

# 肝那好 人生是彩色的

## 『腹部超音波』讓肝臟陰影無所遁形

文：胃腸肝膽內科蔡佳勳醫師

台灣是病毒性肝炎好發的地區，「肝癌」是台灣癌症死因第二名，肝臟是沈默的器官，沒有神經，初期和中期常沒有症狀可循，往往發現時已經是晚期。即使是健康的 B 肝或 C 肝帶原者，也可能由肝炎、肝硬化，發展為肝癌，尤其是慢性肝炎帶原者發生肝癌的機率相對較高。定期超音波檢查有助於確定病情和早期發現肝癌，是很有幫助之檢查。

臨床上，透過抽血檢查「肝功能指數」，可以了解肝臟是否發炎，基本就是檢驗 GOT、GPT 肝功能指數(亦稱 AST、ALT)。兩者均是肝臟細胞酵素，當病毒活動時，免疫系統攻擊肝臟細胞、喝酒、藥物作用等，即造成肝臟細胞受傷，原來在細胞內的酵素，就會釋放到血液內。因此，抽血檢驗血液中的酵素濃度，即可判定肝臟細胞發炎狀況。

但抽血無法完全確認所有肝臟疾病，肝臟因沒有痛覺神經，肝臟腫瘤在發展初期沒有明顯症狀，只能靠定期檢查來早期診斷，因此，如果您是肝病者，完整的定期檢查，肝臟疾病的話，抽血加上「肝臟超音波」檢查才是完整的檢查。

「肝臟超音波」檢查屬於非侵入性的檢查，透過 3~4MHz(百萬赫茲)頻率，診斷性超音波的強度低，沒有輻射線，對人體及胎兒皆不具傷害性，原理是由探頭髮射出來的音波進入人體後，碰到體內各種組織便會一一反射回來，由同一探頭將這些音波訊息接收並傳回機器主體，經過處理後呈現於螢光幕上，醫師依據其所呈現影像來判斷，可診斷疾病為：良性腫瘤(腺瘤、脂肪瘤、血管瘤)、惡性腫瘤(肝癌、膽管細胞癌、轉移性肝癌)瀰漫性肝病(病毒性肝炎、酒精性肝病)、肝硬化、肝囊腫及肝膿瘍等。

隨著醫療進步，肝癌之治療也進步很多，病患之存活率從只有半年至一年，到現在有些已可存活 5 年到 10 年，一定要定期做「肝臟超音波」及抽血檢驗「胎兒蛋白」。下列高危險群更應定期作超音波檢查

- 1、慢性病毒性肝炎(如 B 型、C 型及 D 型肝炎)及肝硬化患者
- 2、酒精性肝病及肝硬化患者(如：銅離子代謝異常引起之威爾森氏疾病)
- 3、有家族性肝腫瘤之病史
- 4、肝功能高(SGOT、SGPT)原因不明者

有些肝腫大、急性肝炎、黃膽之患者，常因為皮下脂肪太厚或腸氣太多，須再搭配腹部電腦斷層(CT)來協助診斷。