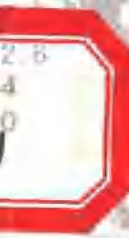


21 SHIJI 21世纪家庭保健丛书
JIATING BAOJIAN CONGSHU

甲型、丙 型、戊型 肝炎的防治



消化系列主编 王吉耀
编著 张顺财



上海医科大学出版社

21 世纪家庭保健丛书

甲 型
丙 型 戊 型
肝 炎 的 防 治

● 编著 张顺财

上海医科大学出版社

图书在版编目(CIP)数据

甲型、丙型、戊型肝炎的防治/张顺财编著. -上海:
上海医科大学出版社, 2000. 9

(21 世纪家庭保健丛书)

ISBN 7-5627-0589-5

I. 甲... II. 张... III. ①甲型肝炎-防治②乙型
肝炎-防治③病毒性肝炎, 戊型-防治 IV. R512.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 37372 号

责任编辑 魏 岚

责任校对 袁 庆

甲型、丙型、戊型

肝炎的防治

(21 世纪家庭保健丛书)

编著 张顺财

上海医科大学出版社出版发行

上海市医学院路 138 号

邮政编码 200032

新华书店上海发行所经销

句容市排印厂印刷

开本 787×960 1/32 印张 4.5 字数 78 000

2000 年 9 月第 1 版 2000 年 9 月第 1 次印刷

印数 1—5 200

ISBN 7-5627-0589-5/R·558

定价: 7.50 元

如遇印、装质量问题, 请直接与印刷厂联系调换

(地址: 江苏省句容市春城集镇 邮编: 212404)

序

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?

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

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

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

前 言

病毒性肝炎乃肝炎病毒所引起的传染病,主要有甲型肝炎、乙型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎及戊型肝炎等5种。临床上表现为食欲减退、恶心、呕吐、乏力、肝肿大、脾肿大及肝功能损害等。部分病例出现黄疸,部分发展为重型肝炎。甲型肝炎及戊型肝炎大多为急性肝炎,不转变为慢性肝炎,少数病人发展为重型肝炎。乙型肝炎及丙型肝炎慢性多见,可发展为肝硬化,与肝癌的发生关系密切,严重影响人民的健康和生命。

尽管随着科学技术的发展,对肝炎、肝硬化的治疗技术有了一定的发展,但仍未找到从根本上清除病毒慢性感染和逆转肝硬化的方法。乙肝疫苗的应用一定程度上减少了乙肝的发病,但已感染的人群仍受到疾病的折磨;丙型肝炎发生有所增加,与乙型肝炎相比其更易致慢性化。因吃不洁食物所引起的甲型肝炎和戊型肝炎仍有发生,

几种肝炎病毒同时感染或重叠感染使疾病更加复杂化。

病毒性肝炎是一种传染病,疾病的发生必须有 3 个环节即传染源、传播途径及易感人群。针对这 3 个环节采取相应措施是减少病毒性肝炎发病的最有效的办法。对已感染的人群的治疗相当重要,但面对复杂的治疗方法和种类繁多的药物,如不掌握有关的肝病知识,我们将束手无策。

为了用科学知识武装群众,让大家了解肝炎的发生及有关治疗的基本知识,从而采取正确的预防措施,及时早期发现、早期治疗、合理用药,我们编写了这本小册子,对大家关心的肝炎基本知识及常见问题进行简单的介绍,供读者参考。由于编者学识浅薄,编写时间仓促,一定存在疏漏及错误,恳请读者批评指正。

编者

2000 年 6 月

目 录

甲型肝炎的基本知识	1
1. 概述	1
2. 甲型肝炎的流行状况	1
3. 甲型肝炎的传染源	2
4. 甲型肝炎的传播途径	2
5. 甲型肝炎的易感人群	2
6. 甲型肝炎的临床表现	3
7. 甲型肝炎的诊断	4
8. 甲型肝炎的治疗原则	4
9. 甲型肝炎的转归	5
10. 甲型肝炎的预防	6
甲型肝炎的常见问题	7
11. 甲型肝炎病毒的特征	7
12. 如何杀灭甲型肝炎病毒	7
13. 甲型肝炎什么时候传染性最强	8
14. 甲型肝炎是怎样感染人体的	8
15. 哪些人易患甲型肝炎	9

16. 吃了毛蚶后一定会患甲型肝炎吗	9
17. 甲型肝炎病毒是怎样引起肝损伤的	10
18. 甲型肝炎会转为慢性吗	10
19. 甲型肝炎的自然病程为多长时间	11
20. 甲型肝炎病毒侵入人体后多长时间出现症状	11
21. 哪些症状常提示甲型肝炎的可能	12
22. 如何确诊甲型肝炎	12
23. 甲型肝炎病毒抗体单项检查阴性一定能排除 甲型肝炎吗	13
24. 甲型肝炎病毒抗体阳性就提示甲型肝炎吗	13
25. 患甲型肝炎时肝功能有何表现	14
26. 小儿患甲型肝炎有什么特点	14
27. 甲型肝炎患者在家治疗时应注意哪些事项	15
28. 甲型肝炎患者肝功能正常后, 还需休息吗	15
29. 妊娠妇女患了甲型肝炎怎么办	16
30. 与甲型肝炎病人密切接触后怎么办	16
31. 急性甲型肝炎患者的肝组织有何变化	17
32. 甲型肝炎后形成脂肪肝怎么办	17
33. 为什么甲型肝炎后转氨酶会反复波动	18
34. 乙型肝炎重叠甲型肝炎感染后, 其后果如何	19
35. 重叠甲型肝炎病毒感染后, 乙型肝炎“二对半” 可出现哪些变化	19

戊型肝炎的基本知识

36. 概述	20
37. 戊型肝炎的流行状况	20
38. 戊型肝炎的传染源	21
39. 戊型肝炎的传播途径	22

40. 戊型肝炎的易感人群	22
41. 戊型肝炎的临床表现	23
42. 戊型肝炎的诊断	23
43. 戊型肝炎的治疗	24
44. 戊型肝炎的转归	25
45. 戊型肝炎的预防	25
戊型肝炎的常见问题	26
46. 戊型肝炎病毒基因的结构	26
47. 戊型肝炎病毒的特征	27
48. 不同来源的戊型肝炎病毒的基因结构— 致吗	27
49. 人是戊型肝炎惟一的传染源吗	28
50. 粪-口传播途径是戊型肝炎传播的惟一 途径吗	28
51. 哪个年龄组最易患戊型肝炎	29
52. 患戊型肝炎后能产生持久的免疫力吗	29
53. 戊型肝炎的流行一定是暴发性的吗	30
54. 戊型肝炎流行的常见季节	30
55. 戊型肝炎病毒是如何复制的	31
56. 戊型肝炎病毒是如何致病的	31
57. 戊型肝炎有哪些重要的病理改变	32
58. 戊型肝炎感染后有哪些主要临床类型	32
59. 戊型肝炎会转为慢性吗	33
60. 戊型肝炎什么时候传染性最强	33
61. 急性戊型肝炎的典型临床特征是什么	34
62. 导致戊型肝炎重型化的因素有哪些	35
63. 戊型肝炎可与哪些肝炎合并存在	36
64. 患急性戊型肝炎时肝功能如何变化	36

65. 确诊戊型肝炎的依据是什么	37
66. 戊型肝炎病毒抗体阴性一定能排除戊型肝炎的可能吗	38
67. 如何处理淤胆型戊型肝炎	39
68. 如何预防戊型肝炎	40
69. 戊型肝炎病毒抗体 HEV-IgM 阳性的意义是什么	40
70. 戊型肝炎病毒抗体 HEV-IgG 阳性的意义是什么	41
71. 戊型肝炎病毒-RNA 检测有什么临床意义	42
72. 妊娠妇女合并戊型肝炎应如何处理	42
73. 为什么妊娠合并戊型肝炎时病情严重	43
74. 重型戊型肝炎患者一定出现“胆酶分离”现象吗	44
75. 戊型肝炎患者凝血酶原时间延长一定提示重型戊型肝炎吗	44
丙型肝炎的基本知识	45
76. 丙型肝炎的流行状况	45
77. 丙型肝炎的传染源	46
78. 丙型肝炎的传播途径	46
79. 丙型肝炎的易感人群	47
80. 丙型肝炎的临床表现	48
81. 丙型肝炎的诊断	49
82. 丙型肝炎的治疗原则	50
83. 丙型肝炎的转归	50
84. 丙型肝炎的预防	51
丙型肝炎的常见问题	52

85. 什么是丙型肝炎 52
86. 丙型肝炎与输血后肝炎有何关系 52
87. 丙型肝炎病毒的特点 53
88. 丙型肝炎病毒的基因结构是怎样的 53
89. 丙型肝炎病毒的基因型和亚型有多少 54
90. 何为丙型肝炎病毒基因准种 54
91. 输血是丙型肝炎传播的惟一途径吗 55
92. 哪些人最易患丙型肝炎 56
93. 感染丙型肝炎病毒后会再次感染吗 56
94. 丙型肝炎病毒感染是如何导致肝损害的 57
95. 慢性丙型肝炎常伴关节炎是怎么回事 58
96. 丙型肝炎的病理改变 58
97. 丙型肝炎的临床类型有哪些 59
98. 急性丙型肝炎是否会转为慢性 59
99. 慢性丙型肝炎与慢性乙型肝炎的临床表现
有何不同 60
100. 慢性丙型肝炎患者肝功能检查时最主要的
表现是什么 60
101. 转氨酶水平的高低能反映肝损害的程度吗 61
102. 转氨酶水平正常的丙型肝炎病毒感染者是
健康的病毒携带者吗 62
103. 慢性丙型肝炎患者球蛋白升高的意义是什么
..... 63
104. 丙型肝炎病毒抗体阳性是诊断丙型肝炎的
依据吗 64
105. 丙型肝炎病毒抗体阳性代表体内有免疫
力吗 64
106. 丙型肝炎病毒-RNA 阳性能诊断为丙型肝炎
病毒感染吗 65

107. 丙型肝炎病毒-RNA 定量测定的意义是什么 66
108. 丙型肝炎病毒基因型分析的临床意义是什么 66
109. 外周血清检测丙型肝炎病毒抗体、丙型肝炎病毒-RNA 均为阴性,一定能排除丙型肝炎病毒感染的可能吗 67
110. 适合慢性丙型肝炎抗病毒治疗的药物主要有哪些 68
111. α -干扰素有几种,各种干扰素的抗病毒作用如何 68
112. 哪些丙型肝炎病毒感染者可选用干扰素治疗 69
113. 哪些丙型肝炎病毒感染者不宜选择干扰素治疗 70
114. 干扰素剂量应如何选择 70
115. 如何预测干扰素的疗效 71
116. 如何判断干扰素的疗效 72
117. 干扰素治疗失败或复发后如何治疗 72
118. 干扰素的哪些不良反应不影响治疗 73
119. 应用干扰素治疗时出现哪些不良反应需停止治疗 73
120. 利巴韦林抗丙型肝炎病毒的效果如何 74
121. 利巴韦林会引起哪些不良反应 75
122. 干扰素何时需与其他抗病毒药物联合应用 75
123. 常用的联合方案有哪些 75
124. 丙型肝炎是否有其他特别的治疗方法 76
125. 慢性丙型肝炎患者可以参加社会活动吗 77
126. 患了丙型肝炎怎么办 77

关于肝炎的共同问题	78
127. 转氨酶水平升高就说明患了肝炎吗	78
128. 肝炎的传染性是由什么决定的	78
129. 肝炎患者为什么会出现黄疸	79
130. B超、CT能诊断肝炎吗	80
131. 肝炎患者为什么会产生肝区隐痛	80
132. 慢性肝病患者为什么会产生肝掌、蜘蛛痣	81
133. 慢性肝病患者为什么会出现牙龈及鼻出血	81
134. 对于急、慢性肝病,肝功能检查是必不可少 的吗	82
135. 肝功能的常规检查包括多少项目	82
136. 胆红素检查的意义是什么	83
137. 转氨酶水平的高低能反映肝损程度吗	84
138. 转氨酶水平正常能排除肝炎的可能吗	84
139. 血清白蛋白检查的意义是什么	85
140. 凝血酶原时间测定的意义是什么	86
141. 胆固醇及胆固醇酯测定在肝病的诊断中有 什么意义	86
142. 肝病时血糖为什么不稳定	87
143. γ -GT、ALP测定的临床意义是什么	88
144. 目前反映肝纤维化的常用指标有哪些	88
145. 何谓重叠感染,何为同时感染	89
146. 肝穿刺检查对肝病诊断有什么意义	89
147. 何为重型肝炎,其预后怎样	90
148. 重型肝炎患者为何会出现肝昏迷	90
149. 重型肝炎患者为何会出现腹水	91
150. 重型肝炎为何会造成出血倾向	91
151. 重型肝炎为何常伴发细菌感染	92
152. 重型肝炎的治疗原则有哪些	92

153. 什么是内毒素血症	93
154. 肝病患者为什么会产生内毒素血症	93
155. 肝炎患者的饮食原则是什么	94
156. 肝炎患者什么时候需要静脉补液	95
157. 目前哪些护肝药物较为有效	95
158. 黄疸时一定需应用“退黄”药吗	96
159. 护肝药应用越多越好吗	96
160. 肝移植的适应证是什么	97
161. 何为人工肝	97
162. 为什么不主张常规使用降酶药	98
163. 慢性肝炎时为什么要使用免疫调节剂	99
164. 肝病时为什么常有腹泻	100
165. 为什么肝病时常出现腹胀	100
166. 便秘对肝病有不利影响吗	101
167. 微生态制剂对肝病有作用吗	101
168. 精神状态对肝炎有影响吗	102
169. 何谓急性病毒性肝炎	102
170. 何谓慢性病毒性肝炎	103
171. 急性肝炎与慢性肝炎活动如何鉴别	103
172. 何谓黄疸型肝炎	104
173. 何谓无黄疸型肝炎	105
174. 何谓淤胆型肝炎	105
175. 淤胆型肝炎与肝外梗阻性黄疸如何鉴别	106
176. 淤胆型肝炎与药物性黄疸如何鉴别	106
177. 淤胆型肝炎与原发性胆汁性肝硬化如何 鉴别	107
178. 妊娠肝炎与妊娠复发性黄疸如何鉴别	107
179. 如何鉴别黄疸	108
180. 何谓肝纤维化	109