

Headline	25 per cent HIV patients infected with Hepatitis C too		
MediaTitle	Sin Chew Daily		
Date	26 Oct 2017	Color	Full Color
Section	Nation	Circulation	379,504
Page No	31	Readership	1,092,000
Language	Chinese	ArticleSize	782 cm <sup>2</sup>
Journalist	N/A	AdValue	RM 43,567
Frequency	Daily	PR Value	RM 130,701



讀者互動 | 臉書: www.facebook.com/easily.sinchew 電郵: sceasily@sinchew.com.my  
 03-7965 8586 (每週一至週六 11AM-5PM) | easily.sinchew.com.my

聯盟夥伴: 光明日報 生活雜誌

**睡眠**

**長輩有日落症候群**

**家屬應謝絕安眠藥**

“長輩晚上不睡覺，背後可能有很多複雜的因素”，醫生促請家屬千萬不要為了生活品質，只想用安眠藥來解決問題，安眠藥服用過多不僅可能產生嗜睡，甚至還會昏沉而跌倒骨折。

新加坡市雙和醫院老年精神科醫生李耀東說，一般人到了傍晚，出現疲勞、体温下降等現象，但失智患者因大腦調節失調，出現“日落症候群”，典型症狀是在太陽下山，傍晚4至5時就變得不对劲，例如精神變好晚上不睡覺，產生幻覺等。

他建議，減低長輩的日落症候群，第一盡量讓長輩白天多活動，例如曬太陽、去日照中心等，有助晚上入睡；第二不要讓長輩太早睡，有些長輩晚上六七點就寢，睡到10點精神變好，反倒生活作息混亂；第三若長輩失眠嚴重，可去神經內科或老年精神科就診，不見得靠安眠藥，部分中樞神經藥物在安全劑量下也可減輕症狀。

若長輩被診斷罹患失智症，家屬心態也需及早調整，必須理解長輩生病了，身體功能勢必會退化。

他說，“把照顧父母的過程，當作是報答父母的養育之恩，回想父母在成長過程，花了多少時間耐心陪伴，一旦你學會時有多開心，將養育之恩，回饋在父母身上，遭遇照顧瓶頸時才能勇敢面對。”(資料來源:元氣網)

**傳染途徑相似——血液和精液**

“當愛滋病的肆虐受到控制之際，愛滋病帶原者又受到另一種重疊的侵犯，即愛滋病人同時患上C型肝炎(HCV)。這種C型肝炎病毒的凶猛性，與愛滋病毒的凶猛性是大同小異的。

愛滋病毒與C型肝炎病毒的傳染途徑差不多相同，即通過血液和精液等傳染。由於傳染路綫相同，因此許多愛滋病帶原者也就此患上C肝。

在歐洲，大約有25%的愛滋病人同時患上C肝(HIV-HCV-Co-Infection)；美國的患者也很多。如果愛滋病患共用針筒吸毒和男男患者肛交的話，更易同時患上這兩種重症。

如果愛滋病患患上C肝，而又沒有使用HAART，那麼他們的肝臟很快就會纖維化。如果病人的CD4白血球細胞，少於200的話，就會有愛滋病臨床症狀。

在這種情況之下，可使用HAART，以延緩病人的肝臟纖維化。這種治療法能增加病人的CD4細胞，以便能進一步地消滅病毒。

雖然如此，也有一些病人，儘管使用上述治療法，不過，病情都繼續惡化，變成肝癌。

**以消滅C肝病毒為主**

為什麼愛滋病患容易受到C肝病毒的侵犯呢？其中一些主因是愛滋病人的性交方式，尤其是男男肛交(MSM)及集體性交。這種性交方式導致他們的肛門的黏膜受到損傷、破裂和流血。

這時血液和精液混合在一起，C肝病毒就通過血液和病毒互相傳染。除此之外，這些雜交者也多數患有性病，林林總總的性病因而互相傳染。

科學家經過深入研究之後，他們認為應改變治療策略。對一個同時患上愛滋病與C肝的病人來說，應該以消滅C肝病毒為主。

星洲日報 養生 | 筆錄 王庸良

自從科學家於1990年代中期，發明了高效抗逆轉錄病毒治療(Highly Active Anti-Retroviral Therapy, HAART, 俗稱雞尾酒治療法)後，愛滋病毒已是受到控制。如此，大大降低了由愛滋病所導致的死亡率和致殘率。自此之後，只要愛滋病人服藥和過著健康的生活，愛滋病已經沒有那麼可怕。雖然如此，近年來，卻又出現另一種與愛滋病有關的傳染重症。



**愛滋病患併染C肝**

新藥組合好心“肝”  
病毒消除率達97%

**單純C肝患者 新藥療效可達100%**

C肝的傳統治療法是使用可聚乙二醇干擾素(pegylated interferon)和口服抗病毒藥物利巴韋林(ribavirin)，這種聯合藥物具有某種程度療效。

不過，如果病人患上的是一型基因和四型基因C肝，這個聯合用藥只能消滅大約22%至35%的病毒。這是根據“病毒反應”指數(sustained virologic response, SVR)而得出的數據。

如今市面上已有治療愛滋病與C肝或是單獨治療C肝的新藥如下：

- (1) daclatasvir + sofosbuvir：可以消滅97%的C肝病毒。如果是單獨治療C肝，而病患沒有患上愛滋病，病毒消滅率可高達100%。
- (2) ledipasvir-sofosbuvir：可消滅達96%病毒。
- (3) ombitasvir + paritaprevir：可消滅94%病毒。
- (4) elbasvir + grazoprevir：可消滅95%病毒。

**3個月療程 18萬令吉**

當醫生治療C肝病人時，也必須同時治療愛滋病，這種“雙管齊下”的治療方式，療效令人滿意，但是治療C肝的費用卻非常昂貴。

治療期限為3個月，每月的費用為6萬令吉，3個月就需要18萬令吉。

很幸運地是，大馬衛生部最近宣布，正在與國際著名組織合作，一旦在年底時達成協議，大馬本土藥物製造商就能生產治療C肝的仿製藥，以降低成本。從原本的8萬美元(約33萬6000令吉)降低至300美元(約1260令吉)。

值得注意的是，A型與B型肝炎已有預防方法即注射疫苗，而C肝則未有疫苗預防。



拿督李國忠 (Christopher Lee Kwok Chong)  
 雪州雙溪毛糯醫院一般內科主任兼傳染病內科高級顧問

溫馨提醒：文章與廣告內提及產品、服務及個案僅供參考，不能作為看診依據，必要時仍須以醫生的意見為主。