

赵洪涛 杜奎芳 主编

肝炎防治知识问答

山东科学技术出版社

GAN YAN FANG ZHI ZHI SHI WEN DA

主编 赵洪涛 杜奎芳
编者 赵洪涛 杜奎芳
 韩林呈 史进军
 于国放 王庆荣
 韩卫 王琨
审稿 冯宏 王克平

肝炎防治知识问答

赵洪涛 杜奎芳 主编

*

山东科学技术出版社出版
(济南市五福路)
山东省新华书店发行
山东新华印刷厂临沂厂印刷

*

187×102毫米32开本7.375印张138千字
1988年11月第1版 1988年11月第1次印刷
印数 1—3000

ISBN 7—5331—0382—3/R·95
定价2.00元

前　　言

肝炎是常见传染病之一，流行面广，发病率高，严重危害着人们的健康。为了把肝炎防治知识交给群众，让人们自己起来同疾病作斗争，努力提高健康水平，我们总结整理了临床工作中病人及其亲属普遍关心与经常提出的问题，根据自己的实际工作经验，结合参阅了较多的专业杂志及有关资料，编撰成这本《肝炎防治知识问答》。

本书以问答形式编写，共200问，分七大部分，系统介绍了肝炎基础知识、怎样知道自己得了肝炎、肝炎病人应做哪些化验检查与特殊检查、肝炎的治疗与预后、肝炎病人生活注意事项、肝炎系列病，以及怎样预防肝炎的传播与流行等。对于人们所普遍关注的肝炎与肝硬化、肝炎与肝癌、肝炎病人的治疗、生活、婚姻、生育、家庭医疗保健和预防措施等，本书都作了比较详尽的讲述。内容丰富，深入浅出，文字简练，通俗实用。既能反映出肝病防治工作的最新进展，又有较好的趣味性与耐读物。可以作为肝炎病人及广大群众防病保健的学习材料，也可供作基层医务人员业务学习和临床工作中参考。

由于水平所限，书中可能存有错误或不妥之处，恳请读者批评指正。

编者

于山东省立医院

1983年7月

目 录

一、肝炎基础知识	(1)
1. 肝脏在人体的什么部位?	(1)
2. 肝脏有什么作用?	(1)
3. 肝脏有多大的再生能力?	(3)
4. 胆道系统是怎么组成的?	(4)
5. 胆汁的组成及其作用是什么?	(5)
6. 脾脏在人体的什么部位?	(6)
7. 脾脏有什么功能?	(6)
8. 什么是肝炎? 肝炎有哪些类型?	(7)
9. 病毒性肝炎是怎样传播的?	(9)
10. 乙型肝炎的主要传播途径有哪 些?	(11)
11. 肝炎有什么流行 特点?	(12)
12. 老年性肝炎的流行病学及临床特点是什 么?	(13)
13. 什么是急性黄疸 型 肝炎?	(14)
14. 什么是急性无黄疸型肝炎? 有什么特 点?	(15)
15. 什么是甲型 肝炎?	(16)
16. 什么是无症状乙肝病毒携 带 者?	(17)
17. 什么是乙 型 肝炎?	(17)
18. 乙型肝炎病毒的形态和结构 怎 样?	(18)
19. 什么是非甲非乙型 肝炎?	(20)
20. 什么是淤胆 型 肝炎?	(21)

21.什么是隐匿型肝炎?	(21)
22.什么是急性重症肝炎(暴发型肝炎)?	(22)
23.什么是丁型肝炎(δ)?	(23)
24.什么是慢性活动性肝炎?	(23)
25.什么是慢性迁延性肝炎?	(24)
26.怎样判别急、慢性乙型肝炎?	(25)
27.怎样判别急性、慢性乙型肝炎患者及慢性携带者有无传染性?	(25)
28.怎样区别甲型和乙型肝炎?	(26)
29.慢性迁延性肝炎与慢性活动性肝炎有什么不同?	(27)
30.急性肝炎的临床诊断依据有哪些?	(28)
31.慢性肝炎的临床诊断依据有哪些?	(30)
32.重型肝炎的临床诊断依据有哪些?	(31)
33.淤胆型肝炎的临床诊断依据有哪些?	(32)
34.病毒性肝炎按病原学分型的诊断依据有哪些?	(32)
35.祖国医学对肝炎是怎么认识的?	(34)
二、怎么知道自己得了肝炎	(36)
36.肝炎主要有哪些症状和体征?	(36)
37.怎样早期发现肝炎?	(38)
38.急性黄疸型肝炎有哪些表现?	(39)
39.出现黄疸就是肝炎吗?	(40)
40.眼巩膜和皮肤发黄就是肝炎吗?	(42)
41.什么是阴黄?什么是阳黄?	(43)
42.新生儿皮肤发黄就是肝炎吗?	(44)
43.肝大就是肝炎吗?	(45)
44.3岁以下小儿在肋缘下摸到肝脏是否说明有病?	(46)
45.肝区痛就一定是肝炎吗?	(47)

48. 肝炎病人为什么会有肝区痛和腰背痛?	(48)
47. 肝炎病人的肝区疼痛有什么不同?	(49)
48. 肝炎恢复后为什么肝区仍有疼痛不适感?	(49)
49. 肝炎病人为什么会感到疲乏无力?	(50)
50. 肝炎病人为什么会有腹胀?	(51)
51. 肝炎病人为什么头晕?	(52)
52. 肝炎病人为什么会出现低热?	(53)
53. 肝炎病人为什么感觉两眼干涩或视物不清?	(53)
54. 妇女患肝炎后为什么月经不正常?	(54)
55. 男性肝病患者为什么会出现性机能减退和女性化特征?	(55)
56. 为什么肝脏病会引起出血?	(56)
57. 什么叫肝臭?	(58)
58. 为什么肝炎病人会出现腹水?	(58)
59. 何为肝昏迷?	(59)
60. 什么是肝掌? 什么是蜘蛛痣?	(61)
61. 肝炎病人面色有什么特点?	(61)
62. 老年性肝炎有什么特点?	(62)
63. 肝脏质地软硬有什么意义?	(63)
64. 肝炎病人脾脏都肿大吗?	(64)
65. 什么叫脾功能亢进? 脾切除后对人体健康有什么影响?	(65)
66. 妊娠期出现黄疸是不是肝炎?	(66)
三、肝炎病人应做哪些化验检查和特殊检查	(68)
67. 化验肝功能有什么意义?	(68)

68. 检查肝功，什么时候采血较好？怎样选择肝功能化验
项目？ (69)
69. 单项谷丙转氨酶(GPT)升高是不是肝炎？ (70)
70. α -谷氨酰转肽酶(α -GT)增高有什么临床意义？ (71)
71. 哪些情况可使血清谷丙转氨酶(GPT)和谷草转氨酶(GOT)
升高？ (72)
72. 肝炎病人为什么要查血浆白蛋白和球蛋白？白蛋白与球蛋白
比值发生变化说明什么？ (73)
73. 肝炎患者应做哪些免疫功能检查？ (74)
74. 常用的肝功能试验项目有哪些？ (76)
75. HBsAg阳性是乙型肝炎吗？滴度越高病情越严重吗？ (79)
76. 目前常用检测乙型肝炎的血清标志物有几项？其临床意义
是什么？ (80)
77. 怎样用抗-HAVIgM、HBsAg、抗-HBcIgm判断急性甲型、
乙型、非甲非乙型肝炎？ (82)
78. 病人出现黄疸时，应做哪些化验检查？ (83)
79. 浊度和絮状试验异常说明什么？ (84)
80. 检测血中胆固醇和胆固醇酯，能反映肝功能吗？ (85)
81. 肝病病人测定血清腺苷脱氨酶(ADA)有什么意义？ (86)
82. 碘溴酞钠(BSP)和吲哚青绿(ICG)试验有什么意义？ (87)
83. 测定血清铁蛋白(SF)对肝病诊断有什么意义？ (88)
84. 肝病患者为什么要检测甲种胎儿蛋白？ (89)
85. 血清单胺氧化酶(MAO)增高有什么意义？ (91)
86. 蛋白电泳是怎么回事？各种蛋白值的改变说明什么？ (92)
87. 测定凝血酶原时间有什么意义？ (95)
88. 检测血氨有何临床意义？ (95)

89.什么叫肝癌酶谱？有什么临床意义？	(96)
90.肝病病人应多长时间验一次血？经常抽血对健康有影响吗？	(98)
91.什么叫超声波？	(99)
92.肝炎病人为什么要做B型超声检查？	(100)
93.为什么说B型超声对肝硬化病人具有重要的诊断价值？	(100)
94.B型超声是肝癌病人的首选检查方法吗？	(101)
95.什么是放射性同位素肝扫描？有哪些临床价值？	(102)
96.肝炎病人为什么要作肝血流图检查？	(103)
97.哪些肝病病人需要做肝活检？	(103)
98.肝病病人为什么要作肝活检？做肝活检有危险吗？	(104)
四、肝炎的治疗与预后	(106)
99.肝炎的基本治疗是什么？	(106)
100.治疗病毒性肝炎常用哪些药物？如何选择用药？	(107)
101.肝炎病人是否用药越多越好？	(108)
102.肝炎病人为什么不要滥用保肝药物？	(109)
103.维生素类药物是否用得越多越好？	(110)
104.肝炎病人忌服哪些药物？	(111)
105.肝炎病人常用的中草药有哪些？	(113)
106.治疗肝炎常用的中成药有哪些？	(114)
107.祖国医学对急性肝炎是怎样治疗的？	(115)
108.怎样应用中药治疗无症状乙型肝炎病毒携带者(ASC)	(116)
109.无症状乙型肝炎病毒携带者目前常用的药物有哪些？	(117)
110.祖国医学对慢性肝炎是怎样治疗的？	(118)
111.中医对慢性肝炎病人为什么强调固肾气？	(119)

112.祖国医学对肝区痛如何辨证治疗?	(119)
113.祖国医学对腹胀如何辨证治疗?	(121)
114.治疗慢性肝炎怎样发挥中药的特长?	(122)
115.慢性肝炎为什么要用免疫抑制剂?	(123)
116.何为慢性活动性肝炎的免疫抑制疗法?	(124)
117.干扰素诱导剂有什么作用?	(126)
118.哪些药物可引起中毒性肝损害?	(126)
119.儿童肝炎患者在治疗中应注意什么?	(128)
120.老年肝炎患者在治疗中应注意什么?	(128)
121.妊娠期肝炎患者在治疗中应注意什么?	(129)
122.老年性肝炎有什么治疗特点?	(130)
123.怎样防止急性病毒性肝炎转为慢性肝炎?	(131)
124.什么叫气功?	(134)
125.怎样根据病情辨证练功?	(134)
126.肝炎病人常用练功方法有哪几种?	(135)
127.什么是肝硬化的综合治疗?	(137)
128.治疗肝病腹水的最基本方法是什么?	(137)
129.肝硬化腹水常用哪些利尿剂?应用利尿剂时应注意什么?	(138)
130.怎样治疗肝硬化顽固性腹水?	(139)
131.防止食管静脉曲张破裂出血有哪些方法?	(140)
132.肝硬化与肝炎用药为什么不同?	(141)
133.病毒性肝炎的治愈标准是什么?	(143)
134.影响肝炎预后的因素有哪些?	(144)
135.急性肝炎的预后怎样?	(145)
136.慢性肝炎的预后怎样?	(146)

137. 无症状乙型肝炎病毒携带者有几种转归?	(147)
138. 肝硬化的预后怎样?	(148)
五、肝炎病人生活注意事项	(149)
139. 肝炎病人宜食用什么样的食物?	(149)
140. 肝炎患者如何掌握食疗原则?	(150)
141. 急性肝炎病人怎样进行自我调养?	(151)
142. 怎样补充蛋白质和脂肪?	(152)
143. 肝炎病人多吃糖好吗?	(153)
144. 肝炎病人为什么要多吃新鲜蔬菜和水果?	(154)
145. 哪几种瓜果可用作肝炎病人的食疗?	(155)
146. 为什么说黄豆是肝炎病人的最佳营养食品之一?	(157)
147. 吃辛辣食物对肝炎患者是否有益?	(158)
148. 肝炎病人为什么要戒酒?	(159)
149. 在治疗肝炎过程中为什么要避免感冒?	(160)
150. 肝炎病人怎样掌握活动量?	(160)
151. 肝炎病人饭后休息好还是散步好?	(161)
152. 肝炎病人为什么要节制性生活?	(162)
153. 表面抗原阳性者能否结婚及生育?	(163)
154. 夫妻一方澳抗阳性能否过性生活?	(164)
155. 肝炎病人为什么要注意情绪波动?	(165)
156. 在家疗养的肝炎患者应注意什么?	(166)
157. 慢性肝炎病人怎样合理进行食疗?	(168)
158. 慢性肝炎病人怎样进行自我调养?	(169)
159. 慢性肝炎病人宜进行哪几种运动锻炼?	(171)
160. 肝硬化病人怎样进行食疗?	(172)
161. 孕期并发了肝炎是否应中断妊娠?	(173)

162. 表面抗原阳性的母亲能否用母乳喂养婴儿?	(174)
六、肝炎系列病.....	(175)
163. 何谓肝炎病毒间溶和感染? 有什么危害性?	(175)
164. 乙型肝炎与肝硬化有什么关系?	(176)
165. 慢性肝炎与肝硬化有什么区别?	(177)
166. 肝硬化时常出现哪些侧支循环?	(178)
167. 肝病腹水分哪几种类型?	(179)
168. 什么叫门脉高压? 如何分型?	(179)
169. 肝炎与胆囊炎有什么关系?	(180)
170. 肝炎与肾脏疾病有什么关系?	(181)
171. 什么叫脂肪肝? 与肝炎有什么关系?	(182)
172. 肝炎与糖尿病有什么关系?	(183)
173. 心脏病患者得了肝炎怎么办?	(184)
174. 什么叫心源性肝硬化?	(185)
175. 什么叫医源性黄疸?	(186)
176. 肝炎与肝癌有什么关系?	(187)
177. 什么叫原发性肝癌的伴癌综合征?	(187)
178. 原发性肝癌伴低血糖症分几种类型? 有什么区别?	(189)
179. 病毒性肝炎为何常常伴发糖尿病? 如何处理?	(189)
180. 什么是肝囊肿? 有哪些类型?	(191)
181. 肝血管瘤是恶性肿瘤吗?	(192)
182. 肝炎并发脂肪肝时, 应如何处理?	(193)
七、怎样预防肝炎.....	(195)
183. 预防甲型肝炎传播流行, 严把病从口入关, 有哪些具体措施?	(195)
184. 怎样预防肝炎的传播?	(196)

185. 怎样早期发现肝炎病人?	(197)
186. 如何切断肝炎的传播途径?	(197)
187. 什么叫垂直传播?	(199)
188. 肝炎常用的消毒方法有哪几种?	(201)
189. 如何做好肝炎病人的家庭护理?	(202)
190. 怎样做好肝炎病人的家庭消毒隔离?	(203)
191. 肝炎病人的剩饭剩菜以及排泻物应如何处理?	(204)
192. 病毒性肝炎患者的常用物品应怎样消毒?	(205)
193. 怎样掌握肝炎的隔离期?	(206)
194. 怎样正确使用丙种球蛋白?	(207)
195. 哪些人需要注射乙肝疫苗? 怎样正确使用乙肝疫苗?	(208)
196. 经常用来预防肝炎的中草药物有哪些?	(209)
197. 常用的肝炎消毒药物有哪些? 如何使用?	(211)
198. 家中有表面抗原阳性者怎么办?	(212)
199. 表面抗原阳性者不宜做哪些工作?	(213)
200. 表面抗原阳性者应怎样与同志相处?	(214)
附表1 人体各种主要营养物质的功能及每日需要量	(216)
附表2 常用食物营养成分表	(218)

一、肝炎基础知识

1. 肝脏在人体的什么部位？

肝脏在人体中象个木楔，也象个圆锥体，底朝右，尖朝左，被韧带悬吊在右季肋部。正常时，它的上界位于右侧锁骨中线第5肋间隙，下界不超出肋缘。所以正常成人的肝脏一般在肋弓下不能触及，但在剑突下可以触到2~3厘米。

成人肝重1200~1500克，婴儿肝重占体重的1/20~1/16。肝脏的外观象猪肝，呈紫红色，柔软如泥，外包一层灰白色的被膜，里面则被细网分隔成许多多角形的小叶，大约有50万个。小叶中央有一条中央静脉。由肝细胞排列而成的肝细胞索，以中央静脉为中心向四周辐射，呈车轮状。人体肝脏大约有2500亿个肝细胞，这些肝细胞有着许多复杂的功能。

肝脏和其他器官不同，具有两条供血系统，即含有高浓度氧气的肝动脉系统和收集了胃肠道具有丰富营养物质的门静脉系统。它们在肝内反复分支，最后汇集于肝血窦。营养物质就是在这里进行交换的，再经肝细胞的加工处理，最后通过肝静脉系统进入体循环，供给其他系统及器官应用。

2. 肝脏有什么作用？

肝脏是维持生命的重要器官，是人体新陈代谢的枢纽。

从食物的消化、吸收，到废物的排泄等，都离不开肝脏。肝脏的主要生理功能是：

(1) 糖代谢：肝脏能调节血糖，使血糖浓度稳定。糖是人体的主要能源之一。人的工作、劳动甚至睡眠，都在消耗能量。这些能量主要由糖转化而来。食物中含有大量淀粉，经消化之后，几乎都要变为葡萄糖，其中大部分由肝脏转化为肝糖原而储存起来。当身体需要时，肝糖原就会转变为葡萄糖而进入血液。

(2) 蛋白质代谢：维持人体生长和健康所需要的蛋白质，亦靠肝脏合成。人体组织中的各种细胞，主要由蛋白质组成。所以蛋白质也是生命存在的形式。血浆中的全部白蛋白、凝血酶原和其他凝血因子、纤维蛋白原及部分 α 、 β 球蛋白，均由肝脏合成供应。正常人血浆白蛋白和球蛋白之和为6.0~7.5%克，二者之比为1.5~2.5:1。肝脏发生广泛病变时，球蛋白合成增加，白蛋白合成减少，二者的比值下降，甚至可以倒置，严重时可出现水肿。此外，肝脏还能将蛋白质中的氨基酸在分解过程中产生的有毒物质氨，转变为无毒的尿素，由肾排出。肝脏损害严重时，合成尿素的功能即发生障碍，血液中的氨升高，是引起肝昏迷的主要原因之一。

(3) 脂肪代谢：从脂肪的消化、吸收开始，肝脏即起重要作用。脂肪酸的氧化是在肝脏中进行的，肝也是合成磷脂的主要部位。磷脂是脂蛋白的主要成分，而脂蛋白又是输送脂肪的工具。所以，当肝功能受损时，合成磷脂及脂蛋白的能力降低，肝内脂肪不能及时输出，易发生脂肪肝。

(4) 维生素代谢：肝脏也是体内含维生素较多的组织。人体内的维生素A、K及B₁₂等，主要储存在肝脏。肝也有直接参与维生素代谢的作用。肝脏患病时，由于维生素K、A的吸收、储存及代谢障碍，可发生出血倾向及视盲等。

(5) 激素代谢：肝脏有维持体内水分和激素平衡的作用。正常人血液内各种激素都保持着一定的含量。肝功能受损害时，可伴随出现内分泌失调现象。

(6) 解毒：要保持身体健康、正常，必须把机体在新陈代谢过程中所产生的一些有害物质以及外来的毒物和某些药物等进行解毒，这个解毒作用就是由肝脏通过氧化、还原、水解和结合等来完成的。

(7) 分泌胆汁：肝脏还有分泌胆汁的功能。胆汁中含有胆红素和胆汁酸。通过胆汁的分泌，可将某些代谢产物排出。胆汁中的胆盐有助于脂肪类物质的消化吸收。肝脏损害时，肝细胞分泌胆汁能力降低，往往可出现消化不良、脂肪泻、厌油腻食物等症状。

3. 肝脏有多大的再生能力？

在临幊上，经常会有肝炎病人提出这样的问题：“我的肝功能已严重损害，还有可能恢复吗？”我们说，肝脏具有强大的代偿能力和再生能力，并有极大的储备能力。这种储备能力主要体现在肝细胞旺盛及活跃的再生能力上。有人做过动物试验，把动物的肝脏切除大部分，甚至切除3/4，剩下的1/4仍能维持该动物的正常代谢和生命。科学家们还发

现，该动物的肝脏在短期内又可恢复到原来的大小和重量。这说明肝脏有良好的再生能力。

部分肝切除，是目前治疗肝癌的重要手段之一。手术后病人常有不同程度的急性肝功能损害，但经数天又可恢复正常。在暴发型肝炎时，由于肝细胞的再生反应受到控制，在大量肝细胞坏死之后，常常可导致暴发性肝功能衰竭，预后不良。一般肝炎患者，肝细胞虽有广泛损害，但经治疗和休息，仍可恢复正常。

正常的肝细胞再生是有一定限度的。如果肝细胞再生过度，也会产生消极的结果。例如，在肝硬化形成的过程中，肝细胞一方面发生变性或坏死。另一方面又在进行再生，这些再生的肝细胞被增生的纤维组织所分隔和包绕，即成为再生结节。这些结节可以压迫肝静脉。也是造成肝静脉和门脉压升高的主要因素，在临幊上可以出现脾肿大、腹水等症状。

4.胆道系统是怎么组成的？

胆道系统是指胆汁流经和贮藏的部位，由毛细胆管、左右肝管、肝总管、胆囊管、总胆管及胆囊组成。

胆道系统起始于肝内的毛细胆管，通过由2~3个立方上皮组成的连接部，过渡到细胆管、小叶间胆管、间壁胆管，然后汇合成较大的左、右肝管，出肝门后形成2~3厘米长的肝总管，下端与来自胆囊的胆囊管汇合成总胆管。总胆管长约7厘米，经十二指肠上部穿过胰头部，最后开口于十二指肠降部后内侧。