

乙型肝炎防治

广州长安医院 编著



Jiankang Jinnang
Baiwen Baida

何为免疫耐受状态，乙型肝炎为何难治？

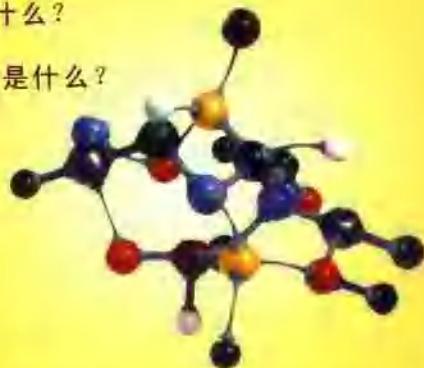
“免疫三联疗法”是如何治疗乙型肝炎的？

“HBV-DNA”检测的临床意义是什么？

乙型肝炎治疗用药中的基本原则是什么？

乙型肝炎治疗的目的是什么？

治疗性疫苗如何治疗乙型肝炎？



健康锦囊百问百答

乙型肝炎防治

策 划 林志程

主 编 郭炳立

副主编 朱菊红

编 委 王东峰 秦合理



科学出版社
广州·上海·西安·北京

图书在版编目 (CIP) 数据

**乙型肝炎防治 / 王东峰, 秦合理等编写.-) 广州: 广东世界图书出版公司, 2003.12
(健康锦囊百问百答)**

ISBN 7-5062-6230-4

I . 乙 … II . ① 王 … ② 秦 … III . 乙型肝炎 - 防治 - 问答
IV . R512.62-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2003) 第 103351 号

乙型肝炎防治

出版发行: 广东世界图书出版公司

(广州市新西路大江冲 25 号 邮编: 510300)

电 话: 020-84451969 84453623

http://www.gdst.com.cn

E-mail: pub@gdst.com.cn

经 销: 各地新华书店

印 刷: 广东省肇庆新华印刷有限公司印刷

(地址: 广东省肇庆市星湖大道 邮编: 506060)

版 次: 2004 年 1 月第 1 版 2004 年 4 月第 2 次印刷

开 本: 850mm X 1 168mm 1/32

印 张: 3.5

印 数: 5 001~12000 册

ISBN 7-5062-6230-4/R 0060

出版社注册号: 粤 014

定 价: 9.00 元

如发现因印装质量问题影响阅读, 请与承印厂联系退换。

序

古希腊名医波克希拉底曾说过一句名言“最好的医生就是自己”。在人类历史的长河中，充满了与自然界的斗争，尤其在与各种疾病反复较量方面，在经历过无数次的惨痛经验教训之后，终于从最终的把生命与健康寄托于神灵上帝保佑的误区中走了出来，因此把生命与健康全心的系在了医生和药物之上，继而又悟出了健康与长寿的获得必须依靠自己的真谛。

不仅如此，医学模式的转变让医务人员也同样明白：一个杰出的医生，要想自己精湛的医疗技术真正造福于人类，那就必须把有关疾病的预防、治疗与康复知识传递给患者，由医患双方共同努力从而获得药到病除，早日康复的效果。相反，如果病人不配合治疗，讳疾忌医，那么无论医术多么高明，设备多么精良、药物多么灵验，也只能是鞭长莫及。要想让病人在治疗过程中充分配合医生的检查、治疗，必须解决的就是患者的无知，切莫因为无知而延误治疗时机。因此，作为医生与患者不论谁是主体或客体，也不论从信息的获取上对不对等，如果医疗卫生知识掌握在医生等少数人手里，公众却一无所知，那么这将永远无法促进人类健康意识的增强和自我保护能力的形成，当然，更谈不上“以人为本”，尊重患者的知情权、选择权了。

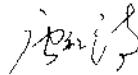
广州长安医院深谙“上工治未病”之道，着实可钦可佩，如何治未病？毫无疑问，就是开展健康教育，他们编著的《结石症防治》、《生殖健康》、《乙型肝炎防治》等健康锦囊百问百答丛书，对男女性知识、常见生殖疾病、乙肝防治、结石症防治等问题做出了科学、细致的阐述。采用问答的形式，力求深入浅出，通俗易懂。所有资料均由长期工作在临床第

一线的医学专家总结编写，并援引了大量珍贵的文献资料和科学数据，从而保证了本系列丛书的科学性、准确性、权威性，这在所有医院中都是非常少见的。

本系列丛书旨在对生活中一些常见的健康问题给予有针对性的指导，如同一个无所不包的锦囊，能够及时提醒您可能出现的问题，合理保健；当疾病发生时，能指导您如何护理，如何求医治疗，并提供一些合理的建议，帮助您改变不良的生活习惯，从而健康地享受爱情和亲情——这人生最大的幸福！

在民营医院率先开展医院健康教育，旨在通过医学科普知识的传播加强院内外健康教育，利用医院这块特殊的阵地，增强群众的自我保护能力，堪称为民、便民、利民之举，这的确是一个良好的开端，我们不仅希望长安医院日后继续发扬光大，坚持不懈地开展健康教育，同时也希望所有医疗机构，不论是公立还是私立，为了国民健康素质的提高，为了公众的身心健康，大家共同努力，齐心协力营造一个良好的健康教育环境。

广东省健康教育研究所副所长



二〇〇三年十二月一日

目 录

CONTENTS

第一章 基础知识

- ◆ 肝脏的形态结构 3
- ◆ 肝脏的功能 4
- ◆ 乙型肝炎的发病情况 6
- ◆ 乙型肝炎的主要传染途径 6

第二章 乙型肝炎答疑

- ◆ 如何区别对待各型病毒性肝炎? 10
- ◆ 什么是急性乙型肝炎、慢性乙型肝炎? 13
- ◆ 如何判断乙型肝炎传染性的大小? 14
- ◆ 如何正确认识乙型肝炎的传染性? 17
- ◆ 造成我国乙型肝炎高发的几个因素 20
- ◆ 什么是慢性乙型肝炎急性发作? 22
- ◆ 慢性乙型肝炎急性发作的原因是什么? 23
- ◆ 慢性乙型肝炎为何难治? 23
- ◆ 什么是乙型肝炎现症感染者? 26
- ◆ 什么是乙型肝炎既往感染者? 27
- ◆ 怎样正确理解乙型肝炎“两对半”的检查结

果	28
如何正确看待乙型肝炎“大三阳”和“小三阳”？	31
乙型肝炎“小三阳”该不该治疗？	32
乙型肝炎病毒携带者肝功能正常就不是肝炎患者吗？	34
为什么孕妇应该普查乙型肝炎病毒指标？	37
乙型肝炎是遗传性疾病吗？	38
慢性乙型肝炎的不良后果是什么？	41
为什么病毒性肝炎会造成肝硬化呢？	41
怎样识别慢性乙型肝炎患者发展到了肝硬化阶段？	42
肝硬化的并发症有哪些？	42
怎样及早发现原发性肝癌？	44
肝纤维化就是肝硬化吗？	45
怎样判断肝脏纤维化程度？	47
肝功能检查的意义	48
乙型肝炎患者怎样看懂化验单？	51
怎样鉴别活动性与非活动性慢性乙型肝炎？	54
※ 肝硬化的严重程度分级	56
※ 慢性乙型肝炎治疗误区有哪些？	58
※ 治疗乙型肝炎合理用药是关键	61
※ 掌握好治疗乙型肝炎的时机	64
※ 乙型肝炎的治疗目的	67
※ 乙型肝炎治疗用药中的基本原则	68
※ 为何处于免疫耐受状态时乙型肝炎特别难治？	69



◆ 何谓免疫三联疗法?	69
◆ 治疗性疫苗与预防性疫苗的根本区别	70
◆ 实施免疫三联疗法前应做哪些检查?	71
◆ 什么是HBV-DNA检查?	72
◆ 检查HBV-DNA是否必要?	72
◆ HBV-DNA基因检测的六大优势	73

第三章 如何预防乙型肝炎

◆ 如何用乙型肝炎疫苗和乙型肝炎免疫球蛋白预防乙型肝炎?	77
◆ 为什么接种乙型肝炎疫苗前后要化验? ...	80
◆ 乙型肝炎疫苗的免疫作用能持续多久? ...	81
◆ 接种乙型肝炎疫苗后不出现抗体怎么办? .	82
◆ 乙型肝炎预防措施有哪些?	83
◆ 对乙型肝炎传播途径和预防方法认识的误区	87
◆ 乙型肝炎患者有哪些禁忌?	88
◆ 乙型肝炎患者怎样休息?	90
◆ 乙型肝炎患者为何一定要戒酒?	93
◆ 乙型肝炎患者应慎用哪些药物?	94
◆ 不能歧视乙型肝炎患者	96

大夫信箱



第一章
基础知识

- 肝脏的功能
- 乙型肝炎的发病情况
- 乙型肝炎的主要传染途径

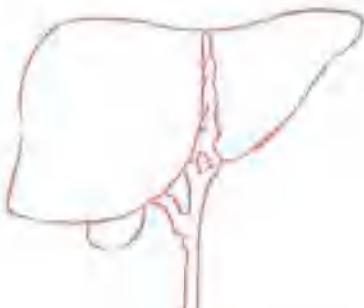
原书空白页

肝脏的形态结构

1. 肝脏的位置: 肝脏是人体最大的实质性器官, 其重量为1 200~1 600克, 它占据右季肋区和腹上区的大部分, 仅小部分超越前正中腹, 到达左季肋区, 肝脏的位置主要依靠与其相连的各韧带和腹内压力来维持, 并随呼吸上下移动, 除腹上区外, 肝脏大部分被胸廓所遮盖, 正常检查时, 通常不能被触及。

2. 肝脏的形态结构: 肝脏呈楔形, 可分为上下两面, 前后两缘, 镰状韧带把它分为左右两叶, 右叶大而厚, 左叶小而薄, 正常肝脏外观呈红褐色, 质软而脆, 受暴力打击易破裂出血。

3. 肝脏的血液供应: 肝脏的血液供应丰富, 有门静脉及肝动脉两个来源, 是腹腔内脏中惟一有双重血液供应的器官。门静脉供给肝脏 $\frac{3}{4}$ 的血量, 而经肝动脉进入肝脏的血量仅占 $\frac{1}{4}$, 这两条血管的血液都流入肝窦, 肝动脉是肝脏的营养血管, 提供来自心脏的动脉血, 内含丰富的氧和营养物质, 供给肝脏物质代谢, 门静脉是肝的功能血管, 它主要收集消化道静脉血, 血液内含有丰富的营养物质, 输入肝内供肝细胞利用和贮存。



肝脏的功能

肝脏虽然只占成人体重的九十分之一,但它在体内所起作用极为重要,肝脏的结构复杂,功能广泛,好比是人体内的一个巨大“化工厂”,几乎参与体内所有物质的代谢过程,在代谢、胆汁生成与排泄、解毒、凝血免疫、热能产生及水电解质调节等方面,均起着重要的作用。

在这里着重介绍一下肝脏的代谢功能。

1. 糖代谢:肝脏在糖的代谢中起着关键的作用,对于抗体内糖的贮存、分解和糖原的调节均极其重要,饮食中的淀粉和糖类消化后变成葡萄糖,经肠道吸收后,肝脏能将它合成肝糖原并贮存于肝脏,当劳动等情况需要时,肝细胞又能把肝糖原分解为葡萄糖供给机体利用,当血液中血糖浓度变化时,肝脏具有调节作用,它是维持血糖浓度稳定的重要器官。

2. 蛋白质代谢:肝脏是人体新陈代谢最重要、最复杂的器官,它几乎参与所有方面的蛋白质代谢。在合成代谢方面,肝细胞微粒体内含有核糖核酸,是合成蛋白质的主要部位。肝脏是人体白蛋白惟一的合成器官,除 γ 球蛋白以外的球蛋白、酶蛋白及血浆蛋白的生成、维持及调节都有肝脏参与。氨基酸代谢,如脱氨基反应,尿素生成及氨的处理均在肝脏内进行。

3. 脂肪代谢:肝脏是机体氧化脂肪的重要器官,肝内脂肪的更新很快,产生很多能量供身体的需要,食物中的脂肪经过消化,至小肠吸收后,主要通过肝脏的氧化分解,除供机体需要外,多余的脂肪在体内组织中贮存起来,同时也可利用糖和某些氨基酸合成脂肪,中性脂肪的合成与释放,脂肪酸的分解、酮体的生成和氧化,胆固醇与磷脂的合成,脂蛋白

的合成和运输等,均在肝脏内进行。

4. 维生素的代谢:肝脏能贮存多种维生素,人体95%的维生素A都贮存于肝内,维生素A、B、C、D和K的合成与贮存,均与肝脏密切相关,肝脏明显受损就会出现维生素代谢异常,如继发维生素A缺乏可出现夜盲或皮肤干燥综合征,脂溢性维生素K缺乏时凝血因子浓度降低。

5 激素代谢:肝脏参与激素的灭活,是许多激素分解转化、失去活性的重要场所,当肝脏长期受到损害时,可出现性激素失调,往往会出现性欲减退,腋毛、阴毛稀少或脱落,阳痿,睾丸萎缩和月经失调,由于雌激素水平过高致使局部小动脉扩张,可出现肝掌和蜘蛛痣。

6. 胆汁生成和排泄:胆汁的生成和分泌依赖整个肝细胞内微器的高度协调,血液中的不溶性胆红素经肝细胞作用形成与葡萄糖醛酸结合的可溶性胆红素,或释放入血液经肾脏排泄,或释放入胆小管内与胆盐、胆固醇等组成胆汁,其中胆盐有助于脂肪的消化和吸收。胆红素的摄取、结合和排泄,都由肝脏承担,胆红素在肝内的代谢过程包括肝细胞对血液内胆红素的摄取,结合胆红素的形成,结合胆红素从肝细胞排入胆道三个相互连接的过程,其中任何一个过程发生障碍都可引起胆红素的增高而出现黄疸。

7. 解毒作用:人体代谢过程中所产生的有害废物及外来的毒物、毒素,包括药物代谢的分解产物,均须在肝脏解毒。肝细胞通过氧化、还原、水解和结合等方式,使毒物的毒性消失、减弱或结合转化为可溶性的物质,利于排出。当肝脏受到损害时,肝脏的解毒功能下降,便会出现中毒症状。

8. 免疫功能:肝脏是最大的网状内皮细胞吞噬系统,它能通过吞噬、隔离、消除和改造入侵的各种抗原,与人体的免疫能力密切相关。

9. 血液凝固功能：几乎所有的凝血因子都由肝脏制造，肝脏在人体凝血和抗凝两个系统的动态平衡中起着重要的调节作用，如肝细胞可合成凝血酶原、纤维蛋白原等与血液凝固有关的物质，肝脏所贮存的维生素K是合成凝血酶原所必须的，具有抗凝作用的肝素，一部分是肝内生成的。

乙型肝炎的发病情况

乙型肝炎(俗称乙肝)是由乙型肝炎病毒引起的一种最常见的传染病，其特点是传播途径复杂，易于慢性化，常反复发作，可导致肝硬化和肝癌，严重威胁人们的健康。据统计全世界约有3亿人受到乙型肝炎的威胁，我国约有1.3亿人呈病毒感染或发病状态，占世界乙型肝炎病患总数的1/3，每年约有270万人发病，每年约有35万人死于与乙型肝炎相关的疾病，其中一半是死于肝癌，尤为严重的是，每年约有75万~150万的孕妇为乙型肝炎病毒携带者，对她们所生的婴儿若不采取有效的预防措施，则在2岁以内约有60%能感染乙型肝炎，由此可见乙型肝炎已成为我国的一大“国害”。我国政府及医学界在预防和治疗乙型肝炎方面给予了高度的重视，采取了有力措施，并取得了明显的成效。

乙型肝炎的主要传染途径

1. 血液途径

这也是一个最基本的途径，也就是说，乙型肝炎病毒必须进入到被感染者的血液中，才能导致感染。例如，使用被感染的血液用品(如输血)、使用被污染的针具等，其他还有在密切的生活接触中受到感染，如共用剃须刀、牙刷。如果皮肤



及口腔粘膜、消化道粘膜有伤口和溃疡者更容易受到感染。

2. 母婴传播

有传染力的乙型肝炎病毒感染者如果怀孕，其传染给她的婴儿的概率高达70%左右。传染主要在孕妇生产时产道的挤压及脐带血的污染时发生。

3. 性途径传播

该途径从根本上来讲还是“血液途径”，因为生殖器官的粘膜是较容易受到损伤的，当乙型肝炎病毒从这些部位的伤口进入到机体内，感染就会发生。

由此可见，乙型肝炎病毒的传染不同于一些呼吸道及消化道传染病，普通的日常接触是不大可能受到传染的，特别是与HBV-DNA呈阳性的“小三阳”患者接触是大可不必恐惧的。



原书空白页



第二章 乙型肝炎答疑

- 慢性乙型肝炎为何难治？
- 何为免疫三联疗法？
- 治疗性疫苗是什么？
- HBV-DNA检查的六大优势