



健康365天系列丛书

写给 1.2 亿人的健康指导书

# 乙肝病毒携带者 365 天

*Yigan Bingdu  
Xiedaizhe 365 Tian*

王振坤 郭晓林 编著



江西科学技术出版社



健康365天系列丛书

写给1.2亿人的健康指导书

# 乙肝病毒携带者365天

王振坤 郭晓林

编著



江西科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

乙肝病毒携带者 365 天——写给 1.2 亿人的健康指导书/王振坤 郭晓林  
编著. —南昌:江西科学技术出版社,2005. 10

ISBN 7-5390-2774-6

I. 乙… II. ①王…②郭… III. 乙型肝炎—诊疗—普及读物

IV. R512.6-49

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2005)第 126986 号

国际互联网(Internet)地址:

**HTTP://WWW.NCU.EDU.CN:800/**

选题序号:KX2005038

赣科版图书代码:05247-101

## 乙肝病毒携带者 365 天 ——写给 1.2 亿人的健康指导书

王振坤 郭晓林编著

---

|          |                                        |
|----------|----------------------------------------|
| 出版<br>发行 | 江西科学技术出版社                              |
| 社址       | 南昌市蓼洲街 2 号附 1 号                        |
|          | 邮编:330009 电话:(0791)6623341 6610326(传真) |
| 印刷       | 江西新华印刷厂                                |
| 经销       | 各地新华书店                                 |
| 开本       | 787mm×1092mm 1/24                      |
| 字数       | 140 千字                                 |
| 印张       | 8                                      |
| 印数       | 5000 册                                 |
| 版次       | 2006 年 1 月第 1 版 2006 年 1 月第 1 次印刷      |
| 书号       | ISBN 7-5390-2774-6/R·661               |
| 定价       | 15.00 元                                |

---

(赣科版图书凡属印装错误,可向出版社发行部或承印厂调换)

## 作者简介

王振坤,卫生部肝炎防治健康教育计划特邀专家,中华预防医学会系列杂志《中国误诊学》杂志特邀编委;

从事传染病及肝病临床研究工作 40 年,著有《肝炎 肝硬化 肝癌》(辽宁科技出版社,翌年,台湾南天书局发行繁体字版)、《解读中国第一病——乙肝》(人民军医出版社)、《怎样防治狂犬病》(人民卫生出版社)、《抗生素临床应用问答》(中国科技出版社)等 17 种。

## 内容提要

本书为国内第一本专门讲述乙肝带毒者问题的科普读物。

本书从乙肝的病理学、化验诊断、疾病转化、药物治疗、疫苗接种及生活的方方面面,全面、详尽并通俗易懂地向乙肝病毒携带者(乙肝带毒者)做了科学的解答。阅读本书既可让读者对乙肝带毒有一正确认识,又可指导乙肝病毒携带者及其家人的健康生活,更能拨开带毒者生活中的阴霾,使他们充满信心地重新扬起驶向未来美好生活的风帆。



## 前 言

乙肝病毒(HBV)感染在我国是一个严重的公共卫生问题。全国范围内调查表明,我国有HBV感染的血清标志者约占总人口的58%,不少于7亿人,其中约1.2亿人是慢性无症状乙型肝炎病毒携带者(本书简称“乙肝带毒者”),约2500万~3000万为乙肝病人。

乙肝病人有相关症状、体征,肝功能异常,应到医院看医生,接受正规治疗。而乙肝带毒者则问题多多,略举几例:

一位乙肝带毒者花了9万多元进行转阴治疗,到最后没有一个“+”号转阴;

一位乙肝带毒者治疗3个月后,反而出现严重的肝损伤,从一个活动自如的人变成了躺在床上的重患者;

一位乙肝带毒者因为屡治无效而悲观厌世,悄悄吞下大量安眠药片,被送到医院抢救;

一位乙肝带毒者因在公务员录用时受到歧视,竟然举起刀砍向对方……

那么,乙肝带毒者算不算乙肝病人?是否需要转阴治疗?他们的恋爱、结婚、生育及日常生活中应当注意什么?工作、学习是否要受到限制?他们是否会变成肝硬化、肝癌?他们的传染性有多大?社会上为什么会产生“歧视乙肝带毒者”现象?还有很多大家关心的问题,都需要找到答案。



本书是国内第一本专门讲述乙肝带毒者问题的科普读物,应用问答形式通俗地介绍了乙肝带毒状态的来龙去脉,比较详尽地回答了有关乙肝带毒者的各种各样疑问;乙肝带毒者本人读过此书,会对自己有个全面、正确的认识,能成竹在胸并充满信心地面对生活;乙肝带毒者的亲朋好友、同事、领导阅读了此书,就会抛弃偏见,热诚地拉过他们,紧紧地拥抱在一起。

本书还可供基层医生和非专科医生在工作中参考。因是科普书籍,参考文献未能列出,请谅。书中难免有谬误之处,诚望专家学者指正。

编著者

2005年11月



# 目录

## contents



### 一、基本知识篇



|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| 1.目前有哪些病毒最受侵犯肝脏? .....                    | 1  |
| 2.乙肝病毒是怎样发现的? .....                       | 2  |
| 3.乙肝病毒长得什么模样? .....                       | 4  |
| 4.乙肝病毒有哪些特点? .....                        | 5  |
| 5.乙肝病毒是怎样繁殖(复制)的? .....                   | 7  |
| 6.感染了乙肝病毒后要经过怎样的演变过程? .....               | 10 |
| 7.感染了乙肝病毒后有哪些后果? .....                    | 11 |
| 8.啥叫无症状乙肝病毒携带者?<br>他们应具备哪些条件? .....       | 13 |
| 9.何谓“非活动性HBsAg携带状态”? .....                | 15 |
| 10.感染乙肝病毒后为什么没有发病?<br>乙肝病毒是怎样进入人体的? ..... | 16 |
| 11.人为什么会成为无症状乙肝病毒携带状态? .....              | 18 |
| 12.乙肝带毒者是不是“健康带毒者”? .....                 | 20 |
| 13.为什么不能把乙肝带毒者视为乙肝病人? .....               | 22 |
| 14.乙肝带毒者是否都有很大的传染性? .....                 | 23 |

|                          |    |
|--------------------------|----|
| 15.我国的乙肝带毒者为什么这样多? ..... | 25 |
|--------------------------|----|

## 二、化验诊断篇

|                                                      |    |
|------------------------------------------------------|----|
| 1.HBsAg代表什么? .....                                   | 27 |
| 2.HBcAg和HBeAg代表什么? .....                             | 28 |
| 3.抗-HBc代表什么? .....                                   | 30 |
| 4.抗-HBe代表什么? .....                                   | 31 |
| 5.乙肝“两对半”是指什么说的? .....                               | 32 |
| 6.什么叫“大三阳”? .....                                    | 33 |
| 7.什么叫“小三阳”? .....                                    | 34 |
| 8.“大三阳”是不是要比“小三阳”重得多? .....                          | 36 |
| 9.在一个人的血液中只检测到一项“表抗”(HBsAg)<br>有何意义? .....           | 38 |
| 10.在血液中只检测到“表面抗体”(抗-HBs)阳性,<br>有何意义? .....           | 39 |
| 11.在血液中检测到了“三抗”,即(抗-HBs、抗-HBc、<br>抗-HBe),有何意义? ..... | 40 |
| 12.血液中检测出“二抗”(即抗-HBe和抗-HBc)<br>有何意义? .....           | 43 |
| 13.HBsAg和抗-HBc两项阳性有何意义? .....                        | 44 |
| 14.血液中只有一项核心抗体(抗-HBc)阳性,<br>有何意义? .....              | 44 |
| 15.为什么乙肝带毒者和乙肝病人要检测HBV DNA? .....                    | 47 |
| 16.乙肝带毒者是否都要做肝穿刺检查? .....                            | 49 |

### 三、疾病篇



1. 成为乙肝带毒者对人体有哪些危害? ..... 53
2. 乙肝带毒者与肾脏病有何关系? ..... 55
3. 乙肝带毒者与糖尿病有何关系? ..... 58
4. 乙肝带毒者与胃病有何关系? ..... 59
5. 乙肝带毒者与脂肪肝有关系吗? ..... 60
6. 乙肝带毒者的“大三阳”是不是终身不变? ..... 64
7. 乙肝带毒者将来一定会发展为乙肝病人吗? ..... 66
8. 哪些因素与乙肝带毒者发病有关系? ..... 68
9. 怎样知道乙肝带毒者发病了? ..... 70
10. 乙肝带毒者的转氨酶升高就是发病了吗? ..... 73
11. 乙肝带毒者是否会变成肝硬化? ..... 74
12. 乙肝带毒者是否会直接变成肝癌? ..... 76
13. 甲胎蛋白(AFP)是什么?  
    乙肝带毒者为什么要检测AFP? ..... 78

### 四、治疗篇



1. 对乙肝带毒者可否给予抗病毒药治疗使之“转阴”? ..... 82
2. 为什么有的乙肝带毒者通过治疗“转阴”了? ..... 84
3. 乙肝带毒者怎样才算真正的“转阴”? ..... 86
4. 乙肝带毒者在什么情况下才给予抗病毒治疗? ..... 87
5. 乙肝带毒者是否只有等待发病后才开始治疗? ..... 89

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| 6.“大、小三阳”能全都“转阴”吗? .....       | 91  |
| 7.乙肝带毒者的治疗现状(指“转阴”)有何进展? ..... | 93  |
| 8.乙肝带毒者可否服用一些保健品? .....        | 96  |
| 9.为什么说对乙肝带毒者的医学监护远比治疗重要? ..... | 97  |
| 10.乙肝带毒者滥用药治疗有哪些危害? .....      | 100 |
| 11.乙肝带毒者得了肿瘤能否进行化疗? .....      | 103 |
| 12.“基因疗法”能治疗乙肝带毒者吗? .....      | 104 |
| 13.中医药是否有治疗乙肝带毒者的良方? .....     | 107 |
| 14.偏方、验方、祖传秘方等能治疗乙肝带毒者吗? ..... | 109 |

## 五、生活篇



|                                              |     |
|----------------------------------------------|-----|
| 1.乙肝病毒是怎样传染给别人的? .....                       | 112 |
| 2.接吻能否传播乙肝病毒? .....                          | 114 |
| 3.性行为传播乙肝病毒的危险性有多大? .....                    | 116 |
| 4.呼吸道和消化道能否传播乙肝病毒? .....                     | 118 |
| 5.听说电话、纸币、餐具等物品上会沾染大量乙肝病毒，<br>这能传染给人吗? ..... | 120 |
| 6.吸血昆虫能传播乙肝病毒吗? .....                        | 122 |
| 7.不能传播乙肝病毒的行为和能传播的行为有哪些? .....               | 124 |
| 8.乙肝带毒者孕妇是怎样把乙肝病毒传染给孩子的? .....               | 126 |
| 9.乙肝带毒者的母婴传播会受哪些因素影响? .....                  | 128 |
| 10.丈夫是乙肝带毒者，妻子不是，怀孕后孩子会被<br>传染吗? .....       | 129 |
| 11.乙肝带毒者妊娠能引起乙肝发作吗? .....                    | 130 |

|                                  |     |
|----------------------------------|-----|
| 12.乙肝带毒者妊娠后对胎儿有哪些影响?             |     |
| 是否会致畸形? .....                    | 132 |
| 13.怎样阻断乙肝病毒的母婴传播? .....          | 133 |
| 14.怎样阻断乙肝病毒的父婴传播? .....          | 136 |
| 15.乙肝带毒者母亲生下孩子后能否母乳喂养? .....     | 137 |
| 16.实施了阻断乙肝病毒母婴传播措施,              |     |
| 孩子为什么又感染了乙肝病毒? .....             | 138 |
| 17.有了“大三阳”的孩子应当怎么办? .....        | 140 |
| 18.我的孩子是乙肝带毒者,能否入托或进入幼儿园? .....  | 142 |
| 19.乙肝带毒者能否升入大学? 报考的专业有无限制? ..... | 143 |
| 20.乙肝带毒者的就业有限制吗? .....           | 145 |
| 21.乙肝带毒者可否和大家一起就餐? .....         | 147 |
| 22.我被乙肝带毒者咬伤了怎么办? .....          | 148 |
| 23.找个对象是乙肝带毒者怎么办? .....          | 149 |
| 24.乙肝带毒者的预后是怎样的? .....           | 152 |
| 25.乙肝带毒者自己应有哪些自律? .....          | 155 |
| 26.乙肝带毒者常见的心理问题有哪些? .....        | 157 |
| 27.乙肝带毒者怎样做才算是“生活有规律性”? .....    | 159 |
| 28.乙肝带毒者本来没有症状,为何出现了症状? .....    | 161 |
| 29.为什么乙肝带毒者不宜饮酒? .....           | 164 |
| 30.乙肝带毒者为什么要注意预防丁型肝炎和丙型肝炎? - - - | 166 |
| 31.怎样预防乙肝病毒感染? .....             | 168 |
| 32.何时接种乙肝疫苗最好? .....             | 170 |
| 33.接种乙肝疫苗为何失败? 有何对策? .....       | 171 |

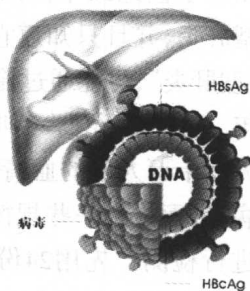
|                              |     |
|------------------------------|-----|
| 34.为什么不要随意检测乙肝“两对半”? .....   | 174 |
| 35.乙肝带毒者是如何陷入治疗误区的? .....    | 176 |
| 36.社会上的肝病虚假广告常用何招法蒙骗人? ..... | 178 |
| 37.怎样识别肝病假广告? .....          | 181 |
| 38.乙肝病毒携带者能结婚吗? .....        | 183 |
| 39.乙肝病毒携带者能怀孕吗? .....        | 185 |
| 40.乙肝病毒携带者能献血吗? .....        | 187 |
| 41.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 189 |
| 42.乙肝病毒携带者能当老师吗? .....       | 191 |
| 43.乙肝病毒携带者能当医生吗? .....       | 193 |
| 44.乙肝病毒携带者能当警察吗? .....       | 195 |
| 45.乙肝病毒携带者能当军人吗? .....       | 197 |
| 46.乙肝病毒携带者能当运动员吗? .....      | 199 |
| 47.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 201 |
| 48.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 203 |
| 49.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 205 |
| 50.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 207 |
| 51.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 209 |
| 52.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 211 |
| 53.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 213 |
| 54.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 215 |
| 55.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 217 |
| 56.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 219 |
| 57.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 221 |
| 58.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 223 |
| 59.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 225 |
| 60.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 227 |
| 61.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 229 |
| 62.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 231 |
| 63.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 233 |
| 64.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 235 |
| 65.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 237 |
| 66.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 239 |
| 67.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 241 |
| 68.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 243 |
| 69.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 245 |
| 70.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 247 |
| 71.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 249 |
| 72.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 251 |
| 73.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 253 |
| 74.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 255 |
| 75.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 257 |
| 76.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 259 |
| 77.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 261 |
| 78.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 263 |
| 79.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 265 |
| 80.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 267 |
| 81.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 269 |
| 82.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 271 |
| 83.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 273 |
| 84.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 275 |
| 85.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 277 |
| 86.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 279 |
| 87.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 281 |
| 88.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 283 |
| 89.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 285 |
| 90.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 287 |
| 91.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 289 |
| 92.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 291 |
| 93.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 293 |
| 94.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 295 |
| 95.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 297 |
| 96.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 299 |
| 97.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 301 |
| 98.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 303 |
| 99.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....      | 305 |
| 100.乙肝病毒携带者能当公务员吗? .....     | 307 |

## — 基本知识篇



### 1. 目前有哪些病毒最爱侵犯肝脏?

病毒是目前已知最小的致病微生物。病菌的大小是用微米来测量的,而病毒只能用纳米(也叫毫微米)来测量其大小(1纳米=0.001微米),病毒仅为病体积的1/10~1/2。最小的病毒,直径为15~30纳米,大多数病毒在100纳米以下。根据病毒的侵入部位,可将病毒分为肠道病毒、呼吸道病毒、嗜神经病毒及嗜肝病毒等等。所谓“嗜”就是喜爱,那么,嗜肝病毒就是最喜爱侵犯肝脏的病毒。虽然科学家已发现有很多种病毒可以侵犯肝脏,但目前被专家们确认的只有5种病毒:甲型肝炎病毒(甲肝病毒,代号HAV)、乙型肝炎病毒(乙肝病毒,代号HBV)、丙型肝炎病毒(丙肝病毒,HCV)、丁型肝炎病毒(丁肝病毒,HDV)和戊型肝炎病毒(戊肝病毒,HEV)。这5种肝炎病毒在1989年日本东京国际肝炎学术会议上得到全世界肝病专家的一致认可,它们分别被称为甲、乙、丙、丁、戊型肝炎。由于乙肝病毒引起的乙肝感染最为多见,因此也最为引人关注。



后来,又发现了己型肝炎病毒和庚型肝炎病毒等,但目前都没有被

专家们认可,它们可能是一过性病毒,不能造成肝脏炎症,或者可能引起轻微肝损伤,意义不大。此外,某些非嗜肝病毒,如巨细胞病毒、柯萨奇病毒、ECHO病毒、EB病毒等等偶尔也会侵犯肝脏,但不能认为它们是肝炎病毒。



## 2. 乙肝病毒是怎样被发现的?



在二十世纪50年代以前人们并不知道什么甲肝、乙肝,那时只有黄疸型肝炎,并且只知道它是通过消化道传播的。以后又认识到一种“血清型肝炎”,可能通过输血传播,但其致病的微生物还不清楚。直到1963年,美国有一位学者叫布鲁贝尔格(Blumberg),他先后收集到世界五大洲十万人份的血清标本,想研究一下某些种族为什么容易患某些疾病,进而找到一些规律。他对多次接受输血的一组血友病患者的血清进行检测,先用24份正常人的血清去作用这些血友病患者的血清,结果,有两个血友病患者的血清与1份正常的澳大利亚土著阿博里金人的血清起了反应,血清与血清接触的地方产生一条明显的沉淀线。但是,这两个血友病患者的血清不能与其他23份正常人血清起反应。布鲁贝尔格深入研究后认为,正常的澳大利亚土著阿博里金人的



血液中存在另外一种血清蛋白质,正是这种特殊的血清蛋白质与那两个血友病患者血清起了反应。当时,他就把这种特殊的血清蛋白质取名为“澳大利亚抗原”,意思是在澳大利亚人血清中发现的抗原,简称“澳抗”。

所谓“抗原”,是指进入人体能引起免疫反应的异物,如细菌、病毒等,进入人体都可成为抗原。1965年布鲁贝尔格在美国医学会会刊上发表了第一篇关于澳大利亚抗原的论著。

以后,美国纽约血液中心的普林斯和日本东京大学附属医院的大河内等人发现,肝癌病人和某些肝炎病人的血清中常常存在这种“澳大利亚抗原”。

1968年,普林斯、大河内、村上等学者,从血清型肝炎病人的血清中发现了如布鲁贝尔格报告的同样抗原,而由消化道感染的急性黄疸型肝炎病人血清中就没有这种抗原,因而提出,“澳抗”为血清型肝炎所特有,便将“澳抗”改称为“血清型肝炎抗原”,英文缩写成SHAg。医学家为了区别急性黄疸型传染性肝炎和血清型肝炎,而把前者称为甲型肝炎,把后者称为乙型肝炎,只有乙型肝炎病人的血清中才存在所说的“澳抗”。由于“澳抗”这一名称已不能反映其本质,在1971年国际肝炎会议决定将澳抗改称为“乙型肝炎抗原”,英文缩写为HBAg。

以后进一步研究,医学家们又发现最早的“澳抗”和现在的“乙型肝炎抗原”只是病人血清中的乙型肝炎病毒的外壳,有鉴于此,1974年世界卫生组织肝炎专家委员会又进一步提出新的命名,即“乙型肝炎表面抗原”,英文缩写成HBsAg,大家常常称为“表抗”,有少数人仍然喜欢叫“澳抗”,但正规的叫法应当是“表抗”。

“表抗”是布鲁贝尔格发现的,“表抗”又是乙肝病毒的外壳,那么,乙肝病毒也应当是布鲁贝尔格发现的,为此,他获得了诺贝尔医学奖。





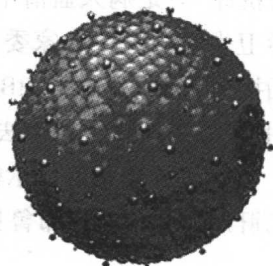
### 3. 乙型肝炎病毒长得什么模样?

乙型肝炎病毒(英文简写为HBV)是一个球形颗粒,直径为42纳米。我们已经知道,美国人布鲁贝尔格发现的“澳抗”,只是HBV的外壳,或叫外膜(HBsAg),它是双层的结构,整个外膜厚为7纳米(nm)。如果把HBV的外膜剥离掉,就暴露了HBV的核心,这个核心为20面体的对称结构,直径为27纳米。我们可以把HBV看成一个小核桃,那么,核桃外皮就相当于HBV的外壳,核桃仁就相当于HBV的核心部分(乙型肝炎病毒核酸,即HBV DNA)。在小核桃仁上还可看到一层薄膜,HBV的核心外面也有一层膜,叫做“核壳”(就是乙型肝炎核心抗原,即HBcAg,还有E抗原,即HBeAg)。在1970年英国学者丹尼氏(Dane)才比较完整的描述了HBV的颗粒,故大家常将完整的HBV颗粒称为“丹氏颗粒”。HBV由外壳蛋白和核心成分组成,外壳蛋白专门为HBV鸣锣开道,接近肝脏,入侵肝细胞,而HBV的核心成分则是其“灵魂”,包括HBV的基因组,主管病毒的繁殖(复制),决定着病毒的命运。

实际上,用电子显微镜观察或检查HBV感染者的血清,会见到3种颗粒,这也是HBV的“零件”,一种是球状颗粒,直径为20纳米;第二种是管状颗粒,直径22纳米,长度50~220纳米;第三种是病毒颗粒,直径为42纳米。前两种分别是过剩的HBV外壳和不完整的(或空心的)病毒颗粒,第三种才是真正的具有感染性的HBV。

HBV长得并不怎么样,大体结构也并不复杂,但它们的能耐却不小。

乙型肝炎病毒模式图





## 4. 乙肝病毒有哪些特点?

乙肝病毒之所以鼎鼎大名,与它的特殊性很有关系。现在我们就把它展示给大家,让大家知道它的真面目。

(1)乙肝病毒(HBV)具有顽强的抵抗力:它对热、对低温、对干燥、对紫外线、对一般浓度的化学消毒剂,都能够耐受;在零下20度也冻不死它,能活20年!在30~37度可存活6个月,在超过37度时可活7天,在55度时可活6小时。大家平日里常用的消毒剂,如酒精、来苏儿、碘酒等对它根本不起作用,不能杀死它们,所以家里有了乙肝病人就不要用这些消毒剂来消毒。但是HBV怕高热,如加热到100度,只要10分钟就可使其失去传染性。HBV对0.5%过氧乙酸非常敏感,这是一种强氧化剂,可以杀死它们。3%漂白粉、0.2%新洁尔灭也可用来杀灭HBV。

(2)HBV有明显的嗜肝性:HBV也叫嗜肝病毒,是因为它侵入人体后就要专门进攻肝脏,钻入肝细胞,在那儿定居并繁衍后代。据研究,这是因为在肝细胞表面有一种HBV的“受体”,接受HBV。大量HBV集中在肝细胞内,不断地繁殖、复制,成熟的HBV被释放出肝细胞,又侵入别的健康的肝细胞,这样不断复制、不断侵袭,最终诱发了肝细胞的免疫损伤。

(3)HBV还有轻度的“泛嗜性”:虽然HBV有嗜肝性,但它还有一定的“泛嗜性”。所谓“泛嗜性”,就是HBV偶尔也会侵犯除了肝脏之外的器官和组织,比如胆管上皮细胞、肾小管的细胞、胰腺的细胞、胃黏膜细胞、血液中的单核细胞等等,因而,HBV有时也可引起上述部位的疾病,如HBV相关性糖尿病、HBV相关性肾炎、HBV相关性胃病、HBV相关性血液病等。但是这些“泛嗜性”侵害并不是必然发生,大多数感染HBV

