



香港港安醫院—荃灣
肝膽胰臟檢查及治療中心
臨床主管兼外科顧問醫生
馬家榮

根據政府統計處預測，香港65歲或以上的長者佔總人口的百分比，將由2023年近23%上升至2043年約35%。應對人口老齡化，適老化的概念，除了用於經濟上，也適合套在醫療上。適逢每年的4月19日是世界肝臟日，小編邀請香港港安醫院—荃灣肝膽胰臟檢查及治療中心臨床主管兼外科顧問醫生馬家榮，淺談乙肝高齡化的問題。

馬家榮指出，自1988年起，本地初生嬰兒必須注射乙肝疫苗，此政策大幅減少年輕的（50歲以下）肝癌病人，但隨着香港人口顯著老化，於是未來十多二十年，患慢性乙型肝炎佔大比數的就會是長者。

肝臟是人體新陳代謝的重要器官，當肝臟受乙型肝炎病毒感染，可能演化成肝硬化，甚至肝癌，除了可令肝功能大幅受損而受苦，還可能威脅性命。馬家榮解釋指，乙肝病毒（HBV）屬DNA病毒，可怕之處在於它可以整合入人體的基因組，病毒於是會在肝細胞內潛伏複製，並充斥整個肝臟，帶菌者即使沒有經歷過肝炎或肝硬化，肝癌也可以直接出現。再者，乙肝病毒的特性會引致多發性腫瘤（多於一個癌症腫瘤在肝臟的不同地方同時出現），故乙肝肝癌患者（即肝癌是因乙肝導致的患者）比其他肝癌患者，更容易肝癌復發。

慢性乙型肝炎在香港以至整個亞太地區，是導致肝癌的第一大原因。本港臨床數據顯示，大約80%的患者體內曾帶有乙肝病毒，其中男患者佔73%，女患者佔27%，平均年齡在50歲以上。此外，隨着香港慢性乙肝患者年齡的增長，他們兼有三高及心血管病而引致脂肪肝的情況亦較普遍，當乙肝患者同時患上非酒精性脂肪肝，患上肝癌風險更可高出約7倍。近年本地研究更指出，患有慢性乙肝的男士，假如在50歲以後才康復（即乙型肝炎病毒表面抗原已清除），其肝癌風險仍比50歲以下的男乙肝康復者高出1.8%。

1988年前出生 宜主動篩查

因此，馬家榮呼籲以下人士，只要未



■ 紋身師是乙肝高患者之一。

能確定自己初生或其他時間有否接種乙肝疫苗，均建議主動求醫做乙肝篩查：

- 1988年以前在香港出生的人士。
- 在外地出生或在醫療衛生條件相對較差的地方（包括1970至1980年代或更早的香港）接受過手術或輸血的人士。
- 日常接觸血液或穿刺行為的人士（如從事護理行業或有紋身習慣）。
- 知道父母或伴侶是乙肝患者的人士。

乙肝篩查會檢測乙肝病毒表面抗原（HBsAg），以便早發現、早治療，避免淪為隱形乙肝患者而不自知，增加肝臟提早功能受損及併發癌症的風險。乙肝病毒表面抗原是感染乙肝的指標，現時除了通過傳統的抽血化驗之外，還

人口老化 乙肝危機



■ HBsAg 檢測有助及早發現是否乙肝患者。



有一種「篤手指」快速測試，相對較方便快捷，準確度也高。

若篩查後發現是乙肝帶菌者，則需每半年進行以下檢查：

- 抽血驗肝功能。
- 檢測甲胎蛋白（肝癌指數）。
- 進行肝臟掃描。

醫生會按照個別乙肝患者的情況，指示他們接受抗病毒藥物治療，並每半年覆診做相關檢查。一般而言，抗病毒藥一經使用便需要終生服用，以防止病毒大幅繁殖而引致急性肝炎或肝臟衰竭。抗病毒藥只需每天服用一次，並且對大部分病人而言是幾乎沒有副作用，所以是方便有效控制乙肝及減低肝癌的可取方法。

至於乙肝肝癌患者，由於整個肝臟也受到乙肝病毒影響，令細胞較不穩定，因此術後也緊記必須繼續乙肝藥物治療控病，以減少乙肝病毒引發的新腫瘤而造成肝癌復發，並且每半年要定期抽血監察肝功能及癌指數，及每6個月或定期照電腦掃描（CT），以檢查切割

下來的肝臟是否有癌症復發的跡象。

另外，一旦家人患上乙肝，其他家庭成員就應及早接受血液檢查，若驗血結果顯示未受乙肝病毒感染，亦要盡快接種乙型肝炎疫苗（又稱為乙肝免疫注射）。如閣下對乙肝有任何疑問，應諮詢醫生的專業意見。



■ 乙肝患者可按醫生指示每半年覆診一次。



■ 肝功能受損可威脅生命。

預防乙肝有效方法

乙肝是經接觸患者的血液或體液傳播的，如性接觸，共用不潔的針筒，或由受感染的母親傳給出世的嬰兒。以下方法可以預防感染乙肝：

- 避免與人共用針筒、剃刀、牙刷及其他可能受血液污染的物品。
- 妥當地清洗和包紮傷口。
- 接觸血液及體液時需戴上手套。

- 用稀釋的家用漂白水（1份漂白水加4份水）消毒受血液染污的物品。
- 進行性行為前應採取安全預防措施。
- 接受預防乙型肝炎疫苗注射（共三針，在年半內完成）也可以給予良好的保護。 資料來源：衛生署

