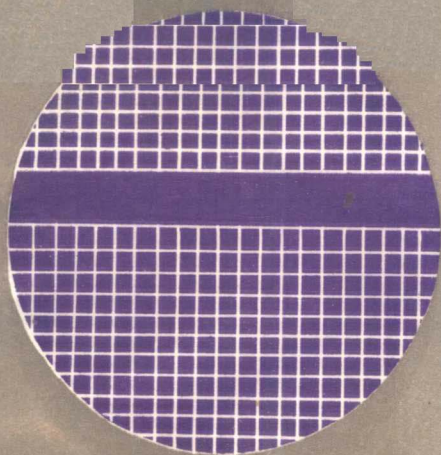


肝炎防治200问

GAN YAN FANG ZHI
ER BAI WEN



吉林科学技术出版社

肝炎防治 200 问

吉林科学技术出版社

肝炎防治200问

徐长荣 编

责任编辑：索健华

封面设计：王爱忠

出版 吉林科学技术出版社 787×1092毫米32开本3.875印张87,000字

1988年11月第1版 1988年11月第1次印刷

发行 吉林省新华书店 印数：1-8180册 定价：1.40元

印刷 长春市第五印刷厂 ISBN 7-5384-0247-0/R·39

前 言

病毒性肝炎是当前威胁人民身体健康的一种比较严重的传染病。近几年来，发病率不断升高，有些地方还出现了暴发流行，无论对经济建设，或是人民健康，都带来了严重的损失。因此，对病毒性肝炎的防治问题越来越引起有关部门的重视和人民群众的普遍关注。

病毒性肝炎是一组传染病，发病机理相当复杂，对其研究工作进展也很快。为了及时向广大基层医务人员和人民群众提供防治知识，并为该病患者做好家庭保健指导，我们在结合肝炎防治工作基础上，参阅国内外有关资料，编写了这本普及性的小册子。

全书从生理解剖、病理、病因、流行病、临床表现、诊断、治疗、预防保健及疫苗免疫等方面对甲型肝炎、乙型肝炎、非甲非乙型肝炎及丁型肝炎做了比较详细的介绍。该书内容丰富，通俗易懂，实用性强，很适合广大基层医务人员阅读，也可做为人民群众自我保健的指南。

在编写过程中，尽管我们力求使本书能更好地为广大人民群众医疗保健服务，但因水平有限，经验不足，难免有不当之处，敬请有关专家不吝赐教，广大读者批评指正。

编 者

一九八八年四月二十八日

目 录

1. 肝脏的位置和形态怎样.....	(1)
2. 肝脏主要结构特点有哪些.....	(1)
3. 为什么说肝脏是代谢的中心站.....	(3)
4. 肝脏有哪些解毒功能.....	(5)
5. 什么是肝炎.....	(5)
6. 引起肝炎的原因有哪些.....	(6)
7. 病毒性肝炎有哪几种.....	(6)
8. 各型肝炎之间有什么区别.....	(7)
9. 肝炎病毒感染后是否都发病.....	(8)
10. 一个人一生能患几次肝炎.....	(8)
11. 人体感染了肝炎病毒后产生哪些反应.....	(9)
12. 转氨酶升高就是肝炎吗.....	(10)
13. 甲型肝炎病毒的传染性强吗.....	(10)
14. 甲型肝炎病毒感染有哪些标志.....	(11)
15. 甲型肝炎IgM型抗体对甲型病毒性肝炎有什么诊断 意义.....	(11)
16. 甲型肝炎病毒的抵抗力如何.....	(12)
17. 乙型肝炎病毒感染后为什么能变成慢性携带状态.....	(12)
18. 乙型肝炎病毒的抵抗力怎样.....	(13)
19. 乙型肝炎病毒感染的标志有哪些.....	(13)
20. 乙型肝炎表面抗原阳性说明什么.....	(14)
21. 乙型肝炎表面抗原滴度与病情有何关系.....	(15)
22. 表面抗原阳性的肝炎病人都是乙型肝炎吗.....	(15)
23. 乙型肝炎表面抗原有时阳性有时阴性是怎么回事.....	(16)
24. 乙型肝炎表面抗体阳性好吗.....	(17)

25. 乙型肝炎 e 抗原的检测有什么意义…………… (17)
26. 乙型肝炎 e 抗体阳性有什么意义…………… (18)
27. 乙型肝炎核心抗体的检测有什么意义…………… (18)
28. 乙型肝炎病毒感染后检测脱氧核糖核酸是怎么回事…………… (19)
29. 检测乙型肝炎病毒感染标志有哪些方法…………… (19)
30. 如何选择乙型肝炎感染标志的检测…………… (21)
31. 为什么在血液中检测不到乙型肝炎病毒的核心抗原…………… (21)
32. 测定乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸多聚酶有什么临床
意义…………… (22)
33. 为什么乙型肝炎病毒感染容易转变成慢性…………… (23)
34. 非甲非乙型肝炎是怎样发现的…………… (23)
35. 什么是非甲非乙型肝炎…………… (24)
36. 在什么情况下能传染上非甲非乙型肝炎…………… (24)
37. 非甲非乙型肝炎病毒有什么特点…………… (25)
38. 非甲非乙型肝炎与乙型肝炎有什么区别…………… (25)
39. 非甲非乙型肝炎病毒是如何检测的…………… (26)
40. 丁型肝炎是怎样发现的…………… (26)
41. δ 因子有哪些特点…………… (27)
42. 丁型肝炎病毒感染和发病有什么特点…………… (27)
43. 丁型肝炎病毒感染有哪些标志…………… (28)
44. 丁型肝炎与乙型肝炎有什么关系…………… (28)
45. 如何区别丁型肝炎病毒和乙型肝炎病毒是同时感染还是
重叠感染…………… (29)
46. 甲型肝炎的主要传染源和最危险传染源是什么…………… (29)
47. 甲型肝炎病人在什么时候传染性最强…………… (30)
48. 甲型肝炎的主要传播途径及方式是什么…………… (30)
49. 甲型肝炎是怎样通过日常生活接触传播的…………… (30)
50. 甲型肝炎是怎样通过水源引起暴发和流行的…………… (31)
51. 甲型肝炎水型暴发的特点是什么…………… (31)
52. 引起甲型肝炎发生的常见水产品有哪些…………… (31)

53. 为什么贝壳类能引起甲型肝炎.....	(32)
54. 患过甲型肝炎后为什么不会得第二次.....	(32)
55. 甲型肝炎是否有地区性和地方性.....	(33)
56. 甲型肝炎发病是否有一定的周期性.....	(33)
57. 什么季节好发甲型肝炎.....	(33)
58. 多大年龄最容易患甲型肝炎.....	(34)
59. 甲型肝炎为什么农村比城市多.....	(34)
60. 为什么甲型肝炎在一个单位或一个家庭内多发.....	(35)
61. 乙型肝炎的传染源是什么.....	(35)
62. 表面抗原携带者与哪些因素有关.....	(36)
63. 乙型肝炎的传播途径有哪些.....	(37)
64. 注射可引起乙型肝炎发生吗.....	(38)
65. 输血可引起肝炎吗.....	(38)
66. 注射血液制品也可以引起乙型肝炎吗.....	(39)
67. 拔牙能否引起乙型肝炎.....	(39)
68. 母婴间会不会传播乙型肝炎.....	(40)
69. 生活接触能否传播乙型肝炎.....	(40)
70. 性接触能否传播乙型肝炎.....	(41)
71. 蚊虫是否能传染乙型肝炎.....	(41)
72. 哪些人容易患乙型肝炎.....	(41)
73. 乙型肝炎传播的特点是什么.....	(42)
74. 非甲非乙型肝炎的传染源是什么.....	(43)
75. 非甲非乙型肝炎的传播途径有哪些.....	(43)
76. 非甲非乙型肝炎有哪些流行特征.....	(43)
77. 丁型肝炎的传播途径有哪些.....	(44)
78. 甲型肝炎的表现特点有哪些.....	(44)
79. 乙型肝炎表现特点是什么.....	(45)
80. 非甲非乙型肝炎有哪些特点.....	(45)
81. 丁型肝炎的特点是什么.....	(47)
82. 两种以上肝炎病毒混合感染的特点有哪些.....	(48)

83. 急性黄疸型病毒性肝炎表现特点是什么 (49)
84. 急性无黄疸型病毒性肝炎有哪些特点 (50)
85. 慢性迁延型病毒性肝炎的表现特点是什么 (51)
86. 慢性活动型肝炎表现特点怎样 (52)
87. 急性重症病毒性肝炎的特点有哪些 (53)
88. 亚急性重症肝炎同急性重症肝炎有什么区别 (54)
89. 慢性重症肝炎同肝硬化的异同点有哪些 (55)
90. 瘀胆型肝炎的诊断要点是什么 (56)
91. 乙型肝炎表面抗原携带者的特点是什么 (57)
92. 小儿病毒性肝炎有哪些特点 (58)
93. 老年性病毒性肝炎有哪些特点 (59)
94. 怀孕期病毒性肝炎及鉴别的疾病有哪些 (60)
95. 输血后肝炎的特点是什么 (61)
96. 急性病毒性肝炎的后果如何判定 (62)
97. 何谓坏死后肝硬化 (63)
98. 病毒性肝炎与肝癌是什么关系 (64)
99. 病毒性肝炎与糖尿病的关系怎样 (65)
100. 病毒性肝炎的肝外表现有哪些 (66)
101. 药物性肝炎与病毒性肝炎的区别有哪些 (67)
102. 中毒性肝炎与病毒性肝炎的区别有哪些 (68)
103. 酒精性肝炎与病毒性肝炎的区别 (68)
104. 肝吸虫症与病毒性肝炎的区别是什么 (69)
105. 钩端螺旋体病与急性病毒性肝炎的区别有哪些 (70)
106. 病毒性肝炎与脂肪肝关系怎样 (71)
107. 自身免疫性肝炎与病毒性肝炎的区别是什么 (72)
108. 肝穿刺活体组织检查解决什么问题 (72)
109. 肝炎病人血中甲胎蛋白升高就是肝癌吗 (73)
110. 单项谷丙转氨酶升高如何解释 (74)
111. 黄疸等于病毒性肝炎吗 (75)
112. 肝脏肿大等于肝炎吗 (76)

113. B型超声波检查对肝炎的诊断价值怎样	(76)
114. 患肝炎时为何肝区疼痛	(77)
115. 病毒性肝炎与生育的关系有哪些	(78)
116. 为什么采取综合疗法的原则会使肝炎病人早日康复	(79)
117. 肝炎病人为什么要注意休息	(79)
118. 酒精性饮料及烟草对肝脏有益吗	(80)
119. 为什么说七情与肝炎病人有密切关系	(81)
120. 中医对急性肝炎的辨证施治有独道之处吗	(81)
121. 慢性迁延型肝炎是否需要治疗	(83)
122. 为什么要重视慢性活动型肝炎的治疗	(83)
123. 为什么中医辨证施治是治疗慢性活动性肝炎扶正固本 的有效方法	(84)
124. 发现急性重症肝炎怎么办	(84)
125. 慢性重症肝炎有治疗价值吗	(85)
126. 患肝炎后肝脏会发生哪些变化	(85)
127. 患肝炎后为什么有人发生黄疸, 有人不发生黄疸	(86)
128. 急性肝炎为什么会转变成慢性肝炎	(86)
129. 患肝炎该怎么办	(86)
130. 家里有肝炎病人怎么办	(87)
131. 肝炎病人吃剩下的东西其他人能吃吗	(88)
132. 为什么饮食副食行业人员要进行体检	(88)
133. 乙型肝炎表面抗原阳性的人为什么不能当保育员	(89)
134. 乙型肝炎表面抗原阳性的人应注意哪些	(89)
135. 你的对象或配偶乙型肝炎表面抗原阳性, 你该怎么办	(90)
136. 为什么托儿所、幼儿园要实行一人一巾一杯	(90)
137. 托儿所为什么要进行晨检及午检	(90)
138. 玩具、图书能传播肝炎吗	(91)
139. 乙型肝炎表面抗原阳性的人能作献血员吗	(91)
140. 误输乙型肝炎表面抗原阳性血怎么办	(91)
141. 献血员检测乙型肝炎表面抗原用什么方法好	(92)

142. 父亲乙型肝炎表面型抗原阳性, 孩子要不要打乙型肝炎疫苗 (92)
143. 乙型肝炎表面抗原阳性母亲是怎样将乙型肝炎病毒传染给自己子女的 (93)
144. 哪些药品用于肝炎消毒好 (93)
145. 卫生医疗单位为什么要求实行“五一注射法” (94)
146. 卫生医疗单位为什么要实行“二步消毒法” (95)
147. 采耳血针为什么要一用一废 (95)
148. 化验人员手碰破后做实验有什么危险 (95)
149. 公用电话、人民币需要消毒吗 (96)
150. 分餐制有什么好处 (97)
151. 为什么生吃瓜果蔬菜要洗净 (97)
152. 患肝炎应隔离多长时间 (97)
153. 对甲型肝炎密切接触者应进行医学观察多长时间 (98)
154. 发生肝炎暴发点怎么办 (98)
155. 肝炎是法定传染病吗 (99)
156. 胎盘球蛋白和丙种球蛋白能控制甲型肝炎的暴发流行吗 (100)
157. 胎盘球蛋白和丙种球蛋白对预防乙型肝炎有无效果 ... (101)
158. 儿童和成人对乙型肝炎暴露后怎么办 (101)
159. 新生儿暴露于乙型肝炎后怎么办 (102)
160. 乙型肝炎免疫球蛋白和乙型肝炎疫苗联合使用对阻断母婴垂直传播的效果如何 (103)
161. 现在使用的乙型肝炎疫苗是用什么材料制备的 (104)
162. 乙型肝炎疫苗的有效成分有哪些 (104)
163. 谁是接种乙型肝炎疫苗的主要对象 (104)
164. 对新生儿接种乙型肝炎疫苗为什么越早越好 (105)
165. 家庭成员中有乙型肝炎患者或慢性携带者, 其他成员是否应接种乙型肝炎疫苗 (105)
166. 乙型肝炎疫苗的免疫效果怎样 (106)

167. 接种乙型肝炎疫苗后, 人体对乙型肝炎的免疫力能维持多长时间 (106)
168. 怎样接种乙型肝炎疫苗 (107)
169. 接种乙型肝炎疫苗的禁忌症及副作用有哪些 (108)
170. 乙型肝炎疫苗的保存和运输条件是什么 (108)
171. 已经感染乙型肝炎病毒是否需要接种乙型肝炎疫苗 ... (109)
172. 接种乙型肝炎疫苗能不能感染艾滋病及其他传染病 ... (109)

1. 肝脏的位置和形态怎样

肝脏是人体内最大的实质性脏器和最大的消化腺，是一个十分重要的脏器，中医称肝为将军之官也有这个含意。肝脏呈红褐色，实质较软，受暴力撞击时容易破裂。成年人肝脏的重量约1 200~1 500克（相当于2.5~3市斤），可占人体重的1/50~1/30；胎儿与新生儿的肝脏占体重的比例就更大，约占腹腔容积的一半。

肝脏占据人体右上腹的大部分及左上腹的小部分，上界与膈肌同高，下界一般不超出右侧肋弓，在剑突下也可以摸到，但一般不超出3厘米左右。小儿的肝下缘一般都露出右肋弓以下。肝脏也有一定活动性，当呼吸时可随膈的运动而上下移动。

肝脏是个不规则的楔形，可分为上下两面及前、后二缘。肝脏上面突起，靠一条叫镰状韧带将它分成左右两叶，右叶大而左叶小。肝的下面凹陷，有两条纵沟和一条横沟，右侧纵沟前方为胆囊窝，容纳胆囊，后方有下腔静脉。左侧纵沟前方有肝圆韧带，后方有静脉韧带（静脉导管闭锁的遗迹）。横沟处为肝门，有门静脉、肝固有动脉、肝管和神经出入。

2. 肝脏主要结构特点有哪些

肝的表面盖着浆膜，浆膜深部的结缔组织在肝门处伸入

肝实质，将肝分成许许多多的小叶，几个小叶相邻区域内，有三种管道——这个部分称为汇管区。这是肝脏的大体结构。切开肝脏时，可以在切面上看到无数个比针尖略大的小红点，这些就是肝脏的基本单位——肝小叶。人的肝脏约有50万个肝小叶，每个肝小叶就象一个“小肝脏”，几乎包括组成肝脏的各个部分。肝小叶呈多角棱形，小叶之间有少许纤维组织分隔，肝小叶中央有一条血管叫中央静脉。以中央静脉为中心，肝细胞向四周有秩序地呈放射性排成条索状，形如车轮之辐条，肝细胞索彼此吻合成网，网的间隙为血窦，其中的血液最后流入中央静脉。

构成肝脏的最基本单位是肝细胞，人的肝脏大约由25亿个肝细胞组成，肝细胞是维持肝脏各种生理功能的主要部分。

胆小管是相邻肝细胞之间的管状间隙。肝细胞分泌出来的胆汁进入胆小管后流向小叶间胆管。再由小叶间胆管汇集成较大的胆管，最后经肝胆管、总肝管流入肝脏下方的胆囊，也可以直接由总胆管进入十二指肠。

血窦是扩大的毛细血管，形状不规则。窦壁由内皮细胞及星形细胞构成。内皮细胞在一定条件下，可转化为吞噬细胞。星形细胞（枯否氏细胞）形状不规则，属于网状内皮系统的细胞成分之一。

肝脏的血液循环是个十分重要的问题。肝脏的血液供应有两条来源，一是门静脉，另一来自肝固有动脉。出肝的血管为肝静脉。这是人体唯一接受双重血液的器官。门静脉与肝固有动脉经肝门入肝后，经多次分支，门静脉分支成许多小叶间静脉，肝固有动脉分支为若干个小叶间动脉。小叶间动、静脉与血窦相通。血窦汇入中央静脉，再集成小叶下静脉，最后汇合2~3条肝静脉，直接注入下腔静脉进入全

身血液循环。

3. 为什么说肝脏是代谢的中心站

人体所需要的各种营养物质，如糖、蛋白质、脂肪、维生素以及激素和酶都必须在肝脏进行新陈代谢。肝脏就象一座巨大的化工厂和营养库，在这里可以制造和贮存人体所需要的各种物质，所以说肝脏是代谢的中心站。那么，肝脏是怎样在这个中心站进行各种代谢的呢？

(1) 糖代谢。糖类又称碳水化合物，是体内热能的主要来源。肝脏参与糖代谢过程，是维持血糖恒定的主要器官。正常情况下血液中的葡萄糖保持在一定水平。空腹时，100毫升血液中含糖80~100毫克，这是正常的血糖浓度。饭后食物在胃肠道内分解成葡萄糖，一部分直接入血循环使血糖浓度升高，并经肝脏将大部分葡萄糖合成肝糖原，贮存于肝脏。当饥饿、劳动、发热时，血糖浓度下降，此时肝细胞又能把肝糖原分解成葡萄糖，进入血液循环，供给人体对热量的需要。肝脏可以通过一系列的化学变化将某些氨基酸（如甘氨酸、谷氨酸等）或甘油等转变为糖原。

(2) 脂类代谢。肝脏是分泌胆汁、制造胆盐的唯一场所。脂肪的消化和吸收，依靠胆盐来完成。食入的脂肪在消化道分解成脂肪酸和甘油而被吸收，在体内再合成中性脂肪，贮存于皮下、腹部、臀部等处。一部分脂肪酸合成磷脂和胆固醇，分别进入脑、心、肝、肾和血液中，供其利用。血浆中的磷脂、胆固醇及胆固醇酯主要由肝脏合成，而肝脏又以脂蛋白的形式向血液输送类脂和脂肪。脂蛋白为水溶性，由血浆运输进入各组织被利用。正常肝脏含脂类不多，磷脂约3%，脂肪约1%。

(3) 蛋白质代谢。蛋白质是构成人体的各部分组织不可缺少的成分。氨基酸是蛋白质的基本成分。食物中的蛋白质进入消化道，经胃肠液消化分解为氨基酸而被吸收，随血液循环进入肝脏，经肝细胞作用，氨基酸再重新合成人体所需要的蛋白质，一部分贮存于肝内，另一部分进入血液循环供全身各器官组织需要。当食入的蛋白质减少时，肝细胞可将贮存的蛋白质分解为氨基酸供身体利用。肝脏除合成本身的蛋白质外，还合成大量的血浆蛋白质。肝脏合成的蛋白质约占全身合成蛋白质总量的40%以上，其中有全部的白蛋白，部分 α -球蛋白、 β -球蛋白、纤维蛋白原、凝血酶原及其他一些凝血因子等。肝脏是氨基酸代谢的重要器官。肝脏氨基酸的代谢很旺盛，具有将一种氨基酸脱氨基、转氨基作用变成另一种氨基酸的功能，并能把代谢过程中产生的对人体有害的氨合成尿素经肾排出。肝脏在血红蛋白代谢中起着重要作用，它把血液运来的间接胆红素改造成直接胆红素，由胆汁排泄入肠。由肠道吸收的粪胆素元、尿胆素元也由肝脏重新排泄入肠内，使血浆中的胆红素及粪（尿）胆素元维持在低水平。

(4) 激素代谢。肝脏也是激素代谢的重要器官。人体分泌激素种类很多，但正常情况下，血液中的各种激素都保持一定的含量，多余的经肝脏处理失去活性，这在医学上称为灭活。类固醇激素（如醛固酮、可地松及各种性激素）和抗利尿激素等在肝内同葡萄糖醛酸或硫酸结合灭活，再随胆汁或尿排出体外。

(5) 维生素代谢。肝脏与维生素的代谢非常密切，它不但能贮存多种维生素，而且也能直接参与它们的代谢过程。肝脏是维生素A、D、E、K、B₁、B₆、C、pp（烟酸）、

B₁₂和叶酸等多种维生素贮存和代谢的场所。肝脏分泌的胆汁是脂溶性维生素吸收的必需条件，肝脏可将胡萝卜素转变为维生素A，并加以贮存。

4. 肝脏有哪些解毒功能

肝脏具有强大的解毒功能。人体每时每刻都在进行新陈代谢，代谢过程中，某些产物如氨、胆红素及胺类、酚类、吲哚等及服入的药物，或误入体内的有毒物质等。不论是外来的，还是自体内代谢产生的有毒物质，都要经过肝脏处理。这些有害物质随血流进入肝脏后，经过各种化学变化，就可以生成比原来毒性低或无毒或易溶解的化合物，从尿中或胆汁中排出体外。因此肝脏是人体重要的解毒器官。

(董力先)

5. 什么是肝炎

简单来说，肝炎就是肝脏发炎的意思。肝炎可以由许多因素引起，但目前大家常说的“肝炎”，是指由肝炎病毒引起的一种全身性传染病，即病毒性肝炎。这也是当前最常见的一种肝炎。因此，我们重点介绍的就是这种肝炎。

病毒性肝炎是一种古老的疾病，早在两千多年前就有记载，但一直到第二次世界大战后，特别是近20年，对它的研究才有较大的进展。目前认为，病毒性肝炎是一种严重危害人民健康的常见传染病。这是因为它的传染性强，流行面广，发病率高，而有些类型的肝炎容易转变成慢性肝炎，甚至与肝硬化和肝癌有一定关系。病毒性肝炎在全世界广为流行，尤其是一些经济发展水平比较低、卫生条件比较差的国家和地区，流行的更为严重。

6. 引起肝炎的原因有哪些

能够引起人类肝炎的原因很多，主要有以下几种：

(1) 病毒感染。人们通过与肝炎患者或无症状肝炎病毒携带者直接接触，或者接触被肝炎病毒污染的用具、食物、水源等均可引起发病。此外，其他病毒感染，如EB病毒、巨细胞病毒、疱疹病毒等感染也能引起肝炎，但这时的病变往往是以其他症状为主，肝炎只是作为并发症而存在。由于本书宗旨所限，故这种肝炎不在详细讨论之列。

(2) 药物原因。某些药物对肝脏有毒性作用或可引起过敏反应，如长期服用导泻剂双醋酚酞、降压药甲基多巴或抗结核药物异烟肼等，可引起药源性肝炎。

(3) 慢性肠道炎症。慢性肠道感染如慢性阿米巴病可继发肝炎。此外，慢性细菌性痢疾、慢性非特异性结肠炎、局限性肠炎等也可继发肝炎。

(4) 酒精因素。长期饮酒过度，可引起酒精性肝炎。

此外，还有一类肝炎，迄今原因不明，称为隐源性肝炎。

7. 病毒性肝炎有哪几种

病毒性肝炎的最初分型，是根据不同潜伏期和感染途径分为传染性肝炎和血清性肝炎的。后来根据引起肝炎的病毒类型不同而进行分型。目前把肝炎分成甲型、乙型、非甲非乙型和丁型四种。各型肝炎的情况如表1。