

肝病 健康

对话



[GANBING JIANKANG DUIHUA]
[JINJIAOSHOU JIANG GANBING]

金教授讲肝病

金 瑞◎主编

第2版

北京科学技术出版社



金教授肝胆病

著：金教授



金教授肝胆病

肝病健康

第2版

对话

金教授讲肝病

金 瑞◎主编

北京科学技术出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

肝病 健康 对话/金瑞主编. —2 版. —北京: 北京科学技术出版社, 2008. 1

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3606 - 6

I. 肝… II. 金… III. 肝疾病 - 防治 IV. R575

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 157610 号

肝病 · 健康 对话

主 编: 金 瑞

责任编辑: 吴翠姣

责任校对: 黄立辉

封面设计: 部落艺族设计工作室

版式设计: 部落艺族设计工作室

出 版 人: 张敬德

出版发行: 北京科学技术出版社

社 址: 北京西直门南大街 16 号

邮政编码: 100035

电话传真: 0086 - 10 - 66161951 (总编室)

0086 - 10 - 66113227 0086 - 10 - 66161952 (发行部)

电子信箱: bjkjpress@163.com

网 址: www. bjkjpress. com

经 销: 新华书店

印 刷: 三河国新印装有限公司

开 本: 720mm × 980mm 1/16

字 数: 340 千

印 张: 22.75

版 次: 2001 年 6 月第 1 版

印 次: 2008 年 1 月第 2 版第 4 次印刷

ISBN 978 - 7 - 5304 - 3606 - 6/R · 1006

定 价: 39.00 元



京科版图书, 版权所有, 侵权必究。

京科版图书, 印装差错, 负责退换。



编者名单

主 编 金 瑞

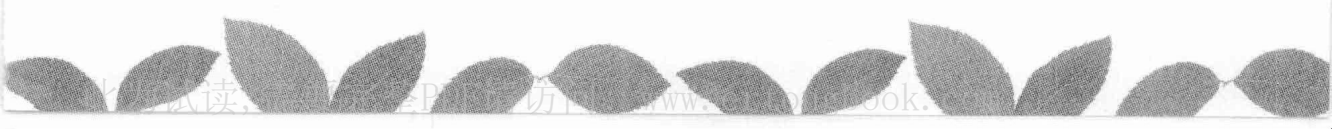
编 者 (以姓氏笔画为序)

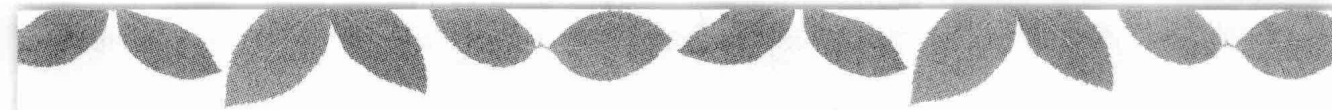
王贞彪 杨 虹 杨露绮

郑加生 张 晶 张 斌

武聚山 金 瑞 赵国庆

陶明玲 董培玲 熊 峰



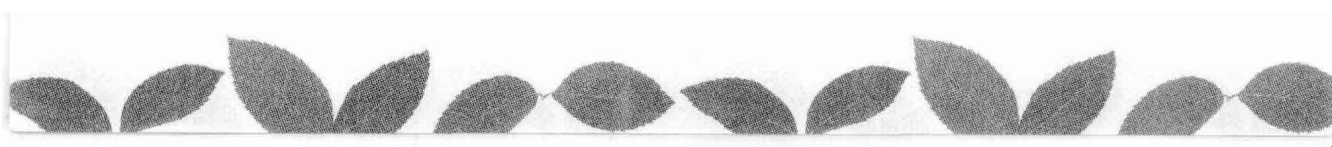


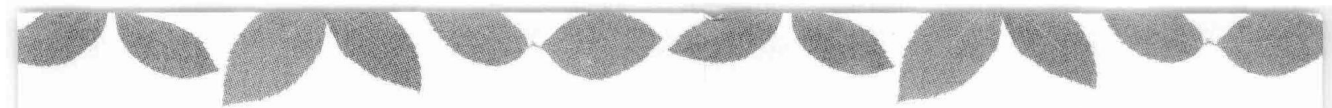
序言

肝脏是体内新陈代谢的中心站，也是维持生命十分重要的脏器，同时，肝脏也很娇嫩，很易受到各种伤害。在我国，各种病毒性肝炎、酒精性肝病、药物性肝病的患病率很高，这是一个涉及到上亿人的庞大群体。因此，我们必须面对一个严肃问题：如何正确认识和防治病毒性肝炎及其他肝病？

患肝病的人数多，肝病的医疗诊治市场相当庞大。受利益驱使，有些所谓医院、药厂的虚假广告铺天盖地，无孔不入。在各种误解、恐惧、偏见甚至歧视的压力下，求医心切的肝病患者深受其害。大批肝病患者为接受所谓的特效疗法，倾家荡产甚至付出健康和生命，这也加重了社会对乙肝感染者歧视的氛围。反过来，这种不良现象也加剧了患者对医院、医生、药厂的信任危机，使得部分患者对真正权威医院的专科医生的治疗方案也将信将疑。

为了让广大群众了解和掌握防治病毒性肝炎及其他肝病的知识和方法，从而进行自我保健，首都医科大学附属北京佑安医院金瑞教授主编了这本《肝病 健康 对话》。本书以问答形式将与常见肝病有关的基础及临床知识，分解为众多小问题，然后加以简要的解释，以解答群众时常提出的相关问题。



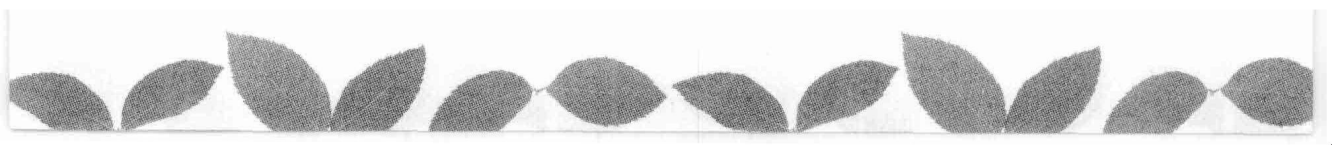


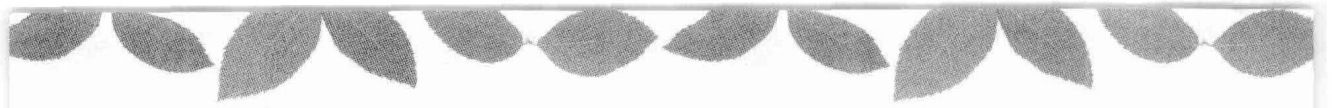
前言

现代人对于“肝炎”一词已不再陌生，不会因为感染了肝炎病毒而谈“病”色变。但有些人因肝炎症状较轻，误以为自己已经痊愈，不积极治疗，仍带病工作，或做大体力的活动而使病情恶化甚至变为慢性肝炎；也有一些人一旦得了肝炎就与肝硬化、肝癌联系起来，终日心情沮丧，茶不思，饭不想，好像得了绝症一样，惶惶不可终日，这两种态度都是由于缺乏肝病知识造成的。

与其他脏器一样，肝脏也是人体中非常重要的器官，它对维持机体正常运转起着重要的作用；但它也是一个非常脆弱的器官，在它日夜不息、默默无闻地工作的同时，也会受到各种肝炎病毒的侵袭。长期营养不良、药物使用不当、酒精过量甚至中毒时，都会导致肝脏功能发生障碍。这个沉默的器官不再沉默，它会竭尽全力加以抵抗，但也会精疲力竭，也会衰弱，严重时就会危及人的生命。

对于肝病我们必须正视它，积极治疗它。我们应认识到，肝病是可以预防的，各种类型肝炎疫苗的出现为人类控制肝炎打下了坚实的基础；而且，急性肝炎是完全可以治愈的，早期发现早期治疗，是阻断肝炎向慢性化发展的重点。人类不断进步，医疗水平不断提高，肝炎总有一天会被人类控制住。



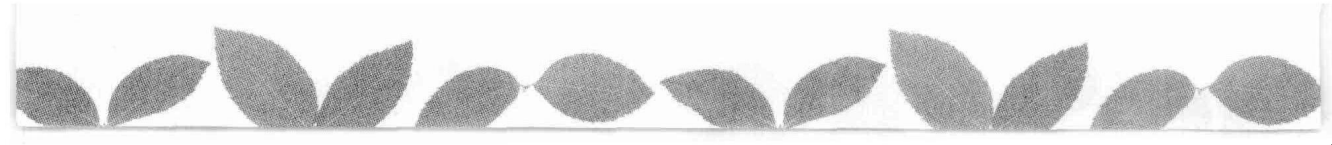


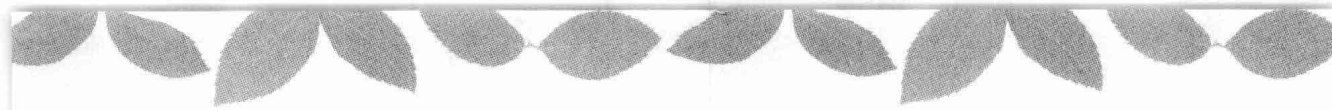
本书内容丰富而简明扼要，语言确切而通俗易懂。通过本书，一般读者能够自己掌握防治肝病的基本知识，并提高对真假宣传的辨别能力。当然，具体到疾病的诊断和治疗，必须按照有正式执业资格的专科医生的医嘱进行，切不可“道听途说”、自己随意行事。

为此，我衷心祝贺本书的出版。同时也希望肝炎及其他肝病患者，把此书作为自己的“良师益友”，使自己更加健康。必须指出的是，现代医学科技的发展日新月异，新的理论和方法不断涌现，因此，任何书本的知识都不可能是一成不变、永远正确的。所以，我也希望本书能够与时俱进，定期再版更新。

中华医学会肝病学会主任委员 贾继东

2007年7月27日





肝病的原因

这些原因可以引起肝病

肝炎病毒感染：

甲型肝炎——到甲肝高发区旅游或与甲肝患者接触后危险最大。

乙型肝炎——母婴传播和血液传播是主要原因。

丙型肝炎——血液传播（特别是输血后感染，最易引起慢性化）。

丁型肝炎——依赖于乙肝病毒而感染。

戊型肝炎——与甲肝病毒感染途径相同。

庚型肝炎——受血者、静脉注射毒品成瘾者、接触血源的医务工作者及与患者密切接触者为高危人群。

其他病毒感染：

如 EB 病毒、巨细胞病毒、疱疹病毒感染等。

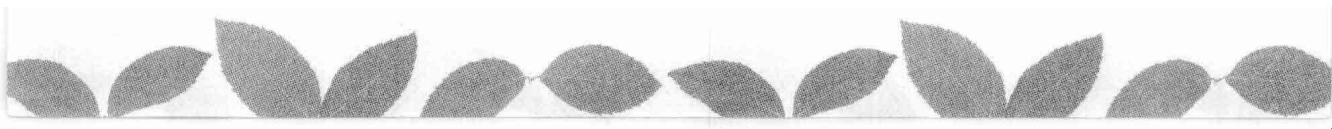
药物中毒：

许多药物为脂溶性药物，会直接或间接损害肝脏，有些药物会引起肝功能障碍。

酒：

过量饮酒，会引起酒精性肝病，小心点哟！

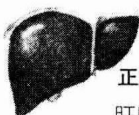
肥胖、糖尿病患者易患脂肪肝，千万别大意！





肝脏病变分期

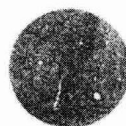
1



正常肝脏

肝脏是人体最大的器官，起中央化学处理厂的作用。

- ▶ 储存维生素 A₁、B₁₂、D、E 和 K
- ▶ 代谢血脂成分
- ▶ 合成胆固醇
- ▶ 储存糖原
(紧急时可转成葡萄糖和碳水化合物)

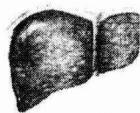
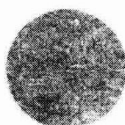


2



肝纤维化是肝脏内结缔组织的过度增生，限制肝脏的正常功能。

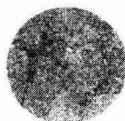
- ▶ 通常发生在肝细胞坏死的区域
- ▶ 可通过肝脏活检标本的组织学检查发现
- ▶ 有病情进展的病例可通过体格检查中超声波发现



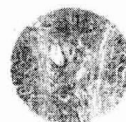
3

肝硬化指肝脏内纤维和结节的广泛形成，其存在暗示肝脏有既往或持续的损伤。

- ▶ 由瘢痕组织取代正常肝细胞引起
- ▶ 使肝脏内血流阻力增加
- ▶ 早期不易通过常规肝功能检测诊断；晚期可通过临床检查诊断



4



肝细胞肝癌（HCC）指肝脏的原发性癌症，全球范围内最常见的肿瘤之一，超过半数的 HCC 病例由慢性乙型肝炎引起。



- ▶ 症状包括体重降低、腹痛和右上腹肿块
- ▶ 可通过腹部超声波和 CT 检查诊断
- ▶ 不易通过血生化检测诊断



肝病的症状

出现了这些症状

食欲不振、恶心呕吐、乏力易疲倦、尿黄成茶色、黄疸（皮肤和巩膜发黄）、浮肿时，就有可能得了肝病，赶快去找医生。

得了肝病之后

鼻子发红、肝掌（手掌或手指发红）、蜘蛛痣（上肢、胸、背部出现按之可褪色的红点），这些是慢性肝炎的表现。

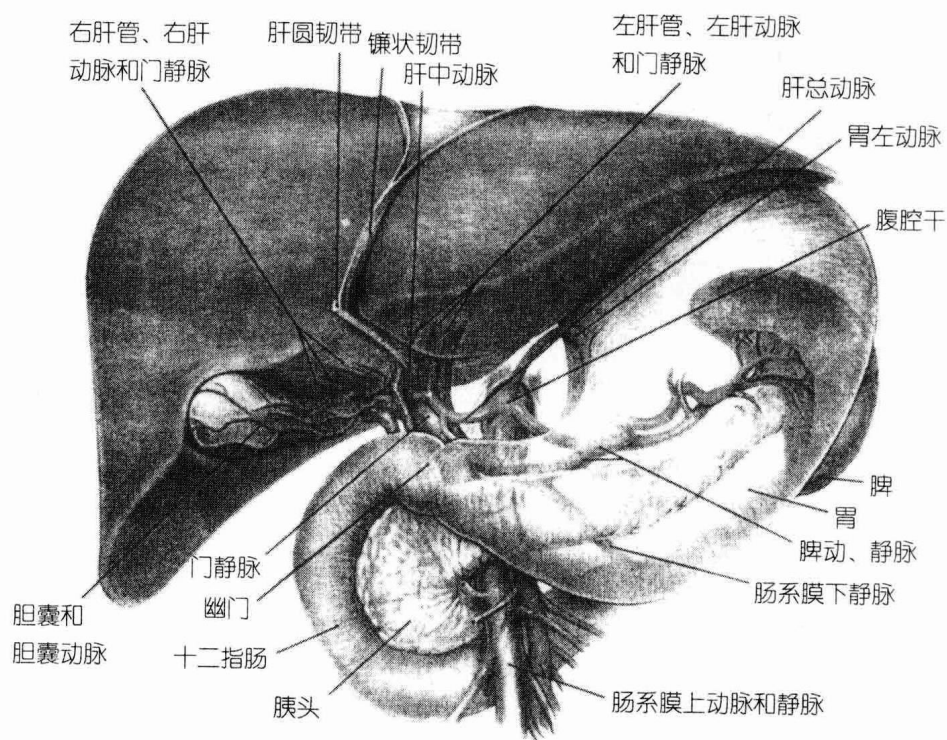
肝硬化晚期会出现肝腹水，如果最近发现“发福了”，肚子大了，裤子发紧，必须去医院就诊。

发现有肝性口臭——这是肝硬化或肝性脑病出现的信号，要警惕。

肝脏有这样一种特性，有时即使肝功能受损较严重时症状也不十分明显。有些患者甚至直到出现肝腹水，呕血才去医院看病。所以，患有肝病的朋友，应该随时注意自己的病情变化。



肝脏图解



目录 CONTENTS

第一章 认识人体的最大消化腺——肝脏

- 1 认识肝脏就是健康的开始
- 2 肝脏的邻里关系
- 2 为什么说肝脏是维持生命的重要器官
- 3 流经肝脏的血液是怎样循环的
- 3 肝脏生成的胆汁如何排入肠道
- 4 胆汁含有哪些成分
- 4 “人体最大的化工厂”是怎样“运转”的
- 5 肝脏是怎样进行蛋白质代谢的
- 5 肝脏是怎样进行糖代谢的
- 6 肝脏是怎样进行脂肪代谢的
- 6 肝脏有再生能力吗

第二章 肝病总论

- 7 有关病毒性肝炎的数据
- 8 哪些原因能导致肝病的发生
- 8 哪些人较易患肝病
- 9 在什么情况下应警惕可能患上了肝病
- 10 哪些原因可使血清转氨酶升高
- 10 肝病患者皮肤、巩膜为什么发黄
- 11 黄疸越深肝炎病情越重吗
- 11 有重度黄疸的病人为什么会感到皮肤瘙痒
- 12 牙龈或鼻出血与肝炎病情有关系吗
- 12 肝区痛就一定是肝炎吗

CONTENTS

目录

- 13 肝区痛的感觉为什么是不一样的
- 13 肝炎患者为什么会有肝区疼痛
- 14 乏力和食欲差与哪些原因有关
- 14 乙肝病毒携带者如何走出认识误区
- 15 阻断肝炎 - 肝硬化 - 肝癌的三步曲
- 15 如何正确理解“乙肝”这个常见词
- 16 在我国乙肝受歧视的现状与原因是什么
- 16 如何消除对乙肝病毒携带者的歧视

第三章 了解病毒性肝炎

- 17 哪些病毒可以引起病毒性肝炎
- 17 病毒性肝炎在临床上是怎样分类的
- 18 病毒性肝炎的病情和预后与哪些因素有关
- 18 急性病毒性肝炎有哪些临床表现
- 19 哪些因素易使急性肝炎转成慢性肝炎
- 19 影响慢性病毒性肝炎病情发展的因素有哪些

甲型肝炎

- 20 甲型肝炎的发病有什么特点
- 21 甲型肝炎病毒是怎样传播的
- 21 哪些人易患甲型肝炎
- 21 食毛蚶者为什么易患甲型肝炎
- 22 唾液能传染甲型肝炎吗
- 22 甲型肝炎会母婴传播吗
- 22 甲型肝炎患者的隔离期有多长
- 23 甲型肝炎有哪些临床表现
- 23 怎样确诊甲型肝炎
- 23 甲型肝炎的预后情况怎样
- 24 甲型肝炎病毒能够长期携带吗
- 24 密切接触甲型肝炎病人后该如何预防感染

24	甲型肝炎怎么治疗
25	甲肝有复发病例吗
25	甲型肝炎患者的餐具该如何消毒
26	日常生活中如何预防甲型肝炎
26	哪些人需要接种甲型肝炎疫苗
乙型肝炎	
26	乙型肝炎病毒是一种什么样的病毒
27	我国 HBV 感染的流行现状
27	有几种途径可以感染乙型肝炎病毒
28	亲吻会感染乙型肝炎病毒吗
28	HBV 隐匿性感染不容忽视
29	乙型肝炎病毒感染后都会得肝炎吗
29	乙型肝炎的自然病程是怎样的
29	乙型肝炎病毒感染的血清学标志物有哪些
30	乙型肝炎表面抗原在体内存在多长时间
30	长期乙型肝炎表面抗原阳性的原因是什么
31	乙型肝炎病毒表面抗原 (HBsAg) 有什么临床意义
31	乙型肝炎表面抗体 (抗-HBs) 阳性表示什么
32	乙型肝炎病毒 e 抗原和 e 抗体有什么临床意义
32	乙型肝炎病毒核心抗原和核心抗体有什么临床意义
33	怎样分析“两对半”的检查结果
33	“大三阳”和“小三阳”能否被目前的药物清除
34	为什么除检查“两对半”外还需检测 HBV-DNA
34	PCR 定量检测 HBV-DNA 有何意义
35	为什么定量检测 HBV-DNA 能对治疗评估
35	抗病毒治疗期间的 HBV-DNA 检测的意义何在
35	为什么 HBeAg 转阴后, HBV-DNA 仍为阳性
36	乙型肝炎分为几种临床类型
36	急性乙型肝炎有几种表现形式
37	乙型肝炎会有哪些肝外表现
37	乙型肝炎有办法根治吗

CONTENTS

目录

- 38 乙型肝炎的治疗目标是什么
- 38 未来对乙型肝炎治疗的突破点将在哪里
- 39 为什么慢性乙型肝炎难治愈
- 40 为什么乙型肝炎应该规范治疗
- 41 抗 HBV 的药物主要有哪些
- 41 乙型肝炎病毒能否致癌
- 42 “乙肝病毒携带者”的分类及对策
- 42 “乙肝病毒携带者”发生机制是什么
- 42 “乙肝病毒携带者”会有什么结局
- 43 “乙肝病毒携带者”应注意什么
- 43 预防乙型肝炎应采取哪些有效措施
- 44 哪些人应该接种乙型肝炎疫苗
- 44 接种乙型肝炎疫苗前后化验的道理何在
- 44 哪些人群对乙型肝炎疫苗的反应差？如何应对
- 45 接种疫苗后还会感染乙型肝炎病毒吗
- 45 应如何有效使用乙型肝炎疫苗
- 46 乙型肝炎疫苗要不要复种
- 46 治疗性乙肝疫苗研究进展
- 47 什么情况下应该注射乙型肝炎免疫球蛋白
- 47 HBIG 联用乙型肝炎疫苗能提高预防效果吗
- 47 乙肝病毒会变异吗
- 48 什么叫乙肝病毒前 C/C 基因变异
- 48 乙肝病毒前 S/S 基因变异是怎么回事
- 48 核苷（酸）类似物能引起 P 基因变异吗

丙型肝炎

- 49 初识丙型肝炎病毒（HCV）
- 49 丙型肝炎是如何流行传播的
- 50 哪些人容易得丙型肝炎
- 50 丙肝病毒可以通过母婴传播吗
- 50 性生活能传播丙型肝炎病毒吗
- 50 丙型肝炎抗体阴性的血还有传染性吗