福部統計，肝癌發生率逐年下降，但在十大癌症死亡率中仍高居第二，雙和醫院消化內科主治醫師林聖才表示，關鍵在於肝臟沒有神經，號稱沉默的器官，從慢性肝炎到肝硬化，甚至到肝癌的早、中期都是沒有症狀的，民眾若沒有定期篩檢，其實很難發現，等到有不適症狀產生時，通常已經是腫瘤破裂，或是侵犯到其他器官，而此時才就醫，效果十分有限。

此外，除病毒型肝炎（B、C型肝炎）導致肝癌發生外，受到飲食及生活作息習慣影響，酒精、代謝性肝炎也越來越普遍，林聖才醫師指出，不只是B、C型肝炎、慢性肝炎、肝硬化，或是有肝癌家族史的患者外，喜好抽菸、喝酒、吃檳榔、高齡，或是肥胖及三高的民眾都得小心，林聖才醫師建議，民眾可檢視自身行為、生活習慣是否有這些危險因子，若符合的話，更應積極面對，除養成良好、健康的生活作息外，至少每半年進行肝功能的抽血檢查，每年進行一至二次腹部超音波檢查。以預防勝於治療心態好好護肝。

但肝癌並非絕症，若能及早發現及早治療，除預後效果好，對患者的生活影響也較低，林聖才醫師舉例，有一名50多歲男性，半年前固定回診時進行血液及超音波篩檢時發現異狀，雖然僅是0.9公分大小的腫瘤，但考量有肝硬化及肝

癌家族史的狀況，決定進行採檢，發現是惡性腫瘤後，立刻用射頻燒灼手術（RFA）來消除腫瘤細胞，後續幾次回診觀察，也都沒有復發情形，如果不說，根本看不出他是肝癌病患，而看到病患的生活及工作在術後能夠回歸正軌，著實令人印象深刻與感動。

林聖才醫師指出，隨著醫療技術的進步，肝癌在各階段都有不同的治療準則，像是早期的手術、局部燒熔及冷凍治療，或是中晚期的肝動脈化學栓塞、標靶及免疫治療等，像上述個案就是屬於在早期（BCLC 分期：第 0 期）的時候發現，明顯看出治療的成效，對患者生活的影響也就越小。

雙和醫院衛教推廣不遺餘力，為配合國家 2025 年消除 C 肝計畫及向大眾宣導正確認識肝病，16 日下午於院內一樓大廳舉行「守護小心肝」健康講座活動，現場由雙和醫院消化內科主任陳明堯醫師、林聖才醫師向民眾宣導肝炎及肝癌防治的訣竅與重要性，另外，也邀請胡炳任醫生分享消化道檢查，及如何運用超音波內視鏡的重要知識，吸引數百位民眾參與。