



認識 肝性腦病變

感謝奇美柳營醫院藥學部提供

何謂肝性腦病變：當肝臟病變使得肝功能降低時，代謝功能也會降低，此時體內就會累積各種毒素，當這些毒素進入腦部，就會抑制腦部的活動，引起意識改變稱為肝性腦病變或『**肝昏迷**』。臨床上通常會抽血液中的**氨**來協助診斷肝昏迷。

肝性腦病變有哪些症狀？

精神混亂、表情淡漠、興奮感、**反應遲鈍**、計算能力減退、行為怪異、**雙手顫抖**、嚴重時會**嗜睡**、刺激無反應、甚至**昏迷**。

「肝性腦病變」一般分為四級：

第一級為**混亂**：病人會答非所問、日夜顛倒、個性改變、寫字等精細動作無法完成，通常家屬在言談之間就會覺得不對勁。

第二級為**嗜睡**：講話判斷力更差，手和身體會不規則抖動（無法維持一個姿勢太久）。

第三級為**半昏迷**：大部份時間都處於睡眠狀態中，但還可以叫醒。

第四級為**昏迷**：叫不醒。

哪些原因可以誘發肝性腦病變發作？

1. **腸胃道出血**：血液在腸胃道中會被細菌破壞分解，導致過多的氨及其他氮基物質產生。

2. **便秘**：糞便在腸道的時間愈久，會增加細菌在糞便中的作用，而增加氨的產生，同時也會增加腸道吸收氨的量。

3. **飲食中蛋白質的攝取量增加**：腸道中蛋白質的量增加，會使腸道細菌分解產生較多的氮基物質。

4. **鹼中毒及低血鉀**：使用利尿劑、嚴重嘔吐，可能發生低血鉀及鹼中毒，此情況容易刺激腎臟產生更多的氨。

5. **酸中毒**：代謝性酸中毒會增加氨通過血腦屏障。

6. **氮血症**：腎功能障礙，尿素酶會增加氨的產生。

7. **感染**：感染會增加蛋白質的異化作用，增加氮基物質的產生。

8. **中樞神經抑制劑**：如鎮定劑、精神安定劑等由肝臟代謝，因為肝功能損傷無法代謝這些物質，故會抑制大腦的活性。

如何治療與改善肝性腦病變？

肝性腦病變的治療目標：**確認並矯正誘發的原因、減少腸道的氮基物質及支持療法。**

1. **應先確認並矯正誘發的原因**：如排空腸道的血液、糞便；矯正酸鹼及電解質不平衡；治療感染等。

2. **藥物療法**：

Lactulose：普通常用，是非吸收性雙醣類，維持腸道在酸性的環境下，可破壞腸道的細菌製造氨及抑制腸道吸收氨，每天給予2~4次、每次10~30c.c.，維持每天2~3次的軟便；使用此藥會有輕微的副作用，如腹脹、腹部痙攣，嚴重時會有腹瀉情形，當腹瀉發生時可能會導致脫水、酸中毒、電解質不平衡反而會加重肝性腦病變，此時需要暫時停藥或減少劑量；也可以使用**灌腸**的方式給予。

抗生素：使用腸道抗生素可以減低腸道的氨量，如**neomycin** 一次1g.4~6小時給一次，不能長期使用因為會有肝、腎及耳毒性；**metronidazole** 一次 250mg、一天二次，使用時間不能超過2星期，避免產生周邊神經病變，臨床上因為副作用大不建議常規使用。

3. **飲食限制**：過去會強調限制蛋白質的攝取，但有學者指出在肝性腦病變發生時，限制蛋白質的攝取不見得有利，**應給予正常的蛋白質飲食**，除非上述的處理都無法改善時，才需要採用低蛋白飲食。