

636316
疾病防治丛书

肝炎 肝硬化 肝癌

王振坤 王寿椿 编著



7
辽宁科学技术出版社

疾病防治丛书

肝炎·肝硬化·肝癌

王振坤 王寿椿 编著

辽宁科学技术出版社

一九八七年·沈阳

内 容 简 介

本书采用问答的形式,比较系统地介绍了肝炎、肝硬化和肝癌三种疾病的防治知识,其中包括人们最关心的“无症状抗携带者”及肝炎、肝硬化和肝癌之间的关系等问题。既可供广大群众和有关患者阅读,亦可供基层医务人员参考。

肝炎·肝硬化·肝癌

Ganyan Ganyinghua Ganai

王振坤 王寿椿 编著

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)

辽宁省新华书店发行 沈阳市第一印刷厂印刷

开本: 787×1092 1/32 印张: 7 1/4 字数: 150,000

1987年7月第1版 1987年7月第1次印刷

责任编辑: 杜 通

责任校对: 欣 欣

封面设计: 君 文 志 勇

印数: 1—8,450

统一书号: 14288·121 定价: 1.40元

前 言

病毒性肝炎、肝硬化和肝癌都是比较常见的疾病，对广大群众的威胁较大，尤其是肝炎，目前全国现患达数千万人，而无症状乙型肝炎病毒携带者多达一亿人。

我们编写此书的目的，主要是为了让读者对这些疾病有个比较系统的、正确的认识，进而加强预防和战胜这些疾病。

在编写过程中，我们参考了国内外近年来的一些新资料，结合自己的一些临床体会，有些问题还征求了患者的意见，也有些问题是根据他们的要求编进书中的。在写作手法上尽量做到深入浅出，通俗易懂。但因我们水平有限，书中难免出现误谬，诚望同道和读者不吝指教。

编 者

目 录

肝 炎

1. 肝脏在人体的什么部位? 构造如何? 1
2. 为什么说肝脏是人体里的“化工厂”? 2
3. 能引起肝脏病损的原因有哪些? 4
4. 何谓中毒性肝炎? 5
5. 病毒性肝炎是怎样分类的? 6
6. 甲型肝炎病毒有什么特征? 7
7. 乙型肝炎病毒有什么特征? 8
8. 非甲非乙型肝炎病毒有什么特征? 10
9. 丁型肝炎病毒是如何发现的? 11
10. 何谓“澳抗”? 何谓“表抗”? 12
11. “表抗”阳性说明什么问题? 14
12. 检测表抗滴度有什么意义? 15
13. 乙型肝炎病人的化验单上常有“HB_eAg”字样,
指什么说的? 17
14. 什么是核心抗原(HB_cAg)和核心抗体
(HB_cAb)? 18
15. 何谓“去氧核糖核酸多聚酶(DNA—P)” ? 19
16. 甲型肝炎是怎样传播的? 20
17. 海产品(如贝类)能传播甲型肝炎吗? 21
18. 甲型肝炎在流行上有哪些特点? 22
19. 乙型肝炎主要通过什么渠道传播? 23
20. 性生活能否传播乙型肝炎? 25
21. 为什么说接吻也可以传播乙型肝炎? 26
22. 啥叫乙型肝炎的“垂直传播”? 对胎儿和新生儿
有什么影响? 27

23. 母亲感染乙型肝炎病毒后还能否给孩子哺乳？	28
24. 乙型肝炎能通过呼吸道传播吗？	29
25. 吸血昆虫能否传播乙型肝炎？	31
26. 乙型肝炎能否通过消化道传播？	32
27. 感染乙肝病毒(HBV)后就一定发病吗？	33
28. “无症状乙型肝炎表面抗原携带者”是怎么回事？	34
29. 无症状表抗携带者可否称为“健康带毒者”？	36
30. 无症状表抗携带者都有传染性吗？	37
31. 无症状表抗携带者的预后怎样？	38
32. 无症状表抗携带者在日常生活中要注意哪些问题？	39
33. 无症状表抗携带者能到别人家去用餐吗？	40
34. 无症状表抗携带者能从事饮食服务工作和儿童保育工作吗？	42
35. 儿童是无症状表抗携带者，能否被收入托儿所、幼儿园吗？	43
36. 无症状表抗携带者能否恋爱、结婚和生育？	44
37. 无症状表抗携带者在婚后已经怀孕怎么办？	46
38. 无症状表抗携带者是怎样形成的？是否需要治疗？	46
39. 甲型肝炎和乙型肝炎的潜伏期及传染期各有 多长？	48
40. 甲型肝炎和乙型肝炎在流行病学上有哪些 重要不同？	49
41. 什么叫黄疸？它是怎样发生的？	51
42. 身上“发黄”就是黄疸吗？	52
43. 患肝炎为什么有人出现黄疸而有人不出现 黄疸？	54
44. 肝炎在发病后有哪些主要表现？	55
45. 肝炎病人的肝区疼痛是怎样发生的？	57

46. 为什么说肝大不等于肝肿大, 而肝肿大又不等于肝炎?	58
47. 为什么有的肝炎病人会发生出血现象?	60
48. 为什么肝炎病人会有关节炎、肾炎、皮肤病及 血液系统疾病的表现?	61
49. 患肝炎后能引起糖尿病吗?	62
50. 怎样区分急性肝炎和慢性肝炎?	64
51. 急性肝炎的转归如何?	65
52. 啥叫“慢迁肝”和“慢活肝”?	67
53. 患了慢性肝炎还能治好吗?	69
54. 啥叫重型肝炎? 预后如何?	70
55. 何谓淤疸型肝炎?	72
56. 孕妇容易患肝炎吗? 孕妇肝炎有哪些特点?	73
57. 孕妇患肝炎对胎儿有无影响?	74
58. 啥叫“妊娠脂肪肝”?	74
59. 孕妇患肝炎后怎么办? 是否需要人工流产?	75
60. 老年人患肝炎有些什么特点?	76
61. 老年人应当怎样保护肝脏?	78
62. 儿童患肝炎有哪些特点?	80
63. 何谓“婴儿肝炎综合征”?	82
64. 肝炎病人最常做的肝功能化验项目有哪些?	83
65. 转氨酶升高就是肝炎吗?	84
66. 肝炎病人为什么要化验硷性磷酸酶?	86
67. 黄疸指数和胆红素测定是不是一回事?	87
68. 麝浊试验和锌浊试验为什么能反映肝功能情况?	88
69. 慢性肝炎为何会发生“蛋白倒置”?	89
70. 为什么要对肝炎病人进行“蛋白电泳”检查?	91
71. 肝功能正常就不是肝炎吗?	92
72. 肝炎病人需要间隔多长时间复查肝功能?	93
73. 能否从临床表现上来估计肝功能?	94

74. 目前常用的对甲型和乙型肝炎特异性的免疫检测项目有哪些？	96
75. 肝炎病人检测IgM、IgG、IgA等有什么意义？	97
76. 检测肝脏储备功能有何新方法？	99
77. 肝穿刺是咋回事？病人有危险吗？	100
78. 肝炎的治疗用药现状如何？	102
79. 何谓“保肝药”？怎样认识这类药物？	103
80. 慢性肝炎患者选用药物时应注意什么？	105
81. 为什么说肝炎病人大量吃糖是无益的？	106
82. 肝炎病人能吃油脂吗？多吃瘦肉等含蛋白质较多的食物好不好？	107
83. 肝炎病人的饮食应注意哪些问题？	108
84. 哪些药物降低转氨酶的效果较好？	109
85. 何谓干扰素和干扰素诱导剂？治疗肝炎的效果如何？	110
86. 阿糖腺苷和无环鸟苷都是怎样一种药？	112
87. 齐墩果酸治疗肝炎的效果如何？	113
88. 芸芝肝泰是怎样一种药物？	114
89. 能应用皮质激素类药物治疗肝炎吗？	115
90. 特异性免疫核糖核酸、转移因子及胸腺肽对肝炎的疗效怎样？	116
91. 肝炎病人是否可用三磷酸腺苷(ATP)、辅酶A (Co—A)和细胞色素C进行治疗？	117
92. 肝炎病人在急性期为什么要强调休息？	119
93. 肝炎病人怎样掌握活动量？患病后休息到何时为宜？	119
94. 为什么说酒是肝炎病人的大敌？	121
95. “气大伤肝”这话有无道理？	121
96. 肝炎在痊愈后又为什么会复发？	123
97. 何谓“胰高血糖素——胰岛素”疗法？	124

98. 何谓氨基酸疗法?	125
99. 丙种球蛋白是怎样一种药?能用于防治肝炎吗?	126
100. 中医中药治疗肝炎的效果如何?	128
101. 急性肝炎的治愈标准是什么?	130
102. 慢性肝炎的治愈标准是什么?	130
103. 预防乙型肝炎的措施有哪些?	131
104. 病毒性肝炎的消毒方法是怎样的?	133
105. 怎样阻止乙型肝炎的母婴传播?	134
106. 乙型肝炎疫苗是怎样研制的?	135
107. 接种乙型肝炎疫苗后预防效果可维持多久?	137
108. 乙型肝炎疫苗为什么不能用于治疗?	137
109. 怎样预防甲型肝炎?	138
110. 为什么说得了肝炎还要防肝炎?	139

肝 硬 化

1. 啥叫肝硬化?	141
2. 引起肝硬化的原因有哪些?	142
3. 肝硬化有无传染性?	143
4. 肝硬化有哪些表现?	144
5. 患了病毒性肝炎后肝硬化有哪些具体表现?	145
6. 胆汁性肝硬化是如何形成的?	146
7. 肝硬化病人为何会有明显的疲乏无力感觉?	147
8. 肝硬化病人的食欲减退及腹胀是怎样产生的?	148
9. 肝硬化病人为什么有时发烧?	149
10. 肝硬化腹水是怎样发生的?	150
11. 肝硬化合并原发性腹膜炎有哪些表现?	152
12. 肝硬化到了晚期为什么会出现呕血、便血、脾肿 大及腹壁静脉曲张?	153
13. 肝硬化时脾脏肿大有何害处?	154
14. 切除肿大的脾能治疗肝硬化吗?	155

15. 啥叫肝病面容? 是怎样产生的?	156
16. 肝硬化病人为什么会出现“蜘蛛痣”和 “肝掌”?	157
17. 肝硬化病人为什么会有性功能减退现象?	159
18. 肝硬化病人为什么有时发生胸水?	160
19. “门静脉性肝硬化”及“坏死后肝硬化”都是指 什么说的?	160
20. 肝硬化常合并哪些感染?	162
21. 肝硬化性糖尿病是怎样发生的?	163
22. 肝硬化与肝癌有什么关系?	164
23. 肝硬化时的门静脉血栓形成是怎样一种病?	165
24. 能早期发现肝硬化吗?	166
25. 对疑似肝硬化的人应做哪些检查?	167
26. 腹腔镜检查对诊断肝硬化有何作用?	168
27. 肝硬化的预后如何? 与哪些因素有关?	169
28. 肝硬化发生肝昏迷的原因有哪些?	170
29. 哪些因素可以诱发肝硬化后肝昏迷? 如何预防?	172
30. 怎样对肝昏迷进行分期、分级?	173
31. 肝臭是怎样产生的?	174
32. 何谓肝肾综合征? 肝硬化合并肝肾综合征有哪些 临床表现?	175
33. 肝硬化合并肝肾综合征的常见原因是什么?	177
34. 怎样治疗肝硬化合并肝肾综合征?	178
35. 治疗肝硬化的原则是什么?	179
36. 肝硬化病人的饮食应注意哪些问题?	180
37. 肝硬化腹水的治疗措施有哪些?	181
38. 腹腔穿刺放液在治疗肝硬化中的作用如何?	182
39. 放腹水为什么不能过多、过快? 腹水回收是 咋回事?	183
40. 肝硬化腹水病人怎样应用利尿剂?	186

41. 中医怎样认识肝硬化？有哪些治法和方剂？	187
-------------------------------	-----

肝 癌

1. 人类在什么时候对肝癌有了认识？	190
2. 肝癌在我国的发生情况如何？	191
3. 引起肝癌的物理因素和化学因素有哪些？	191
4. 病毒能引起肝癌吗？	192
5. 肝癌和霉菌有什么关系？	194
6. 肝癌能遗传吗？	194
7. 肝癌的发生在年龄、性别、职业等方面有何特征？	195
8. 吸烟、饮酒和肝癌的发生有关系吗？	196
9. 肝癌的病理分类是怎样的？	197
10. 肝癌是怎样转移的？	198
11. 肝癌有哪些临床表现？	198
12. 肝癌有哪些特殊类型？	200
13. 什么是“甲胎蛋白”？有何用处？	201
14. 能早期发现肝癌吗？	202
15. 医生们是怎样对肝癌进行临床诊断的？	203
16. 为什么说肝癌是“癌中之王”？	205
17. 肝癌能手术治疗吗？效果如何？	205
18. 什么是肝血管灌注化疗？	206
19. 什么是肝血流阻断术？治疗肝癌的效果如何？	207
20. 肝癌能放射治疗吗？	207
21. 什么样的肝癌病人适宜放疗？	208
22. 能用化学药物治疗肝癌吗？	209
23. 中医中药能治疗肝癌吗？	211
24. 肝癌能用肝脏移植手术治疗吗？	212
25. 肝癌常见的死亡原因有哪些？预后受哪些因素影响？	213

26. 什么是小肝癌?	214
27. 肝癌要和哪些肝病区别?	215
28. 什么是继发性肝癌?	216
29. 你知道患肝癌的一些危险信号吗?	217
30. 怎样预防肝癌?	218

肝 炎

1. 肝脏在人体的什么部位？构造如何？

肝脏是人体里的重要器官之一。它的大部分位于人体右季肋部（右肋扇之下）和上腹部，一小部分在左季肋部（左肋扇之下）。肝脏的绝大部分是被肋骨和肋软骨遮盖着的，通常情况下，在腹部肋下触摸不到肝脏，但在剑突下可以摸到3厘米。成年人的肝脏重量大约1,500克，它的形状是上面凸、下面凹，上面与横膈相接，下面有胆囊。它还有前缘和后缘，前缘锐利，后缘钝并对着脊柱。在肝上面有一条韧带，叫镰状韧带，从表面把肝分成左右两大叶，左叶小，右叶大。在肝的下面，除了可见胆囊外，靠近中央部位有一些管道进出肝脏，这些管道有门静脉、肝动脉、神经、肝管、淋巴管等，此处是肝脏的门户，故称肝门。

肝脏是人体内最大的实质性腺体。肝小叶是肝脏的基本结构和功能单位，肝小叶呈多角棱柱形，平均长2毫米，宽1毫米。肝小叶主要由肝板（肝细胞索）、肝窦和毛细胆管组成。肝板是由肝细胞排列成的，肝窦是肝小叶内血液流通的管道，位于肝板之间，形状不规则，与肝细胞索间的孔隙相通，联结成网，组成肝脏内的微血液循环系统。毛细胆管是肝细胞分泌胆汁的排泄管道，它是肝细胞间的管状间隙，

在肝细胞索内互相吻合成网状的管道系统，里面流着胆汁，最后汇集于肝管，流出肝脏到肝总管，再与胆囊管汇合成胆总管，开口于十二指肠。

在肝脏内，肝细胞占据84%，其次还有肝窦的内皮细胞和星状细胞（即枯否氏细胞），具有吞噬功能，占14%，余下的是毛细胆管、上皮细胞、成纤维细胞等，各占1%。

肝脏的血液供应很特殊，一个是来自门静脉，收集脾、胃、肠等处的血液流入肝内，它是肝的机能血管，使肝发挥代谢、解毒等作用；另一条来自肝动脉，是肝的营养血管，供给肝脏细胞及肝内其它组织以氧及营养物质。

2. 为什么说肝脏是人体里的“化工厂”？

据现代医学研究，肝脏功能有1,500多种，它几乎参与人体内的一切代谢过程，是物质代谢的中枢，起着改造、加工、合成、转变、排泄等复杂作用。因此有人把肝脏比喻为人体里的化工厂。

（1）肝脏参与蛋白质代谢。在肝内能合成人体所必需的蛋白质。肝脏本身的蛋白质、血浆中的白蛋白、纤维蛋白原及部分球蛋白都是由肝脏合成的。蛋白质在代谢过程中分解产生氨，对人有毒性，肝脏又对氨进行加工，合成无毒的尿素，排出体外。当肝脏发生病变时，蛋白质合成发生障碍（尤其白蛋白），病人就会发生低蛋白血症。同时，蛋白质分解产生大量的氨，而肝脏利用氨合成尿素的能力大大下降，就会使体内的氨增加，发生氨中毒，导致肝昏迷。

（2）肝脏参与糖代谢。人们食物中的碳水化合物，经过

肝处理变成肝糖原，贮藏在肝内，一旦人体需要，肝又把肝糖原转变成糖供人利用。有时，肝脏也会把非糖类物质转变成糖供人利用，这就叫“糖原异生”。当肝脏发生严重病变时，不能很好地参与糖代谢，发生糖代谢障碍，可发生低血糖或高血糖现象。

(3) 肝脏参与脂类代谢。肝脏的肝细胞能分泌胆汁，这种胆汁通过总胆管流入十二指肠内，可促进食物中的脂肪进一步消化吸收。还能生成酮体，合成人体需要的胆固醇和磷脂。

(4) 肝脏参与维生素代谢。维生素是人体必须的营养物质。肝脏分泌的胆汁可以协助脂溶性维生素的吸收（如维生素A、K、B₁₂等），这些维生素对人体极为重要，人缺乏维生素A就要发生夜盲症、干眼病及皮肤病症、生长发育迟缓等；人缺乏维生素K就要发生出血现象；缺乏维生素B₁₂就会发生贫血，人体正常发育也受影响。肝脏也是这些维生素的主要储存场所。

(5) 肝脏参与激素代谢。某些激素（如雌激素等）在肝内可变成没有活性或活性较小的物质，称为灭活作用。雌激素、醛固酮、抗利尿激素均经过肝脏灭活而失去原有作用。当肝脏发生病变时，灭活作用减弱，使上述激素在体内增加，出现一系列病症。

(6) 肝脏分泌胆汁。胆汁中的主要成分是胆盐，也有一些排泄物，不少代谢产物都可经胆汁排出体外，如胆色素、胆固醇、进入体内的某些药物及金属化合物等。肝脏有病时，胆汁分泌障碍，某些代谢产物也难于排出体外。

(7)肝脏参与解毒和免疫。肝脏是人体重要的屏障器官。体内的某些代谢废物或肠道细菌的腐败产物以及服用的药物等，经过肝处理把有毒物质变成无毒物质或毒性较小，易于溶解的物质，从而便于排出体外，这就是肝脏的解毒作用。解毒的方式是通过氧化、还原和结合来完成的。例如酒精在肝内经过氧化过程，变成二氧化碳和水排出体外。

肝脏也参与免疫，因为肝内有星状细胞（即枯否氏细胞），是一种吞噬细胞，能够吞噬各种色素、染料、脂质、异性胶状颗粒、细菌和衰老的红细胞等。星状细胞也能处理血液内细菌产生的内毒素、抗原和免疫复合物。肝脏有病，解毒能力下降，免疫功能障碍，严重影响人体健康。

3. 能引起肝脏病损的原因有哪些？

能够造成肝脏病损的原因较多，众多因素所致肝脏病损都可称为肝炎，这是广义的肝炎，不包括肝脏外伤。

引起肝脏病损的常见原因有如下几种：

(1)病毒引起肝损伤。其中以肝炎病毒最为常见，其它病毒如巨细胞病毒、EB病毒、肠道病毒等也可引起肝损伤。但是，我们常说的病毒性肝炎乃指肝炎病毒引起的肝炎，如甲型肝炎、乙型肝炎等。

(2)药物引起肝损伤。我们已知，进入体内的药物大部分经过肝脏代谢，药物在肝脏内维持较高的浓度，可造成肝损伤。这类药物颇多，如扑热息痛、四环素、异烟肼、利福平、甲基多巴、氯丙嗪、阿斯匹林、呋喃唑啉、氯霉素、6-硫基嘌呤、巴比妥等等。目前，随着新药的增加及人们滥

用药物现象日趋严重，药物性肝炎也会有所增加，应加重视。

(3)工业毒物引起的肝损伤。特殊作业工人和某些情况下人们接触了工业毒物后，这些毒物可经皮肤、消化道、呼吸道进入人体，进而损害肝脏，引起中毒性肝炎。这些工业毒物常见的有磷、砷、锑、铅、汞、钡、苯、四氯化碳、氯仿、DDT、TNT、二硝基苯、二氯乙烷、三氯乙烯、铜、锰、偶氮化合物等。

(4)酒精引起肝损伤。近年来，酒精引起的肝损伤有增加趋势，它包括急性酒精中毒引起的肝损和慢性酒精中毒引起的肝损伤。实际上，酒精也是一种化学物质，它对肝脏的毒害作用有三种，即肝脂肪性变、酒精性肝炎和肝硬化，大多数是由于饮酒过量或长期大量饮酒造成的。人们在生活中，只要保持清醒头脑，适量饮酒，一般不会导致肝损伤。

(5)其它原因引起的肝损伤。毒覃中毒、黄曲霉毒素、某些细菌毒素、阿米巴原虫、营养不良、肝豆状核变性及血吸虫等等均可能引起肝损伤。

4. 何谓中毒性肝炎？

临床医生常常将药物、化工毒物、酒精及某些细菌毒素引起的肝损伤统称为中毒性肝炎。中毒性肝炎有如下几个特点：(1)有接触毒物及服用某些可使肝损伤的药物病史。(2)在原发疾病的基础上引起肝损伤，如某些感染性疾病（伤寒、斑疹伤寒等）的病原体及其毒素，对肝脏造成继发性损伤，往往也称中毒性肝炎。(3)中毒性肝炎常常合并