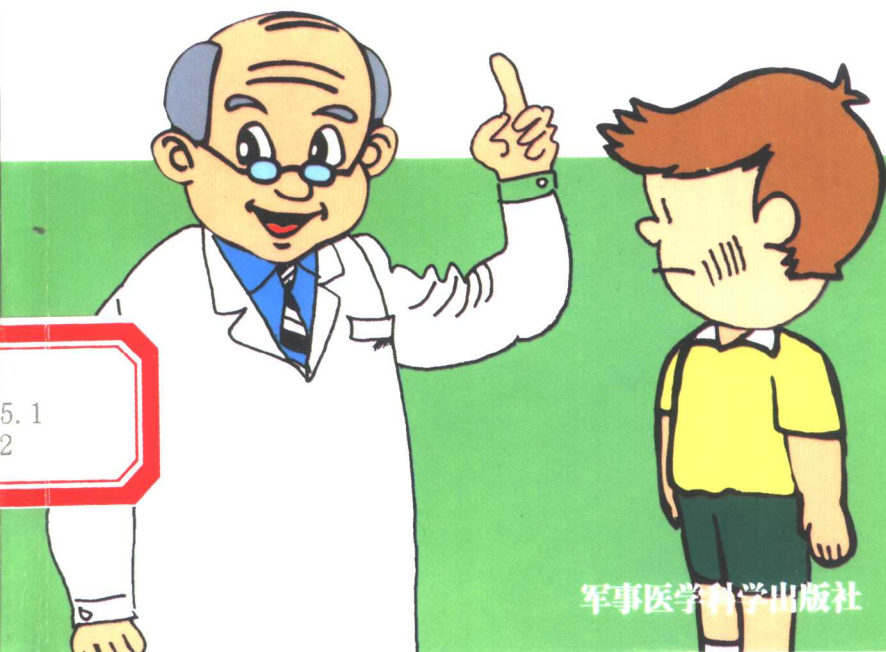


走出疾病的误区系列丛书

走出 肝炎 的误区

■ 主编

李建基 陈宇萍 樊峰萍



5.1
2

军事医学科学出版社

走出肝炎的误区

主 编 李建基 陈宇萍 樊峰萍

副主编 赵军涛 于亚丽 杨彦改

郝桂兰 刘震霞 李伟民

编 委 郭彦敏 李永勤 李福建

刘翠英 崔 平 赵华栋

陈 颖 韩志钱

军事医学科学出版社

·北 京·

图书在版编目(CIP)数据

走出肝炎的误区/李建基,陈宇萍,樊峰萍主编.

—北京:军事医学科学出版社,2004

(走出疾病的误区)

ISBN 7-80121-563-X

I.走… II.①李… ②陈… ③樊… III.肝炎-防治

IV.R575.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 003188 号

出 版: 军事医学科学出版社

地 址: 北京市海淀区太平路 27 号

邮 编: 100850

联系电话: 发行部: (010)66931034

66931048

编辑部: (010)66931127

传 真: (010)68186077

E-MAIL: mmsped@nic.bmi.ac.cn

印 刷: 潮河印装厂

装 订: 潮河印装厂

发 行: 新华书店总店北京发行所

开 本: 787mm × 1092mm 1/32

印 张: 4.625

字 数: 100 千字

版 次: 2004 年 4 月第 1 版

印 次: 2004 年 4 月第 1 次

印 数: 1-5000 册

定 价: 7.00 元

本社图书凡缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换

内 容 提 要

本书是《走出疾病的误区》系列丛书之一。作者集多年的临床经验,从理论的角度分别对肝脏的一般知识、肝炎的基本概念、肝炎患者的实验室检查、肝炎的影像学检查、肝炎的预警、治疗、预防等内容做了详尽的介绍。有助于广大读者及肝炎患者对肝炎有一个正确的认识,既防患于未然,又能及早发现、及时治疗。对医务工作者也有一定的指导意义。

目 录

一、小 常 识

1. 肝脏在人体中的位置..... (1)
2. 肝脏的功能..... (2)
3. 什么是肝炎..... (4)
4. 什么是黄疸及黄疸的分类..... (5)
5. 什么是传染源..... (6)
6. 什么是传播途径..... (6)
7. 什么是易感人群..... (7)
8. 肝炎的常见症状有哪些..... (8)
9. 怎样看乙肝“两对半”化验单..... (8)
10. 什么是“大三阳”、“小三阳”..... (11)
11. 什么是 HBsAg 携带者..... (12)

12. 什么叫母婴传播	(12)
13. 为什么肝炎可以引起胃病	(13)
14. 什么是肝掌、蜘蛛痣	(14)
15. 什么是门脉高压	(15)
16. 哪些人易感染乙肝	(15)
17. 肝炎患者的居室如何消毒	(16)
18. 影响肝功能检查的因素	(17)
19. 肝炎的病理改变有哪些	(18)
20. 为什么我国是易患乙肝大国	(19)
21. 肝炎患者为什么面色晦暗	(20)
22. 什么是肝衰竭	(20)
23. 肝炎患者为什么会出现皮肤瘙痒	(21)

二、分类 ABC

1. 病毒性肝炎的临床分型	(23)
2. 引起肝炎的常见病因有哪些	(24)
3. 儿童得了肝炎有什么特点	(24)
4. 老年性肝炎有什么特点	(25)
5. 妊娠肝炎有什么特点	(26)
6. 重型肝炎是怎么回事	(28)
7. 淤胆型肝炎是怎么回事	(28)
8. 什么是甲肝	(30)
9. 什么是乙肝	(30)
10. 什么是丙肝	(31)

11. 什么是戊肝 (31)
12. 酒精性肝病有什么表现 (32)
13. 药物性肝损害的表现有哪些 (33)

三、预 警

1. 如何尽早发现肝炎 (35)
2. 如何及时发现上消化道出血 (37)
3. 肝昏迷的早期征兆有哪些 (37)
4. 肝硬化腹水患者为什么要定期测体重 (38)
5. 鼻衄、皮肤淤斑和肝炎有关系吗 (39)
6. 如何早期发现肝癌 (40)

四、并发症

1. 病毒性肝炎的心电图有何改变 (42)
2. 病毒性肝炎的血象有何改变 (43)
3. 肝原性糖尿病是怎么回事 (44)
4. 肝炎为什么会引起腹水 (44)
5. 病毒性肝炎与肝癌 (45)
6. 肝炎为什么会引起肾脏损害 (46)
7. 什么叫肝性脑病 (47)
8. 肝炎为什么会引起水电解质紊乱 (48)
9. 肝炎能引起脂肪肝吗 (49)

10. 肝炎为什么会引起血液系统疾病	(50)
11. 肝炎为什么会引起神经系统疾病	(51)
12. 肝炎患者为什么会合并肝肺综合征	(51)
13. 肝硬化为何会发生上消化道出血	(52)
14. 肝炎合并的细菌感染有哪些	(53)

五、误 区

1. 注射乙肝疫苗后就万事大吉了吗	(56)
2. 日常接触能传染乙肝吗	(57)
3. HBsAg 携带者能上学及参加工作吗	(58)
4. HBsAg 携带者不需要定期复查吗	(59)
5. 经常采血对人体有害吗	(59)
6. 肝功异常就一定是肝炎吗	(60)
7. 出现黄疸就一定是肝炎吗	(61)
8. 黄疸越深,病情越重吗	(62)
9. 根据广告吃药治疗肝炎行吗	(63)
10. 肝炎患者用药越多越好吗	(63)
11. “小三阳”一定比“大三阳”病情轻吗	(64)
12. HBsAg 携带者需要治疗吗	(64)
13. 乙肝是不治之症吗	(66)
14. 肝硬化患者转氨酶正常就没事吗	(67)
15. 乙型肝炎是遗传病吗	(68)
16. 患了肝炎就一定要戒酒吗	(68)
17. 肝纤维化是肝硬化吗	(69)

18. HBsAg 携带者能结婚吗	(70)
19. HBsAg 携带者能生育吗	(70)
20. 肝炎患者能母乳喂养吗	(71)
21. 一方得了肝炎, 配偶如何防范	(72)
22. 肝炎患者能过性生活吗	(72)
23. 表面抗体阳性就不得肝炎了吗	(73)
24. 广告中的转阴药就一定能转阴吗	(74)
25. 偏方能治疗肝炎吗	(75)
26. 甲胎蛋白升高就一定患了肝癌吗	(75)
27. 不要恐惧病毒变异	(76)
28. 肝功正常仍需定期复查吗	(77)
29. 胃病治疗效果不好, 可能是患了肝炎	(78)
30. 肝区疼痛就一定患了肝炎吗	(78)
31. 胆囊炎与肝炎有关吗	(79)
32. 脾大一定是患了肝炎吗	(80)
33. 食欲不振和肝炎有关吗	(80)
34. 睡眠昼夜颠倒和肝昏迷有关吗	(81)
35. 被污染的针头刺伤会感染乙肝吗	(82)
36. 肝炎一定会发展成肝硬化吗	(83)
37. 肝硬化一定会发展为肝癌吗	(84)

六、肝炎的诊断检查

1. 肝炎患者为什么要定期复查	(85)
2. 肝功能检查有哪些项目	(86)

3.慢性肝炎患者为什么要定期复查 B 超	(87)
4.肝炎患者做胃镜有什么意义	(87)
5.肝硬化患者为什么要常规做胃镜检查	(88)
6.什么叫酶胆分离	(89)
7.肝纤维化标志物检测的意义	(90)
8.HBV - DNA 的意义	(91)
9.什么时候需要做 CT 检查	(92)
10.什么情况下做肝穿,做肝穿危险吗	(92)

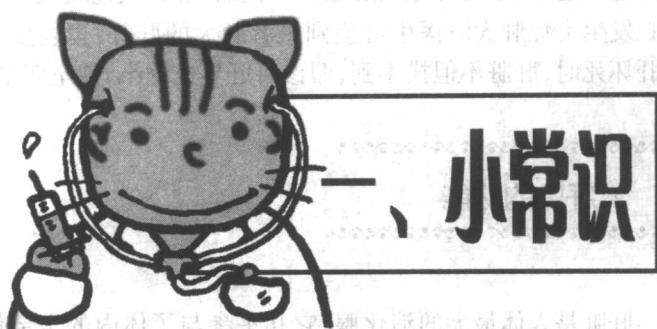
七、肝炎的治疗

1.肝炎患者慎用哪些药物	(94)
2.常用的免疫增强剂有哪些	(95)
3.常用的免疫抑制剂有哪些	(100)
4.哪些药物具有抗纤维化作用	(102)
5.常用抗病毒药物有哪些,作用是什么	(110)
6.肝硬化的胃镜治疗有哪些	(110)
7.肝病的药膳治疗	(111)
8.氧透射治疗肝炎是怎么回事儿	(118)
9.频谱照射对肝炎患者有益吗	(119)
10.什么叫腹水回输,适用于哪些患者	(120)
11.什么是人工肝,人工肝的种类有哪些, 适用于哪些人	(120)
12.人工肝的疗效如何	(122)
13.什么是肝移植,哪些患者需做肝移植	(122)

14. 中医讲肝病	(123)
-----------------	-------

八、预防保健

1. 肝炎患者如何适当运动	(125)
2. 引起肝炎复发的因素有哪些	(126)
3. 肝炎与劳累的关系	(127)
4. 肝炎患者适宜的食物有哪些	(127)
5. 肝炎患者的饮食分配	(128)
6. 如何接种乙肝疫苗	(130)
7. 注射乙肝疫苗后无抗体怎么办	(131)
8. 肝炎患者何时禁止高蛋白饮食	(132)
9. 预防肝炎防止病从口入	(133)
10. 预防肝炎远离毒品	(134)



1. 肝脏在人体内的位置

肝脏在腹腔内,紧贴膈肌的下方,大部分位于右季肋部及上腹部,小部分位于左季肋部,上界与膈肌的位置相一致,大约相当于右侧胸部第五肋间,下缘伸展到肋弓的边缘。肝脏依靠韧带上连膈肌,下连临近脏器,固定于腹腔内,其质地软而脆,前后被相同部位胸壁的肋骨、肋软骨保护着,可防止肝脏受到外伤引起肝破裂出血的危险。由于肝脏与胸壁、膈肌相连,当呼吸时,肝脏就会随着呼吸而上下运动。正常人的肝脏隐藏于肋弓里面,因此成人的肝脏一般在肋缘下触摸不到,

医生可以通过叩诊的方法了解肝脏的位置及大小;5岁以下儿童的肝脏相对较大些,在剑突下可摸到1~3厘米,肋下可摸到它的边缘,正常儿童的肝脏边缘锐而光滑,质地较软。当肝脏发生炎症肿大时医生可摸到患者肿大的肝脏,当发生急性肝坏死时,肝脏不但摸不到,叩诊时肝界也缩小,甚至叩空。



2. 肝脏的功能



肝脏是人体最大的消化腺,它几乎参与了体内的全部代谢过程,是维持生命活动的重要器官,在肝脏中发生的化学反应估计有500种以上,因此了解肝脏的正常生理功能,对诊断、治疗肝炎都有重要意义。

(1) 代谢功能。

糖代谢:糖是人体主要能源之一。在日常生活中,要不断消耗能量,这些能量主要由糖转化而来,肝脏在糖的新陈代谢过程中起着重要的作用。血液中的葡萄糖进入肝脏后,被转化为“肝糖元”而储存起来,当机体需要时,肝糖元又转变为葡萄糖进入血液中,以维持血糖浓度的稳定性,当肝脏严重受损时,葡萄糖合成障碍,血糖明显下降。

蛋白质代谢:蛋白质是维持人体组织细胞繁殖、发育、更新、修复等不可缺少的物质,肝脏是人体合成和分解蛋白质的主要器官,也是合成白蛋白的唯一器官,肝脏发生慢性或严重病变时,使蛋白的合成与调节发生障碍,白蛋白明显下降,血浆渗透压降低,血液中的水分外漏,组织出现水肿,故临床表现为腹水,下肢水肿。

脂肪代谢:食物中的脂肪在肠道内被肝脏分泌出来的胆汁消化、吸收后,由门静脉进入肝脏,在肝脏内分解代谢后,才能被机体储存和利用。如中性脂肪的合成与释放,脂肪酸的分解,脂蛋白的合成与释放等。

维生素代谢:维生素是人体新陈代谢必不可少的物质,有些维生素本身没有活性,必须在肝脏进行化学反应后才能转变为具有活性的因子,如维生素 A、维生素 D、维生素 E、维生素 K₁、维生素 B₁、维生素 B₆、维生素 C 等均在肝内合成代谢。当肝脏受到损害时,可造成体内维生素缺乏,出现相应的临床症状。

激素代谢:激素是由体内内分泌腺分泌的一种物质。在调节机体新陈代谢平衡中起着重要作用。正常人血液中的激素维持一定的含量,当机体内某些激素增多时,肝细胞就能灭活而维持其动态平衡。当肝脏受损时,体内雌激素灭活能力降低,患者就会出现肝掌、蜘蛛痣,男性乳房增大等症状。

(2)解毒、吞噬有害物质及防御功能。

肝脏是体内解毒的重要器官,食物中所含的各种有害物质,体内新陈代谢过程中所产生的有毒性物质,以及外来的毒物、毒素包括药物等,在肝脏内经过氧化、还原、结合等方式,转变成为无害物质,排出体外。肝脏的星状细胞具有高度的吞噬功能,可吞噬和清除血液、消化道的异物和病原微生物,而防止各种疾病的发生,保护人体的健康。

(3)分泌胆汁。

肝脏能分泌胆汁,胆汁具有辅助脂肪消化和吸收的功能,同时还有抑制肠道细菌生长的作用,也是脂溶性维生素(如维生素 A、维生素 D、维生素 E、维生素 K 等)吸收所必须的物质。

(4)制造凝血因子。

肝脏是合成凝血因子的主要场所,当肝脏发生严重损害时,使凝血因子产生不足,临床上可出现皮下出血、牙龈出血、鼻衄等。另外肝脏还有调节血容量及水电解质平衡、产生热量等功能。由于肝脏功能极为重要,故当肝脏发生疾病时,对机体的影响是多方面的。



3.什么是肝炎



肝炎是指肝脏发炎。引起肝炎的原因很多也很复杂。了解肝炎的病因,对肝炎的治疗与预后的判断有重大意义。临床上按病因将肝炎分为:病毒性肝炎、细菌性肝炎、酒精性肝炎、淤胆性肝炎、脂肪性肝炎、自身免疫性肝炎、中毒性肝炎等。其中只有病毒性肝炎有传染性,而我国是病毒性肝炎高发区,人们习惯把病毒性肝炎简称为肝炎。

我国在很早以前对肝炎就有所认识,古代医学著作中,就有“黄疸”病症的记载,对黄疸病进行了详细的辨证和有效的治疗,并总结了一些验方延用至今。

国外对肝炎认识也经历了很长的过程,直到近 100 年来,才认识到肝炎具有传染性,随着发病率不断提高,肝炎已成为世界各国常见的、广泛流行的传染病。科学的发展,对肝炎的研究有了重大突破,1965 年发现了乙型肝炎病毒表面抗原,1973 年发现甲型肝炎病毒,1989 年成功地找到了丙型肝炎病毒的基因,近年来又发现了戊型肝炎病毒,甚至一些原因不明的肝炎病毒基因也在不断被发现。社会的发展、科学的进步,

使人类对肝炎的认识越来越清楚,人类一定能战胜肝炎。



4. 什么是黄疸及黄疸的分类



血中胆红素含量增多,使皮肤、巩膜、黏膜出现黄染,叫黄疸。黄疸是肝胆疾病的一个重要体征,它存在于许多疾病过程中,黄疸性肝炎是其中之一。由于黄疸病因复杂,因此确认各种肝炎的本质,对诊断、治疗及正确估计预后,都有重要意义。

正常情况下,胆红素来自衰老的红细胞,血中的红细胞平均寿命是 90~120 天,衰老的红细胞死亡后,被分解成间接胆红素,入肝后在肝细胞内合成直接胆红素,随着胆汁进入肠道内,随粪便排出,少部分被肠壁重吸收到血液中,由肾脏排出,形成黄色大便及浅黄色尿液。胆红素在血液中始终维持一定浓度,所以人的皮肤、巩膜、黏膜不会出现黄染,当胆红素在代谢的某个环节出现异常,使血中胆红素浓度升高,因而出现黄疸。

黄疸的分类繁多,目前常见的是按病因分为:溶血性黄疸、肝细胞性黄疸、阻塞性黄疸三种。肝炎引起的黄疸是以肝细胞性黄疸为主,肝炎可出现黄疸,但黄疸者不一定是肝炎,有些疾病,如胆道结石、胆道肿瘤、胰腺炎、壶腹癌等疾病都可出现黄疸,而有些慢性肝炎、无黄疸型肝炎可不出现黄疸,所以对于黄疸的患者,一定要全面分析,才能正确的做出诊断。

5. 什么是传染源

指病原体已在体内生长繁殖,并能将其排除体外的人和(或)动物,传染源是播散传染病的根源。包括以下几个方面。

(1)患者:是传染病发病的主要传染源,病原体通过咳嗽、呕吐、腹泻等方式排出而传播疾病。血源传播性疾病则通过注射、手术、输血和血制品、损伤等进行传播。

(2)隐性感染者:病原体进入人体后,仅引起机体发生特异性免疫反应,而不引起明显症状,但具有传染性。

(3)病原携带者:病原体持续存在体内,本人无临床症状,但能排出病原体及传播疾病,在某些传染病中(伤寒、痢疾、流脑、乙肝等)成为重要的传染源。

(4)受感染的动物:人类有许多传染病来自动物,如:狂犬病、肾综合征出血热、鼠疫等,可通过患病的动物将疾病传染给人类。

在传染病流行过程中,加强对传染源管理,是防止病原体传播预防传染病的一个重要环节。

6. 什么是传播途径

病原体离开传染源后到达另一个感染者的途径。不同的传染病有不同的传播途径,认识并切断传染病的传播途径,可