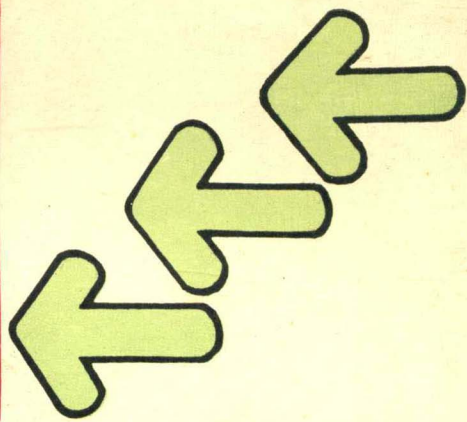
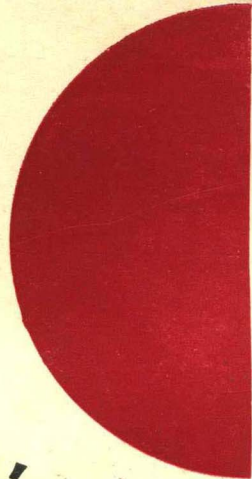
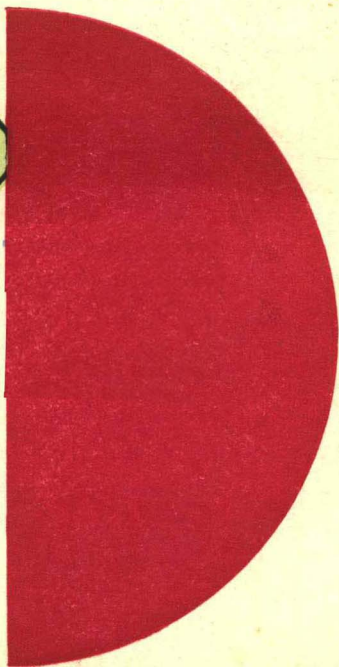
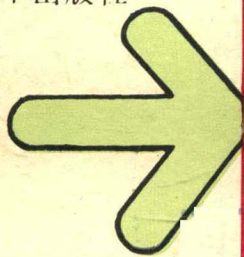




肝炎 防治百问

福建科学技术出版社



肝炎防治百问

庄 劲

肝炎防治百问

庄 劲

*

福建科学技术出版社出版

(福州得贵巷27号)

福建省新华书店发行

三明市印刷厂印刷

开本787×1092毫米 1/32 3.5印张 2插页 72千字

1989年12月第1版

1989年12月第1次印刷

印数: 1—4700

ISBN 7—5335—0319—8/R·77

定价: 1.25元

前 言

近年来，病毒性肝炎已成为严重影响人们健康和工作的多发性传染病，发病率明显上升，有的地区还发生甲型肝炎暴发流行。乙型肝炎由于病情重、病程长，部分病人可转为慢性肝炎。孕妇感染肝炎后，会传给婴儿，使婴儿成为慢性携带者。重型肝炎的病死率很高，所以许多人谈“肝”色变。肝炎的病原多种，传播途径复杂，临床表现变化多端，防治方法多种多样，层出不穷。广大群众及基层卫生工作者迫切需要了解有关肝炎的种种问题。为此，作者参阅国内外书，刊文献，结合个人工作实践中的体会，用问答形式，系统地介绍防治肝炎的基础知识，如各型肝炎的病原、发病因素、传播途径、得病后的种种症状和诊断依据；在治疗中、生活上要注意的问题，以及如何采取预防措施等。本书既可供广大群众平时防病保健的借鉴，也可作为基层医务工作者的参考书。

由于水平有限，本书如有欠妥之处，还祈读者指正和批评。

编 者

1989年4月

目 录

1. 为什么说肝脏是人体极为重要的器官? (1)
2. 何谓病毒性肝炎? (2)
3. 病毒性肝炎对人有什么危害性? (3)
4. 病毒性肝炎有几种? (4)
5. 肝炎病毒容易杀灭吗? (4)
6. 怎么知道一个人得了肝炎呢? (5)
7. 为什么春秋两季发生肝炎的人特别多? (6)
8. 为什么儿童容易得肝炎? (7)
9. 肝炎会遗传吗? (8)
10. 为什么肝炎病人总是胃口不好和疲乏无力? (9)
11. 为什么肝炎病人常常出现黄疸? (10)
12. 为什么肝炎病人常感到肝区疼痛? (11)
13. 肝肿大的人都是患了肝炎吗? (12)
14. 为什么肝炎病人容易发生出血? (13)
15. 肝炎恢复期病人为什么容易发胖? (13)
16. 检查肝功能有什么作用, 其正常值是多少? (14)
17. 肝炎时抽血检查“麝絮”、“脑絮”、“麝
浊”、“锌浊”等项有什么意义? (16)
18. 谷丙转氨酶活力增高者都是指肝炎吗? (17)
19. 肝炎病人经常抽血检查对健康有影响吗? (17)
20. 为什么超声波能帮助肝炎的诊断? (18)
21. 检查黄疸指数有什么作用? (19)

22. 肝炎病人为什么要卧床休息？	(20)
23. 肝炎病人在饮食上要注意什么？	(21)
24. 肝炎病人为什么不能饮酒？	(23)
25. 肝炎病人用药要注意什么？	(23)
26. 肝炎病人采用中医疗法应如何用药？	(26)
27. 什么药能降低转氨酶？	(27)
28. 肝炎病人可以结婚、生育吗？	(28)
29. 肝炎病人可以带病工作吗？	(29)
30. 肝炎治愈的标准有哪些？	(30)
31. 如何护理肝炎病人？	(31)
32. 怎样认识甲型肝炎的病原体？	(32)
33. 哪些人是甲型肝炎的传染源？	(33)
34. 甲型肝炎是怎样传播的？	(34)
35. 怎样算出黄疸型甲型肝炎从何时、何地感染来的？	(35)
36. 甲型肝炎病人在什么时候传染性最强？	(36)
37. 为什么苍蝇和蟑螂也会传播甲型肝炎？	(37)
38. 为什么有些人吃了毛蚶或牡蛎后引起甲型肝炎的暴发流行？	(37)
39. 甲型肝炎有哪些症状和体征？	(38)
40. 诊断甲型肝炎要有哪些依据？	(39)
41. 甲型肝炎得病后要多久才能恢复工作？	(40)
42. 甲型肝炎有慢性病人吗？	(41)
43. 甲型肝炎患者的家属应怎么办？	(42)
44. 甲型肝炎应如何治疗？	(43)
45. 治疗急性肝炎有哪些单验方？	(44)
46. 怎样预防甲型肝炎？	(45)

47. 注射胎盘丙种球蛋白可以预防甲型肝炎吗? (47)
48. 内服板蓝根冲剂、白毛藤或大青叶等药能预防甲型肝炎吗? (48)
49. 乙型肝炎病毒是什么样子的? (48)
50. 乙型肝炎是怎样的一种病? (49)
51. 哪些人容易感染上乙型肝炎? (50)
52. 乙型肝炎表面抗原持续阳性, 对身体有害吗? (51)
53. 乙型肝炎的传染源是指哪些人? (52)
54. 乙型肝炎是怎样传播的? (53)
55. 为什么臭虫和蚊子也会传播乙型肝炎? (55)
56. 判断是否患乙型肝炎要检测哪些项目, 其临床意义如何? (56)
57. 怎样判别乙型肝炎感染者的传染性? (56)
58. 妇女如果携带乙型肝炎病毒, 要注意什么? (57)
59. 乙型肝炎的母婴垂直传播是怎么发生的? (58)
60. 为什么患乙型肝炎的母亲不应给婴儿喂奶? (59)
61. 男女间有一方为乙型肝炎病毒携带者, 可否结婚或共同生活? (60)
62. 乙型肝炎表面抗原阳性的儿童可进托儿所、幼儿园吗? (61)
63. 怎样正确对待乙型肝炎表面抗原携带者? (62)
64. “垂直传播”与“水平传播”是什么意思? (63)
65. 对乙型肝炎病毒血清学指标与临床关系要怎样进行综合评价? (64)
66. 乙型肝炎和肝癌有关系吗? (64)
67. 乙型肝炎有什么症状和体征? (66)

68. 怎样区别胆道炎症和肝炎? (67)
69. 乙型肝炎的诊断标准是什么? (68)
70. 乙型肝炎病人能治愈吗? (69)
71. 怎样使用乙型肝炎疫苗? (71)
72. 怎样治疗乙型肝炎和乙型肝炎病毒携带者? (72)
73. 慢性肝炎也会传染吗? (73)
74. 什么叫慢性迁延性肝炎? (74)
75. 什么叫慢性活动性肝炎? (75)
76. 慢性肝炎病人为什么出现脸色晦暗,
有的病人为什么出现女性化改变? (76)
77. 慢性肝炎病人为什么出现肝掌或蜘蛛痣? (76)
78. 怎样治疗慢性肝炎? (77)
79. 治疗慢性肝炎有哪些单验方? (79)
80. 重型肝炎有哪些表现? (80)
81. 重型肝炎怎样治疗? (81)
82. 什么叫非甲非乙型肝炎? (83)
83. 非甲非乙型肝炎是怎样传播的? (83)
84. 哪些人容易发生非甲非乙型肝炎? (84)
85. 非甲非乙型肝炎有什么症状? (85)
86. 怎么诊断非甲非乙型肝炎? (86)
87. 怎样防止从输血中传染上非甲非乙型肝炎? (86)
88. 治疗非甲非乙型肝炎要注意什么? (88)
89. 如何预防非甲非乙型肝炎的感染? (88)
90. 什么是丁型肝炎? (89)
91. 预防肝炎的根本措施有哪些? (90)
92. 发生肝炎的疫点、疫区应如何处理? (91)
93. 对肝炎消毒最适用的药物有哪些, 怎么用法? ... (92)

94. 食品行业人员要怎样预防肝炎? (93)
95. 服务行业人员要怎样预防肝炎? (95)
96. 医疗机构及医务人员要怎样预防肝炎? (96)
97. 儿童托幼机构及保教人员要怎样预防肝炎? ... (98)
98. 其他职业人群要怎样预防肝炎? (99)
99. 接种乙型肝炎病毒灭活疫苗后间隔多久
可以献血? (100)
100. 关于病毒性肝炎的研究最近有哪些进展? (100)

1. 为什么说肝脏是人体极为重要的器官?

肝脏是人体最大的腺体，它几乎参与体内所有物质的代谢过程，是人体极为重要的器官。如果把肝脏切除掉，人就一刻也不能生存。肝脏重约1 500克，居右上腹，平常在腹部摸不到。肝脏接受血液的供应是双重的， $\frac{1}{4}$ 的血来自肝动脉， $\frac{3}{4}$ 的血来自门静脉。门静脉是汇集来自胃、肠、脾、胰腺、胆囊等器官含有丰富养料的血，通过肝脏再回到心脏。

肝脏的生理功能有下述几方面：

(1) 胆汁的生成和输送：肝脏具有生成和排泄胆汁的功能。胆汁是脂肪消化不可缺少的消化液，它能乳化脂肪，增加脂肪颗粒与脂肪酶的接触面。胆盐能激活脂肪酶，有利于脂肪消化。胆酸和脂肪酸相结合，成为水溶性，能促进脂肪的吸收。胆盐又可刺激肠的蠕动，抑制肠道腐败菌的生长，胆管输送胆汁入肠也可把肠内有害物质带出体外。

(2) 主宰糖的代谢：肝脏能将人们吃下的米饭、面条和馒头在胃肠消化吸收后成为葡萄糖、果糖等转化为肝糖原；当人要进行繁重劳动、血糖浓度不足时，糖原可分解为葡萄糖以供应能量。正常人肝内糖原可达150克，足够3小时剧烈运动所需要的热量。所以肝脏是血糖恒定的器官。

(3) 帮助脂肪代谢：人们吃下的脂肪在肠里分解为脂肪酸和甘油，它们又可合成为中性脂肪贮存于皮下。一部分脂肪酸合成为磷脂，输入脑、肝、肾细胞；一部分合成为胆固醇进入血液。以上脂肪各种成分就是靠肝脏维持恒定的比例。

(4) 完成蛋白质代谢：蛋白质在肠里被消化为氨基酸，肝脏能把氨基酸又合成为白蛋白和凝血作用所必需的凝血酶

原。前者是人体结构所必需的，而后者缺乏将发生出血现象。肝脏还能把蛋白质代谢过程中产生的氨合成为尿素，由肾脏排出。肝脏也能将无用的氨基酸，靠转氨酶转化为有用的氨基酸。肝脏还能将氨基酸合成为脂肪。

(5) 参与维生素代谢：肝脏能转化胡萝卜素为维生素A，贮存维生素B、C、K，对身体代谢起促进作用。如糖的分解就需要维生素B₁的参加，糖原的形成也需要维生素C的参加。

(6) 解毒作用：对许多药物中的毒性，通过变质作用、氧化作用和结合作用使其失去毒性。

(7) 存酶作用：肝脏富存许多酶，影响全身代谢机能，如肝能合成胆碱酯酶。肝功能受损害时，许多酶的活力也受影响。

肝脏由于有以上重要功能，就象一座有多功能的化工厂，所以是人体极为重要的器官。

2. 何谓病毒性肝炎？

许多病因都可以引起肝脏发炎，如病毒、细菌、螺旋体、阿米巴原虫和化学毒物等，而由肝炎病毒引起的肝炎，就叫做病毒性肝炎。这种病毒对人的肝脏有特殊的亲和力，所以，一旦侵入人体，首先受害的就是肝脏。肝脏细胞受病毒侵犯后，由于身体免疫反应的结果，使部分肝细胞破裂或坏死，而产生一系列的肝炎症状和体征，血清里也出现特殊的变化。

病毒性肝炎病原体种类多、传播途径复杂、病期长、分布广、传染性也很强，但症状主要是表现在胃肠系统，所以病毒性肝炎是属于肠道传染病的一种。

如今病毒性肝炎的发病人数居所有传染病之首，我国也是病毒性肝炎高发的地区。

3. 病毒性肝炎对人有什么危害性？

人们都知道肝炎的病期长、病情复杂，而且会传染别人，严重的尚可危及生命，乙型肝炎还会影响下一代人的健康。肝炎可影响一个人的劳动力，使工作和学习受到损失，也给生活上增加许多烦恼，在经济上受到一定损失。

肝炎时肝细胞受到程度不同的破坏，需要一定的时间才可修补恢复。甲型肝炎病程虽短，也要两三个月才能康复。对一位学生来说，这个病就会耽误其整个学期的学业。乙型肝炎和非甲非乙型肝炎经过慢性，病程达数月、数年以至数十年不等。即使经治疗可以使症状好转，但往往在某种条件影响下反复发作，迁延不已，使劳动力明显减弱。当成为慢性活动性肝炎后，部分病人将转为肝硬化，个别病人可发展为肝癌。

乙型肝炎病情复杂，表现为急性、慢性或暴发性，有的为无症状却长期携带病毒；甲型肝炎，有黄疸的、无黄疸的。重型肝炎可有出血、腹水、严重黄疸，终于出现昏迷以至死亡。

甲型肝炎的传染性往往在发病前一二周直到病后1个月，而乙型肝炎的传染性就更长，而且转为慢性时还有传染性。没有病状的病毒携带者，也同样具有传染性，这就使人们防不胜防了。不但其排泄物和分泌物会污染外界环境，使同其接触的人受到传染；而且孕妇感染上肝炎，有时导致早产、流产。如果得上乙型肝炎或非甲非乙型肝炎，其病毒可通过垂直传播，使子宫里的胎儿受到感染，分娩时也最容易使出生的婴儿染病。但“魔高一尺，道高一丈”。目前已有

保护这种婴儿的疫苗研制出来，使之免受感染。

但近来已知：甲型肝炎有时也可以慢性经过，有时也会复发。又有些人同时或先后感染甲型肝炎和乙型肝炎或非甲非乙型肝炎，使病程迁延很久，对健康影响很大。乙型肝炎感染后如再感染丁型肝炎，多呈慢性经过，而且病情加重，常常导致重型肝炎，死亡率也明显升高，也有人可发展为肝硬化。由此可见，肝炎病毒间的混合感染危害极大，应积极地预防和治疗。

4. 病毒性肝炎有几种？

病毒性肝炎按不同的病原病毒，可分为甲型肝炎、乙型肝炎、非甲非乙型肝炎和丁型肝炎4种。按其临床表现的轻重和病程的长短，可分为急性肝炎、慢性肝炎、重型肝炎和瘀胆型肝炎。急性肝炎又按有、无发生黄疸，分为黄疸型和无黄疸型肝炎；慢性肝炎按其病理变化和临床表现，分为慢性迁延性肝炎和慢性活动性肝炎；重型肝炎按其病变程度，分为急性重型肝炎、亚急性重型肝炎和慢性重型肝炎。另外，瘀胆型肝炎是指以阻塞性黄疸为主的肝炎。

此外还有一种症状轻微，肝功能轻度变化，但有反复波动，而肝组织细胞病理检查常有炎症表现；肝脏也不肿大，但血清中乙型肝炎表面抗原长期存在，这种肝炎有的书上叫隐匿型肝炎，或亚临床型肝炎。

5. 肝炎病毒容易杀灭吗？

许多人愁于病毒性肝炎的传染性很强，这与肝炎病毒对周围环境的抵抗力相当大有关，一般的消毒药对它不起作用。在60℃加热4小时不死，要加热煮沸达15分钟，或干热

160℃20分钟，或用高压蒸汽121℃10~15分钟，才能杀灭。所以，一般牛奶用巴氏消毒法（即60℃20分钟）只能杀菌，而不能杀死肝炎病毒。家庭里把水烧开1~2分钟也只能杀死细菌，而不能杀灭肝炎病毒。有人以为冷冻食品，如冰棒、冰淇淋、冰砖等应该是很安全的，事实并不然，许多细菌和病毒都是耐低温的。所以，这些冷冻食品在加工过程中如果被肝炎病毒污染，吃下去照样会发生肝炎。

化学消毒剂中对肝炎病毒最为有效的是含有效氯的药，如漂白粉、次氯酸钠、优氯净、羟氯醇钠等，但要真正达到消毒目的，药物的浓度、用量和作用时间都是关键问题。如用漂白粉其有效氯须含1毫克/升作用30分钟，才能杀灭肝炎病毒；如用0.5%过氧乙酸消毒，需要7分钟以上；用甲醛蒸汽80毫升/立方米，也要12小时才有效。而医院里常用来消毒的来苏尔、酒精和新洁而灭等药浸泡医疗器械等，对肝炎病毒是无效的。用紫外线照射亦需1小时才能杀灭肝炎病毒。由此可见，肝炎病毒是很不容易被杀灭的。

6. 怎么知道一个人得了肝炎呢？

对一个人是否得了肝炎，要从病史、接触病人情况、生活习惯、自觉症状、表现出的体征和实验室检查等方面综合分析以后，才能加以判断。

譬如怀疑某人是否患了甲型肝炎，首先要了解他在发病前1个月左右有无接触过肝炎病人。如果有，可作为参考；如果没有，也不能加以否定，因为他可能接触过无症状的或无黄疸的病人。其次，了解他家里人和较接近的同事、同学间有没有人患肝炎。再了解他有无常到饮食摊店中吃点心，或去公共澡堂里洗澡，以及个人生活习惯是否讲究卫生。在

病状上，有无不易恢复的全身疲乏、明显的胃口不好，尤其怕油腻食物、恶心呕吐、胃胀、尿色如茶或皮肤发黄和右上腹部疼痛等。如果有这些症状，可以怀疑患了肝炎，如若验血结果肝功能有异常，那就更象了。

如若你怀疑他是否患了乙型肝炎，要了解他半年内有无接受过输血、打针，有无接触过乙型肝炎病人。如系儿童，要了解他的母亲和其他家里人有无肝炎病人；如系成人，要了解其配偶及其他家庭成员有无肝炎病人。也要了解他的职业，是否在医院检验室、注射室或血库里工作。从病状而言，存在着一般肝炎病人常见的症状和体征。最后，在检查血液中如果肝功能异常、乙型肝炎表面抗原或核心抗体阳性时，就知道是患乙型肝炎了。

7. 为什么春秋两季发生肝炎的人特别多？

甲型肝炎一般出现于秋季和春季。秋季高峰的形成与酷暑炎夏人们多喝冷饮品、多吃水果和冷拌菜以及农村儿童喜在塘水中游泳等有关。由于冷饮品有时管理不善，有些人不经卫生部门监督检验，擅自生产销售，以致冷饮品受到肝炎病毒污染，吃下去易发生肝炎。不少人吃水果不洗净外皮，冷拌菜易被污染或苍蝇叮爬，也可将肝炎病毒吞入体内。农村池塘水渠的水多受粪便污染，夏季气候炎热，许多人在塘里游泳洗澡，吃进一些水也是常有的事。如水中含有肝炎病毒，经过潜伏期2~6周，病人的症状就可出现。肝炎病例往往成“代”出现，每“代”相距为1个平均潜伏期，约1个月，则到秋末冬初往往可以有二三“代”的人发病，所以秋季形成了肝炎高峰。春季肝炎高峰的形成与寒假、春节、元宵中人们探亲访友、走门串户接触频繁和儿童成群在一起

玩耍有关。如果节日中大量供应某些海产品，家家食用，又都爱吃半生不熟的贝类食品，就容易在3~4月间引起甲型肝炎的暴发流行，这在各地多有报道。

至于乙型肝炎主要由血液及体液传播，一般说季节性不明显，也很少发生暴发流行，所以一年四季中如有接触乙型肝炎病毒，都可散在发病。

8. 为什么儿童容易得肝炎？

儿童由于卫生习惯尚未养成，在进食之前不一定记得把双手洗干净，吃水果也不一定会先洗净外皮，所以容易将不干净的食品吃下去而得病。第三世界国家中，在幼儿期最容易获得甲型肝炎的感染，形成地方性流行的地区不少，所以学龄前和学龄期儿童发病率高；而成人有80%以上人群多在他们的血中存留抗体，因为大多数已受过甲型肝炎的感染，包括无症状的隐性感染，即使接触病毒也不易生病。在社会经济条件较好的地区，感染甲型肝炎的年龄就推迟了，到成年时只有少数人感染。甲型肝炎在流行年多发生于儿童，非流行年时易感儿童逐步积累，当积累增多，肝炎发病率升高时，就容易发生流行。

美国学者在台湾省进行多年研究，发现台湾省乙型肝炎发病率高，主要是因为儿童中发病率很高，而这与母亲携带乙型肝炎病毒，在孕期及产期中使婴儿受到感染有关。各地在大量人群中调查结果，各年龄组都可发病，但以学龄及学龄前儿童发病为多，青壮年的成人发病也很多。所以，年龄的分布决定于是否存在有利于传播的社会生活条件。

大量儿童在幼年时受到肝炎病毒感染后，体内逐渐产生出抗体，所以在年龄增长的同时，血中抗原阳性率逐步下

降，而抗体阳性率逐步上升，到老年时感染率就很低了。

9. 肝炎会遗传吗？

由于肝炎病人的家庭里往往发生好几名肝炎病人或病毒携带者，所以，有人怀疑肝炎是否也有遗传性。关于这个问题国内外学者做了许多调查研究。他们的结论是乙型肝炎患者家庭中聚集多例肝炎病人的现象是存在的，其主要原因还是由于生活上密切接触所致。譬如河南地区有学者选择有血缘关系的八辈共居在两个自然村中共104个家庭，606名成员，观察这些家庭中发生乙型肝炎的感染率与本村其他家族发生的感染率无什么区别。分析其原因表示，密切生活接触是重要因素。如家庭中成员共用食具、口杯、刮脸刀具、经口喂婴儿饭食和妇女月经血污染环境等造成血-口传播、夫妻性生活以及母亲垂直传播给婴儿等都造成家庭内感染率远高于人群中感染率。有的学者比较了有遗传因素如父母与子女，和无遗传因素的母与儿媳、父母间、夫妻间，乙型肝炎感染率未见有显著差异。说明遗传不是主要因素。

近年来国内外大量资料说明引起肝炎家庭聚集性的原因，是由于母亲携带乙型肝炎病毒，垂直传播其婴儿所致。有人报道：在12 000户中父母都感染乙型肝炎的，其子女中也发生乙型肝炎者有69.93%户；母亲感染乙型肝炎而父亲没感染的，其子女中发生乙型肝炎者有59.08%户，母亲没感染或父母均未感染的，子女中发生乙型肝炎的只有24~40%户。这不是很说明问题吗？

此外，有的学者提出乙型肝炎家庭聚集性与人类白细胞抗原（HLA）有关，认为人体对乙型肝炎病毒的感受性具有遗传倾向。因为有的家族中其成员体内人类白细胞抗原的基