

闫守国·主编

RNA DNA
RNA RNA
RNA

病毒性肝炎

临床防治指南

*A guide to clinical prevention
and cure of the hepatitis virus*

内蒙古人民出版社

R512.6
24

病毒性肝炎临床防治指南

主编：肖守国

副主编：佟庆国 赵立成 凌启荣 蒋振荣
胡岐山

内蒙古人民出版社

医大

(内蒙)新登字 1 号

病毒性肝炎临床防治指南
闫守国 主编

内蒙古人民出版社出版发行

(呼和浩特市新城西街 82 号)

通辽铁路分局印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：10.75 字数：231 千字

1992 年第 12 月第一版 1993 年 6 月第 1 次印刷

印数：1—2,000 册

ISBN7-204-02195-9/R · 40 每册：9.80 元

病毒性肝炎临床防治指南

主编：肖守国

副主编：佟庆国 赵立成 凌启荣 蒋振荣

胡岐山

编委：（以姓氏笔画为序）

马彦	马淑珍	王兴	王崇亮
肖创业	肖守国	杨玉兰	佟庆国
李宝山	赵立成	胡岐山	凌启荣
贾淑贤	葛丽	董建平	蒋振荣

出版发行人：吉荣内

病毒性肝炎，是目前世界上流行的、危害较大的传染病之一。它是由多种不同的病原体引起的，其中以乙型肝炎最为常见，危害也最大。我国每年约有1亿人感染乙型肝炎，占全国人口的十分之一以上。乙型肝炎的传播途径主要是通过血液、母婴传播和性接触传播。乙型肝炎的治疗效果较好，但治疗费用较高，因此，治疗乙型肝炎的费用也较高。

前 言

病毒性肝炎是我国目前流行较广的常见病、多发病，对人们危害极大，严重地威胁着人们的健康。据有关资料统计，仅乙型肝炎全国就约有一亿二千万以上人口呈现病毒感染或发病状态，可见问题之严重。现在人们对病毒性肝炎的认识已在不断提高，越来越多的人已意识到治疗和预防病毒性肝炎的重要性和迫切性。为了使更多的人能了解病毒性肝炎，普及防治病毒性肝炎的知识，交流防治病毒性肝炎的经验体会，我们编写了《病毒性肝炎临床防治指南》这本书。

这本书，是我们多年来在临床医疗工作中经验的总结，是我们科研工作的新体会。在编写过程中，为了提高该书的质量，我们尽可能地吸收了当今在病毒性肝炎防治中的新成果、新经验，同时结合医疗、科研中遇到的新问题，对学术界一些有争议的观点，进行了一些评述，表达了我们的见解。

在本书编写中，我们参考了国内外大量专著、期刊，对有些观点进行了引用，在引用中为了全书内容的协调一致，对部分文字做了一定调整。在编写中，我们得到了东北电业管理局科技处、卫生处、哲里木电业局领导的大力支持，同时还得到了哲盟电业职工医院同志们的协助；内蒙古蒙医学院张悦恩教授的帮助，特别应该指出的是在本书最后完成之际，中国医科大学第二临床学院传染科教授、传染病研究室主任、原中国医科大学附属第二、三医院院长、原中华医学会辽宁传染病分

会副主任委员刘庆成教授和中国医科大学传染病科主任、中华医学学会辽宁传染病分会主任委员乔光彦教授在百忙中审阅了全书，并给予充分肯定和评价，并提出许多宝贵意见，经修改后再次审阅，并予高度评价，在此一并致以衷心的感谢。

由于我们水平有限，在编写过程中难免出现一些错误，敬请诸同仁和读者赐教。

编者

一九九三年六月于通辽

目 录

第一篇 基础篇	1
第一章 肝脏的解剖生理概要	1
一、解剖	1
二、生理	2
第二章 病毒性肝炎的病原学	4
一、甲型肝炎病毒	4
二、乙型肝炎病毒	4
三、丙型肝炎病毒	7
四、丁型肝炎病毒	8
五、戊型肝炎病毒	8
第三章 流行病学	10
第一节 甲型病毒性肝炎	10
第二节 乙型病毒性肝炎	12
第三节 丙型病毒性肝炎	15
第四节 丁型病毒性肝炎	15
第五节 戊型病毒性肝炎	16
第二篇 临床篇	18
第一章 病毒性肝炎的临床表现	18
第一节 甲型肝炎的临床表现	20
第二节 乙型肝炎的临床表现	20
一、急性肝炎	20

二、慢性乙型肝炎	23
三、重型肝炎	24
第三节 丙型肝炎的临床表现	29
第四节 丁型肝炎的临床表现	30
第五节 戊型肝炎的临床表现	31
第六节 病毒性肝炎主要症状和体征的临床意义	31
一、全身症状	31
二、消化道症状	34
三、肝区痛	35
四、皮肤改变	36
五、出血倾向	37
六、肝臭味	37
七、性激素平衡失调引起的症状	38
八、肝肿大	38
九、脾肿大	39
十、腹水	39
十一、肝昏迷	40
第二章 病毒性肝炎的实验室检查	41
第一节 肝脏功能的实验室检查	42
一、了解肝实质细胞膜通透性改变和肝细胞坏死程度的试验	42
二、了解肝实质细胞蛋白质合成障碍的试验	42
三、了解肝脏复合功能的试验	43
四、了解肝脏制造凝血因子的状况	43
五、了解肝内外胆道阻塞状况	43
第二节 病毒性肝炎的特异性免疫学检查	44
一、甲型肝炎的特异性免疫学检查	44

二、乙型肝炎的特异性免疫学检查	45
三、丙型肝炎的特异性免疫学检查	54
四、丁型肝炎的特异性免疫学检查	54
五、戊型肝炎的特异性免疫学检查	55
第三节 肝脏超声检查	57
一、正常肝脏超声检查	57
二、急性肝炎的声像图	58
三、急性重型肝炎的声像图	58
四、慢性肝炎的声像图	58
五、肝硬变的声像图	59
六、肝癌	60
第四节 肝胆疾病 X 线造影检查	63
一、食管胃钡餐造影	63
二、胆系造影	64
第五节 电子计算机断层扫描	68
一、正常肝脏 CT 图像	68
二、肝病 CT 诊断	69
三、脾脏 CT 图像表现	71
第六节 肝脏核磁共振图像	73
一、肝细胞癌	73
二、转移性肝癌	73
三、肝炎	73
四、胆囊结石胆管扩张	74
第七节 肝穿刺活体组织检查	75
一、适应证	75
二、禁忌证	75
三、穿刺并发症	76

四、临床价值	76
第八节 腹腔镜检查	77
一、适应证和禁忌证	77
二、并发症	77
三、腹腔镜下诊断	77
第三章 病毒性肝炎的诊断与鉴别诊断	80
第一节 病毒性肝炎的诊断	80
一、临床诊断	80
二、病原学诊断	83
三、病理组织诊断标准	85
第二节 病毒性肝炎的鉴别诊断	89
一、甲型肝炎的鉴别诊断	89
二、乙型肝炎的鉴别诊断	91
三、丙型肝炎的鉴别诊断	95
四、其他肝炎的鉴别诊断	96
第三节 肝脏肿大诊断及鉴别诊断	97
一、假性肝脏肿大	97
二、肝脏肿大的鉴别诊断	98
第四章 病毒性肝炎的治疗	103
第一节 一般治疗	103
一、休息	103
二、饮食	103
第二节 药物治疗	104
一、一般药物	104
二、抗肝炎病毒治疗	108
第三节 物理疗法	119
一、激光疗法	119

二、近红外信息辐射疗法	121
三、短波疗法	121
四、超短波治疗	121
五、微波疗法	121
第四节 针灸疗法.....	123
第五章 病毒性肝炎的预后.....	127
一、甲型肝炎的预后	127
二、乙型肝炎的预后	127
三、丙型肝炎的预后	129
四、丁型肝炎的预后	129
五、戊型肝炎的预后	130
第六章 病毒性肝炎的护理.....	131
一、一般护理	131
二、主要症状和体征	132
三、并发症的护理	134
第七章 病毒性肝炎的中医治疗.....	137
一、概述	137
二、病因	138
三、发病机理	138
四、诊断	140
五、辨证与分型	141
六、常用治法及施治	145
七、肝炎治疗拾遗	151
第三篇 预防和保健篇.....	155
第一章 病毒性肝炎的预防.....	155
第一节 病毒性肝炎的预防.....	155
一、病毒性肝炎的预防原则	155

二、疫苗预防	161
第二章 消毒药物.....	163
一、含氯消毒剂	163
二、广谱消毒剂	167
三、过氧化物类消毒剂	167
四、醛类消毒剂	170
第二章 病毒性肝炎的保健.....	171
第一节 一般保健疗法.....	171
一、生活起居	171
二、饮食保健	173
第二节 药膳.....	178
一、药膳的分类	178
二、药膳的禁忌	178
三、急性肝炎的药膳	179
四、慢性肝炎的药膳	181
第三节 病毒性肝炎的心理保健.....	185
一、肝炎的发病、病程经过与心理因素的关系.....	185
二、肝炎患者的转归与心理因素的关系	186
三、肝炎患者心理卫生应注意的几个问题	187
四、介绍几种心理保健法	189
第四篇 并发症篇.....	192
第一节 脂肪肝.....	192
一、病因	192
二、临床表现	193
三、诊断	193
四、治疗	194
第二节 肝源性糖尿病.....	196

一、病因与发病机理	196
二、鉴别诊断	197
三、治疗	198
第三节 肝肾综合征.....	199
一、肝肾综合征的原因	199
二、临床表现	199
三、诊断与鉴别诊断	201
四、治疗	202
第四节 肝性脑病.....	204
一、病因与诱发因素	204
二、发病机理	204
三、临床表现	206
四、实验室检查	208
五、诊断与鉴别诊断	209
六、治疗	209
七、预后	213
第五节 妊娠合并病毒性肝炎.....	214
一、临床表现	214
二、诊断与鉴别诊断	215
三、治疗	218
四、预后	219
第六节 肝炎后肝硬变.....	220
一、病理	220
二、病理与发病机理	220
三、病理生理	221
四、临床表现	226
五、实验室检查	226

六、诊断	227
七、治疗	228
八、并发症	230
九、预后	235
第七节 上消化道出血	236
一、肝病性消化道出血原因与机理	236
二、临床表现	241
三、诊断	243
四、辅助检查	245
五、上消化道出血治疗	248

[附录]

一、病毒性肝炎的治愈标准	259
二、药物疗效评价标准	260
三、抗肝炎药物疗效综合评价标准	262
四、正常人常见营养需要量及相关数据	263
1. 每日膳食中营养素供给量	263
2. 氨基酸需要量的估计值	265
3. 每日膳食中微量元素的供给量	265
4. 中国营养学会推荐近期合理膳食构成指标	266
5. 热量及全日饭量分配	266
6. 几种蛋白质的氨基酸比例评分	266
7. 常见蛋白质的生物价	267
8. 混合蛋白的生物价	267
9. 食物的氨基酸含量	268
10. 常用食品成份表	270
11. 食物的胆固醇含量	285
12. 常用食物脂肪酸组成	287

13. 每日膳食中微量元素的供给量参考值	288
14. 人类食物中的微量元素含量	289
15. 食品含铁量及有效百分数	293
16. 食物的钾、钠、镁、氯含量参考值	294
17. 动物类食品烹调后维生素保存率	301
18. 蔬菜类食品烹调后维生素保存率	302
19. 谷类食品烹调后维生素保存率	303
20. 酒按酒精度分类	304
21. 酒的主要成分	304
22. 各种食物含水量参考值	305
23. 一些果蔬含糖量	306
24. 不同食品原料的 pH 值	306
25. 一些果蔬的 pH 值	307
26. 常见的碱性食物	307
27. 常见的酸性食品	307
五、与肝脏病有关的实验室正常值	308
肝脏疾病常用实验室检查的	
正常值及其临床意义	308
六、临床生化常用单位换算表	319
七、毫米汞柱和千帕换算表	323
八、热化学卡与焦耳换算速查表	324

第一篇 基 础 篇

第一章 肝脏的解剖生理概要

一 解剖

肝脏是人体内最大的实质性脏器，重量为 1200~1500g，左右径约 15cm，上下径约 6cm。肝脏大部分位于右上腹部，隐匿在右侧膈下和季肋深面，其左外叶横过腹中线而达左上腹。它呈不规则的楔形，右侧钝厚而左侧扁窄。膈面呈凸形，大部分与膈肌相贴附；脏面较扁平，与胃、十二指肠、胆囊、结肠肝曲以及右侧肾和肾上腺相毗邻。膈面与脏面交界处成锐缘，右肝的下缘齐右肋缘；左肝的下缘可在剑突下扪到，但一般在腹中线处不超过剑突与脐联线的中点。以正中裂为界将肝分为左右两半，左右半肝又以叶间裂为界分成左外叶、左内叶、右后叶和尾状叶；左外叶和右后叶又以段间裂为界分成上下段，尾状叶也分成左右段。

肝脏的显微结构表现为肝小叶，小叶中央是中央静脉，围绕该静脉呈放射状排列着单层肝细胞索，肝细胞索之间为肝窦；肝窦壁上附有 Kupffer 细胞，它有吞噬功能，属网状内皮系统。肝小叶之间是结缔组织组成的汇管区，其中有肝动脉与门静脉的小分支和胆管。

在电镜下，肝细胞呈多角形，在肝窦一面的细胞膜上具有很多微绒毛，伸向肝细胞膜与肝窦壁之间存在的狄氏间隙内，主要起着与肝窦内血液之间进行物质交换的作用。在相邻两个肝细胞接触面之间的管状间隙即是毛细胆管，其壁即

由肝细胞膜构成；肝细胞将胆汁直接排泄到毛细胆管内。肝细胞浆内有许多亚微结构，如线粒体、内质网、溶酶体以及高尔基器等，这些结构都有复杂的生理作用。

肝脏有着非常丰富的血液供应，所以活体呈棕红色。其血液供给 25%~30% 来自肝动脉，70%~75% 来自门静脉。肝动脉是由主动脉三大分支之一的肝总动脉发出的分支，压力大，血液含有丰富的营养物质和氧，它供给肝需氧量的 40%~60%，肝动脉在肝门附近分为左右二支入肝。门静脉汇集来自肠道的血液，主要供给肝脏的营养，在肝门处分成左右两支，入肝后与肝管伴行。出肝血管主要是肝静脉系，反复汇集最后汇成三支，即左、中、右静脉，最后注入下腔静脉。

肝脏的神经来自腹腔神经丛和右膈神经。腹腔神经丛的分支在入肝血管周围形成肝丛，分支经肝门入肝，分布于肝小叶及肝细胞间。右膈神经是肝的传入神经，其纤维部分分布于肝纤维膜内，一部分随肝丛分布于肝内以及胆囊和胆管。另外胆道系统接受交感与副交感神经双重支配。

二、生理

肝脏担负着重要而复杂的生理功能，主要的有以下几种。

(一) 分泌胆汁 肝细胞持续不断的分泌胆汁每日约 600~1000ml，由胆管流入十二指肠，帮助脂肪消化以及脂溶性维生素 A、D、E、K 的吸收。

(二) 代谢功能 食物消化吸收后经门脉系统到达肝脏，几乎所有营养物质的代谢过程都需要肝脏参加。首先，肝脏能将碳水化合物，蛋白质和脂肪转化为糖原，储存于肝内。当血糖降低时，又可将糖原分解为葡萄糖，释入血液。