



健康科普教育系列读物

总主编 徐淑秀  
本册主编 张静

MANXINGGANYAN  
BINGREN BIDU

# 慢性肝炎病人必读

获得健康的最佳方法莫过于把自己变成自我保健的专家,可以为自己的健康把脉,对自己的健康负责。成为这样的专家并不是遥不可及的梦想,越来越多的人在自我保健中获益。

CHI  
MANXINGGANYAN  
BINGREN BIDU

**APETIME**  
时代出版

时代出版传媒股份有限公司  
安徽科学技术出版社



健康科普教育系列读物

MANXING GANYAN  
BINGREN BIDU

# 慢性肝炎病人必读

总 主 编 徐淑秀  
本 册 主 编 张 静



时代出版传媒股份有限公司  
安徽科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

慢性肝炎病人必读/张静主编. —合肥:安徽科学技术出版社, 2010. 11  
(健康科普教育系列读物/徐淑秀总主编)  
ISBN 978-7-5337-4834-0

I. ①慢… II. ①张… III. ①肝炎:慢性病-防治  
IV. ①R575. 1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 188877 号

## 内 容 简 介

本书深入浅出地介绍了肝脏的背景知识及肝炎的相关知识、自我护理和保健预防接种、社会生活、家庭生活等方面的内容,目的是帮助人们增加对慢性肝炎卫生保健知识的了解,纠正不正确的认识,并针对人们普遍关心和困惑的问题做了通俗易懂的讲解,以提高人们防治慢性肝炎的自觉性和增强护理保健意识。

本书内容通俗易懂,文字深入浅出,既适合病人及其家属和大众阅读,也适用于医务工作者阅读,还可作为护理工作者对病人及家属进行健康教育的参考资料。

慢性肝炎病人必读

张 静 主编

出版人:黄和平                      选题策划:何宗华                      责任编辑:何宗华  
责任校对:程 苗                      责任印制:李伦洲                      封面设计:朱 婧  
出版发行:时代出版传媒股份有限公司 <http://www.press-mart.com>  
安徽科学技术出版社                      <http://www.ahstp.net>  
(合肥市政务文化新区圣泉路 1118 号出版传媒广场,邮编:230071)  
电话:(0551)3533330  
印 制:合肥晓星印刷有限责任公司                      电话:(0551)3358718  
(如发现印装质量问题,影响阅读,请与印刷厂商联系调换)

开本:710×1010 1/16                      印张:8.25                      字数:152 千  
版次:2010 年 11 月第 1 版                      2010 年 11 月第 1 次印刷

ISBN 978-7-5337-4834-0

定价:17.50 元

版权所有,侵权必究

## 健康科普教育系列读物

### 编委会名单

主 任 徐淑秀 谢 虹

副主任 谢 晖 张 静 陈 刚

委 员 (按姓氏笔画排列)

王 茜 朱宁宁 张 利 张 静

李金芝 陈 刚 高自清 徐淑秀

徐锦程 徐 静 谢 虹 谢 晖

韩跃峰

# F 序

## FOREWORD

随着中国经济的快速发展和人们生活水平的不断提高,在衣食无忧的情况下,健康保健已成为百姓生活中的一项非常重要的内容。当前,我国面临着传染病、慢性病、肿瘤、伤害和精神心理等疾病与卫生问题的多重威胁,它们的发生和发展与不健康的行为习惯或生活方式有着密切的联系,而这些卫生问题尚缺少生物学预防手段和治愈方法,因此,在生活中加强自我防护观念、无病防病、有病防变就显得极为重要。

每个人都想健康长寿,但健康却常离我们而去。有些人认为吃得下、睡得香就不会生病,不在意身体的细微变化;有些人工作忙、压力大,疲于忙碌,就不在意身体发出的“预警”信号;有些人在疾病初期不重视正规治疗,后来失去了最佳治疗时机;有些人到了晚期乱投医,更有甚者去相信巫术和偏方,导致疾病被延误,追悔莫及。缺乏正确的防治理念,使我们付出了沉重的经济代价、健康代价,甚至生命,健康教育已是当务之急!

如何才能获得健康?最佳方法莫过于把自己变成自我保健的专家,可以为自己的健康把脉,对自己的健康负责。成为这样的专家并不是遥不可及的梦想,越来越多的人在自我保健中获益。为了满足大众的需求,我们编写了这套丛书,以期普及自我保健与防护知识,强化正确的防治理念,增强自我保健意识,为大众的健康贡献我们菲薄的力量。

提高人们的健康保健意识是大势所趋,也是广大人民群众的内在工作。随着健康教育的普及和深入,健康教育必将走进社区,走进千家万户。“预防胜于治疗”,希望本套丛书,能够成为您的良师益友。

本套丛书是蚌埠市科学技术局 2009 年度指导性科技计划项目(编号:200977-14),同时,在编写本套丛书过程中也还得到了蚌埠市科协的大力支持,在此表示感谢!

祝您健康!

徐淑秀



# I 前言

## INTRODUCTION

乙肝被称为“中国第一病”,2009年5月19日是第二个“世界肝炎日”,其主题是“你是第十二个吗?”。意指全球大约12个人中就有一个是慢性病毒性肝炎(包括乙肝和丙肝)病人,这些人很可能就在你我的身边,却没有得到正规的筛查、诊断和治疗。这一主题旨在提醒全球公众提高对病毒性肝炎的认知和重视程度。

全世界约有20亿人曾感染乙肝病毒,约有3.5亿乙肝病毒携带者。我国人群乙肝表面抗原携带率为7.18%,占全球总病人数的1/4,而其中有1/4的病人将发展为慢性肝病,部分病人可发展为肝硬化,甚至发展为肝癌。我国也是丙型肝炎的高发区,调查发现,平均每100人中约有3人曾感染过丙肝。和国人对乙肝的重视度相比,丙肝的隐蔽性更强、民众知晓率也更低。专家指出,80%~85%急性丙肝患者可以演变为慢性丙肝。病毒性肝炎是我国法定乙类传染病。我国是乙型肝炎病毒(HBV)、丙型肝炎病毒(HCV)感染的高发区,在我国甲、乙类传染病报告中,1/3以上病例是病毒性肝炎,居各类传染病之首。我国乙肝病毒携带者高达1亿人以上,每年新增乙肝病人200万。在我国有相当一部分人在幼龄期即感染乙型肝炎病毒,而后发展为慢性肝炎、肝硬化甚至肝癌的概率较高。肝炎已成为困扰国人健康的社会问题,已引起全社会的重视。

肝炎不仅严重影响人体健康,而且给家庭、社会造成沉重的经济负担。此外,乙肝病毒携带者在入托、入学、就业、婚姻等方面受到很大影响。人们对肝炎科学防治知识较为匮乏和缺少自我保健意识,社会和公众对病毒性肝炎,特别是对乙肝的认识尚不够全面,甚至存在误解,造成了一些不必要的心理恐慌。在肝病的治疗上,也存在着混乱现象,有必要在公众中普及肝病知识,并采取科学有效的防治措施。

为了更好地防治肝炎,做好肝炎的预防保健工作,把防治各种肝病的科学知识和方法,通过通俗易懂的语言和新颖活泼的方法向社会传播,让广大读者掌握,我们编写了这本书。本书深入浅出地介绍了肝脏的背景知识及肝炎的相关知识、自我护理和保健预防接种、社会生活、家庭生活等方面的内容,目的是帮助人们增加对慢性肝炎卫生保健知识的了解,纠正不正确的认识,并针对人们普遍关心和困惑的问题做了通俗易懂的讲解,以提高人们防治慢性肝炎的自觉性和增强护理保健意识。

本书内容通俗易懂,文字深入浅出,既适合患者及其家属和大众阅读,也适于医务工作者阅读,还可作为护理工作对患者及家属进行健康教育的参考资料。

“预防胜于治疗”,愿这本书将伴随着肝炎患者,一步一步走向健康之道。愿本书的出版能为广大的肝炎病患者恢复健康带来帮助。

由于编者水平有限,书中难免有疏漏和不足之处,敬请同仁和广大读者指正。

编 者

## 第一篇 肝脏的背景知识介绍

|                        |     |
|------------------------|-----|
| 一、肝脏的秘密 .....          | 002 |
| 二、肝脏——人体的化学加工厂 .....   | 003 |
| 三、肝脏的解毒和防御功能 .....     | 005 |
| 四、肝脏生病可引起“化工厂怠工” ..... | 007 |

## 第二篇 肝炎的相关知识

|                            |     |
|----------------------------|-----|
| 一、肝病及肝炎的病因 .....           | 009 |
| 二、走进肝炎病毒 .....             | 011 |
| 三、什么是病毒的抗原和抗体 .....        | 014 |
| 四、深入了解乙肝病毒——DNA .....      | 015 |
| 五、了解病毒性肝炎 .....            | 016 |
| 六、日益受重视的丙型肝炎 .....         | 017 |
| 七、肝炎病毒与肝脏损伤 .....          | 017 |
| 八、人体的易感性与免疫力 .....         | 018 |
| 九、慢性肝炎的传染源和易感人群 .....      | 019 |
| 十、慢性肝炎的传播途径 .....          | 020 |
| 十一、慢性乙肝的由来和后果 .....        | 022 |
| 十二、同样的感染,不同的结果 .....       | 024 |
| 十三、乙型肝炎慢性化的原因 .....        | 025 |
| 十四、对肝炎的认识误区 .....          | 026 |
| 十五、走近乙肝,了解其“金字塔”发展历程 ..... | 028 |

## 第三篇 肝炎的临床表现

|                      |     |
|----------------------|-----|
| 一、乙型肝炎的临床类型和表现 ..... | 034 |
|----------------------|-----|



|                                          |     |
|------------------------------------------|-----|
| 二、病毒性肝炎的潜伏期 .....                        | 036 |
| 三、小儿肝炎的特点 .....                          | 036 |
| 四、老年肝炎的特点 .....                          | 037 |
| 五、妊娠期肝炎的特点 .....                         | 037 |
| 六、慢性肝炎并发症 .....                          | 037 |
| 七、影响乙肝传染性的因素 .....                       | 038 |
| 八、乙肝与丙肝 .....                            | 039 |
| 九、解析“两对半”、“大三阳”与“小三阳” .....              | 040 |
| 十、乙肝患者与“大、小三阳” .....                     | 041 |
| 十一、“大、小三阳”与病情 .....                      | 043 |
| 十二、丙肝和丁肝病毒携带者 .....                      | 043 |
| 十三、慢性乙肝病毒(HBV)携带者与乙肝表面抗原(HBsAg)携带者 ..... | 044 |
| 十四、乙肝的临床诊断 .....                         | 045 |
| 十五、丙肝和丁肝的诊断 .....                        | 047 |
| 十六、乙肝病毒并非终身携带 .....                      | 047 |

#### 第四篇 肝炎的检测

|                         |     |
|-------------------------|-----|
| 一、慢性乙肝的检查项目 .....       | 049 |
| 二、如何看懂乙肝五项的化验单? .....   | 051 |
| 三、丙肝的主要检测手段 .....       | 052 |
| 四、科学对待肝炎化验检查中的异常 .....  | 053 |
| 五、怎样早期发现乙肝? .....       | 054 |
| 六、乙肝复发 .....            | 056 |
| 七、乙肝患者需要定期复查哪些项目? ..... | 059 |
| 八、乙肝病人如何定期检查? .....     | 061 |
| 九、乙肝患者的随访 .....         | 061 |
| 十、乙肝病毒携带者应定期检查什么? ..... | 061 |
| 十一、为什么要检查肝功能? .....     | 062 |

#### 第五篇 治疗篇

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 一、乙肝治疗原则和目标 ..... | 065 |
| 二、乙肝治疗的思路 .....   | 065 |



|                             |     |
|-----------------------------|-----|
| 三、不同类型的肝炎,不同的治疗重点 .....     | 066 |
| 四、常见慢性肝炎的抗病毒治疗 .....        | 068 |
| 五、免疫调节治疗 .....              | 072 |
| 六、“乙肝”新认知及“转阴”、“保肝”治疗 ..... | 073 |
| 七、乙肝病毒携带者的转归如何? .....       | 075 |
| 八、患者治疗的依从性 .....            | 076 |
| 九、丙肝早查早诊早治是关键 .....         | 077 |
| 十、走出乙肝治疗的误区 .....           | 077 |

## 第六篇 自我护理和保健篇

|                   |     |
|-------------------|-----|
| 一、休息和运动促进康复 ..... | 081 |
| 二、肝炎患者如何休息? ..... | 082 |
| 三、饮食保健 .....      | 084 |
| 四、良好的心情 .....     | 088 |
| 五、肝炎患者自我保健 .....  | 092 |

## 第七篇 家庭生活篇

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 一、乙肝病毒感染的家族聚集性 .....  | 096 |
| 二、接种疫苗,保护家人 .....     | 096 |
| 三、消毒——不让肝炎病毒存在 .....  | 097 |
| 四、乙肝与两性 .....         | 099 |
| 五、女性乙肝患者的孕育 .....     | 100 |
| 六、产前防治,阻断母婴传播 .....   | 102 |
| 七、接种乙肝疫苗,阻断母婴传播 ..... | 104 |

## 第八篇 预防接种篇

|                       |     |
|-----------------------|-----|
| 一、肝炎的预防 .....         | 107 |
| 二、乙肝疫苗的接种方式及其特点 ..... | 108 |
| 三、乙肝疫苗与接种对象 .....     | 109 |
| 四、接种疫苗的方法 .....       | 110 |
| 五、乙肝疫苗注射后的效果 .....    | 112 |



|                    |     |
|--------------------|-----|
| 六、接种后阴性与接种失败 ..... | 113 |
| 七、乙肝疫苗与副作用 .....   | 114 |

## 第九篇 社会生活篇

|                           |     |
|---------------------------|-----|
| 一、乙肝与升学、就业及工作 .....       | 116 |
| 二、与乙肝病毒携带者一起工作会传染吗? ..... | 117 |
| 三、乙肝病毒携带者注意事项 .....       | 117 |
| 四、关注乙肝 .....              | 118 |
| 参考文献 .....                | 121 |

# 第一篇

DI  
YI  
PIAN

## 肝脏的背景知识介绍

- 肝脏的秘密
- 肝脏——人体的化学加工厂
- 肝脏的解毒和防御功能
- 肝脏生病可引起“化工厂怠工”

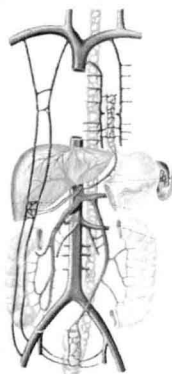
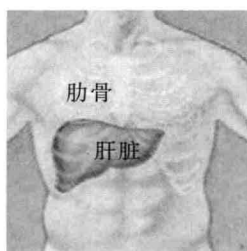
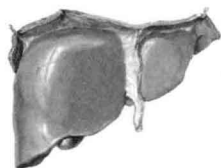
壹



## 一、肝脏的秘密

### 1. 肝脏在哪儿?

肝脏是人体中最大的腺体,也是最大的实质性脏器,因为肝脏有丰富的血液供应,所以肝脏呈棕红色,质软而脆。它主要位于右季肋区和腹上区,像一顶歪戴在胃肠道右上方的“小帽子”(如下图)。肝右叶上方与右胸膜和右肺底相邻;肝左叶上方与心脏相邻,小部分与腹前壁相邻;肝右叶前面部与结肠相邻,后叶与右肾上腺和右肾相邻;肝左叶下方与胃相邻。



肝脏图

### 2. 肝脏有多大?

肝脏为人体重要的第二大生命器官,我国成年人的肝脏重约 1.36 千克。肝脏占人体体重的 1.5% ~2.5%,大小和形态因人而异。胎儿和新生儿肝的体积相对较大,重量可达体重的 1/20。肝的长、宽、厚约为 25.8 厘米、15.2 厘米、5.8 厘米。

### 3. 肝脏可以摸得到吗?

肝大部分为肋弓所覆盖,仅在腹上部左、右肋弓之间露出 3~5 厘米,贴靠腹前壁,所以,正常时在右肋缘下不易触及肝下界。一般而言,在成人肝上界位置正常的情况下,如在肋弓下触及肝脏,则多为病理性肝肿大。幼儿的肝下缘位置较



低,露出到右肋下一般均属正常情况。肝的位置常随呼吸改变,通常平静呼吸时升降可达 2~3 厘米,站立及吸气时稍下降,仰卧和呼气时则稍升,医生在给患者肝脏触诊检查时,常要患者作呼吸配合就是这个道理。上腹部以及右季肋区如受到暴力打击或肋骨骨折时,可导致肝脏破裂。

#### 4. 肝脏的结构

肝脏由数亿个肝细胞组成,是唯一可以再生的器官,由多条韧带固定于膈和腹前壁。在肝脏中,大约 2/3 的细胞是肝细胞,80%的肝所需之氧来自肝动脉,20%的肝所需之氧来自肝静脉。

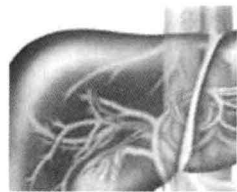
## 二、肝脏——人体的化学加工厂

肝脏是人体内最大的消化腺,也是体内新陈代谢的中心站。好比人体内的一个巨大的“化工厂”,肝内进行的生物化学反应达 500 种以上,肝脏的功能具有 1 000 种以上,这些生化反应和肝功能是与人的生命活动息息相关的。实验证明,动物在完全摘除肝脏后即使给予相应的治疗,最多也只能生存 50 多个小时。这说明肝脏是维持生命活动的一个必不可少的重要器官。



我们摄入的营养物质都必须依靠肝脏进行加工,才能给人体生命活动提供所需要的养分和能量。肝脏的功能还有参与蛋白质、脂肪、维生素、激素的代谢,解毒;分泌胆汁;吞噬、防御;制造凝血因子;调节血容量及水电解质平衡;产生热量等。在胚胎时期肝脏还有造血功能。

### 1. 肝脏有双重的血液供应



肝脏的血流非常丰富,它是人体唯一受双重血液供应的脏器。门静脉为肝脏提供“生产原料”。它把来自胃肠道的含有丰富养料的血液运送到肝脏,再由肝脏“加工”成人体所需要的物质。它还能把胃肠道吸收的有毒物质及消化过程中产生的有害产物运送至肝脏,进行“解毒处理”。肝动脉负责向肝细胞提供所需要的氧气和营养物质,以保证“加工厂”的正常运转。这双重



的血液流经肝窦和肝小叶后共同汇合于肝静脉,流入下腔静脉,带走代谢所产生的二氧化碳和废物,并把肝脏合成的“产品”运向全身。肝脏能对营养物质进行化学加工。



## 2. 分泌胆汁

肝细胞能不断地生成胆汁酸和分泌胆汁,胆汁在消化过程中可促进脂肪在小肠内的消化和吸收。每天有 600~1 100 毫升的胆汁,经胆管输送到胆囊。胆囊起浓缩和排放胆汁的功能。

## 3. 参与营养物质的代谢

(1)肝与糖代谢 饮食中的淀粉和糖类经消化后变成葡萄糖,再由肠道吸收,肝脏会把这些葡萄糖合成为肝糖原贮存起来;一般成人肝内约含 100 克肝糖原,仅够禁食 24 小时之用。当机体需要时,如劳动、饥饿、发热时,血糖大量消耗,肝细胞又能把肝糖原分解为葡萄糖进入血液循环,所以患肝病时血糖常有变化。



(2)肝与蛋白质代谢 肝脏是合成血浆蛋白的主要场所,可把食物中的蛋白质进行加工,还参与人体许多蛋白的生成、维持及调节,参与氨基酸的代谢。所以肝脏合成血浆蛋白的作用对维持机体蛋白质代谢有重要意义。肝脏将氨基酸代谢产生的氨合成尿素,经肾脏排出体外。所以患肝病时血浆蛋白减少,血氨升高。



(3)肝与脂肪代谢 肝脏是脂肪运输的枢纽。肝脏每天能分泌 800~1 000 毫升的胆汁,帮助脂肪消化和吸收。消化吸收后的一部分脂肪进入肝脏,以后再转变为体脂而贮存。饥饿时,贮存的体脂可先被运送到肝脏,然后进行分解。当脂肪代谢紊乱时,会使脂肪堆积于肝脏内形成脂肪肝。

(4)维生素代谢 肝脏可贮存脂溶性维生素,人体 95% 的维生素 A 都贮存在肝脏内,肝脏是维生素 C、维生素 D、维生素 E、维生素 K、维生素 B<sub>1</sub>、维生素 B<sub>6</sub>、维生素 B<sub>12</sub>、烟酸、叶酸等多种维生素贮存和代谢的场所。

## 4. 制造凝血因子

肝脏是人体内多种凝血因子合成的主要场所,人体内 12 种凝血因子,其中 4



种都是在肝内合成的。肝脏在人体凝血和抗凝血两个系统的动态平衡中起着重要的调节作用,婴儿的肝脏还有造血功能。患肝病时可引起凝血因子缺乏,造成凝血时间延长及发生出血倾向。

## 5. 肝脏是人体的热力加工厂

肝脏不但能消化、吸收营养物质,还能把营养物质制造成能量供人体生命活动利用。它能把糖原转化为能量,也能把多余的物质变成糖原和脂肪贮存起来,以便日后利用。它不但能提供能量,还能调节这些能量的平衡。水、电解质平衡的调节,都有肝脏参与。安静时机体的热量主要由身体内脏器官提供。在劳动和运动时产生热的主要器官是肌肉。在各种内脏中,肝脏是体内代谢旺盛的器官,安静时,肝脏血流温度比主动脉高 0.4~0.8 摄氏度,说明其产热较大。

## 三、肝脏的解毒和防御功能

### 1. 解毒功能

医学专家把各种对身体的细胞、组织、器官有损害的物质都称之为“毒”。而人体内的营养物质在代谢过程中产生的废物和肠道内食物残渣的腐败物,是体内毒素的主要来源。还有由外部环境带入人体内的有害物质,如重金属、农药、化工制品、药物以及被污染的大气、水等,这些积存在体内的毒素,如果不及时排除,让它们在人体内部蓄积,会使人出现不明原因的头痛、体重增加、便秘、口气难闻、脸上出现色斑、下腹部鼓胀、皮肤失去光泽、生暗疮、失眠、注意力不集中、无缘故的抑郁等问题。所以,肝脏这个人体最大的“化工厂”,除了进行物质代谢外,还是人体内最大的解毒器官。体内产生的毒素、废物,吃进去的有害物质和药物等也必须依靠肝脏解毒。



人如果没有肝脏,就没有生命;肝脏受损,健康就没了保障。人体代谢过程中所产生的一些有害废物及外来的毒物、毒素、药物的代谢和分解产物,均在肝脏解毒。肝脏就像一座加工利用废物的工厂,经过它的处理,不但能使我们的机体更“清洁”,有时还能“变废为宝”呢!

●在机体代谢过程中,血中的有害物质如“过期了”、“剩余了”、“作废了”就要有地方处理。这些物质将在肝内被解毒和清除。如红细胞的寿命只有 120 天,



衰老的红细胞“死亡”后,就变成了胆红素。胆红素在血中可不能多待。多了,人的脸就黄了,形成了黄疸。肝脏专门“吃”血中的胆红素,将胆红素“吃”到肝细胞内,把它“加工”成胆汁,再经胆管和胆囊,从肠道排泄出去。

●肝脏分解由肠道吸收或身体其他部分制造的有毒物质,然后以无害物质的形式分泌到胆汁或血液继而排出体外。例如,肠道腐败菌分解蛋白质会产生恶臭的氨,氨由肠道吸收后,先送到肝脏解毒成尿素,再由尿中排泄出去,这是人体精密设计的解毒机制。



●我们服用的药物、一些重金属如汞等,也要通过肝脏解毒。因为除了极少数水溶性药物在体内可以不发生化学结构的变化而以原形从肾脏排出外,大多数药物都在肝内发生化学结构的改变后,再从肾脏或胆管排出体外。

●酒精也得经过肝脏解毒。长期大量饮酒有损肝脏。喝酒时,酒精从胃和小肠中吸收入血,所有胃和小肠的血液通过肝脏后进入全身循环。因此,流过肝脏的血液酒精浓度最高。肝细胞含有可以代谢酒精的酶类,这些物质将酒精分解为其他化学物质,并被进一步分解为水和二氧化碳,继而都排入尿液,并分别从尿液和肺部排出。肝细胞每小时仅能代谢一定量的酒精,所以饮酒过快,超过肝脏处理能力,血中的酒精浓度就会升高。若长期大量饮酒,首先造成脂肪肝,最后可经酒精性肝炎导致肝硬化。

## 2. 肝脏的防御功能

肝脏也是重要的免疫器官,并积极地参与机体的正常免疫活动。肝脏是最大的网状内皮细胞吞噬系统,肝脏内有大量巨噬细胞在免疫中发挥重要作用。肝静脉窦内皮层含有大量的枯否细胞,有很强的吞噬能力,门静脉血中 99% 的细菌经过肝静脉窦时被吞噬。因此,肝脏的这一滤过作用的重要性极为明显。肝脏还能合成多种补体成分,参加机体的免疫反应。



## 四、肝脏生病可引起“化工厂怠工”

知道了肝脏有这么多的功能,肝脏作为人体的“化学加工厂”。一旦功能受到影响和破坏,就会消极“怠工”甚至“罢工”。

●吃进的食物不能正常地被“加工”,消化功能就出现了障碍,并出现恶心、呕吐及食欲不振等症状;由于消化功能的减弱,有些患者还会出现腹泻;未完全消化的食物堆积在肠道,受肠道细菌的分解,产生过多的气体,患者会感觉腹胀或呃逆,肝脏分泌和产生胆汁的功能减弱,不能正常地消化脂肪,会使人出现厌油腻症状。



●肝功能受损后,肝脏不能正常地给人体提供能量了,人就会感觉疲劳和嗜睡。

●细胞不能正常地进行胆红素的代谢,就会使血液中的胆红素升高而出现黄疸。

●严重肝病时,凝血因子产生少,患者可表现为凝血时间的延长,甚至发生出血。

●蛋白产生减少,血浆渗透压下降,可引起血浆外渗,造成腹水。

●长期肝功能异常的患者可有营养不良,免疫功能也会出现异常,容易并发各种感染、产生自身抗体甚至发生肿瘤。

●发展成肝硬化的肝脏就更不能正常发挥“化学加工厂”的作用了,解毒和清除机体有害物质的能力明显减退,体内的毒素多了,进入中枢神经系统,可引起肝昏迷。肝硬化时,肝脏的双重血流都不能顺利通过,于是就产生了门静脉高压,形成腹水或导致消化道大出血。

