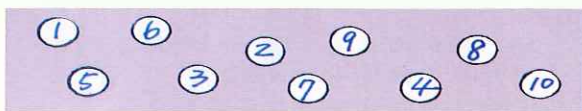


(二) 數字聯結試驗：依序 1, 2, 3... 連

接至 10 (肝腦病變患者無法完成此試驗)。



(三) 100 減 7 的運算：如 $100-7=?$ ，

$-7=?$ ， $-7=?$ …… (肝腦病變患者無法完成此試驗)。

六、居家自我保護原則

(一) 飲食方面：

禁止喝酒，以植物性蛋白質為宜，並採高纖食物，避免食用香腸、火腿、臘肉、乳酪。

(二) 休息與活動方面：

維持正常生活作息，依個人體力做適當活動並注意安全。

(三) 每日維持 2~3 次排便次數。

(四) 按醫師指示正確服用，不可擅自服

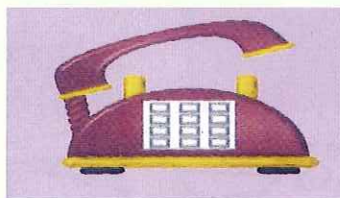
用安眠藥及鎮靜劑。



(五) 儘量減少出入公共場所以防感染。

(六) 如有意識行為改變、雙手顫抖等情形，可能是肝腦病變初期症狀，應儘速就醫。

(七) 定期門診追蹤。



若有任何問題請打電話至

(02) 2875-7121 A121 病房

(02) 2875-7122 A122 病房

(02) 2875-7123 A123 病房

(02) 2875-7124 A124 病房

我們會竭誠為您服務！

認識 肝腦病變



臺北榮總胃腸肝膽科病房印製

中華民國一〇五年三月

一、什麼是肝腦病變？

為急性或慢性肝病如肝硬、肝衰竭等，使肝臟嚴重受損引起蛋白質代謝異常，血中氨值增加，引發神經精神症狀及意識改變。

二、哪些情形會引起肝腦病變

- (一) 上腸胃道出血。
- (二) 細菌感染。
- (三) 便秘。
- (四) 食用富含高蛋白物。
- (五) 利尿劑使用不當。
- (六) 血液中電解質不平衡。
- (七) 濫用安眠藥及鎮靜劑。
- (八) 飲酒過量。

三、肝腦病變的分期及症狀

(一) 第一級行為改變：

病人會言語不適當、日夜顛倒、人格改變、倦怠、不安、注意力及記憶力減弱。

(二) 第二級嗜睡：

講話判斷力更差、嗜睡、筆跡凌亂、出現撲動性震顫(雙手伸直腕關節用力向上彎，手指分開有顫抖的現象)。

(三) 第三級混亂至半昏迷：

呼氣帶有肝臭味，大部份時間在睡覺，但還可以叫醒。

(四) 第四級昏迷：

叫喚不醒。



四、肝腦病變的治療方法

- (一) 去除誘發因素。
- (二) 限制蛋白質的攝取。
- (三) 口服糖漿瀉劑 Lactulose，以維持每日 2~3 次軟便。
- (四) 必要時給予 Lactulose 灌腸，以降低血氨值。

五、簡易測試肝腦病變的方法

- (一) 五角星試驗：畫對應角的五角星。

