

慢性肝炎恐成肝癌、定期篩檢追蹤、及早發現及早治療

文：消化內科 王鴻偉醫師

肝癌高危險群包括肝硬化的患者、家族中有人得肝癌者、B型肝炎帶原者（年齡四十歲以上）、慢性B型或C型肝炎患者等。長期慢性肝臟發炎會造成肝臟破壞且纖維化，有的病人會進展到肝硬化，甚至是肝癌的地步。

肝癌病人常有的症狀包括腹部飽脹、胃口不佳、疲累、噁心嘔吐或是上腹疼痛等等。但是往往等察覺到上腹部硬塊或明顯不適時，大多數已是末期。若肝癌能早期發現，則治療效果很好，千萬不要以為肝癌是絕症。因此有症狀就需要及早就醫，千萬不要自行亂投偏方而延誤病情。

肝癌高危險群：慢性B型或C型肝炎病患應定期回診追蹤，肝硬化病患應每三個月接受甲型胎兒蛋白(AFP)抽血檢查與肝臟超音波追蹤。肝癌預防之道唯有定期篩檢與檢查追蹤，早期發現早期治療。

消化內科醫師

王鴻偉 醫師

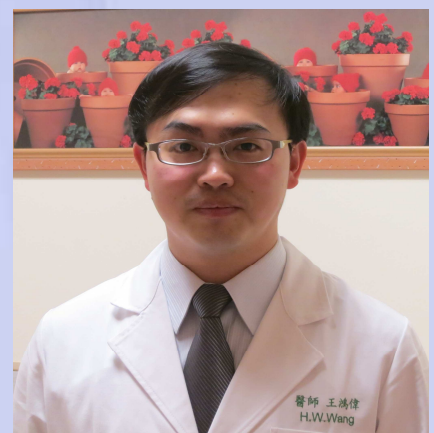
門診時間：星期四上午 307 診

學經歷：

臺北醫學大學醫學系畢業
台灣內科醫學會專科醫師
林口長庚紀念醫院 內科部 住院醫師
林口長庚紀念醫院 胃腸肝膽科 住院總醫師 主治醫師
台灣消化系醫學會消化系內科專科醫師
中國醫藥大學附設醫院 消化內科 主治醫師

專長：

胃腸道疾病及肝膽疾病相關診治，例如：腹痛、消化不良、便秘、腹瀉、胃食道逆流、巴瑞特氏食道、胃潰瘍、十二指腸潰瘍、大腸瘻肉、腸躁症、常見肝膽疾病等。B型及C型肝炎、肝功能異常、肝硬化、肝癌診斷與治療。執行腹部超音波、胃鏡、內視鏡止血術。



歡迎民眾預約掛號