

乙型肝炎防治

YIXING GANYAN
FANGZHI

刘士敬等 编著



金盾出版社

乙型肝炎防治

刘士敬 朱倩 刘欣 编著

金盾出版社

内 容 提 要

本书由解放军三〇二医院(传染病专科医院)医学博士刘士敬等编著。以问答形式,详细介绍了乙型肝炎的基础知识、临床诊断、治疗方法、预防措施及注意事项等知识。内容新颖,科学实用,通俗易懂,适合于乙型肝炎患者、广大群众和基层医务人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

乙型肝炎防治/刘士敬等编著. —北京:金盾出版社, 2001. 12

ISBN 7-5082-1659-8

I. 乙… II. 刘… III. 乙型肝炎-防治-问答 IV. R512.6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 055761 号

金盾出版社出版、总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:68214039 68218137

传真:68276683 电挂:0234

封面印刷:北京外文印刷厂

正文印刷:北京 3209 工厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:5.5 字数:124 千字

2002 年 1 月第 1 版第 2 次印刷

印数:11001—26000 册 定价:5.50 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

乙型病毒性肝炎(简称乙型肝炎)是我国常见的一种慢性传染性疾病。随着医学科学技术的发展,现已具有特效的免疫预防手段。治疗该病尚无特效药物,但已有中西医结合抗病毒、增加免疫力、保肝等很多治疗方法。只要防治得当,完全可以战胜它。根据笔者多年的临床实践,以下几点可供广大患者参考:①战胜乙型肝炎,首先要战胜自己,相信科学,制定周密的治疗及康复计划,定期复查,按时服药。②乐观豁达,积极向上,培养有益的、健康的情趣爱好。③了解和掌握肝病的科普知识,不轻信广告宣传,不上当受骗。④看病去正规医院找真正的专家,听取他们的指导和意见。⑤不要乱用药,无论是中药,还是西药,没有国家正式批号的,一律不用。

本书以问答形式,对乙型肝炎的基础知识,检查与诊断,治疗方法,预防措施等方面知识,逐一介绍。帮助乙型肝炎患者走出治疗上的误区,以科学的方法进行治疗和康复,指导患者和广大群众正确认识及对待乙型肝炎的传染性,积极做好预防工作。本书内容新颖,科学实用,通俗易懂,是乙型肝炎患者及其家属必备读物,是普及乙型肝炎知识的教材,也是基层医务人员不可缺少的参考书。相信本书会成为乙型肝炎患者

的良师益友。

由于作者水平有限,错误之处在所难免,殷切期望同行和广大读者给予指正。

刘士敬

2001年5月

目 录

一、基础知识

1. 肝炎是怎么回事？肝炎都会传染吗？ (1)
2. 什么是慢性乙型病毒性肝炎？ (2)
3. 乙型肝炎的基本特征是什么？预后如何？ (2)
4. 乙肝病毒是一种什么样的病毒？ (4)
5. 乙型肝炎的发病率与年龄、性别、职业、民族有关吗？
..... (4)
6. 乙型肝炎发病的主要机制如何？ (5)
7. 什么是乙肝病毒现症感染者和既往感染者？ (6)
8. 如何区别对待各型病毒性肝炎？ (8)
9. 什么是黄疸？常见于哪些病？ (9)
10. 乙型肝炎患者为何会出现黄疸？与病情轻重有关
吗？ (10)
11. 乙型肝炎患者为何易出现慢性腹泻？ (11)
12. 乙型肝炎患者为何会出现关节疼痛？ (11)
13. 乙型肝炎患者为何会出现视力下降？ (12)
14. 乙型肝炎患者为何会出现头晕、失眠？ (12)
15. 乙型肝炎患者为何会出现食欲下降？ (12)
16. 乙型肝炎患者腹痛有何特点？ (13)
17. 乙型肝炎患者为何会出现全身乏力？ (13)
18. 乙型肝炎患者腹胀有何特点？ (14)

19. 乙型肝炎患者为何会出现便秘? (14)
20. 乙型肝炎患者为何会出现血红蛋白降低? (14)
21. 乙型肝炎与糖尿病有关吗? (14)
22. 乙型肝炎患者为何常合并胆囊炎? (15)
23. 乙型肝炎患者为何常见消化性溃疡? (15)
24. 乙型肝炎患者为何会出现呕血? (16)
25. 慢性乙型肝炎与原发肝癌有关吗? (17)
26. 乙型肝炎患者为何会出现糖代谢紊乱? 有何特点?
..... (18)
27. 什么是蜘蛛痣? (18)
28. 什么是肝掌? (19)
29. 急性乙型肝炎为何会变成慢性? (19)
30. 感染乙肝病毒就会得病吗? (20)
31. 乙肝病毒只在肝脏生存吗? (21)
32. 乙型肝炎是怎样传染的? (22)
33. 如何判断乙型肝炎患者传染性的大小? (23)
34. 乙型肝炎患者应该到什么地方看病? 找谁看病?
..... (25)
35. 乙型肝炎并发肝硬化预后如何? (26)
36. 一旦发现乙肝病毒表面抗原阳性该怎么办? (26)
37. 转氨酶升高是怎么回事? (27)
38. 什么是慢性乙型肝炎急性发作? (28)
39. 为什么有些人得了乙型肝炎而乙肝病毒表面抗原
却是阴性? (29)
40. 乙肝病毒指标“大三阳”好? 还是“小三阳”好? ... (30)
41. 慢性乙型肝炎为何难治? (31)
42. 乙型肝炎为何多为慢性的? (33)

43. 异型慢性乙型肝炎是怎么回事? (34)
44. 肝功能正常就不是乙型肝炎吗? (35)
45. 为什么孕妇应该普查乙肝病毒指标? (37)
46. 乙型肝炎孕妇的宫内感染有哪些危害? (37)
47. 乙型肝炎是性传播疾病吗? (38)
48. 乙型肝炎是怎样遗传的? (39)
49. 乙型肝炎父婴垂直传播的感染率怎样? (40)
50. 小儿乙型肝炎预后怎样? (41)
51. 导致乙型肝炎慢性化的原因有哪些? (42)
52. 慢性乙型肝炎的自然发展过程是怎样的? (43)
53. 感染乙肝病毒后结果如何? (45)
54. 影响乙型肝炎预后的因素有哪些? (46)
55. 乙型肝炎发展“三步曲”的说法对吗? (48)
56. 慢性乙型肝炎的不良后果是什么? (50)
57. 乙肝病毒变异是怎么回事? (51)
58. 何谓乙肝病毒携带者? (52)
59. 乙肝病毒携带者是怎样形成的? (54)
60. 混淆乙肝病毒携带者和乙型肝炎病人的危害有
 些? (55)
61. 乙肝病毒携带者转归如何? (55)

二、乙型肝炎的检查与诊断

62. 怎样早期发现乙型肝炎? (57)
63. 怎样正确诊断乙型肝炎? (58)
64. 乙肝病毒的血清学标志有哪些? 有何诊断意义?
 (60)
65. 乙型肝炎患者做肝功能检查前应注意些什么? ... (61)

66. 什么是肝功能检查？有何意义？ (62)
67. 慢性乙型肝炎患者有哪些典型表现？ (64)
68. 乙肝病毒核心抗体阳性有何意义？ (65)
69. 为什么说乙肝病毒脱氧核糖核酸检测是诊断乙型肝炎的权威性指标？ (66)
70. 为什么怀疑乙型肝炎一定要从“两对半”查起？ ... (68)
71. 乙型肝炎患者怎样才能看懂化验单？ (69)
72. 甲胎蛋白升高就是肝癌吗？ (71)
73. 怎样根据甲胎蛋白诊断肝癌？ (72)
74. 甲胎蛋白升高还可见于哪些情况？ (73)
75. 慢性乙型肝炎的病理诊断标准是什么？ (74)
76. 怎样判断慢性乙型肝炎肝脏纤维化程度？ (75)
77. 怎样判断慢性乙型肝炎肝硬化的严重程度？ (76)
78. 乙型肝炎肝硬化时肝功能受损程度是如何划分的？ (77)
79. 怎样正确判断乙型肝炎病情的轻重？ (78)
80. 怎样知道乙型肝炎患者病情已发展到了肝硬化程度？ (79)
81. 怎样正确理解乙型肝炎“两对半”的检查结果？ ... (80)
82. 怎样区分乙肝病毒携带者和乙型肝炎病人？ (82)
83. 老年人患乙型肝炎有哪些临床特点？ (83)
84. 小儿患乙型肝炎有哪些临床特点？ (84)
85. 如何诊断新生儿乙肝病毒宫内感染？ (85)

三、乙型肝炎的治疗

86. 急性乙型肝炎和慢性乙型肝炎的治疗有何区别？ (86)

87. 慢性乙型肝炎患者出现哪些情况时需要住院治
疗? (87)
88. 为何治疗乙型肝炎一定要掌握好时机? (89)
89. 常用保肝降黄药物有哪些? 怎样使用? (91)
90. 保肝降酶的中药制剂有哪些? 怎样使用? (92)
91. 治疗慢性乙型肝炎怎样选择药物? (94)
92. 乙型肝炎“两对半”出现阳性都需要治疗吗? (96)
93. 乙肝病毒携带者该不该治疗? (97)
94. 小儿乙型肝炎患者该如何进行保健和治疗? (98)
95. 慢性乙型肝炎患者治到什么程度才算好? (98)
96. 慢性乙型肝炎患者治疗过程中应定期复查哪些项
目? (99)
97. 使用治疗乙型肝炎新药为何首先要选好对象? ... (99)
98. 怎样把握治疗乙型肝炎的时机? (101)
99. 怎样正确判断乙型肝炎患者治疗的效果? (102)
100. 怎样看待乙肝病毒的转阴治疗? (103)
101. 什么药物能使乙肝病毒转阴? (104)
102. 目前乙型肝炎抗病毒治疗有哪些药物? 如何使
用? (105)
103. 乙型肝炎“小三阳”该不该治疗? (108)
104. 治疗乙型肝炎只用保肝药行吗? (109)
105. 为什么说仅靠抗纤维化治疗不能阻断肝硬化过
程? (110)
106. 慢性乙型肝炎患者转氨酶居高不下该怎么办?
..... (110)
107. 慢性乙型肝炎患者黄疸居高不下怎么办? (111)
108. 为什么治疗乙型肝炎要慎用免疫增强剂? (113)

109. 常用免疫增强剂有哪些？如何使用？ (114)
110. 常用抗肝纤维化药物有哪些？ (116)
111. 治疗乙型肝炎为何要谨慎合理地使用中草药？
..... (117)
112. 治疗乙型肝炎应该怎样谨慎合理地使用中草药？ (118)
113. 什么是治疗乙型肝炎的多联疗法？ (119)
114. 治疗乙型肝炎为何要谨防药物性肝损害？ (120)
115. 慢性乙型肝炎患者用药时应注意哪些问题？ ... (121)
116. 乙型肝炎患者重叠感染其他肝炎怎么办？ (122)
117. 怎样使用单味中药治疗乙型肝炎？ (123)
118. 慢性活动性乙型肝炎治疗有何讲究？ (126)
119. 乙型肝炎后遗症如何调治？ (127)
120. 有些乙型肝炎患者为何治来治去总也治不好？
..... (128)
121. 慢性乙型肝炎患者残留黄疸该怎么治？ (130)
122. 乙型肝炎患者合并脂肪肝该怎么调治？ (132)
123. 慢性乙型肝炎患者能够彻底治愈吗？ (133)

四、乙型肝炎的预防

124. 为什么说预防乙型肝炎的意义远远大于治疗？
..... (135)
125. 预防乙型肝炎的药物有哪些？ (137)
126. 什么人应该注射乙型肝炎疫苗？ (137)
127. 为什么新生儿一定要普种乙型肝炎疫苗？ (138)
128. 怎样知道接种乙型肝炎疫苗获得成功？能管多长时间？ (138)

129. 为什么接种乙型肝炎疫苗成功后仍可能得乙型肝炎? (139)
130. 接种乙型肝炎疫苗后不产生抗体怎么办? (139)
131. 为什么预防乙型肝炎必须主动免疫与被动免疫相结合? (141)
132. 为何不宜提倡盲目的乙型肝炎普查? (142)
133. 患乙型肝炎的母亲怎样生一个健康的宝宝? ... (143)
134. 乙肝病毒携带者如何进行保健预防? (144)
135. 对乙肝病毒携带者如何管理? (145)
136. 为何要注意乙型肝炎的医源性传播? 怎样防止? (146)

五、乙型肝炎患者注意事项

137. 乙型肝炎患者有哪些禁忌? (148)
138. 乙型肝炎患者检查肝功能时应注意什么? (149)
139. 乙型肝炎患者为何一定要戒酒? (151)
140. 慢性乙型肝炎患者能否结婚、生育? (152)
141. 慢性乙型肝炎患者能否上学、工作? (153)
142. 乙型肝炎患者的家庭成员应注意些什么? (154)
143. 怎样看待形形色色的乙型肝炎广告? (154)
144. 患乙型肝炎的母亲能否母乳喂养新生儿? (155)
145. 乙型肝炎患者能过性生活吗? (155)
146. 乙型肝炎患者定期复查哪些项目? 什么时间复查? (156)
147. 乙型肝炎患者应慎用哪些药物? (157)
148. 乙型肝炎患者如何安全用药? (159)
149. 乙型肝炎患者吃糖越多越好吗? (160)

150. 乙型肝炎患者的饮食原则和要求有哪些? (161)
151. 乙型肝炎患者应如何选择补品? (163)

一、基础知识

1. 肝炎是怎么回事？肝炎都会传染吗？

肝炎就是指肝脏发炎。导致肝脏发炎的原因很多，由药物中毒引起的肝炎称为药物性肝炎；由细菌引起的肝炎称为细菌性肝炎；由病毒引起的肝炎称为病毒性肝炎；由于长期饮酒造成的肝炎称为酒精性肝炎；由于自身免疫功能异常造成的肝炎称为自身免疫性肝炎等。

日常生活中最常见到的肝炎有病毒性肝炎、酒精性肝炎、药物性肝炎和自身免疫性肝炎。其中只有病毒性肝炎具有传染性。病毒性肝炎由甲型、乙型、丙型、丁型、戊型、庚型及己型7种肝炎病毒所引起，主要病变都在肝脏，都有较为类似的临床表现（疲乏、食欲不振、肝区不适等），都具有一定传染性。甲型肝炎和戊型肝炎主要通过饮食、消化道等途径传播，一般病程较短，预后良好。乙型肝炎主要通过父母垂直传播和血液传播而感染，一般都是慢性病例，潜伏期（病毒携带状态）时间较长，有的可以潜伏终身而始终不发病。日常生活与患者接触很少导致乙型肝炎发病，千万不要误认为接触乙型肝炎患者就会被传染。丙型肝炎多由输血造成，一般接触不会被传染，该病病程漫长，病情时好时坏，预后相对较差。酒精性肝炎的特点是长期饮酒，身体肥胖，肝脏脂肪堆积，这类病人没有传染性，只要戒酒、纠正饮食结构和生活习惯，病情即可控制。多种中西药均可引起药物性肝炎，如中药川楝子、山慈姑、青黛等，西药抗生素、抗风湿药、解热镇痛药、避孕药、抗癌药等，这种

肝炎无传染性,只要停药或减少使用剂量,病情便可缓解或控制。自身免疫性肝炎由于自身免疫功能异常引起,多见于女性,该病没有传染性,激素治疗效果较好。

2. 什么是慢性乙型病毒性肝炎?

慢性乙型病毒性肝炎(简称慢性乙型肝炎),是指感染乙型肝炎病毒(简称乙肝病毒)半年以上,病毒没有得到彻底清除,体内乙肝病毒潜伏或引起肝炎发病。慢性乙型肝炎可由明确的急性乙型肝炎演变而来:半年前有过急性黄疸型或无黄疸型肝炎发作病史,治疗或自愈不彻底,留下祸根潜伏下来,半年后,或多年后,再次发病。也可因婴幼儿时期感染了乙肝病毒,一直不知道,到了少年或成年时,才开始发病,首次发病很像是急性肝炎,有的首次发病就已是肝硬化了。

从目前情况看,我国现有乙型肝炎病例绝大多数都是慢性乙型肝炎,患者几乎都是幼小时(母体宫内、分娩时、哺乳时、学龄前感染等)感染乙肝病毒,当时由于免疫功能尚不健全和完善,不能将病毒清除,病毒潜伏于肝脏,经过长期的免疫耐受期的沉寂后,大约到了青壮年时期,便开始发病(有的一辈子也不发病,有的发病年龄稍早一点)。后天感染,尤其是成年人感染乙肝病毒,一般很少形成慢性化,要么引起一次急性乙型肝炎发作,乙肝病毒被彻底清除,很快会自愈;要么感染乙肝病毒后,体内会自然动用正常的免疫防御体系,在不知不觉中,将乙肝病毒彻底清除。

3. 乙型肝炎的基本特征是什么?预后如何?

乙型病毒性肝炎(简称乙型肝炎)是由乙肝病毒引起的肝脏发炎性损害,是我国当前流行最广泛、患病人数最多、危害

最严重的一种感染性疾病。本病呈明显的家族性垂直传播特点,代代相传是本病肆虐的主因;经济发展水平较低,卫生条件差,不能及时接种乙型肝炎血源或基因工程疫苗(简称乙型肝炎疫苗)是导致本病流行的辅助因素。本病遍及全球,以东南亚、非洲等发展中国家为高发区。我国是乙型肝炎大国,约60%的居民感染过乙肝病毒,其中10%成为乙肝病毒表面抗原(俗称澳抗)阳性者,留下众多隐患。传染源主要是乙型肝炎患者及无症状乙肝病毒携带者,经遗传、血液、性接触和生活密切接触都有可能感染乙肝病毒。感染者的年龄与预后密切相关,婴幼儿时感染几乎都会成为慢性病毒携带者;成人感染后,几乎都可依靠自身正常的免疫功能将病毒全部清除,不留后患。本病几乎全部为慢性病例,绝大多数是在偶然查体时被发现,许多急性发病者也往往是慢性携带病毒状态下的急性发作。一般把那些不发病者称为病毒携带者。这些人不必治疗,可正常工作和学习。发病者有以下特点:①乏力、食欲减退、恶心、呕吐、厌油、腹泻及腹胀,部分病例有发热、黄疸等。②肝功能异常,主要是转氨酶和胆红素升高。③血清乙肝病毒表面抗原、乙肝病毒脱氧核糖核酸、乙肝病毒免疫球蛋白 M、脱氧核糖核酸聚合酶均为阳性。

绝大多数的急性乙型肝炎患者可以获得彻底治愈,完全恢复正常,不留后患;慢性乙型肝炎的预后较复杂,多数患者病情长期保持平稳,病情发展速度缓慢或基本静止;少数病例病程迁延,病情时好时坏,缠绵不愈,其中少部分可发展为肝炎后肝硬化甚至肝癌;极少数病例病程发展迅猛,肝细胞出现大片坏死,成为重型肝炎。目前治疗乙型肝炎尚缺良药,但是,预防乙型肝炎已有绝招。1992 年国家已将乙型肝炎疫苗接种列为计划免疫范围,只要严格按照计划免疫程序实施,半个世

纪后,我国乙型肝炎发病率将会大幅度降低。

4. 乙肝病毒是一种什么样的病毒?

乙肝病毒是一种脱氧核糖核酸病毒,属于嗜肝脱氧核糖核酸病毒族。这类病毒具有感染的种族特异性,彼此不发生交叉感染,乙肝病毒只对人、猩猩及恒河猴有易感性,在电子显微镜观察下该病毒有3种不同形态:①小球形颗粒:直径为22纳米。②管形颗粒:直径与小球形颗粒相同,长度为200纳米~700纳米。③大球形颗粒:即丹氏(Dane)颗粒或完整的乙肝病毒,直径为42纳米。

乙肝病毒为双层结构,由7纳米的外膜和内核组成。不管是小球形、管形、丹氏颗粒的衣膜均由表面抗原组成,不含核酸。丹氏颗粒外层为表面抗原衣膜,内容为直径27纳米的双链脱氧核糖核酸核心一,呈均一的20面体,被称为独特的乙肝病毒核心抗原(HBcAg),从中可分离出核酸,即病毒的基因组成。

乙肝病毒形态的特殊性,决定它的外膜还可与丁型肝炎病毒相组配。在感染人的过程中它既可呈急性病变,又可持续迁延形成慢性感染。病毒的基因一旦整合到人的肝细胞中去,又可成为原发性肝癌的病因。

5. 乙型肝炎的发病率与年龄、性别、职业、民族有关吗?

乙型肝炎的发病率在4~10岁为第一个高峰;20~40岁是发病的第二个高峰;40岁以后乙型肝炎的发病率有所下降。

乙型肝炎的发病率男多于女。在河南省人群中大面积抽样调查发现,人群乙肝病毒表面抗原携带率男性18.8%,女