

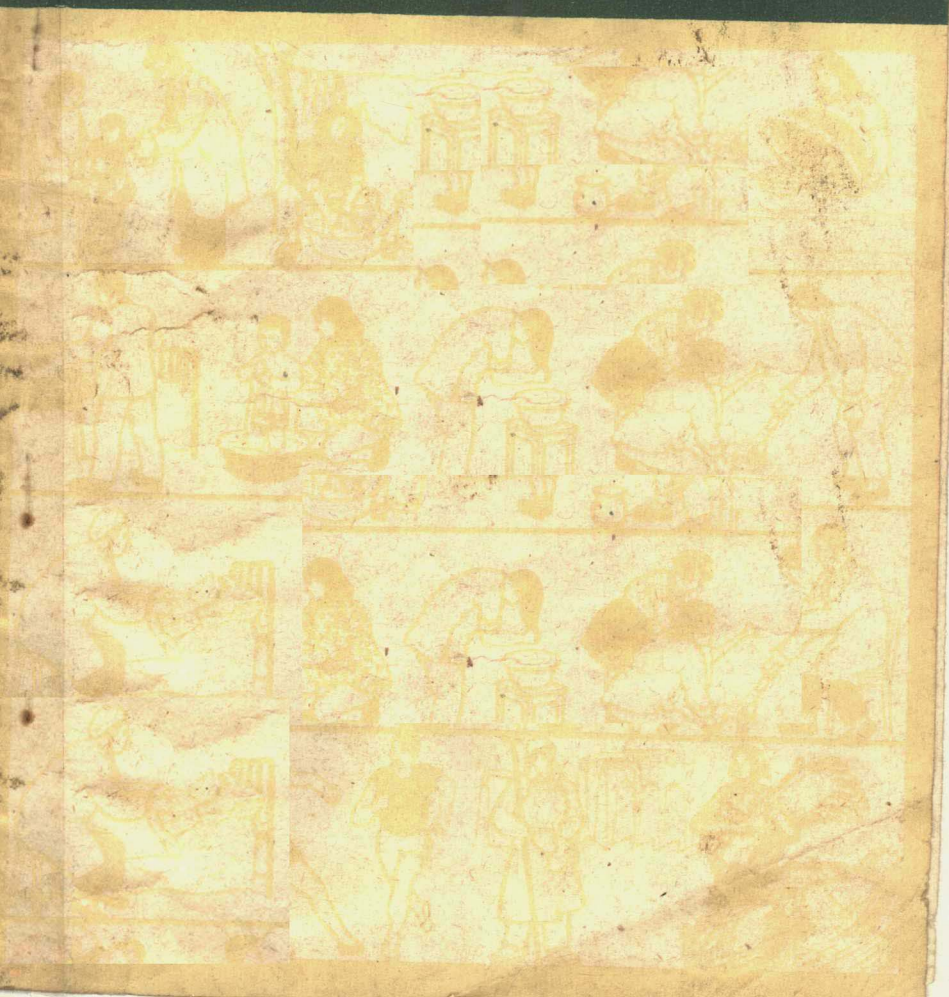
大众卫生丛书

传染性肝炎

阮景純編寫

山东省科学技术协会审訂

山东省卫生厅主編



传 染 性 肝 炎

阮 景 純 編 写

山东省科学技术协会审訂

山东省卫生厅主編

*

山东人民出版社出版 (济南经9路勝利大街)

山东省书刊出版业营业許可証出001号

山东新华印刷厂印刷 山东省新华書店发行

*

書号: 3291

开本 787×1092毫米 1/32·印張 1 1/4·字數 16,000

1960年2月第1版 1960年3月第2次印刷

印数: 13,001—23,000

統一書号: 14099·90

定 价: (5) 0.11 元

大众卫生丛书序

在鼓足干劲、力争上游、多快好省地建设社会主义的总路线的光辉照耀下，工农业大跃进，推动了卫生事业的大跃进。爱国卫生运动已转向深入经常，广大人民群众控制自然的信心，坚强无比，消灭一切疾病的期望和要求也越来越迫切。在这种新的形势下，向广大劳动人民介绍各种卫生、防病等科学常识，进行消灭疾病的指导工作，也必须大大加强。

我厅主编的“大众卫生丛书”，从一九五〇年出版以来，在预防一切疾病中，起了一定的指导教育作用。为了消灭危害人民最严重的疾病，增强劳动人民的体质，使卫生工作更好地为社会主义经济建设服务，我们不但要继续充实这套丛书的内容，而且要尽可能的提高质量。因此，这套“大众卫生丛书”，今后要在贯彻总路线精神的前提下，力求做到：

一、文字浅显、通俗易懂，广大劳动人民都能阅读，并酌加一些必要的插图，帮助读者理解，加深记忆。

二、在讲述各种疾病发生的原因、症状及防治措施时，尽量引用新论据和新道理，并注意贯彻“预防为主”的方针。

主”的方針，多介紹一些为劳动人民易行的預防方法。

三、多用生动实例說明問題，与劳动人民的生产和生活，密切地結合起来。

四、通过卫生科学知識的宣传教育，充分闡明党对卫生工作的政策，和对人民身体健康的无比关怀。并使广大劳动人民了解：預防疾病，消灭危害人类的害虫、害兽、害鳥，是人类征服自然、改造自然的一个重要方面，也是我国人民轉病弱为健强，轉落后为先进的伟大文化革命的一个重要方面，从而鼓足干劲，为消灭危害人民最严重的疾病而努力。

山东省卫生厅

1960年1月1日

目 录

谈谈肝脏和肝病.....	1
什么是传染性肝炎.....	3
传染性肝炎是怎样得的.....	4
得了传染性肝炎都有哪些症状.....	8
传染性肝炎的诊断.....	11
传染性肝炎的预后.....	13
传染性肝炎的治疗.....	17
怎样预防传染性肝炎.....	29

談談肝脏和肝病

肝脏位于腹部的右上方，是人体最大的器官（約重1,500克），同时也是最重要的器官之一。当人們談到人体最重要的器官时，常常把“心、脑、肝、腎”联系在一起。人缺少一个肢体（如手、足等），对生命并没有什么大的影响；但如果沒有肝脏，就很难生存。肝脏好比一个化学总工厂，凡人体所需要的营养物质，几乎都要在肝脏内进行氧化、还原、分解、合成和儲存。比如，人們每天吃下去的食物，消化吸收之后，必須經過肝脏的合成、分解，才能被身体所利用。对人体來說，一天也不能缺少的激素、酶、維生素以及鉄、銅、鈉、鉀等矿物质，也都是受肝脏的調节和支配。肝脏还具有解毒机能，能把侵入人体内的病原体、毒素，以及在疾病过程中新陈代谢障碍所产生的有害物質，經過一定化学作用，使

之變成毒性較小或者無毒的東西，排泄出去。各種維生素的生成和儲存，肝臟是唯一的important基地。肝臟還能製造血液凝固所必須的特殊物質——纖維蛋白元；也能分泌胆汁，幫助脂肪消化。由此可見，肝臟不單是維持人體正常生理機能的器官，同時也是人體和疾病鬥爭保證身體健康的重要器官。因此對肝臟的病患必須予以重視。但在另一方面，也要看到肝臟細胞具有旺盛的代償和再生能力。當整個肝臟損害達四分之三(75%)時，剩下的小部分正常肝臟仍可擔當起全部工作來。有人在動物(狗、鼠)身上做過這樣的實驗：每隔幾個星期將狗或鼠的肝臟切下一塊，這樣連續地切，一直到切下的肝臟等於原來肝臟的全部重量時為止。此時在狗或鼠的身上却仍然有一個與原來一樣大小的肝臟。這充分說明肝臟細胞是有非常強的再生能力的。因此，得了肝病，並不是怎樣可怕的。只要很好加以注意，增加營養，進行必要休息，採取各種措施來保護肝臟和促進肝細胞再生，絕大多數是可以恢復健康的。過分顧慮和恐懼是不必要的。

什么是传染性肝炎

传染性肝炎是由一种叫做亲肝性病毒所引起的疾病。亲肝性病毒比细菌小得多，用眼睛及一般显微镜都看不见，而必须用“电子显微镜”才能看得见。过去，资本主义国家的学者认为这是一种局部的病变，是由病毒引起的卡他性胃炎和十二指肠炎，蔓延到胆道，引起胆道粘膜发炎和粘液阻塞，以致产生黄疸，所以称为“卡他性黄疸”。这种看法是片面的、错误的。苏联著名的内科学家包特金氏，对这种病的性质作了正确而全面的阐述。他指出传染性肝炎是一种由病毒所引起的全身性疾病，临床上出现蛋白尿、发热、肝病变和消化不良等等症状；患这种病时，身体许多器官（如心肌、肾脏、脑及脑膜、脾、肺、胃肠道等）同时受到侵犯，只不过以肝脏病变最为明显而已。为了纪念包特金氏在这方面的卓越贡献，所以现在又把传染性肝炎叫做“包特金氏病”。

传染性肝炎一年四季都可发生，但以秋、

冬两季发病率最高。这种病大多数是散发的，也可引起流行。虽然儿童和青、壮年的人得病机会最多，可是其他年龄的人也能得这种病。据文献上记载：年龄最幼的是生后二天的新生儿，最大的是八十多岁的老年人。

传染性肝炎是怎样得的

传染性肝炎分甲型和乙型两种。甲型传染性肝炎就是一般所称的传染性肝炎（又叫做流行性肝炎），主要经消化道及注射而传染。乙型传染性肝炎又叫做血清性肝炎，是由注射引起的。甲型肝炎病毒存在于病人的血液及粪便中；乙型肝炎病毒只存在于病人的血液内，并不会经消化道而传染。由此，不难理解由注射引起的传染性肝炎，可能是甲型的，也可能是乙型的。但经消化道传染的，必定是甲型传染性肝炎。传染性肝炎的传染途径，大体有以下几种：

一、经消化道传染：这是最重要的传染途径。也就是把病毒从嘴里吃下去了。病毒是怎

样被吃下去呢？一般有以下几种方式：

（一）接触传染：如接触病人或接触被病人粪便所污染的用具、衣服等，结果手上沾有肝炎病毒；如果不很好洗手，就拿东西吃，这样就会把手上的病毒吃下去而引起感染。某甲与病人接触，手上沾有病毒；而某乙又与某甲接触，某丙又与某乙接触，如果都没有很好洗手的话，就很容易在吃东西时把病毒吃下去，造成许多人发病。所以接触病人后应该洗手，人人要养成饭前便后洗手的习惯，就是这个道理。儿童由于缺乏卫生知识，又常在一起玩，接触密切（尤其在托儿所、幼儿园内），如果卫生搞的不好，一旦发生传染性肝炎，也会引起许多儿童得病。传染性肝炎所以容易在学校、机关、部队、托儿所、幼儿园、工厂、医院内流行，就是因为集体单位内接触比较密切的缘故。有人还发现肝炎病毒可能通过信件而传染给健康人。医务人员的检查器械，如听诊器、血压表、叩诊槌等，如果不进行严格消毒，当检查完肝炎病人后再用于检查其他疾病的病人，也会造成传染。此外，病毒也可经伤口

或肛管侵入人体，因此处理外科伤口时应当特别小心。总之，接触传染是多方面的，有直接的，也有间接的，我们必须多方面注意。

（二）水源传染：如果吃了被肝炎病毒所污染的水，也会引起传染。由于吃同一水源的水的人很多，所以水源传染往往可以引起大流行。在农村中，有的水井离厕所太近，或因井台太低，一下雨，粪水就容易被冲到水井内，而使井水受到污染。由于水源经氯处理后，并不能杀灭病毒。所以饮水（不论自来水或井水）都要烧开，千万不能喝生水。

（三）食物传染：如果炊事员本身患有肝炎或带病毒，或由于接触病人的碗、筷、用具等，而手上沾有肝炎病毒，又没有很好洗手，这样就会在做菜时使饭菜受到污染。此外，我们知道：苍蝇是到处乱飞的，如果它身上沾了病人粪便后，再飞到食物上，也会使食物污染。人们吃了这些被污染的食物，自然就容易得这种病。

二、经注射传染：传染性肝炎病人，不论是甲型还是乙型的，血液中都含有病毒。如果

給傳染性肝炎病人抽血或打針后，針頭或針筒消毒不嚴格，再給別的病人注射，這樣，就會把病毒注射到人體內去。不論是皮內、皮下、肌肉、靜脈等注射以及各種穿刺術，都可引起感染。輸血時，如果供血人患有傳染性肝炎，那末也就容易把他血液中的病毒直接注射到另一個人的血管中去。因此，防止因注射而引起的傳染，完全是醫務人員的事，每個醫務人員都不能疏忽大意。我們知道：在醫院、門診所、衛生所內注射針藥和驗血的，大多是有病的人。病人本來身體就有病，如果再因注射或驗血而感染上肝炎，病上加病，將會給病人帶來多大的危害。因此，凡是針頭、針筒、驗血針等用后都要經過嚴格消毒（煮沸30分鐘或高壓蒸汽消毒），絕不容許單用酒精浸泡。目前，針灸已在臨床上廣泛使用，也要注意病毒可能通過針灸而引起傳染，所以对針灸用的針，同樣也需要進行嚴格消毒。

三、經呼吸道傳染：有人從肝炎病人的鼻咽部分泌物中找到肝炎病毒，所以經呼吸道而傳染的可能性是存在的。但它不是傳染性肝炎

的主要传染途径。

四、昆虫传染：这条传染途径虽然还没有被证实，但应当想到。因为只要0.00001毫升的血液就可引起传染，所以被昆虫（如臭虫等）咬后引起感染，也是有可能的。

得了传染性肝炎都有哪些症状

得了传染性肝炎，并不是马上就产生症状的。医学上把病原体侵入人体到出现症状和不适，这一段时间叫做“潜伏期”。甲型传染性肝炎的潜伏期比较短，一般是3—6个星期；乙型传染性肝炎的潜伏期比较长，由一个半月到六个月。潜伏期过去以后就出现各种各样的症状。典型的有黄疸的传染性肝炎，一般在整个病程中，可以分为三期：就是黄疸前期、黄疸期和恢复期。

在黄疸前期，病人白眼珠和皮肤还没有出现黄染；这时主要症状有发热、怕冷、疲乏无力、食欲减退、恶心、呕吐、腹胀、上腹部不适、肝区疼痛、头痛、腹泻、大便干结等。食

欲減退是很突出的症狀，病人連自己原來喜愛吃的東西，也不想吃了，特別怕吃油膩的東西；有烟、酒嗜好的人，得了肝炎，也不願抽烟、飲酒了。有時出現咳嗽、流鼻涕、鼻子不透氣等症狀。少數病人還有全身肌肉酸痛和關節痛或皮膚出現蕁麻疹等情形。這時體格檢查可能沒有什麼發現，肝臟還未腫大。這一期一般持續幾天，到兩星期，平均為一星期。以後就進入黃疸期。

在黃疸期，病人白眼珠已開始出現黃染，皮膚也逐漸地變黃，並且發癢；有時很想睡覺，或者表現很激動，容易發怒。在黃疸剛出現的头幾天，發熱、疲乏無力及胃腸道症狀等，可能暫時加劇。但隨着黃疸的加深，尿色深黃，糞便變為灰白色，而其他症狀都突然好轉，有些病人疲乏無力和胃口不好，可能持續一個時期。這一期大部分病人肝臟都腫大，少數病人脾臟也腫大，有時頸子后面的淋巴腺也脹大。黃疸很嚴重的病人，還可能有心跳變慢的征象。黃疸期約二至六個星期。然後黃疸漸漸消退，食欲恢復正常，一切症狀大多消失，就進到恢復期，這時腫大的肝臟和脾臟都可能恢復

正常。

恢复期由二星期到三个月不等，平均为一个月。所以整个病程大約是二至四个月。

上面所談的是典型黃疸型病人的各期症狀。過去所見到的傳染性肝炎病人，絕大多數是這類病人。可是，現在情況不同了。現在我們所見到的病人，絕大多數是沒有黃疸的，在100個病人中，可能只有一、二個是黃疸病人，其他都是沒有黃疸的。這種病人因為沒有黃疸，當然也就不分什麼黃疸前期、黃疸期和恢復期了。同時，由於沒有黃疸，所以也就不容易被人所注意，也不容易診斷。這樣，就和健康人一起生活、學習、工作，到處散布病毒，造成了預防上的困難。因此，必須提高對這類沒有黃疸肝炎病人的警惕和注意。沒有黃疸的傳染性肝炎症狀，和有黃疸的傳染性肝炎，基本上是一樣的。但總的來說還是比較輕些。比如，食欲減退、疲乏無力、發熱、腹脹、惡心、嘔吐等都比黃疸型病人來得輕。可是有一個例外，就是肝區疼痛（右上腹痛）卻比黃疸型病人常見而且較重。由於沒有黃疸，所表現的症狀又很

容易和其他疾病相混淆，所以容易发生錯診。比如，有些病人主要症狀是食欲減退、腹脹、上腹部不適、惡心、嘔吐、便秘、腹瀉等，所以很容易誤診為消化不良、胃腸炎、潰瘍病（就是胃病）、胃腸神經官能症等胃腸道疾病。有些病人出現流鼻涕、咳嗽、鼻子不通氣、喉痛等症狀，又很象傷風、流行性感冒、氣管炎、急性扁桃腺炎、上呼吸道感染等。還有一些病人，由於關節疼痛比較突出，加上發熱等症狀，也常常誤診為風濕熱或風濕性關節炎。因此，我們要求有上面所說的胃腸道症狀或上呼吸道症狀的病人，特別是這些症狀是才出現的，都要及時到醫院、門診所、保健站去檢查；醫務人員對有胃腸道及上呼吸道症狀而原因還不清楚的病人，都要提高警惕，想到有傳染性肝炎的可能，從而進行嚴密觀察和檢查，就是這個道理。

傳染性肝炎的診斷

傳染性肝炎的診斷，在黃疸型病人是比較

容易的。因为这类病人的白眼珠和皮肤有黄染，所以容易引人注意，也容易诊断。可是在没有黄疸的病人，诊断就比较困难了。一方面因为这类病人的眼睛和皮肤没有黄疸，不易被发觉；另一方面也由于这类病人的症状比较轻，所表现的症状又是以胃肠道症状、上呼吸道症状为主，很象胃炎、消化不良、溃疡病、伤风、流行性感、上呼吸道感染等病。所以在诊断上最重要的是要提高警惕性。对所有有胃肠道症状或上呼吸道症状而原因还不明确的病人，都要想到传染性肝炎的可能，从而进行进一步观察和检查，及早作出诊断。直到现在为止，对传染性肝炎还没有特异的诊断法，所以必须采用综合的诊断方法，也就是根据病史、临床症状、化验检查、必要时再加上肝脏穿刺活体组织检查等全面分析；以及排除了其他疾病的可能性之后，作出正确的诊断。决不可单凭某一项检查结果来下肯定的结论。现将传染性肝炎的综合诊断法和确诊、疑诊的标准列下，供参考。

一、传染性肝炎的综合诊断法：一般可根