

传染性肝炎

陈智铭编著



安徽人民出版社

R512.6

95839-460

2

416.33
7188

傳染性肝炎

陈智銘編著

安徽人民出版社出版

(合肥市金寨路)

安徽省書刊出版業營業許可證出字第1号

合肥日報印刷廠印刷 安徽省新华書店發行

开本：787×1092毫米 1/32 印張1 $\frac{3}{8}$ 字數：31,000

1960年1月第1版 1960年7月第2版

1960年7月合肥第2次印刷

印數：2,001—11,000册

統一書号：14102·52

定 价：(7)0.14元

目 录

一、传染性肝炎是怎样传染和流行的	(1)
1.引起传染性肝炎的病毒来源	(2)
2.怎样传播和流行	(3)
3.流行的一些其他因素	(7)
二、得了传染性肝炎有哪些症状	(8)
1.先从肝脏的解剖生理和功能谈起	(8)
2.得了传染性肝炎后,肝脏的正常功能有些什么变化	(11)
3.传染性肝炎的类型及其症状	(12)
三、怎样诊断和鉴别传染性肝炎	(19)
1.怎样诊断	(19)
2.摸得到肝脏,能否肯定是得了传染性肝炎	(23)
3.怎样和其他疾病区别	(24)
四、得了传染性肝炎之后怎么办	(29)
1.解除顾虑	(29)
2.治疗过程中的三个环节	(31)
3.治愈的标准	(35)
五、怎样预防传染性肝炎	(36)
1.隔离病人	(36)
2.消毒工作	(33)
3.讲究个人卫生	(40)
4.早期发现病人和带病毒者	(41)
5.使用预防药物	(42)

一、傳染性肝炎是怎样傳染和流行的

傳染性肝炎是一种很容易傳染的流行性疾病。八十多年前，一位伟大的俄国科学家包特金，对这种傳染病进行过許多研究，在医疗学术上很有貢獻。后来，人們为了紀念这位科学家，就把这种傳染性肝炎叫做包特金氏病。

根据历史上的記載，傳染性肝炎的大流行1699年曾在德国柏林出现过。到1933年为止，世界上已共流行过139次。在第一次世界大战和第二次世界大战期間，傳染性肝炎的流行，更达到了惊人的规模。当时无论在美洲、欧洲、亚洲或非洲国家的居民和軍隊都普遍地染上了这种肝炎病。

但是，傳染性肝炎的发现比上述記載的时间更早得多。西欧方面在公元751年已有这种病的記載。我們的祖先对傳染性肝炎更早已有了認識。两千多年前，祖国医学书籍的“黃帝內經”中就已有了“黃疸”病的記載。“黃疸”病就是包括了傳染性肝炎这种疾病在內的。此后，我国許多古代医学文献对傳染性肝炎的病原、病理、臨床、防治等方面也提供了不少經驗。許多文献根据“黃疸”的性質把傳染性肝炎归入“阳黃”类，明确它是有傳染性和流行性的。所有这些，都說明了我們祖國的医学遗产具有非常丰富的內容，它是許多合乎科学的宝贵的經驗总结。这些經驗很值得我們更好地繼承和发扬。

傳染性肝炎分甲型傳染性肝炎和乙型傳染性肝炎两种。这两种傳染性肝炎很相象。通常流行的傳染性肝炎都是甲型傳染

性肝炎，或称包特金氏病。至于乙型传染性肝炎則比較少见。这种肝炎又叫同种血清肝炎(或同种血清黄疸)。引起这种肝炎的病毒只存在于病人的血液中，它是通过打預防針、打治疗針或輸血时針头消毒不严而传染的。在这本小冊子里，我們將着重介紹的，是甲型传染性肝炎，也就是上面所說的包特金氏病。

1. 引起傳染性肝炎的病毒來源

传染性肝炎是一种流行性传染病。这种传染病是由于一种称作传染性肝炎滤过性病毒侵入肝脏而引起的。

那末，传染性肝炎滤过性病毒是一种什么东西呢？

原来在我們周圍，在自然界，还有各种各样的生物。其中有一大批生物，它們的个体非常小，肉眼看不到。这种小生物我們叫它微生物。在微生物当中有一种叫做細菌的，要用显微镜放大数十倍甚至数百倍才能看到。还有一种滤过性病毒，它的个体比細菌更小数十倍甚至数百倍。身体构造也很简单，在一般显微镜下是不能看到的。要检查这种滤过性病毒必須依靠电子显微镜才行。滤过性病毒的种类很多，其中有一种专门侵犯我們的肝脏而引起传染性肝炎。这一种滤过性病毒，我們称它为传染性肝炎滤过性病毒。

这种比芝麻还要小千万倍的传染性肝炎滤过性病毒生存在什么地方呢？这种病毒主要存在于病人的大便和血液中，而且数量很多。病人的小便中和唾液中也有这种滤过性病毒，不过数量不是太多。

经过試驗証明，传染性肝炎滤过性病毒在病人大便中的時間，长短很不一致。有的病人得病前后数天，大便中就有滤过性病毒。有的病人，病后一年甚至一年以上大便中还会有滤过

性病毒。但大多数病人，是在得病后一个月以内大便中带有大量的滤过性病毒。

患传染性肝炎的病人，特别是病人的大便，是传播病毒的主要媒介。病人在发病前数天，在病程中甚至在恢复期，或者变成慢性肝炎时，都有传染性，而且以发病前后几天的传染性最强。有些病人表面上似乎是沒有得病的健康人，但他們身上已經帶有传染性肝炎滤过性病毒，这些带病毒的人，也是有传染性的。

传染性肝炎滤过性病毒，对外界的光、热、寒冷和一般消毒藥物等都有很强的抵抗力。它在高热的气温下，甚至在沸水里，也仍然不会立即死亡。在冰冻的食物中，它可以生活数年。在病人解出来的大便内，它生存的时间就更长了。因此，病人或带病毒的人解出来的大便，是散播传染性肝炎滤过性病毒最危险的东西。

2. 怎样传播和流行

传染性肝炎滤过性病毒侵入到我们身体的途径有二。第一、“病从口入”。如果我们吃了被滤过性病毒所污染的食物或水，就会引起传染性肝炎。这是最常见的传播途径。在资本主义国家里，曾经有过拿活生生的人来做试验的惨无人道的例子。他们为了证明这条传播途径而把有传染性的病人大便（大便中有传染性肝炎滤过性病毒）装在胶囊中，叫92个平民把这种胶囊吃下去，结果使42个平民得了传染性肝炎。第二、是由于输入病人或带病毒者的血液，或者采用了消毒不严密的针筒、针头，使滤过性病毒从注射器（针头和针筒）进入我们的血液里。这一传染途径，与同种血清肝炎一样。但是，传染性肝炎

滤过性病毒在病人的血液中，存在時間不长。因此，由这条传染途径而得传染性肝炎的人是比較少见的。

很早以前，个别医学家认为传染性肝炎滤过性病毒可以通过空气传播。但是这种說法还缺少充分的事实根据。目前一般的看法，都认为这种滤过性病毒是不能通过空气传染的。

关于传染性肝炎传播和流行的方式，大致有以下几种：

(1) “水型”的传播和流行

传染性肝炎滤过性病毒随着病人的大小便排到身体外面。如果把这种带有滤过性病毒的大小便倒在河里、塘里，这样就把河里、塘里的水污染了，带上传染性肝炎滤过性病毒。我們喝了这种水，传染性肝炎滤过性病毒就会和水同时进入我們的肠胃，使我們感染上了传染性肝炎。这种通过水源而发生传染和流行的方式，我們称它为“水型”的传播和流行，或称“水型”流行爆发。例如1944年夏天，美国有一个儿童夏令营中发生了传染性肝炎“水型”流行。当时，夏令营中共有544名儿童，其中有344名儿童就因为吃了污染滤过性病毒的水而得病。传染性肝炎滤过性病毒通过“水型”传播流行的病例，在世界范围内出现是較多的。

(2) “食物型”的传播和流行

公共食堂里的炊事員、飯菜館里的廚師和一般工作人員、食品商店里的店員、牛奶場里的擠牛奶工人，等等，如果他們得了传染性肝炎，或者他們身上帶了病毒還照常工作，那末他們便很容易会把病毒通过食物传给別人。當他們在大小便時，滤过性病毒往往污染了他們的手，而大小便之后，他們很可能也沒有养成洗手的習慣，接着又去做飯菜和食品，或者盛飯和

端菜給別人吃。這樣，他們手上的濾過性病毒，就很容易帶到飯菜和食品中來。這是非常危險的。這種通過食物而引起來的傳播和流行，我們稱它為“食物型”的傳播和流行。

傳染性肝炎“食物型”傳播和流行的例子也很不少。曾經有一個單位的食堂，因為炊事員得了傳染性肝炎，他由於病勢很輕，沒有休息，依然照常工作，結果就使這個單位發生了傳染性肝炎的流行。類似這樣的情況，在目前恐怕是相當普遍的。譬如有些人家，家里有人患了傳染性肝炎，可是在飲食方面沒有嚴格的隔離和消毒，結果就引起了一家人全部得病，這種情況應該引起大家的注意和警惕。

另外，蒼蠅也可以傳播這種傳染性肝炎濾過性病毒。當你吃了被帶有濾過性病毒的蒼蠅叮過的食物之後，你也可能患傳染性肝炎的。因此，除四害的工作對於杜絕肝炎的傳播和流行，有很大的好處。

以上所說的“水型”和“食物型”兩種方式引起的傳染性肝炎，其流行範圍的大小，得病的人數多少，是要看吃這種被病毒污染的水或食物的人數多少而決定。吃的人數多，得病的人數也多，流行的範圍也大。如果一個大食堂或大菜館里的工作人員是傳染性肝炎病人而不隔離的話，那末發生傳染性肝炎的流行範圍一定很大，得病的人數也一定很多。

(3) “注射型”(接種型)的傳播和流行

如果我們把病人或帶病毒人的血液輸給不是傳染性肝炎的病人或健康人，那末傳染性肝炎濾過性病毒就有可能隨着血液一起輸入別種病人或健康人的血液里去，而使接受這種血液的人發生傳染性肝炎。此外，有傳染性肝炎濾過性病毒的病人打針後，如果針筒針頭沒有經過可靠的消毒，或者消毒不嚴，後來

再用这种针头针筒给别人注射。这样，病毒就会通过针头侵入到别人的身体里去，而引起传染性肝炎。上面这两种传播的方式统称为“注射型”（或接种型）的传播和流行。经过检验证明，针头中即使带了极少量（0.01毫升以下）病人或带病毒人的血清，就会引起别人的发病。因此替肝炎病人注射后，严格进行针头消毒，非常重要。例如1924年，在美国军队中就有12,000名这样得病，其中有31名死亡。在意大利也曾经发生过一桩类似的事件。有一位内科医生每天要给50多位病人静脉注射补药，但由于针头消毒不够严格，结果引起了传染性肝炎“注射型”的传播和流行。

传染性肝炎滤过性病毒在病人血液中停留时间比在大便中要短，因此，这一型的传播和流行比较少见。

（4）“日常生活型”的传播和流行

实际上，我们平时最常见的传染性肝炎病人，是“日常生活型”的发病。所谓“日常生活型”发病，就是我们的手被病人或带病毒人的大小便污染后，或者拿了被病人或带病毒人的大小便污染过的衣服、床单及日常生活用品后，手没有很好的洗刷和消毒，吃东西之前又没有洗手的卫生习惯，于是手上沾染到的传染性肝炎滤过性病毒，随了食物侵入我们的身体而引起发病。

这种“日常生活型”的传播，我们可以理解为“接触性”传染。所谓“接触性”传染，就是直接接触了病人、带病毒人，或接触了他们使用过的东西。因此，任何人包括医护人员在内，都必须重视对传染性肝炎病人的隔离和消毒。

3 流行的一些其他因素

(1) **流行的季节** 传染性肝炎在哪个季节里，得病的人数最多又最容易发生流行呢？传染性肝炎一年四季都可以发生传染和流行。一般說，在秋季和冬季，是传染性肝炎病人发生比較多的季节。不过，春季和夏季只要有传染性肝炎传播的条件，也会发生流行。

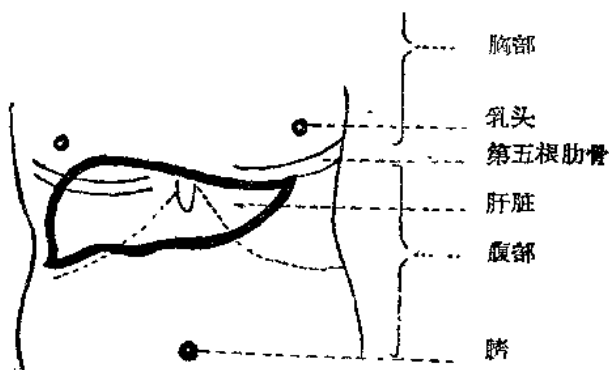
(2) **得病年龄** 不論男女和年龄大小，如果对传染性肝炎滤过性病毒沒有抵抗力，都有得到传染性肝炎的可能。但是，儿童和青年人得到传染性肝炎的机会，往往要比壮年人和老年人来得多。在传染性肝炎流行的时候，往往先在小学生和幼儿园里的小朋友中流行。后来这些有病的小学生和小朋友又把传染性肝炎传染給家里的爸爸媽媽或哥哥姐姐。这里值得注意的是：壮年人和老年人虽然得到传染性肝炎的机会要比儿童和青年人来得少，但他們一有传染性肝炎之后，病情往往比較重，拖累的时间比較长，不很好治疗，很容易变成慢性。

二、得了傳染性肝炎有哪些症狀

1. 先從肝臟的解剖生理和功能談起

為了讓大家對傳染性肝炎病人肝臟里的變化和症狀有更清楚的了解，首先我們要介紹一下正常的肝臟情況。

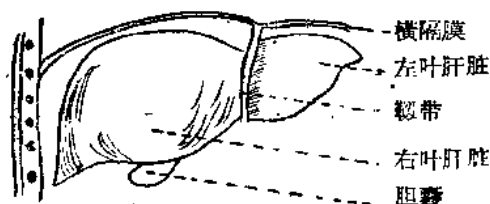
肝臟是我們身體中最複雜最主要的器官之一。它的位置在右上腹部，被几根韌帶固定着。肝臟分成左右二葉，右葉比左葉約大六倍。右葉肝臟的上緣部位，相當於胸部第五根肋骨的地方。左葉肝臟的上緣比右葉稍微低一點，相當於第六根肋骨的上緣。



通過肝臟的血管，有兩條靜脈和一條動脈。一條靜脈稱門

： 8 。

门脉，它是汇集肠子及腹腔其他器官血液的。还有一条静脉称为肝静脉，它是肝脏里的血液流向心脏的通道。肝动脉是心脏的血液输送到肝脏里去的血管。所有这些血管，好象铁路一样，它们把从肠子里的血液中吸收到的物质和从其他脏器中输送来的物质不断地送进肝脏，肝脏又将这些我们身体中所需要的物质经过加工，再通过血管运送到全身各处，同时，也把加工后剩下的废物，通过血管送到排泄器官，再排出体外。



肝脏的正常功能（生理功能）极其复杂，犹如一个规模宏大的工厂一样，能生产我们身体中所需要的许多物质。同时，它又象一个堆存物资的大仓库，把我们身体中多余的营养物质储藏起来。此外，它还能把有毒的物质变成无毒，以免我们身体被有毒的物质损害。

我们每餐吃下去的食物，其中含有大量的淀粉。这些淀粉首先在胃肠道中消化，成为营养身体的主要物质，即葡萄糖和单糖。葡萄糖和单糖在肠子中被吸收，通过门静脉输送到肝脏，肝脏就把它们加工制造成肝糖元而储藏起来。当需要的时候，肝脏又能把肝糖元变成葡萄糖，通过肝静脉运送到身体的每个部位中去。

肝脏还能合成蛋白质。蛋白质是我们身体中极为重要的物质，它能使身体中组织细胞新生并供给细胞的营养。同时蛋白

質也是制造抗体（对抗細菌的物質）、維持血漿正常的膠性和防止产生身体浮肿（水肿）等物质的主要原料。在日常生活，我们的身体尤其是皮肤，经常会受到外伤而破裂流血，流血后血液又会自动凝固起来而止血。这种能自动止血的原因之一，就是由于纖維蛋白原和凝血酶原的作用。纖維蛋白原和凝血酶原就是肝脏所制造出来的。因此，当肝脏有病不能制造这些物质的时候，就会引起身体浮肿和出血症状。

脂肪也是身体重要的組成成分。由于脂肪的顆粒較大，胃肠道很难把它消化和吸收。而肝脏却能制造一种名叫胆汁的物质，经过肝胆管流到肝脏下面的一个胆囊中儲存起来。当我们吃饭的时候，特别是吃油腻的食物（脂肪），胆汁就从胆囊进入肠子参加消化脂肪的工作。这是因为胆汁内含胆汁盐，能将脂肪乳化变成細微的小滴，以便消化液起消化作用和有利于吸收。

人体日常所需要的物质，除上面所講的以外，还需要一种很重要的物质。这种物质就是維生素（俗名維他命）。維生素的种类很多，其中的維生素甲、維生素丁、維生素戊和維生素子等四种是溶解在脂肪中的。吃了含有脂肪的食物后，在肝脏所产生的胆汁帮助之下，脂肪被身体摄取了，同时溶解在脂肪中的这些維生素，也被身体所吸收，而肝脏又是这些維生素的儲藏庫。

肝脏在制造紅血球方面也有一定的作用。正常血管中流动着的紅血球有一定的寿命（平均 120 天）。肝脏和其他一些器官，能把一种叫鉄的物质儲存起来，以备骨髓中制造紅血球做原料。

我们在吃食物的时候，往往无意地把对身体有害的东西起吃了下去。另外，食物在胃肠道中消化后，剩下的食物残渣腐败后也往往产生了一些对身体有害的毒物（如胺等）。所有这

些对身体有害的毒物被吸收进去，首先到达肝脏，而肝脏却能將各种有毒物质用氧化、还原或結合的方法，使它們变成无毒，再通过血液送到肾脏（俗称腰子），于是这些有毒的东西就跟随小便排泄到体外；或者通过胆汁运到肠子里去，和大便一道排到身体外面去。

肝脏的生理功能还很多，上面說的是主要的几种。我們从这几种功能来看，就知道肝脏在我們的身体中是多么重要！假使肝脏有病，其后果是可以想得到的。

2. 得了傳染性肝炎后，肝臟的正常功能 有些什麼變化

傳染性肝炎滤过性病毒从口中随食物和水等一起被嚥到胃和肠子里去，它又通过胃和肠子进入了血液。而血液是在我們身体中到处流动的，当然也可以把傳染性肝炎滤过性病毒送到肝脏里去。这种病毒进入肝脏后，就在肝脏里繁殖并破坏肝脏正常的生理功能。这样，我們便得了傳染性肝炎。由于病毒不断繁殖的結果，数量越来越多，肝脏被破坏的范围也越来越大，肝炎也越来越严重。如果不及时治疗，便会有生命危險。

那末，得了傳染性肝炎之后，肝脏的正常功能有哪些变化呢？

上面已經說过，胆汁是在肝脏内制造的，由于肝脏功能遭到破坏，胆汁流到小肠里去的可能性就少了。这样，小肠中就因缺乏胆汁，不能消化脂肪，因而溶解在脂肪里的几种維生素便也无法吸收。于是身体就因缺乏这些重要的物质而呈现营养不良状态。同时，由于胆汁不能向外流出，它就要壅积到血

液中，随着血液的流通而把胆汁送到身体各处，结果全身皮肤、粘膜以至眼球都逐渐转成了黄色。因此，得了这种症状，一般人都称为“黄疸”。在诊断上也常常根据这种“黄疸”的症状，判断为传染性肝炎。另外，得了肝炎之后，由于肠子中缺乏胆汁，拉出来的大便由于得不到胆色素着色而呈现灰白色。这也常常可以作为诊断肝炎的根据之一。

肝脏得病时，在肝脏中血液的分量也逐渐增多（医生称为“充血”），结果肝脏就逐渐肿大，可以用手摸到，而且压上去还有点痛。

肝脏在正常状态时，有制造凝血酶原的作用，但发病之后，这种功能就逐渐减低或消失了。再加上肠子中因为缺乏胆汁，维生素也不能吸收，使病人往往发生鼻子里出血和皮肤上出血，或者甚至发生肠出血或胃出血等症状。

此外，由于肝脏的正常功能受到破坏，人体中有毒的物质变为无毒的这种作用，即肝脏的解毒功能也丧失了。有严重肝炎病的人，往往一天到晚昏昏沉沉的，或者昏睡不醒，这就是由于中毒的关系。这种现象称为肝昏迷。

总而言之，肝脏有了疾病之后，人身的各种正常功能就会大受影响，好比工厂里一部重要的机器有了毛病，全厂的正常生产任务因而就会大受影响，甚至不能完成任务一样。

3. 傳染性肝炎的类型及其症狀

传染性肝炎的症狀真是五花八門，錯綜复杂，常常和其他疾病混淆不清。感染到传染性肝炎病毒之后，一般都要經過10——50天的潛伏期。在潛伏期中，病人可能沒有任何不舒服或者很少有不舒服的感覺。可是潛伏期一過，上述的許多症狀

就逐漸出現了。傳染性肝炎最初發病時一般都稱急性傳染性肝炎。急性傳染性肝炎又可分為黃疸型急性傳染性肝炎、無黃疸型急性傳染性肝炎和惡性型傳染性肝炎三種。

(1) 黃疸型急性傳染性肝炎

黃疸型急性傳染性肝炎大概可以分為黃疸前期，黃疸期和恢復期三個階段。

黃疸前期：開始發病的最初一個星期左右，病人感到有些怕冷，但很快就發熱了。發熱一般不太高，測量一下體溫，仅仅比正常人高出 $1—2^{\circ}\text{C}$ （按： C 指的是攝氏）。這樣的體溫可以持續兩三天，或更長一些時間。有不少病人，一開始根本沒有什麼發熱，但也有少數病人一開始發病，就怕冷發熱得很厲害，象患了疟疾一樣。這種情況稱為寒熱型。有的病人在怕冷發熱的同時，還感到全身不帶勁，兩腿發軟，提不起精神來：胃口不好，不想吃東西，打噁心，嘔吐，或者大便秘結；看見油膩食物就討厭，連平常喜歡吃肥肉的，這時候也不想吃甚至討厭吃肥肉了。這種情況稱為類胃腸炎型。有一部分病人，在怕冷發熱的同時，鼻子堵塞，流鼻涕，喉嚨痛並且咳嗽，很像感冒一樣。這種情況稱為類感冒型。極少數病人關節還會痛，皮膚上面發生一些風疹塊（尋麻疹）。這種情況稱為類風濕熱型。此外，還有一些病人，得病數天之後，除了上面所講的症狀之外，還感覺到肝臟部位（右上腹部或上腹部）隱隱作痛。其中有少數病人肝臟部位痛得很厲害，甚至痛得不能忍受。這種情況稱為類胆道疾病型。

從上面所說的情況看來，在傳染性肝炎早期（黃疸前期），症狀很複雜，有時醫生也不容易診斷，往往錯誤地診斷為急性胃腸炎、疟疾、感冒、風濕熱、胆道疾病，等等。但是，只要

过了黄疸前期这一阶段，病人出现了黄疸，这时候，诊断也就明确起来了。

黄疸期：肝脏受滤过性病毒侵犯之后，肝脏变化非常严重而出现黄疸。病人的眼球变成黄色；全身皮肤也发黄，并且有点发痒；小便的颜色也黄得很，象浓的紅茶一样，同时大便也呈现象油灰一样的颜色。病人往往还会有些头痛、失眠、精神萎靡不振，胃口非常不好，肝脏部位感到疼痛，等等。原来发热的，这时可能逐渐退清，但血压則比較低了一点，脈膊也比較慢一点。最特出的是，絕大多数病人，这个时候肝脏肿大了起来。肿大的肝脏，医生往往可以用手摸得到，压上去病人会感到很痛。

在黄疸期，有的病人黄疸很重，有的很輕。很重的黄疸，大概要經過一两个月以上的時間才能退清；很輕的黄疸，也要經過两三个星期才能完全退清。黄疸重的病人，常常在皮肤上面出些血点，下肢有些浮肿。有极少数病人甚至产生了腹水，腹部也比較隆起，这时候病情已經相当危急了。

恢复期：黄疸期大概要經過两三个星期以上的時間。病人經過治疗慢慢地感到胃口好轉，精神也好了起来，肝脏部位的疼痛也逐漸地減輕，肿大的肝脏也开始恢复正常。同时，体力慢慢地恢复，大便的颜色逐漸恢复正常，小便颜色也漸漸变淡，最后皮肤和眼球上的黄疸颜色也逐漸退去。这时期称为恢复期。恢复期，是传染性肝炎的病人开始逐漸恢复健康的时期。恢复期的长短不一，大約要两星期至四个月不等，平均約一个月左右的时间。

黄疸型急性传染性肝炎，从开始发病直到恢复期結束，整个時間大約要两三个月。