

黃疸

肝膽胰內科 林宜宏主治醫師

「我的眼睛怎麼愈來愈黃」、「我的尿怎麼顏色變成像濃茶一樣」，小心這是黃疸的現象。黃疸並非一種單一疾病，而是某些疾病的症狀表現。我們一般談論的黃疸並不包括新生兒黃疸，新生兒黃疸是因新生兒有較多的紅血球數目，而紅血球的壽命較成人短，因此紅血球代謝後會產生較多膽色素，又新生兒肝臟內的結合酶活性不足，故移除膽色素的能力較差，因此未結合型膽色素累積形成黃疸，通常新生兒黃疸不需要特別治療，約1至2週會自行消退，也可以照光療法改善。成人的黃疸成因很多，要依形成的因素做不同的檢查與治療，但在判讀黃疸之前，首先要先排除因攝取過多如芒果、木瓜、柳橙、胡蘿蔔等引起的胡蘿蔔素血症，這種變黃的部位大多在手掌或腳掌皮膚，而非眼白，此非黃疸且對健康無礙。

黃疸產生的原因可大致分為以下幾種：

(一)最常發生黃疸的原因是屬於肝臟本身疾病造成的，因肝臟功能下降或肝細胞壞死導致膽色素無法正常代謝，包括有：

1. 病毒感染所引起的肝炎，在台灣常見的有B型與C型肝炎病毒的急性感染或慢性帶原的急性發作，還有一些少見的如巨細胞病毒與A型肝炎病毒感染等。
2. 藥物、酒精或毒物所引起的肝炎。
3. 嚴重肝硬化，當肝功能因硬化導致失去代償能力時，也會產生黃疸。
4. 若肝臟受到大量惡性細胞侵襲而使正常細胞減少導致無法正常代謝膽色素時，如肝癌

或肝臟轉移癌。

(二)另一常見的原因為總膽管的阻塞，我們肝臟代謝的結合型膽色素會藉由總膽管排至十二指腸，經腸道細菌分解，隨糞便排出。當總膽管有阻塞不通就會引起黃疸，此情形常發生於總膽管結石或腫瘤，此外因為總膽管有一段是經過胰臟頭部，若此處發生腫瘤就可能會發生膽管的阻塞，其它較少見的原因有膽道狹窄、寄生蟲感染等。當膽道阻塞時，因膽汁無法進入腸道，所以糞便會呈現灰白色。

(三)發生溶血性貧血(hemolytic anemia)的病人，肝臟功能雖是正常，但短時間大量紅血球被破壞後會產生超量未結合型膽色素，讓肝臟一時無法完全代謝掉，導致血液中未結合型膽色素過高造成黃疸。

黃疸常見的表現有鞏膜(眼白)變黃(膽色素大於2.5-3mg/dL)、深茶色尿，因產生的原因不同，臨床上可能會併有一些不同的表現，若先合併明顯全身倦怠、噁心、食慾不振，要注意病毒性肝炎或肝硬化代償功能不全。若病人黃疸合併有發燒、右上腹痛，可能是膽石症引起感染所造成。若有明顯的體重減輕，則要注意癌症的可能性。病人合併有暈眩、臉色蒼白，則要注意是否有溶血性貧血之可能性，因此，若有黃疸的情形發生，必須儘快求醫，醫師會從病史、身體的理學檢查、抽血檢驗和各種影像學的檢查來判斷造成黃疸的原因，針對病因做最有效的治療。

引用高原原訊資料