

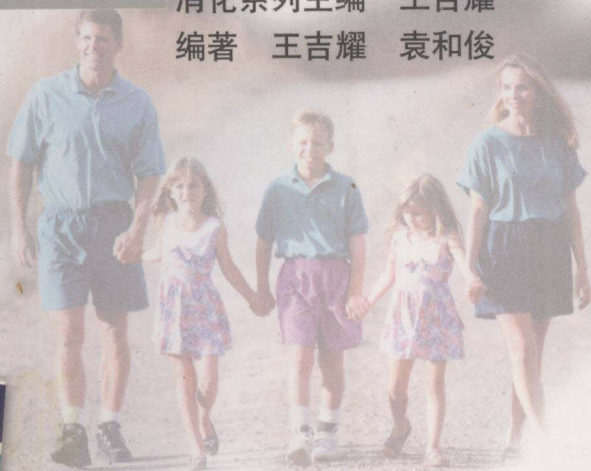
21 SHIJI 21世纪家庭保健丛书
JIATING BAOJIAN CONGSHU

乙型肝炎 的防治



消化系列主编 王吉耀

编著 王吉耀 袁和俊



復旦大學出版社

21 世纪家庭保健丛书

乙型肝炎 的防治

● 编著 王吉耀 袁和俊

复旦大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

乙型肝炎的防治/王吉耀编著. —上海:复旦大学出版社, 2000. 9(2002. 6 重印)
(21 世纪家庭保健丛书)
ISBN 7-309-03211-X

I. 乙… II. 王… III. 乙型肝炎-防治
IV. R512. 6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2002)第 031378 号

出版发行 复旦大学出版社

上海市国权路 579 号 200433

86-21-65118853(发行部) 86-21-65642892(编辑部)

fupnet@fudanpress.com <http://www.fudanpress.com>

经销 新华书店上海发行所

印刷 句容市排印厂

开本 787×960 1/32

印张 6.375

字数 111 千

版次 2000 年 9 月第一版 2002 年 6 月第二次印刷

印数 5 501—10 500

定价 10.00 元

如有印装质量问题, 请向复旦大学出版社发行部调换。

序 一

若将各种疾病按系统加以分类,则无论病种抑或病例数,消化系统疾病当属第一。而且消化系统疾病直接影响食物之消化吸收、影响病人之体力体质。何况此类疾病慢性居多。影响既大、病程也长,病人难免忧心忡忡。除了遵从医嘱服药之外当然希望知道如何配合医生治疗,使治疗效果更好。此外,病人还希望知道这些疾病的来龙去脉,何以会生此病?如何预防复发?会不会传染?有没有遗传?病时如何护理?病后能否工作等等。

当然,如果只给病人服药,有些病也能治愈。然而,随着社会的发展、人们物质文化生活水平的提高,医学已经从单一的生物学模式向生物-心理-社会模式转化。而疾病的治疗除药物之外,行为治疗、心理治疗、饮食治疗等等无一不应重视。一位嗜酒的肝病患者,他的行为怎能不矫治?

自我保健知识是我近年来一直思考的问题。

在杨秉辉院长和上海医科大学出版社的支持鼓励下,本人邀请了有关专家一起编写了这套“21 世纪家庭保健丛书”中的消化病系列科普读物,包括食管疾病、溃疡病、胃炎、腹泻、便秘、病毒性肝炎(分为乙型肝炎和其他病毒性肝炎两册)、脂肪肝、肝硬化、胰腺疾病、胆道疾病等 11 册,以提问和解答的形式对与该病有关的常见问题,结合国内外最新进展阐述,作为自我保健指导读物,希望对病人及其亲友、有关的医务工作者有所帮助。

王吉耀

2000 年 8 月

序 二

内科疾病中,消化系统疾病最为常见。很少有人一生中从未患过消化系统疾病。本人从事临床工作 30 多年,医治过许多消化病患者,在与病人的交往中,越来越体会到我们医治的对象是患病的病人。治病的目的,是使病人康复或减轻病情,而不仅仅是为了医治某种疾病。因此,必须调动病人的积极性,树立起战胜疾病的信心,医生与病人一起战胜疾病。这样做的前提是必须让病人及其家属了解所患的病,该病的来龙去脉,发生与发展规律,诊断及治疗的方法。这样才能做到医、患配合,共同战胜疾病。

多年来,经常收到病员及其家属来信询问各种各样的问题,在临床与病人家属接触中也回答了许多有关问题,深感有许多人迫切要求了解有关的医学知识。如何将迅速发展、不断更新的医学知识及时地转变成为老百姓读得懂、用得上的

贲门失弛缓症的病人,他的心理问题您能不重视? 消化道出血的病人,饮食处理当然就更加重要了。这些问题如何解决? 病人、病人的家属都需要了解这方面的知识。

要了解这些知识,当然最好去问医生。但是医生工作忙,一个半天要看三四十个病人,实在无暇详细解释。最好家里有个医生,但事实上也不可能,即使有个医生亲戚,若非从事消化病专业,恐也难以说得清楚。上海医科大学出版社有鉴于此,决定出版一套消化病系列健康教育的“21 世纪家庭保健丛书”供广大群众阅读,以补此不足。

敝院内科学教研室主任兼消化病科主任王吉耀教授,擅长消化系统疾病的诊治,研究颇深,著书甚丰,为国内知名消化病学者。王教授不以小善而不为,在繁忙的医疗、教学、科研工作之余暇,组织同道辛勤笔耕,终成此丛书。我得缘先睹,不但为王教授等热心科学普及之精神折服,亦觉书中之内容十分丰富,尤其是深入浅出,极为实用。故在卷首聊缀数语,将此丛书介绍于读者诸君。信诸君读后必谓我之所言不谬也。

上海市科普作家协会理事长
上海医科大学中山医院院长
内科学教授 杨秉辉谨识

2000 年 8 月

前 言

乙型肝炎病毒感染是全球各地区病残和死亡的主要原因。全球感染乙型肝炎病毒的人数达3.5亿,其中1.2亿在我国。成人在急性感染后有5%~10%可携带病毒,而儿童则90%转为携带者。这些人中25%可发展为严重的肝病,如慢性肝炎、肝硬化甚至于肝癌。这给我国人民健康带来极大危害,给病人和家属带来沉重的经济和精神负担。

由于对该病的认识不足,有的人得病后不注意自我保健,不及时治疗,直到发展为肝硬化或肝癌时方来求诊,失去了及时治疗的时机;也有些人发现感染了乙型肝炎病毒而不知所措,由于不正确的理解和恐惧心理造成了患者与家人及同事之间各种社会矛盾。随着自我保健意识的增强,许多病人、家属甚至一般社会人士,都想了解有关乙型病毒性肝炎的各种知识。本书结合国内外对于

乙型肝炎防治方面的最新进展和平时在临床实践中病人、家属常常提出来的问题,由浅而深介绍有关乙型肝炎防治中的基本知识,解答与乙型肝炎有关的各种实际问题,希望能对乙型肝炎患者及其亲友和有关的医务工作者有所帮助。因时间仓促,难免有不妥之处,望不吝指教。

王吉耀 袁和俊

2000年8月

目 录

基本知识	1
1. 肝脏的结构与功能	1
2. 乙型肝炎的流行状况	5
3. 乙型肝炎的传染性	6
4. 乙型肝炎的临床表现与分型	8
5. 乙型肝炎的诊断	15
6. 乙型肝炎治疗原则及常用药物	15
7. 乙型肝炎的预防方法	18
8. 乙型肝炎与肝硬化	21
9. 乙型肝炎与肝癌	22
 乙型肝炎病毒	24
10. 什么是乙型肝炎病毒	24
11. 乙型肝炎病毒的基因组是怎样的	25
12. 乙型肝炎病毒如何复制	26
13. 什么叫乙型肝炎病毒的嵌合型和游离型	27
14. 如何杀灭乙型肝炎病毒	27

15. 什么是母婴垂直传播	28
16. 是否感染乙型肝炎病毒都会发展成乙型肝炎 或乙型肝炎病毒携带者	28
17. 感染乙型肝炎病毒后是否发展成慢性乙型 肝炎病毒感染者,与哪些因素有关	29
18. 不同亚型乙型肝炎病毒是否可以感染 同一患者	30
19. 哪些人易患乙型肝炎	30
20. 乙型肝炎病毒是怎样引起乙型肝炎的	31
21. 乙型肝炎传染性强弱由什么决定的	32
22. 乙型肝炎病毒是否侵犯其他组织和器官	34
23. 什么叫乙型肝炎病毒“健康”携带者	34
乙型肝炎的病程、诊断及预后	35
24. 乙型肝炎病毒感染的自然病程是怎样的	35
25. 易发展为慢性乙型肝炎的因素有哪些	36
26. 乙型肝炎的预后如何	36
27. 如何早期发现乙型肝炎	37
28. 乙型肝炎病毒侵入人体后,什么时候 出现症状	38
29. 急性乙型肝炎会转为慢性乙型肝炎吗	38
30. 确定乙型肝炎的特异性检查是什么	39
31. 乙型肝炎“两对半”阳性有什么意义	39
32. 乙型肝炎病毒 DNA 检测有什么临床意义	42
33. 转氨酶升高就是肝炎吗	42
34. 丙氨酸转氨酶升高就有传染性吗	43

35. 黄疸是怎样产生的	44
36. 黄疸的性质如何鉴别	45
37. 什么叫生理性黄疸	46
38. 无黄疸型肝炎就是乙型肝炎吗	47
39. 影像学检查如 B 超、CT 能诊断肝炎吗	47
40. 肝穿刺对肝病的诊断有什么帮助	48
41. 为什么慢性肝炎患者容易出现脂肪泻	49
42. 慢性乙型肝炎患者为什么会有肝区疼痛	49
43. 慢性乙型肝炎为什么会出现肝掌、蜘蛛痣	50
44. 肝大是肝炎吗	51
45. 乙型肝炎患者为什么会出现恶心、食欲减退 等消化道表现	51
46. 为什么不同乙型肝炎患者的病情轻重不一	52
47. 慢性肝炎为什么易鼻出血	52
48. 慢性乙型肝炎患者为何发热	53
49. 为什么肝病患者易发生低血糖	53
50. 肝炎有哪些肝外表现	54
51. 什么叫重叠感染	54
52. 慢性乙型肝炎患者重叠感染其他肝炎 的后果如何	55
胆汁淤积性肝炎	56
53. 什么是胆汁淤积性肝炎	56
54. 胆汁淤积性肝炎有哪些临床特点	56
55. 胆汁淤积性肝炎是怎样发生的	57
56. 胆汁淤积性肝炎与肝内、外梗阻如何鉴别	

.....	58
57. 如何区分慢性肝炎伴胆汁淤积与慢性重症肝炎	58
关于肝功能检查的知识	59
58. 为什么要检查肝功能	59
59. 为什么肝功能试验不能正确反映肝脏病变程度	60
60. 肝功能检查包括哪些项目	60
61. 血清总胆红素的正常值是多少,意义怎样	61
62. 血清结合胆红素的意義如何	61
63. 尿内结合胆红素测定的意义如何	62
64. 血清白蛋白测定有什么意义	63
65. 测定前白蛋白含量的意义是什么	63
66. 球蛋白升高或白蛋白/球蛋白比例倒置就是慢性肝炎或肝硬化吗	64
67. 凝血酶原时间测定在慢性乙型肝炎中有什么意义	65
68. 血氨与蛋白质代谢有什么关系	66
69. 血清不同的酶能反映肝胆的不同损害吗	66
70. 只有肝脏才有转氨酶吗	67
71. 血清丙氨酸转氨酶和天冬氨酸转氨酶在肝病中是否具有同样意义	67
72. 影响转氨酶测定结果的因素有哪些	68
73. 转氨酶对诊断急性病毒性肝炎的价值如何	68
74. 在慢性乙型肝炎患者中,丙氨酸转氨酶的升高	

程度是否恒定地与病变程度成正比	69
75. 血清碱性磷酸酶检测有什么意义	70
76. 检测 γ -谷氨酰转肽酶有何意义	71
77. 化验乳酸脱氢酶有什么意义	72
78. 胆碱酯酶的测定有何意义	72
79. 糖代谢检测对肝病的诊断有何意义	73
80. 半乳糖耐量试验的原理是什么	73
81. 怎样判断半乳糖耐量试验结果	74
82. 肝脏的排泄功能是怎么回事	74
83. 血清总胆固醇测定有何意义	75
84. 血清总胆汁酸测定有何意义	75

药物与肝脏

85. 肝炎患者用药应注意什么	76
86. 药物是如何引起肝脏损害的	76
87. 药物对肝脏的损害是否“人人平等”	77
88. 药物对肝脏毒性的作用有哪些	77
89. 怎样诊断药物性肝炎	78
90. 药物能引起慢性肝炎吗	78
91. 药物性肝炎的治疗原则	79
92. 如何预防药物性肝炎	79

小儿、老年人与孕妇的乙型肝炎

93. 与其他类型肝炎比较,小儿乙型肝炎 的发病状况如何	80
94. 小儿肝脏有何病理生理特点	80
95. 小儿乙型肝炎的临床表现有什么特点	81
96. 小儿慢性乙型肝炎如何治疗	82

97. 老年人乙型肝炎的发病状况如何	82
98. 老年人乙型肝炎患者有什么生理特点	83
99. 老年人乙型肝炎有何临床特点	84
100. 老年人乙型肝炎诊疗有什么特点	85
101. 孕妇肝脏有哪些生理特点	86
102. 妊娠对乙型肝炎有什么影响	86
103. 乙型肝炎对妊娠有什么影响	87
104. 妊娠后期发生黄疸都是肝炎吗	87
105. 从孕妇检查这一环节来减少带病毒者数量 有什么意义	88
106. 孕妇的肝炎病毒是通过胎盘还是产道 传染给新生儿的	89
107. 乙型肝炎表面抗原阳性的母亲是否 可以喂奶	89
108. 乙型肝炎表面抗原阳性儿童能否入托	90
109. 托幼机构中发生肝炎后,对接触者应采取 什么措施	90
110. 幼托保育人员患肝炎应怎么办	91
111. 家中及幼托机构有了肝炎患者,应怎样 保护儿童	91
112. 对罹患肝炎的孕妇如何处理	92
113. 婴幼儿肝炎综合征是怎么一回事	93

乙型肝炎的治疗

114. 急性乙型肝炎如何治疗	94
115. 慢性乙型肝炎如何治疗	94
116. 慢性乙型肝炎如何选择用药	95
117. 慢性乙型肝炎患者为什么需要抗病毒治疗	96

118. 干扰素有哪几种类型 96
119. α 干扰素又有哪些亚型? 其疗效是否有差异 97
120. 哪些病人适宜应用干扰素治疗 97
121. 如何应用 α -干扰素治疗慢性乙型肝炎 98
122. 干扰素治疗有哪些不良反应 98
123. 应用干扰素治疗需注意哪些问题 99
124. 乙型肝炎病毒变异是怎么回事 99
125. 前 C 基因变异对乙型肝炎病情有什么影响 100
126. 含前 C 基因变异株的乙型肝炎患者是否可应用干扰素治疗 101
127. 乙型肝炎的抗病毒治疗情况如何 101
128. 核苷酸类药物作用有何共同点 102
129. 拉米夫定对乙型肝炎的治疗效果如何 103
130. 用拉米夫定治疗的患者出现病毒变异是怎么回事 104
131. 法昔洛韦治疗慢性乙型肝炎的作用怎样 105
132. 单磷酸阿糖腺苷抗病毒治疗效果如何 106
133. 乙型肝炎抗病毒治疗存在的问题是什么 107
134. 如何看待种类繁多的护肝药 107
135. 肌苷是怎么保护肝细胞的 108
136. 退黄疸药物有哪些 108
137. 肝炎灵降转氨酶效果如何 109

138. 甘草提取物对慢性乙型肝炎疗效如何	109
139. 垂盆草制剂降转氨酶效果如何	110
140. 联苯双酯降酶效果如何	110
141. 哪些患者适宜使用联苯双酯治疗	111
142. 水飞蓟素的降丙氨酸转氨酶效果如何	112
143. 哪些患者需要应用免疫调节剂	112
144. 免疫增强剂有哪些	113
145. 为什么肝病需补充多种维生素	114
146. 怎样应用光量子血液疗法	115
147. 慢性肝炎低血糖症如何治疗	115
148. 慢性乙型肝炎并发糖尿病如何治疗	116
重症肝炎	117
149. 重症肝炎有哪几种类型	117
150. 哪些原因可引起重症肝炎	117
151. 急性重症肝炎是怎样引起的	118
152. 出现哪些表现提示患者可能为急性 重症肝炎	118
153. 出现哪些表现可诊断患者为亚急性 或慢性重症肝炎	119
154. 为何会发生肝昏迷	120
155. 幽门螺杆菌感染为什么会引起血氨升高	120
156. 为什么谷氨酸不适宜用于肝昏迷的治疗	121
157. 肝肾综合征是怎样发生的	122
158. 肝肾综合征有何特点	122