

· 疑难病家庭用药指南 ·

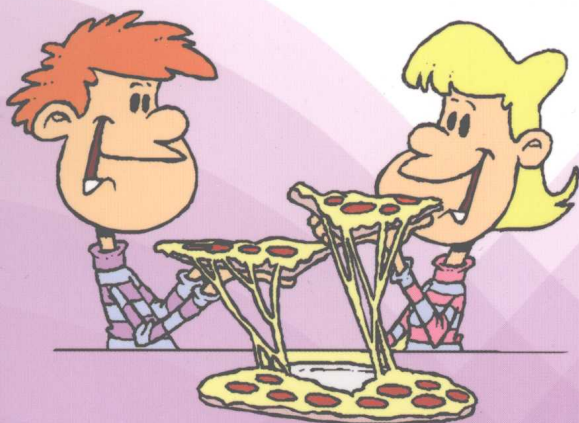
乙型肝炎



◎ 杨玺 编著

合理用药

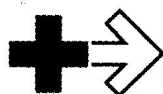
YiXingGanYan HeLi YongYao



用药宝典
家庭必备

科学技术文献出版社

疑难病家庭用药指南



乙型肝炎合理用药



• 杨 玺 编著



田 科学技术文献出版社

图书在版编目(CIP)数据

乙型肝炎合理用药/杨玺编著. -北京:科学技术文献出版社,2008.4
(疑难病家庭用药指南)

ISBN 978-7-5023-5924-9

I. 乙… II. 杨… III. 乙型肝炎-用药法 IV. R978.7

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 006415 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编辑部电话 (010)51501739

图书发行部电话 (010)51501720,(010)51501722(传真)

邮 购 部 电 话 (010)51501729

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 薛士滨

责 任 编 辑 薛士滨

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 富华印刷包装有限公司

版 (印) 次 2008 年 4 月第 1 版 第 1 次印刷

开 本 850×1168 32 开

字 数 168 千

印 张 7.25

印 数 1~5000 册

定 价 12.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前 言

我国是乙型肝炎高流行地区，也称“乙型肝炎大国”，有10％的人是慢性乙型肝炎病毒感染者。但鲜有人知的是，我国总人口中近60％的人都曾感染过乙型肝炎病毒；在占总人口10％的慢性乙型肝炎病毒感染者中，约有20％的人会在病毒携带的不同时期发生乙型肝炎。也就是说，每100个中国人中，有60人曾经感染乙型肝炎病毒，但只有10人成为慢性乙型肝炎病毒感染者，其中只有2人会发生乙型肝炎。上面的数据说明什么呢？它说明乙型肝炎病毒在我国确实普遍存在，但并不是想像中那么可怕。人类感染了乙型肝炎病毒后，多数人可以依靠机体自己的抵抗力清除病毒。我国1.3亿的慢性乙型肝炎病毒感染者中，多数人是处于与病毒“和平相处”的状态，慢性乙型肝炎患者只有3000万人。如果把乙型肝炎病毒携带者归为患者范畴，将意味着我国10％的人口都是患者，那国家的形象如何？那将不仅仅是乙型肝炎大国的问题，而将变成乙型肝炎“王国”。

乙型肝炎的结局并不像想像、谣传的那么可怕，绝大多数乙型肝炎患者都能平安度过一生，仅有极少数发展成为肝硬化。试想一下，高血压、糖尿病能彻底治愈吗？是否找一位名医，找一种灵药，就可以药到病除？乙型肝炎患者要像高血压、糖尿病患者那样，强调长期的治疗，通过目前的治疗，最大程度地降低疾病给患者带来的痛苦和负面影响，而不必苦苦地追求转阴，因为这是一个不切实际的目标，无异于水中捞月、竹篮打水。我们常



说乙型肝炎病毒是体内潜伏的“特务”，乙型肝炎病毒感染者应该随时保持警惕，定期到医院检查肝功能和乙型肝炎病毒学指标，一旦发现异常，应立即就医，根据医生的治疗方案进行治疗。有关专家呼吁，科学认识乙型肝炎，消除对乙型肝炎患者的歧视，树立正确的治疗理念并规范治疗行为，是乙型肝炎防治的当务之急。掌握乙型肝炎患者命运的是自己，没有神药问世，自己的心理、精神、饮食、休闲等等十分重要，不要让乙型肝炎把你给压跨了。

随着我国实现小康社会步伐的加快，人们越来越关注健康，越来越关注生活质量和生命质量。为了满足广大读者渴望预防、保健和用药知识的需求，笔者精心编著了这本《乙型肝炎合理用药》一书，希望能够成为广大群众，尤其是乙型肝炎患者的益友。但在用药过程中一定要遵医嘱，若有问题随时向医生请教，不可盲目行事，以免引起不必要的麻烦，甚至带来一些不良后果。

本书的内容深入浅出、通俗易懂、防治结合、以防为主、重点突出。在写作方面力求集科学性、知识性、趣味性、实用性于一体。然而，由于笔者水平所限，缺点、错误在所难免，敬请读者不吝指正。

杨 玺



目 录

一、乙型肝炎的一般概述	(1)
1. 什么是乙型肝炎	(1)
2. 乙型肝炎病毒携带状态有哪几种形式	(1)
3. 健康人感染乙型肝炎病毒后能自行清除吗	(2)
4. 乙型肝炎病毒携带者就是乙型肝炎患者吗	(2)
5. 常用检查乙型肝炎的血清标志物有哪几项	(4)
6. 何为“大三阳”与“小三阳”	(6)
7. 何为乙型肝炎病毒 DNA	(6)
8. 转移酶轻度升高就是肝炎吗	(7)
9. 如何早期发现乙型肝炎	(8)
10. 何为乙型肝炎的“三部曲”	(9)
11. 慢性乙型肝炎有何危害	(10)
12. 乙型肝炎表面抗原携带者有哪“八项注意”	(10)
13. 乙型肝炎患者有哪“八项注意”	(12)
二、乙型肝炎疫苗预防接种的一般常识	(14)
(一) 接种乙型肝炎疫苗是预防乙型肝炎的有效途径	(14)
14. 乙型肝炎疫苗是预防乙型肝炎的根本途径吗	(14)
15. 哪些人需要接种乙型肝炎疫苗	(15)
16. 注射乙型肝炎疫苗的重点人群有哪些	(16)



17. 为何成人也不可忽视乙型肝炎疫苗的接种 (16)
18. 孕妇能接种乙型肝炎疫苗吗 (17)
19. 哪些人禁用乙型肝炎疫苗 (17)
20. 如何接种乙型肝炎疫苗 (18)
21. 接种乙型肝炎疫苗有哪些程序 (19)
22. 乙型肝炎疫苗有哪些副反应 (19)
23. 乙型肝炎疫苗保存和使用不当可导致接种失败吗
..... (19)
24. 乙型肝炎疫苗的有效期为多长 (20)
25. 乙型肝炎疫苗能否防肝癌高发 (20)
- (二) 接种乙型肝炎疫苗后的注意事项 (21)
26. 接种乙型肝炎疫苗有哪些注意事项 (21)
27. 接种乙型肝炎疫苗后应注意什么 (22)
28. 乙型肝炎疫苗何时起效 (22)
29. 注射乙型肝炎疫苗的效果如何 (23)
30. 接种乙型肝炎疫苗后抗体能存在多长时间 (24)
31. 接种乙型肝炎疫苗可以管多久 (24)
32. 接种疫苗后不产生抗体的原因有哪些 (25)
33. 接种乙型肝炎疫苗后不出现抗体怎么办 (26)
34. 乙型肝炎疫苗能让宝宝万事大吉吗 (27)
35. 接种乙型肝炎疫苗会不会引发乙型肝炎 (28)
36. 为什么接种了疫苗还会得乙型肝炎 (28)
37. 接种乙型肝炎疫苗后仍有可能感染乙型肝炎病毒的
主要原因有哪些 (29)
38. 乙型肝炎疫苗要不要复种 (30)



三、乙型肝炎的治疗	(32)
(一) 治疗乙型肝炎的宗旨	(32)
39. 治疗乙型肝炎有哪“两个关键措施”和“两个时机”	(32)
40. 治疗乙型肝炎要“三分治七分养”吗	(33)
41. 治疗乙型肝炎有哪“四种方法”	(34)
42. 哪“五点”能休止乙型肝炎的进程	(35)
43. 治疗乙型肝炎有哪“六大战略战术”	(36)
44. 乙型肝炎能彻底治愈吗	(37)
(二) 乙型肝炎患者的治疗对象	(38)
45. 乙型肝炎病毒携带者到底要不要治疗	(38)
46. 为什么有些乙型肝炎病毒携带者不需要治疗	(39)
47. 为什么有些乙型肝炎病毒携带者则需要治疗	(40)
48. “大小三阳”非治不可吗	(41)
49. 无症状的“大小三阳”患者无须治疗吗	(43)
50. 无须治疗的患者该怎么做	(43)
51. 什么样的乙型肝炎需要治疗	(44)
52. 慢性乙型肝炎都需要治疗吗	(45)
53. 乙型肝炎没症状用不用治呢	(46)
(三) 治疗乙型肝炎的原则、目标和方法	(47)
54. 治疗乙型肝炎有哪“三项宗旨”	(47)
55. 治疗急性乙型肝炎的“五项原则”是什么	(48)
56. 治疗慢性乙型肝炎的“六项原则”是什么	(49)
57. 慢性乙型肝炎治疗的总体目标是什么	(50)
58. 乙型肝炎治疗的短期目标有哪些	(50)





59. 乙型肝炎治疗的长期目标有哪些	(51)
60. 怎样正确认识慢性乙型肝炎治疗目标	(52)
61. 慢性乙型肝炎的治疗方法有哪些	(53)
62. 乙型肝炎治疗的主要目标是抗病毒吗	(53)
63. 规范是乙型肝炎治疗之本吗	(54)
64. 乙型肝炎患者如何正规用药	(55)
(四) 治疗乙型肝炎要因人而异	(55)
65. 慢性乙型肝炎患者如何选择治疗方案	(55)
66. 治疗乙型肝炎为什么要因人而异呢	(56)
67. 乙型肝炎类型不同, 治疗方法也要不同吗	(58)
68. 不同的乙型肝炎患者该如何处理	(59)
69. 年轻乙型肝炎患者治疗有啥特点	(61)
四、乙型肝炎的药物治疗	(62)
70. 用于治疗乙型肝炎的药物知多少	(62)
71. 治疗乙型肝炎的常用药物有哪些	(64)
72. 治疗乙型肝炎常用药物的“同药不同名”知多少	(67)
73. 乙型肝炎用药有哪“三性”	(67)
74. 乙型肝炎合理用药要把握哪“七个适当”	(68)
75. 治疗乙型肝炎是抗炎保肝还是抗病毒呢	(70)
76. 治疗慢性乙型肝炎应首选抗病毒药吗	(71)
77. 肝功能异常的乙型肝炎患者如何用药	(72)
78. 乙型肝炎用药有哪些宜与忌	(73)
79. 治疗乙型肝炎为何贵在坚持	(74)
80. 为什么乙型肝炎患者千万别擅自停药换药	(76)





81. 联合应用乙型肝炎药物的证据不足吗	(76)
82. 乙型肝炎用药能否多多益善	(77)
83. 乙型肝炎患者用药有哪些讲究	(78)
五、乙型肝炎最根本的治疗是抗病毒治疗	(79)
(一) 乙型肝炎抗病毒药物的简介	(79)
84. 用于治疗乙型肝炎的抗病毒药物有哪些	(79)
85. 抗病毒药物各自有哪些优缺点	(80)
86. 乙型肝炎抗病毒治疗的费用有多少	(81)
(二) 乙型肝炎抗病毒治疗的重要性	(82)
87. 为什么说抗病毒是乙型肝炎根本治疗方法	(82)
88. 为什么乙型肝炎抗病毒治疗应唱“主角”呢	(82)
89. 抗病毒是慢性乙型肝炎治疗的关键吗	(84)
90. 慢性乙型肝炎常用的抗病毒药物有何特点	(86)
(三) 乙型肝炎抗病毒治疗的对象	(86)
91. 哪些乙型肝炎需要抗病毒治疗	(86)
92. 转移酶活性高低是抗病毒治疗的指标之一吗	(87)
93. 哪一类人群暂时不需要抗病毒治疗	(88)
94. 慢性乙型肝炎抗病毒治疗应“对号入座”吗	(88)
95. 乙型肝炎“小三阳”是否需要治疗	(88)
(四) 干扰素的合理应用	(89)
96. 什么是干扰素	(89)
97. 什么是长效干扰素	(90)
98. 干扰素治疗慢性乙型肝炎的对象有哪些	(91)
99. 干扰素在慢性乙型肝炎中的应用如何	(91)
100. α 干扰素治疗慢性肝炎有哪些特点	(92)





101. α 1b 干扰素更适用于中国人吗 (93)
102. α 干扰素的使用方法是什么 (93)
103. 为什么长效干扰素要按患者的体重给药 (94)
104. 干扰素的副作用有哪些 (95)
105. 应用 α 干扰素时应注意什么 (95)
106. 用干扰素治乙型肝炎要把握哪些关键 (96)
107. 治疗乙型肝炎为什么要慎用干扰素 (98)
108. 干扰素对慢性乙型肝炎的治疗疗效如何 (100)
109. 干扰素治疗乙型肝炎的疗效与哪些因素有关 ... (101)
110. 干扰素能显著降低乙型肝炎发生肝硬化和肝癌的
危险吗 (101)
- (五) 核苷类药的合理应用 (102)
111. 核苷类药有什么共同的特点 (102)
112. 核苷类药物对人体有什么副作用 (102)
113. 核苷类抗病毒药治疗乙型肝炎有何讲究 (103)
114. 核苷类药物需要服用多长时间 (105)
115. 核苷类药发生耐药性时怎么办 (105)
116. 拉米夫定有什么特点 (105)
117. 拉米夫定是通过什么机制来治疗乙型肝炎的 ... (106)
118. 服用拉米夫定有哪些副作用 (106)
119. 哪些慢性乙型肝炎患者适用于拉米夫定治疗 ... (107)
120. 如何使用拉米夫定 (108)
121. 拉米夫定治疗慢乙型肝炎的用药剂量、疗程是
多少 (109)
122. 服用拉米夫定应注意什么 (109)



123. 拉米夫定治疗乙型肝炎为何要贵在坚持呢	(110)
124. 服用拉米夫定近一年还是大三阳时该怎么办	(111)
125. 拉米夫定可以长期服用吗	(112)
126. 拉米夫定停药后会不会复发	(112)
127. 阿地福韦有什么特点	(113)
128. 阿地福韦和拉米夫定治疗乙型肝炎各有千秋吗	(113)
129. 恩替卡韦有什么特点	(114)
130. 替比夫定有什么特点	(115)
(六) 乙型肝炎抗病毒治疗的药物选择.....	(115)
131. 乙型肝炎如何根据病情选药物	(115)
132. 抗病毒药物选择有没有先后顺序	(115)
133. 乙型肝炎治疗如何选择抗病毒药物	(116)
134. 抗病毒有哪些药物可以选择	(116)
135. 乙型肝炎抗病毒治疗药物怎么选	(117)
136. 合理选择抗病毒药物	(119)
137. 重型乙型肝炎患者如何选择抗病毒药物	(120)
138. 抗乙型肝炎病毒选择干扰素, 还是拉米夫定呢	(121)
(七) 乙型肝炎要规范抗病毒治疗.....	(122)
139. 治疗慢性乙型肝炎坚持抗病毒有哪“两个关键”	(122)
140. 慢性乙型肝炎抗病毒治疗用药要关心哪“三个问题”	(123)





141. 慢性乙型肝炎抗病毒治疗用药疗程和停药时机 (123)
142. 抗病毒治疗慢性乙型肝炎有哪“四项原则” ... (124)
143. 乙型肝炎抗病毒治疗有哪“十一个要点” (125)
144. 慢性乙型肝炎如何抗病毒治疗 (127)
145. 乙型肝炎抗病毒的“方程式”是什么 (129)
146. 抗病毒药物联合应用能达到作用相加的目的吗
..... (130)
147. 为什么说规范才是乙型肝炎治疗之本呢 (131)
148. 80%的乙型肝炎患者该“抗”者未“抗”吗
..... (132)
149. 乙型肝炎抗病毒用药为何应抓住时机 (133)
150. 什么时候进行抗病毒治疗是最好的时机 (134)
151. 乙型肝炎抗病毒治疗需要三思而后行吗 (134)
152. 如何评价乙型肝炎抗病毒用药的疗效 (136)
153. 抗病毒治疗需要长期坚持才能“斩草除根”吗
..... (137)
154. 抗病毒药物能“杀”死病毒“复制基地”吗 ... (138)
155. 长期与反复是乙型肝炎抗病毒用药原则吗 (139)
156. 为什么抗病毒治疗的疗程较长 (140)
157. 乙型肝炎抗病毒治疗为何难以实施 (141)
- (八) 乙型肝炎抗病毒治疗的注意事项..... (143)
158. 抗病毒治疗需要注意什么 (143)
159. 盲目抗病毒无效吗 (144)
160. 抗病毒药物治疗的疗程有多长 (145)





161. 为何乙型肝炎抗病毒治疗不可随意停药	(146)
六、乙型肝炎的免疫调节、保肝治疗	(148)
(一) 乙型肝炎的免疫调节治疗	(148)
162. 治疗乙型肝炎免疫调节很重要吗	(148)
163. 乙型肝炎患者如何应用免疫调节药物	(149)
(二) 乙型肝炎的保肝治疗	(151)
164. 常用的保肝药物有哪些	(151)
165. 怎样合理使用保肝药	(152)
166. “大三阳”转为“小三阳”后应服什么保肝药	(153)
167. 慢性乙型肝炎的保肝治疗规范吗	(154)
168. 为什么服保肝药应控制在三种以内	(154)
169. 乙型肝炎患者转移酶居高不下时应遵循哪些原则	(155)
170. 为什么乙型肝炎患者要慎用保肝降酶药物	(155)
171. 保肝药长期服用无害吗	(157)
七、乙型肝炎的中医治疗	(158)
172. 怎样辨证分型治疗乙型肝炎	(158)
173. 如何合理地使用中草药治疗乙型肝炎	(159)
174. 为何应持谨慎的态度对待中草药治疗乙型肝炎	(160)
八、抗肝纤维化药物的合理应用	(162)
175. 如何判断是否已患肝纤维化? 应从何时开始抗肝 纤维化治疗	(162)
176. 治疗慢性肝炎要抗肝纤维化吗	(162)





177. 乙型肝炎病毒复制已转阴性的慢性患者, 是否需要抗肝纤维化治疗 (163)
178. 常用抗肝纤维化药物有哪些 (164)
- 九、慢性乙型肝炎患者的用药注意事项** (166)
179. 慢性乙型肝炎患者用药时应注意哪些问题 (166)
180. 为什么慢性乙型肝炎患者用药要小心 (168)
- 十、避免乙型肝炎的过度诊疗** (171)
181. 乙型肝炎诊疗“过度”现象比较普遍吗 (171)
182. 乙型肝炎过度治疗的原因有哪些 (171)
183. 乙型肝炎“过度诊疗”有哪些表现 (172)
184. 乙型肝炎“过度诊疗”会导致什么结局 (174)
185. “过度诊疗”带来的危害巨大吗 (175)
186. 遏制“过度诊疗”的措施有哪些 (176)
187. 慢性乙型肝炎患者为何要切忌过度用药 (176)
- 十一、乙型肝炎难治、复发的原因和对策** (177)
188. 乙型肝炎为什么难治疗 (177)
189. 乙型肝炎如何治疗才能尽量避免失败 (177)
190. 慢性乙型肝炎复发原因有哪些 (179)
191. 怎样发现乙型肝炎复发 (182)
192. 乙型肝炎治疗坚持用药才能长治久安吗 (183)
- 十二、乙型肝炎的疗效判定** (186)
193. 何为乙型肝炎治疗“达标”的标准 (186)
194. 如何判断乙型肝炎药物治疗的疗效 (186)
195. 慢性乙型肝炎治愈标准是什么 (188)
196. “转阴”就是乙型肝炎治愈的标志吗 (188)





十三、走出乙型肝炎认识和用药中的种种误区.....	(190)
197. 对乙型肝炎认识的误区知多少	(190)
198. 乙型肝炎用药的误区知多少	(195)
199. 乙型肝炎不合理用药的表现知多少	(200)
200. 慢性乙型肝炎抗病毒治疗需澄清的问题知多少	(202)
201. 乙型肝炎患者抗病毒的误区知多少	(205)
202. 乙型肝炎对转阴和降酶的误区知多少	(211)



一、乙型肝炎的一般概述

1. 什么是乙型肝炎

乙型病毒性肝炎（简称乙肝）是由乙型肝炎病毒（英文缩写 HBV）引起的肝脏炎性损害，是我国当前流行最广泛、危害最严重的一种传染病。乙型肝炎遍及全球，乙型肝炎表面抗原（表面抗原，原称澳大利亚抗原，简称澳抗）携带率，热带地区高于温带，男性高于女性，在未经免疫预防的国家里，儿童携带率高于成人，城市常高于农村。传染源主要是患者及乙型肝炎病毒无症状携带者，经血液、性接触和生活密切接触都是传播的重要方式。易感者感染乙型肝炎病毒后约经 3 个月（6 周至 6 个月）发病。临床表现为乏力、食欲减退、恶心、呕吐、厌油、腹泻及腹胀，部分病例有发热、黄疸，约有半数患者起病隐匿，在查体中发现。肝功能异常，血清乙型肝炎表面抗原、乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸（乙型肝炎病毒 DNA）、乙型肝炎病毒免疫球蛋白 M 均为阳性。大部分乙型肝炎在急性期经治后能痊愈，很多病例病程迁延或转为慢性，其中一部分可发展为肝炎后肝硬变甚至肝癌；极少数病例病程发展迅猛，肝细胞出现大片坏死，成为重型肝炎；另有一些感染者则成为无症状的病毒携带者。

2. 乙型肝炎病毒携带状态有哪几种形式

乙型肝炎病毒侵入肝脏并在肝脏细胞内增殖，而不引起肝炎