

肝功能 异常时 该怎么办？

Gan Gong Neng

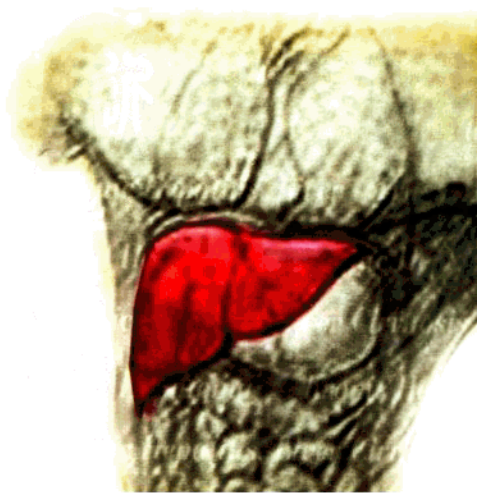
Yi Chang Shi

Gai Zen Me Ban

谭健民 著

天津科技翻译出版公司

TIANJIN SCIENCE & TECHNOLOGY TRANSLATION & PUBLISHING CORP.



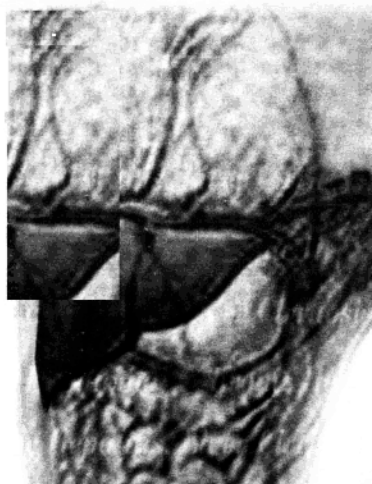
肝功能 异常时 该怎么办？

Gan Gong Ne
Yi Chang Shi
Gai Zen Me Ban

谭健民 著

天津科技翻译出版公司

TIANJIN SCIENCE & TECHNOLOGY TRANSLATION &
PUBLISHING CORP.



著作权合同登记号:图字:02-2001-25

图书在版编目(CIP)数据

肝功能异常时该怎么办? /谭健民著. —天津:天津科技翻译出版公司,
2001.5 (2002.2重印)

ISBN 7-5433-1319-7

I.肝… II.谭… III.肝疾病-问答 IV.R575-44

中国版本图书馆CIP数据核字(2001)第05066号

授权单位:台湾生智文化事业有限公司

出版:天津科技翻译出版公司

出版人:邢淑琴

地址:天津市南开区白堤路244号

邮政编码:300192

电话:(022)87893561

传真:(022)87892476

E-mail:tstbc@public.tpt.tj.cn

印刷:廊坊人民印刷厂

发行:全国新华书店

版本记录:850×1168 32开本 7印张 120千字

2001年5月第1版 2002年2月第2次印刷

印数:5001—9000册

定价:10.00元

(如发现印装问题,可与出版社调换)



如何评估肝脏的健康状况

“肝脏”是人体最大的腺体，也是体内各种物质及营养素新陈代谢最重要的场所。一旦肝脏发生某种程度的故障或伤害，体内的废物会逐渐滞积在血液循环中而无法顺利排泄出体外，体内恒定生态环境也会遭受破坏，甚至会出现生命危险。事实上，肝脏在早期发生问题时，绝大部分都不会呈现临床征兆。因此，如何早期侦测肝脏本身的功能障碍是很重要的。

虽然某些肝病罹患者会主诉全身倦怠、食欲不振、上腹部胀痛、关节筋骨酸痛甚至皮肤瘙痒感，但早期肝病罹患者并不一定会出现上述的症状，更何况有上述症状的个体也不一定就是肝病罹患者，因此在临床上千万不能以症状的有无来断定肝疾病的存在。

事实上，民众一旦怀疑自己罹患肝疾病，必然会想到抽血检查肝功能来筛检是否有异常的现象。



一般所谓的“肝功能检查”无非是检查“AST”或“ALT”，但这两项检查的异常只表示肝细胞存在有坏死或者病变的现象，而不能看出何种原因导致肝功能异常。因此，假若要排除乙型肝炎病毒的感染，则必须要检查“乙型肝炎表面抗原”；而丙型肝炎病毒的感染，就要检查“丙型肝炎抗体”；酒精性肝疾病或许需要检查某些特定胆道酵素—— γ -GT，而其异常亦可能出现药物中毒性肝炎、胆道阻塞病变（胆道结石或胆道癌瘤），甚至某些较为严重的脂肪肝。事实上，完整的肝功能检查还需要包括检查血清总胆红素、血清白蛋白、碱性磷酸酶、血清氨浓度、血清球蛋白以及测定凝血酶原时间。

临床上，某些肝疾病，如轻度及重度的脂肪肝甚至稳定的肝硬化，其所谓的肝功能 AST 或 ALT 的检查无法真正探测肝脏的正常状况。此时腹部超声波扫描的检查也就显得重要了。事实上，腹部超声波扫描可以侦测腹腔内多种器官的病变，其中包括肝脏（慢性肝炎、肝硬化、脂肪肝、肝内结石、肝囊肿、肝内异常肿瘤阴影）、胆囊及胆道（慢性胆囊炎、胆囊结石、胆囊息肉、胆囊癌、胆囊蓄脓、胆砂以及不正常的胆管扩大现象）、胰脏（慢性胰脏



炎、胰脏癌瘤)、脾脏(脾脏肿大)、腹腔内主要血管(下腔静脉阻塞、动脉硬化或动脉瘤),以及肾脏(肾结石、肾水肿、肾硬化以及肾囊肿)。

因此,要评估肝脏的健康状况,除了详细的病史询问及身体检查,如还能搭配血清生化肝功能检查以及腹部超声波扫描检查,能让我们更明确地了解肝脏出了什么问题。

一旦个体发现肝功能出现异常现象时,其最重要的步骤就是进一步去寻找导致肝功能异常的原因。在台湾地区引起慢性肝功能异常的原因,主要有四大因素,其中包括病毒性肝炎(目前在临床上已能确定诊断的病毒性肝炎有甲型、乙型、丙型、丁型、戊型以及庚型肝炎)、长期大量喝酒所引起的酒精性肝疾病、不当药物长期使用所引起的药物中毒性肝炎以及脂肪肝。因此,慢性肝炎罹患者必须就以上常见导致肝功能异常的原因,来按部就班寻找出致病的因子,才能够明确对症下药治疗。

在上述导致肝功能异常的原因中,除了病毒性肝炎具有传染性外,其他原因都不具有任何感染性。特定的病毒性肝炎,可以经由测定罹患者血清中特殊的病毒抗



原或抗体,来归类出特定的病毒性肝炎。酒精性肝炎及药物性肝炎也可以从病人的病史中,找出喝酒及服药的蛛丝马迹。此外,脂肪肝最明确的诊断,就是借由超声波扫描来筛检,其准确度高达97%。

一般民众在得知肝功能异常时,必然会很着急,少数人在病急乱投医的情况下,甚至会接受亲朋好友推荐的偏方服用。少数不幸的罹患者,会因此使得本身已有病变的肝细胞受到更深的伤害,到头来不知道自己肝脏本身真正出现了问题还是“偏方”使得肝脏出了问题,其后果不堪设想。

某些乙型肝炎罹患者认为肝功能异常时,需要更多额外的营养来帮助肝细胞的修复及再生,因此采取大补特补的饮食规范。事实上,如此一来,不但使得肝脏工作负担加重,也使肝功能无法恢复正常,反而造就了一个“脂肪肝”的患者。

因此,在此提供读者一些基本的保肝养生之道,其中包括采取不熬夜及不劳累的规律生活,尽量摄取新鲜现煮的食物,并避免食用加工过的食物如泡面类、罐头类、腌渍类,甚至肉干、肉松等食物。应绝对禁烟酒,不乱服



偏方,并定期每4个月左右接受一次专科医生的追踪检查。惟有如此,才不会使“慢性肝炎”转变成“肝硬化”,从而使肝疾病远离“肝癌”。

宏恩医院肝胆科主任 谭健民 医师



目 录

- 绪言 肝功能异常时该怎么办? 1
1. 认识肝脏 9
- 肝脏具有哪些生理构造? 10
- 肝脏具有哪些特殊的生理功能? 11
- “肝疾病”包括哪些? 12
- 在台湾地区,导致“肝功能异常”的原因包括哪些? 13
- 常见导致急性肝功能异常的原因有哪些? 14
- 肝炎患者一定会有“黄疸”的表征吗? 15
- 中医所常诉及的“肝火上升”是否意指肝脏产生病变? 16
- 在西医的诊治中是否也有“肝火上升”的表征? 17
- “肝斑”是否就表示罹患肝疾病? 18
- 皮肤干燥瘙痒就有可能罹患肝疾病吗? 19



- 从个体皮肤或外观的变化是否可以侦测“肝疾病”的存在？ 20
- 如何得知自己的肝脏出了问题？ 21
- 肝炎并发上腹痛必须考虑哪些鉴别诊断？ 22
- 什么是“肝脓肿”？ 23
- 肝脏长“水泡”是否会危害生命？ 24
- 长期大量喝酒如何导致肝疾病？ 25
- 酒精性肝疾病跟病毒性肝炎一样会有传染性吗？ 26
- 孩童肝炎与成年人肝炎在临床上表现有何不一样？ 27
- 孩童肝炎常见的原因有哪些？ 28
- 脾脏肿大的原因有哪些？ 29
- 何谓“威尔森症”？ 30

2. 肝功能检查 31

- 肝功能异常时该怎么办？ 32
- “肝功能检查”能告诉我们哪些信息？ 33
- “肝功能异常”是否就表示患有肝炎？ 34
- 肝功能检查中的“AST”及“ALT”在临床代表着何种意义？ 35
- “AST”及“ALT”浓度多少才算是正常？ 36
- 何谓天冬氨酸转氨酶(AST)？ 37



- 何谓丙氨酸转氨酶(ALT)? 38
- 何谓胆管酵素(γ -GT)? 39
- 何谓血清蛋白(Serum protein)? 40
- 何谓总胆固醇(Total cholesterol) 41
- 何谓甘油三酯(Triglyceride, TG)? 42
- 何谓碱性磷酸酶(Alkaline phosphatase, ALP)? 43
- 何谓血糖(Blood sugar)? 44
- 何谓血清氨(Serum ammonia)? 45
- 何谓淀粉酶(Amylase)? 46
- 慢性肝炎罹患者为何需要定期接受超声波扫描检查? 47
- 慢性肝炎罹患者接受腹部超声波扫描的临床意义何在? 48
- 具有肝炎抗体是否对其他病毒性肝炎都有抵抗力? 49
- 何谓“肝穿刺检查”? 50
- “肝穿刺检查”是否会造成肝脏结疤? 51
- 是否任何肝疾病都可接受“肝穿刺检查”? 52
- 慢性肝炎罹患者为何需要接受胃镜检查? 53
- 慢性肝炎罹患者无上腹痛的症状,为何医生建议要做
胃镜检查? 54
- AST 及 ALT 开始下降是否代表肝脏已脱离危险? 55



何谓“急性肝炎”？ 56

超声波扫描发现肝脏有肿瘤为何又要接受血管 X 光
摄影检查？ 57

“肝功能检查”是否需要禁食抽血？ 58

血清生化检查是否可以筛检出肝硬化或肝癌？ 59

“抗原”及“抗体”之临床意义是什么？ 60

3. 慢性肝炎 61

何谓“肝炎”？ 62

导致“肝炎”形成的因素有哪些？ 63

何谓“趋肝性病毒”？ 64

常见的“病毒性肝炎”有哪些？ 65

何谓“甲型肝炎”？ 66

甲型肝炎病毒在台湾地区的感染情形如何？ 67

甲型肝炎病毒如何导致肝细胞的伤害？ 68

何谓“乙型肝炎”？ 69

如何得知个体罹患“乙型肝炎”？ 70

何谓乙型肝炎的自然感染史？ 71

如何诊断乙型肝炎病毒的急性感染？ 72



- 何谓“乙型肝炎高感染危险群”? 73
- 何谓“一旦携带,终生携带”? 74
- 何谓“慢性乙型肝炎并发急性发作”? 75
- “急性乙型肝炎”与“慢性乙型肝炎”如何进行鉴别诊断? 76
- 导致“慢性乙型肝炎并发急性恶化”的原因有哪些? 77
- 乙型肝炎病毒携带者一旦发生“急性发作”时该怎么办? 78
- 肝功能正常的乙型肝炎病毒携带者之感染力是否较低? 79
- 肝癌在末期时其感染力亦会降低吗? 80
- “乙型肝炎”病毒如何伤害肝细胞? 81
- “乙型肝炎”病毒可否经由昆虫之叮咬而传播开来? 82
- “慢性乙型肝炎病毒携带者”是否会传染给家庭内的其他成员? 83
- 乙型肝炎可以经由饮食传染吗? 84
- 被病毒携带者使用过的针头扎到是否会导致感染? 85
- 乙型肝炎携带者所使用过的餐具是否需要消毒? 86
- 如何预防乙型肝炎病毒的感染? 87
- “慢性乙型肝炎”罹患者应如何休息及运动? 88
- 罹患“乙型肝炎”痊愈后是否会再感染? 89
- 目前有药物可以治疗“乙型肝炎”吗? 90



- 乙型肝炎表面抗原与抗体是否可以同时出现阳性？ 91
- 为何乙型肝炎会导致“急性重型肝炎”？ 92
- 如何预防成为乙型肝炎病毒携带者？ 93
- 乙型肝炎病毒携带者一定会出现肝功能异常吗？ 94
- 年龄较轻的乙型肝炎病毒携带者之肝功能为何大多数正常？ 95
- 慢性乙型肝炎携带者为何不应长期大量喝酒？ 96
- “长期多量饮酒者”是否容易感染“乙型肝炎”？ 97
- 是否个体有乙型肝炎抗体就表示将来不会罹患其他肝炎？ 98
- 已具有乙型肝炎表面抗体为何其 AST 及 ALT 仍在
异常范围？ 99
- “肝炎性病毒”是否会导致其他器官的障碍？ 100
- 何谓“丙型肝炎”？ 101
- 世界各地丙型肝炎病毒的传染情形如何？ 102
- 丙型肝炎病毒是以何种途径传播的？ 103
- “丙型肝炎”是否会像“乙型肝炎”一样会在围生期感染？ 104
- “丙型肝炎”是否可以经由性行为而传播？ 105
- “丙型肝炎”在夫妻间的传播情形又如何？ 106
- 如何治疗慢性丙型肝炎？ 107
- “乙型肝炎”与“丙型肝炎”有何不同？ 108



- 何谓“丁型肝炎”? 109
- 何谓“戊型肝炎”? 110
- 何谓“巳型肝炎”? 何谓“庚型肝炎”? 111
- 各类型“病毒性肝炎”的潜伏期有何不一样? 112
- 得过某种病毒性肝炎后就不会再受到其他类型肝炎
病毒的感染吗? 113
- 是否具有抗体就表示个体对于该肝炎病毒有免疫的
能力? 114
- 何谓“脂肪肝”? 115
- 引起“脂肪肝”的常见原因有哪些? 116
- 如何诊断“脂肪肝”? 117
- “脂肪肝”具有哪些临床症状? 118
- 如何治疗“脂肪肝”? 119
- 如何鉴别诊断“药物中毒性肝炎”? 120
- 在临床上如何定义“慢性活动性肝炎”? 121
- “急性重型肝炎”的症状有哪些? 122
- 何谓“急性重型肝炎”? 123
- 何谓“肝昏迷”? 124
- 如何预防慢性肝炎并发“肝昏迷”? 125



- “慢性肝炎”有痊愈的机会吗? 126
- “慢性肝炎”罹患者应隔多久追踪复检? 127
- 老年人“病毒性肝炎”有何特征? 128
- 如何得知自己罹患“慢性肝炎”? 129
- “病毒性肝炎”在临床上有哪几种类型? 130
- 在临床上是否存有特定的抗丙型肝炎病毒的药物? 131
- Lamivudine(干安能)真的是目前慢性肝炎罹患者最佳的万灵丹吗? 132
- Lamivudine(干安能)是一种具有何种功能的药物? 133
- Lamivudine(干安能)的使用对慢性乙型肝炎罹患者有何具体临床成效? 134
- Lamivudine(干安能)用于治疗慢性乙型肝炎的作用机制如何? 135
- 慢性乙型肝炎病毒携带者发现有轻微纤维化甚至肝硬化,其是否亦可以接受 Lamivudine(干安能)的治疗呢? 136
- 乙型肝炎病毒携带者不论其肝功能正常与否都可以使用 Lamivudine(干安能)治疗吗? 137
- 慢性乙型肝炎病毒感染者在何种情况下,才需要接受 Lamivudine(干安能)的治疗呢? 138



- Lamivudine(干安能)的治疗有何副作用? 139
- 干扰素与 Lamivudine(干安能)两者间的优劣比较如何? 140

4. 肝硬化 141

- “肝硬化”致死的常见原因有哪些? 142
- “慢性肝炎”如何转变成“肝硬化”? 143
- “肝硬化”之罹病率是否有性别及种族地区的区别? 144
- 是否可以早期发现“肝硬化”? 145
- 如何由超声波扫描来判定“慢性肝炎”已出现“肝硬化”
的征兆? 146
- “肝纤维化”是否可恢复原来正常的形态? 147
- “慢性肝炎”、“肝硬化”及“肝癌”是否互为因果关系? 148
- “肝硬化”与“肝癌”有何相互关系? 149
- “肝硬化”罹患者最常见的致死并发症有哪些? 150
- “肝硬化”罹患者一定会有黄疸的表征吗? 151
- “肝硬化”罹患者为何会出现“食道静脉曲张”? 152
- “肝硬化”衍生成“肝癌”需要多少时间? 153
- 何谓“侧枝循环”? 154
- “肝硬化”罹患者并发“脾肿大”有何特别临床意义? 155