

孕婦肝病

勿輕視

肝臟的功能包括消化、幫助吸收營養、增強抵抗力 and 止血等，是人體負責新陳代謝的重要器官之一。孕婦的肝臟健康更要格外留神，一旦其肝臟功能受損或患上肝病，有機會同時危及母嬰生命，今期腸胃肝臟科專科醫生逐一講解孕婦常見的肝臟疾病，它們的病因、徵狀和檢查方法。

撰文：文樂軒 設計：林彥博

養和醫院腸胃肝臟科專科醫生
徐成智醫生



妊娠期不同肝病

孕婦在不同的懷孕周期，肝臟需承受不同程度的負荷。養和醫院腸胃肝臟科專科醫生徐成智醫生表示：「首先在懷孕第一周期（懷孕一至十二周），孕婦較大機會出現孕吐，進食量變少，令其體重下降，嚴重更會出現妊娠劇吐的狀況，肝指數也會上升。

到懷孕第二周期（十二至二十四周），由於胎兒逐漸發育，孕婦的進食量通常會增加，雖然孕婦一般會注意飲食，可是肝臟的負荷仍會隨之上升。

而懷孕第三周期（懷孕二十四至三十六周），即臨近臨盆時，若肝臟發炎，有機會影響孕婦和胎兒健康，可能會造成早產、甚至流產。

止血是肝臟其中一個重要功能，由於孕婦分娩時子宮會大量流血，如果因為肝臟問題令其無法正常製造血小板以發揮止血功能，有機會危及生命。」



▲懷孕第二周期，胎兒逐漸發育，孕婦進食量通常會增加，加重肝臟負荷。

▶懷孕第一周期，孕婦較大機會出現孕吐，進食量減少。



妊娠期急性脂肪肝

常見孕婦求診需處理的肝病，主要是脂肪肝和乙型肝炎。徐成智醫生指出，脂肪肝是指體內多餘的脂肪積聚在肝臟，通常在肥胖人士或糖尿病患者身上較常見。懷孕婦女的身體需要造更多血，肝功能亦會有變化，因此除了需要驗血外，同時要配合醫生的臨牀診斷，以判斷孕婦是否患上脂肪肝。

而有一種獨有的罕見肝病或會發生在孕婦身上，名為妊娠期急性脂肪肝（Acute Fatty Liver of Pregnancy）。他說：「妊娠期急性脂肪肝是由於胎兒的脂肪酸失調引起，影響孕婦的新陳代謝，導致肝臟肥大和發炎，徵狀包括嘔吐、皮膚和眼睛變黃等，通常在臨近分娩或剛分娩後的孕婦身上出現，有機會令肝臟衰竭，甚至壞死，嚴重更會有性命危險。

要診斷此病，主要透過驗血來確認，超聲波檢查能協助判斷，以排除是否膽石問題。妊娠期急性脂肪肝只要愈早發現，對孕婦的影響愈低，當發現孕婦患上此病，有機會需要立即催生，分娩後待孕婦的新陳代謝改善，病情便會自然好轉，藥物對此病的幫助不大。」



◀妊娠期急性脂肪肝主要透過驗血確認，愈早發現及處理對孕婦的影響愈低。



▲初生嬰兒出生後，需要注射乙型肝炎免疫球蛋白（HBIG）。

▶乙型肝炎抗病毒藥物和消炎藥物不會影響胎兒健康。

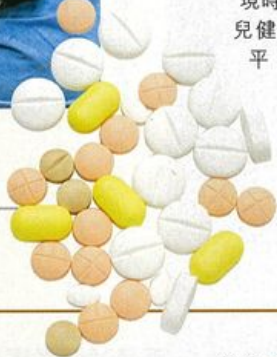
乙型肝炎 母嬰感染

乙型肝炎方面，通常並非懷孕後患上乙型肝炎，而是孕婦本身是乙型肝炎的帶病毒者，當孕婦進行身體檢查時，有機會發現乙型肝炎的病毒水平較高。

「孕婦分娩時，嬰兒會接觸到帶有乙肝病毒的血液，導致嬰兒感染乙型肝炎，建議患有乙型肝炎的孕婦及早向肝臟科專科醫生求診，經評估後或需服用抑壓乙型肝炎病毒的藥物，將病毒指數降低，減低將病毒傳染嬰兒身上的機會。

現時乙型肝炎抗病毒藥物和消炎藥物不會影響胎兒健康，而孕婦服藥與否，應視乎病毒指數水平，醫生會詳細評估。

而初生嬰兒出生後，需要注射乙型肝炎免疫球蛋白（HBIG），以及按指示注射三針乙型肝炎預防疫苗。」徐醫生說。



「HELLP」罕見肝病

「HELLP」是另一種罕見，但嚴重的孕婦獨有肝病，而「HELLP」這個名稱是由其徵狀組成，包括溶血性貧血（Hemolytic anemia）、肝酵素指數上升（Elevated Liver enzymes）和血小板不足（Low Platelet count）。

徐醫生指出：「溶血性貧血會增加出血及貧血風險，對孕婦造成生命危險；血小板急降會影響凝血功能，增加分娩風險。

此病暫時成因不明，但我們知道若孕婦患有妊娠毒血症或妊娠型高血壓，會增加『HELLP』出現的機率，所以有相關風險的孕婦應定期驗血。」他又補充，醫治「HELLP」的方法通常都是在可行情況下，讓孕婦緊急分娩。

▶妊娠期肝內膽汁鬱積，有機會令孕婦皮膚痕癢。

膽汁積聚 皮膚痕癢

妊娠期肝內膽汁鬱積（Intrahepatic cholestasis in pregnancy, ICP），也是孕婦獨有的肝臟疾病之一，徐成智醫生表示，病因是由於膽汁無法正常排走，積聚在體內造成，影響肝臟功能，其徵狀包括皮膚痕癢和容易疲累。

「此病一般在懷孕的中後期發生，驗血能發現肝指數異常，但此病不會影響分娩和胎兒健康，患者在分娩後病情會隨之消失。治療方面，則以舒緩徵狀為主，包括處方藥物減少皮膚痕癢。」他說。☺



▶孕婦的肝臟健康非常重要，若其功能受損，有機會危及母嬰生命。

