

R575.1
YJKc.1

016630

93483

肝炎就诊咨询

杨家锐 张翼翔 金佑国 编



上海科学技术出版社

2701/14

肝炎就诊咨询

杨家银 张翼翔 金佑国 编

上海科学技术出版社出版

(上海瑞金二路450号)

新华书店上海发行所发行 上海新印十二厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.25 字数 112,000

1985年9月第1版 1985年9月第1次印刷

印数 1—45,000

统一书号: 14119·1759 定价: 0.73元

目 录

第一部分 人的肝脏有哪些作用？

1. 肝脏在人体的什么部位？	1
2. 肝脏是由什么组成的？	3
3. 肝脏在生命活动中起什么作用？	4
4. 生肝炎后的肝脏有哪些改变？	7

第二部分 怎样发现一个人生了肝炎？

5. 在什么情况下应该警惕自己可能生了肝炎？	10
6. 怎样知道一个人确实生了肝炎？	11
7. GPT 高就一定得了肝炎吗？	12
8. 肝肿大的人就一定得了肝炎吗？	15
9. 超声波诊断对肝炎的诊断有什么价值？	16
10. 放射性同位素扫描和X线透视对肝炎诊断有什么价值？	19
11. 为什么有时医生要求对病人作肝穿刺检查？	20
12. 生了肝炎后应该怎么办？	22

第三部分 肝功能试验有哪些具体项目？

13. 肝功能试验包括哪些项目？	24
14. 怎样有目的有选择地进行肝功能检查？	28
15. 肝炎病人隔多少时间验血为宜？	29
16. 能从 GPT 的变化来判断肝炎的病情吗？	30
17. 化验报告中 TTT 和 ZnTT 的值说明什么？	31

18. 白球蛋白倒置是怎么回事？	34
19. 什么叫蛋白电泳，它的值说明什么？	36
20. 割除了胆囊的人就不会有黄疸了，这种说法对吗？	37
21. 黄疸指数和总胆红素有什么不同？	39
22. 黄疸的出现与肝炎病情的轻重有些什么关系？	40
23. 眼白和皮肤发黄就是黄疸吗？	41

第四部分 肝炎的各种症状是怎么会出现的？

24. 为什么肝炎不同阶段的肝区痛感觉不一样，它与病情有什么 关系？	44
25. 为什么肝炎病人大多数都有疲倦乏力的现象？	46
26. 为什么肝炎病人常常食欲减退、厌油、恶心？	48
27. 肝炎病人有热度吗？	49
28. 为什么有些肝炎病人会有明显的出血倾向？	50
29. 肝炎病人为什么会出现皮肤黝黑或瘙痒？	51
30. “蜘蛛痣”和“肝掌”是怎么回事？	52
31. 什么叫肝的质地，它反映什么问题？	53
32. 慢性肝炎病人的肝脏都会发生硬化吗？	54
33. 生肝炎会影响性功能吗？	55
34. 为什么有些肝炎病人会出现眼花、夜盲等现象？	56
35. 什么叫肝昏迷？	57
36. 为什么会发生肝昏迷？	57
37. 有哪些预防肝昏迷的办法？	59
38. 为什么有些肝炎病人会出现腹水？	60

第五部分 各种肝炎有些什么特点？

39. 病毒性肝炎究竟有几种类型？	62
40. 急性肝炎与慢性肝炎有什么不同？	64
41. 急性肝炎的临床表现有哪些特点？	65

42. 迁延性肝炎和慢性肝炎是怎样区分的, 在临床表现上有什么特点?	69
43. 怎样才算重症肝炎?	71
44. 对重症肝炎病人的治疗和护理应该注意些什么?	72
45. 小儿肝炎病人有哪些特点, 其治疗和护理应该注意些什么?	74
46. 老年肝炎病人有哪些特点, 其治疗和护理应该注意些什么?	75
47. 妊娠妇女生肝炎有哪些特点, 在治疗和护理上应注意什么?	75
48. 怎样区分甲型肝炎和乙型肝炎?	77

第六部分 肝炎与人体免疫功能有什么关系?

49. 什么叫抗原和抗体?	81
50. 人体免疫反应和免疫功能是怎么回事?	82
51. 不同免疫功能与肝炎病情有什么关系?	86
52. 怎样才能知道一个人的免疫功能情况?	88
53. HBsAg (HAA) 是怎么一回事?	90
54. 检查乙型肝炎表面抗原(HBsAg)和表面抗体(抗-HBs)对了解肝炎病情有什么作用?	92
55. 检查核心抗体(抗-HBc)和e抗原(HBeAg)能说明什么问题?	93
56. 怎样进行乙型肝炎三大抗原检测结果的综合分析?	95
57. 有没有甲型肝炎抗原? 为什么化验报告单上很少看见这项指标?	96
58. 免疫功能检查中的 IgG、IgA 和 IgM 是怎么回事?	96
59. 化验报告中的类风湿因子(RF)和淋转(LBT)说明什么问题?	98

第七部分 肝炎病人的饮食和休息要注意些什么?

60. 肝炎病人的饮食要注意些什么? 要不要忌嘴?	100
61. 为什么肝炎病人需要较高的糖和热量?	103
62. 肝炎病人进食大量蛋白质有必要吗?	105

63. 肝炎病人要不要坚持低脂肪的饮食?	109
64. 肝硬化伴有腹水病人的饮食应该注意些什么?	107
65. 为什么说积极休息是治疗肝炎的重要手段?	109
66. 为什么急性肝炎病人要强调卧床休息?	111
67. 生了肝炎以后病休时间应以多长为宜?	112
68. 肝炎病人要有怎样的精神状态?	112
69. 怎样正确对待肝炎病人?	115

第八部分 怎样正确使用药物?

70. 药物治疗能做到有的放矢吗?	118
71. 肝炎病人用药应该注意些什么问题?	120
72. 治疗肝炎常用的中草药的临床效果怎样?	121
73. 五味子治疗肝炎的临床效果怎样?	125
74. 垂盆草治疗肝炎的临床效果怎样?	126
75. 治疗肝炎常用西药的临床效果怎样?	127
76. 干扰素治疗肝炎的临床效果怎样?	132
77. 丙种球蛋白是治疗肝炎的特效药吗?	133
78. 肝炎并发其他疾病时用药应该注意些什么?	135

第九部分 怎样评价肝炎的治愈和变化?

79. 肝炎怎样才算被治愈了?	139
80. 急性肝炎演变成迁延性或慢性肝炎的可能性有多大?	140
81. 怎样防止急性肝炎发展成迁延性或慢性肝炎?	141
82. 得了迁延性肝炎以后还能治愈吗?	142
83. 患了慢性肝炎, 今后还能正常生活并参加工作吗?	143
84. 生过肝炎的人是不是容易生肝癌?	144
85. 甲胎蛋白(AFP)升高的肝炎病人就一定是生了肝癌吗?	146

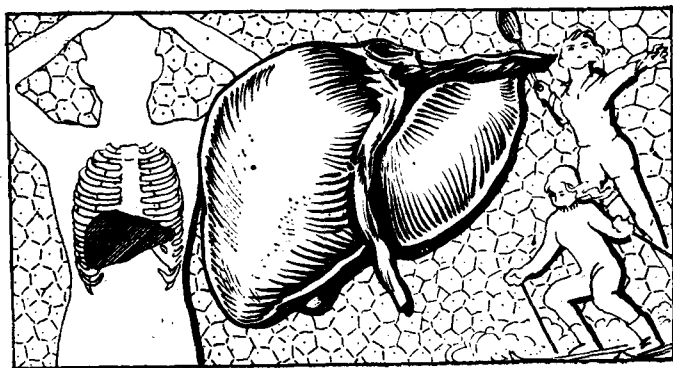
第十部分 肝炎的发生及传播与哪些因素有关?

86. 甲型肝炎是怎样传播的?	148
87. 甲型肝炎的潜伏期和传染期有多长?	149
88. 甲型肝炎的发病与年龄、性别和季节有什么关系?	150
89. 乙型肝炎是怎样传播的?	151
90. 蚊子和臭虫会传播乙型肝炎病毒吗?	153
91. 乙型肝炎的潜伏期和传染期有多长?	154
92. 乙型肝炎的发病与年龄、性别和季节有什么关系?	156
93. 肝炎病人接触过的东西应该怎样处理?	156
病毒性肝炎近期有哪些进展?	158

第一部分

人的肝脏有哪些作用？

在介绍各种有关病毒性肝炎知识之前，让我们先熟悉一下人体的肝脏。例如，肝脏在人体的什么部位，肝脏包括哪些东西，肝脏在生命活动中有什么作用以及生了肝炎以后会发生什么变化等等。知道了这些情况以后，我们就可以进行对照，许多有关肝炎的问题就不难理解了。



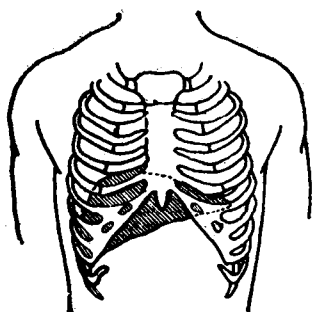
1. 肝脏在人体的什么部位？

答：肝脏在人体内的右上腹，占据了右上腹的大部分和左上腹的一部分，是人体最大的实质性脏器。约有 1.5 公斤重。它的外形象一个锥形。锥底向右，锥尖越过胸骨剑突指向左上腹部。它依靠韧带固定在腹腔内。肝脏的前面是腹壁，

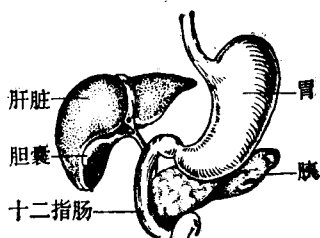
后面是后腹壁,左面是胃,右面是侧腹壁,上面是横膈肌,下面则是胆囊、肾脏和一部分横结肠。所以,一旦肝脏有病时会影响这些器官的功能,而且这些器官的病变也同样可能侵犯肝脏。例如胆囊炎就有可能直接影响到肝功能。同样肝硬化时可引起门脉高压使脾脏肿大等。

整个肝脏几乎全被肋骨和肋软骨所遮盖。它的上界约在第5~6根肋骨之间,下界不超出肋缘。所以,正常的成年人一般不能在肋弓下触及肝脏,但是可以在剑突下触及到2~4厘米。如果肝脏因为病变而发生肿大,则其下缘就可能超出肋弓下缘。此时,可以通过手指触诊大致判断肝脏肿大的程度。所谓“肝肿二指”就是说肝肿大到超过肋下缘约二个手指的宽度。

但是,由于肝脏是依靠韧带固定在腹腔内的,而韧带又有一定的伸缩性,所以正常肝脏的位置也可能由于各种原因而发生变动。例如,横膈位置的高低,腹内压力的改变,以及胸廓形状的不同,都会使正常肝脏的位置发生变化。因此,不能仅凭手指触诊,还得用其他方法来判断肝脏的大小。



肝脏所在的部位



肝脏的左邻右居

2. 肝脏是由什么组成的？

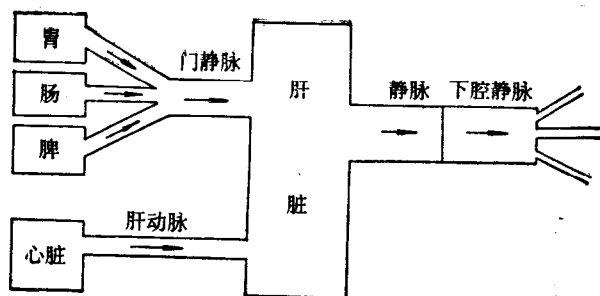
答：当我们在知道了肝脏在人体的部位以后，读者一定很想知道肝脏里面到底有些什么东西。现在我们就来谈谈肝脏的组成。

大家也许都看到过猪肝吧？如果把煮熟的猪肝切开来，我们可以看到许多多角形的格子，象细网一样整齐地排满了整个肝脏。这种多角形的小格子就是“肝小叶”。有趣的是人体的肝脏也是由这种样子的“肝小叶”组成的。早在 1833 年就有人提出，肝小叶是肝脏的基本组成部分，也是肝脏功能的基本单位，每一个肝小叶都可以独立地执行肝脏的各种功能。现在我们已经知道，人体的肝脏是由约 50 万个肝小叶组成。

肝小叶主要由肝细胞组成。每个肝细胞的直径为 18~26 微米，必须在显微镜下才能看到。在肝细胞里面还有许多极为复杂的细微结构，如细胞膜、细胞核、细胞浆、溶酶体等等。每种结构都具有各自的重要功能。但是，单个的肝细胞并不能独立地执行肝脏的基本功能，它们必须以一定的规律排列，与其它一些东西一起组合成肝小叶，由肝小叶来执行肝脏的基本功能。每个肝小叶约含 50 万个肝细胞。所以，整个肝脏估计有 2500 亿个肝细胞。当人体受到肝炎病毒的侵入，肝细胞大量损害以后，就会使许多肝小叶不能正常工作。这样，肝脏的生理功能也就大大减弱，于是就出现了各种各样的症状。

肝脏内除了肝小叶以外，还密布着许多管道，如血管、胆管、淋巴管等等。这些管道有规律地排列着，把各种原料送进肝脏加工，再把经肝脏加工后的各种产品运往人体各个部

分提供能量。肝脏内的血液循环“与众不同”，别的器官的血液循环都是“一进一出”（即由动脉“进”血，由静脉“出”血），而肝脏却是“二进一出”。就是说，它不仅由肝动脉供血，而且还由门静脉供血，双管齐下。门静脉是胃、肠、脾、胰等静脉的汇总，血内含有丰富的养料和有害于人体的物质。这些养料经过肝脏加工，然后由肝静脉送往下腔静脉，再分往人体各部分，进行血液循环。整个循环过程如附图所示。



肝脏血液循环示意图

由此可见，一个人不仅肝脏本身受到损害会生肝病，就是某些其他器官(如胃、脾等)发生严重病变同样也会影响到肝脏的正常功能。

3. 肝脏在生命活动中起什么作用？

答：肝脏是人体中一个非常重要的器官，在人的生命活动中起着许多必不可少的功能。由于肝脏的活动与人体其他器官的活动都有一定的联系，所以在肝脏有病时，几乎全身各部分都会有程度不同的某些反映。早在1927年就有人用狗作过实验，发现如果将肝脏全部切除，狗就很快死亡，可见肝脏在机体内的重要性。

肝脏不仅有很强的活动能力，而且还具有非常强的代偿能力和再生能力。动物实验证明：如果切除肝的 70 ~ 80 %，那么狗仍然可以正常地生活，而且在 6 ~ 8 周以后就会再生到切除以前的大小。说明，肝功能正常并不一定等于肝脏毫无病变。例如原发性肝癌的早期很可能肝功能完全正常。同样，在肝炎恢复期，虽然肝功能正常，但肝脏的病变还没有完全恢复，必需还要有一定时期的休养和治疗。下面我们讲肝脏的主要生理功能。

(1) 人们摄入的食物经过胃肠消化吸收以后就成了碳水化合物。肝脏则将这些碳水化合物转化成葡萄糖，溶解在血液中，再通过血液循环供人体各部分利用。肝脏还能将所制造的大部分葡萄糖以肝糖元的形式储存起来。当人们在发热、饥饿或运动等原因造成葡萄糖消耗增加、血液中糖的含量减少的时候，肝脏就将它所贮藏的肝糖元分解成葡萄糖进入血液，以维持血糖的平衡。肝脏不仅可以将碳水化合物变成葡萄糖，还可以将体内一部分蛋白质和脂肪也变成葡萄糖贮藏起来，以备需要时使用。上述这些就是肝脏的糖代谢功能。

(2) 肝脏除了制造葡萄糖以外，还制造各种各样的蛋白质，如白蛋白、球蛋白、纤维蛋白原以及凝血酶原等。人体中的白蛋白主要就是从肝脏制造的，所以当肝脏发生严重病变时，血液中的白蛋白就会明显降低。当每 100 毫升血液中白蛋白的含量低于 2.5 克时，往往会发生水肿，严重的还会出现腹水。

蛋白质被消化以后，会生成各种氨基酸，肝脏则可以将氨基酸转变成氨，然后再将氨合成尿素从小便中排出。在肝脏发生严重病变时，这种清除氨的能力就会降低，于是，血液中氨的含量就会增加，从而出现氨中毒现象，严重时还可

能导致肝昏迷。这就是肝脏的蛋白质代谢功能。

(3) 食物中的脂肪经过小肠吸收以后，主要是通过肝脏的作用产生热量的。如果进食脂肪过多，肝脏还可以进行贮藏，或者将脂肪转化成葡萄糖留在需要时利用。这是肝脏的脂肪代谢功能。

如果肝脏内脂肪储积过多，会引起肝细胞受损害，甚至发生萎缩。这就是我们常常听说的“脂肪肝”。

(4) 为了消化和吸收食物中的脂肪，肝脏还能合成并分泌出大量的胆汁。正常人每天约能合成胆汁 800 ~ 1000 毫升。合成的胆汁通过胆管进入胆囊贮存起来待用。如果肝脏发生病变，就会影响胆汁的分泌，引起消化道功能不良，表现为食欲不振、脂肪痢和体重减轻，甚至会诱发溃疡病、贫血、出血倾向等。

(5) 肝脏还可以将血液中的间接胆红素变成直接胆红素，然后与胆汁一起代谢、排泄。如果肝脏的这一功能发生障碍，就可能出现黄疸(详见第 20 题)。

(6) 在人体的新陈代谢过程中，会产生各种有毒物质。这些有毒物质大部分都可以通过肝脏的结合、氧化作用，将其储存在肝内。然后肝细胞不断对其吞噬，使其变成无毒物质排出体外。部分毒物还可通过肝脏内胆汁的分泌从肠道排出。这就是肝脏的解毒功能。当这种功能发生严重障碍时，人体就会出现各种中毒症状。

肝脏除了上述这些主要功能以外，还有一些其他功能，我们将在有关问题中结合肝炎的某些症状进行叙述。例如对维生素代谢的功能、对内分泌的灭能作用等等。

4. 生肝炎后的肝脏有哪些改变?

答：病毒性肝炎是一种由肝炎病毒引起的传染性疾病。一旦感染进入人体以后，就会侵及肝脏，发生炎症，并出现一系列的综合性病变。它最主要的特点就是肝细胞的坏死。这种坏死不是局部的，而是弥漫性的。尤其在急性肝炎的发作期，几乎整个肝脏都在发生病变，只是在肝脏的不同部位病变的程度不同罢了。

肝细胞的坏死，会出现许多症状。例如肝脏内大量的谷丙转氨酶(GPT)就会因此而进入血液中，使血液里的GPT升高(详见第7题)。

大量的肝细胞坏死还可能使肝脏制造白蛋白和凝血因子发生困难，使血液中白蛋白降低，并可能出现腹水和发生出血现象。

肝脏内有一种叫做“蛋白胶粒”的东西，它是输送胆红素所必需的物质。在大量肝细胞发生坏死的情况下，肝脏就不能合成蛋白胶粒。这样输送胆红素就发生了障碍，于是就出现了黄疸(详见第20题)。另外，在肝细胞坏死的过程中，由于充血、肿大，会使毛细胆管变窄，甚至阻塞，也会造成输送胆红素困难而出现黄疸。可见，黄疸型肝炎和无黄疸型肝炎并没有本质上的区别，只是在程度上黄疸型肝炎比较重一些而已。

病毒性肝炎的病变除了肝细胞的坏死以外，还表现在肝炎病毒同时又不断地刺激肝细胞分裂、再生。所以，在肝炎病人的肝脏内，新生的幼稚的肝细胞往往比正常人多得多(这种肝细胞的排列较乱)。大量的新生的肝细胞在一定程度上能够补偿那些坏死而消失的肝细胞。所以有许多比较注意积极

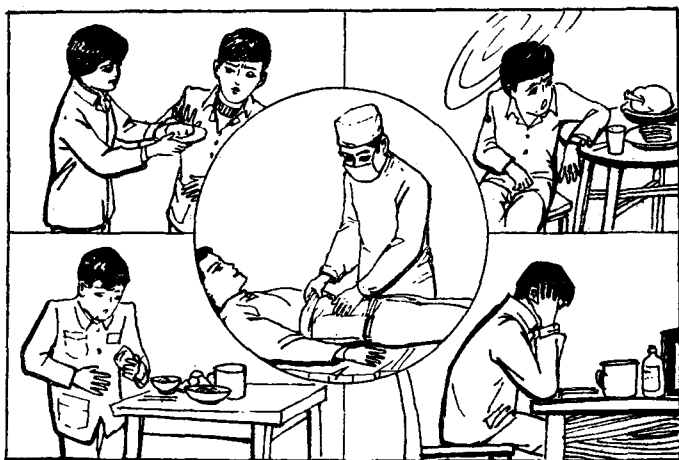
休息和适当营养的肝炎病人，在几个月内即使没有进行专门药物治疗也达到了自然痊愈。

一般说来，急性期出现的大多数症状，在一个半月以内即可大部消失。但由于肝脏的病理变化需要再过2个月左右才会恢复，所以需要继续保持适当的治疗和注意劳逸结合。最后是可以完全恢复正常的，甚至在肝脏内一点也没有肝炎病变的痕迹。

第二部分

怎样发现一个人生了肝炎？

对于一般疾病来说，如何获得早期检查、早期发现，争取得到及时的治疗是十分重要的，而对于病毒性肝炎来说，则更有重要的意义。那么，如果一个人以前没有生过肝炎，应该根据什么情况才有必要怀疑可能生肝炎呢？而这种怀疑又可以通过什么方法得到证实或否定呢？这些问题就是我们在这一部分里要介绍的主要内容。此外，我们还要择要谈谈一些病人比较关心的有关检查项目的问题。最后告诉读者，生了肝炎以后应该怎么办。



5. 在什么情况下应该警惕自己可能生了肝炎?

答：一般来说，肝炎的传染是一种接触性传染，所以一个人如果与肝炎病人在没有隔离的情况下有过一周以上比较密切的接触，而且又出现了某些不舒服的感觉，那么就有必要去医院请医生进一步检查。这里所说的不舒服感觉主要是：不想吃东西，看见油腻的东西或闻到油的味道就会恶心想吐。吃了一点点东西就觉得肚子胀，排气增多。经常觉得全身乏力想休息，对周围事物不感兴趣。在短期内工作能力显著下降。有些人眼白和皮肤还出现了明显的黄色。还有些人则小便尿液深茶色，大便稀薄等等。但是，这些感觉不会全都出现，往往一个人只有几个现象特别明显。所以，当有过与肝炎病人接触，而又出现上述一二种明显的不舒服感觉时，就应该尽早去医院检查。

这里所说的与肝炎病人的接触包括的内容比较广。除了日常生活上和工作上的接触以外，还应包括广泛的社会接触。例如公共食堂里餐具的接触，注射器的接触，输血等等。这些接触常常是在陌生人之间发生的，往往不被注意。所以一个人即使记不清有明显的接触肝炎病人的过程，只要出现上述某种明显的不舒服感觉，而又查不出是什么别的原因，都应该去医院及时检查。

对肝炎病人来说，早期检查十分重要。如果真的生了肝炎，那么通过早期检查就能被及时发现，及时得到治疗，早日恢复健康。有不少病人以为恶心、乏力没有什么大不了的事情，不愿去医院检查。拖到病情严重以后才被发觉，有些人甚至过了急性期才被发觉，这样会使病情迁延，进而发展成慢性肝炎长期不愈。给自己、家属和国家都带来精神上的