

嚼食檳榔是發生肝硬化危險因子之研究  
Betel Quid Chewing And Risk for Liver Cirrhosis

蔡榮發 王良彥 謝明裕 陳信成 莊萬龍 林子堯 余明隆  
戴嘉言 謝明彥 李立柏  
高雄醫學大學內科

**前言：**本病例對照研究旨在探討嚼食檳榔與發生肝硬化危險因子的關係。

**材料及方法：**研究對象包括 210 例肝硬化病人(男性 170 例；女性 40 例；平均年齡 57 歲)以及 210 例性別年齡相配對健康對照組。問卷調查內容包括嚼食檳榔、抽煙、喝酒習慣及教育程度，並測定血清 HBsAg 與 anti-HCV。以單變項及多變項統計分析研究結果。

**結果：**肝硬化病人嚼食檳榔、抽煙、喝酒、教育程度高中以下、HBsAg 及 anti-HCV 盛行率(16.19%、46.19%、27.14%、54.29%、66.19%、28.57%)有意義高於對照組(5.23%、36.19%、11.43%、46.19%、18.57%、4.28%)。單變項統計分析顯示嚼食檳榔(對比值, 5.94; 95%信賴區間: 3.01 - 11.79)、HBsAg (對比值, 8.58; 95%信賴區間: 5.47 - 13.46)、anti-HCV(對比值, 8.93; 95%信賴區間: 4.29 - 18.57)、喝酒(對比值, 2.88; 95%信賴區間: 1.41 - 4.87)、及抽煙(對比值, 1.51; 95%信賴區間, 1.02 - 2.23)是肝硬化發生的獨立性危險因子。多變項統計分析顯示嚼食檳榔(對比值, 3.56; 95%信賴區間: 1.41 - 8.96)、HBsAg (對比值, 20.37; 95%信賴區間: 11.67 - 35.55)、及 anti-HCV (對比值, 31.43; 95%信賴區間: 13.70 - 72.10)是肝硬化發生的獨立性危險因子。感染 B 型肝炎或 C 型肝炎且嚼食檳榔者比僅嚼食檳榔者易發生肝硬化(對比值, 15.46; 95%信賴區間: 2.44 - 115.39)。嚼食檳榔期間愈久, 嚼食檳榔量愈多, 發生肝硬化危險性愈高( $P_{\text{for trend}} < 0.0001$ )。嚼食檳榔肝硬化病人男性居多 (97.05%;  $P=0.004$ )、Child B/C 居多 (73.52%;  $P=0.0001$ )、具抽煙習慣 (91.17%;  $P=0.0001$ )、及具喝酒習慣 (67.64%;  $P=0.0001$ )。

**結論：**嚼食檳榔是肝硬化發生的獨立性危險因子。感染 B 型肝炎或 C 型肝炎且嚼食檳榔者對肝硬化發生具加成性作用。