

肝性腦病變（肝昏迷）

注意事項及照護



※何謂肝性腦病變

肝臟嚴重受損引起代謝異常，血中氨值增加或有毒物質無法在肝臟處理直接進入體循環中，引發意識狀態改變。

※症狀：

第一期：反應遲鈍、坐立難安、言語與行為顛三倒四、日夜顛倒。

第二期：嗜睡、混亂、人格行為改變。

第三期：失憶、語無倫次、昏睡但可被叫醒。

第四期：對疼痛刺激無反應、昏迷。

※哪些原因引起肝性腦病變：

1.腸胃道出血：血液在腸胃道中被細菌分解破壞產生過多的氨。

2.便秘：糞便在腸道過久，增加細菌在糞便中的作用增加氨的產生。

3.低血鉀及鹼中毒：使用利尿劑及嚴重嘔吐，可能發生低血鉀及鹼中

毒，易刺激腎臟產生更多的氨。

4.攝取過量動物性蛋白食物：腸道壞細菌分解動物性蛋白質產生較多氨。

5.不當使用安眠藥及鎮靜劑：肝功能損傷無法代謝此類藥物，故會抑制大腦活性。

6.感染：會導致蛋白質產生氨的機會增加，進一步減少肝臟代謝能力。

※治療：

1.改善誘發原因：如清空腸道糞便、矯正酸鹼及電解質、控制感染、出血。

2.給予樂多瀉劑（Lactulose）口服或灌腸，減少氨的吸收。

※飲食控制：參考營養部食物介紹

1.肝性腦病變發作期：

(1)依營養師建議，宜選擇適當食物，依病人體重 1.0-1.5 克/公斤體重



計算攝取蛋白質量。

- (2)選擇植物性蛋白質為佳，如：豆腐、豆漿、豆干。
- (3)可攝取適量碳水化合物：麵條、白飯、饅頭、土司等。

2.意識已恢復期：

- (1)攝取高纖維食物：如蔬菜、水果。
- (2)多攝取植物性蛋白質，如：豆腐、豆漿、豆干，其產生較少量的氮。
- (3)攝取適量動物性蛋白質：增加蛋白合成與增強抵抗力。
- (4)攝取適量液態油脂，如沙拉油、芥花油、橄欖油等，可增加熱量及食物美味，並促進食慾。
- (5)咖啡、紅茶、綠茶可適量飲用。
- (6)吃宵夜：空腹易使組織內蛋白質耗損增加及低血糖，建議於晚上09:00後增加點心食用約200大卡(約含20克蛋白質)，如：土司2片夾1個荷包蛋或一碗麵加1塊豆腐或半碗飯加1

兩豬肉。

- (7)補充益生菌如：金球乳酸菌粉1包或LP33益敏優多1瓶或AB優格100克。

3.避免食用：

- (1)產氮量高食物，如：所有肉類或魚類加工品如香腸、火腿、臘肉、乳酪、及花生醬及麵筋製品等，食物以天然新鮮為佳。
- (2)所有酒類要禁用。

※返家後日常生活注意事項：

- 1.預防病人肝性腦病變發作走失，應隨身攜帶病人姓名及住址、電話。
- 2.可依照排便狀況適當調整服用樂多瀉劑(Lactulose)藥量，以2-3倍水稀釋，每天至少排便3-4次，保持大便通暢，並隨時補充水分，避免脫水加重病情。
- 3.規律生活，不熬夜、不喝酒、不抽菸。

- 4.遵從醫師按時服藥，不擅自服用安眠藥或鎮靜劑，且不宜開車。
- 5.預防感染，避免出入公共場所。
- 6.出院後若有出現肝昏迷的徵象，如：意識改變、躁動不安情形時，可先促進排便，若症狀未改善，請家人將其立刻送醫。



參考資料來源：成大總院 6B
製作單位：ICU
製作日期：111.04
修訂日期：113.06
DL-03-2-005