

# 病毒性肝炎的分类、诊断与治疗

李平

通江县人民医院 636700

【中图分类号】R512.605

【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2020) 07-097-01

目前,临床上并没有治疗病毒性肝炎的特效疗法,对病毒性肝炎患者进行治疗时,治疗人员都是根据病毒性肝炎的类型结合患者的临床症状给其实施综合疗法,大部分患者在接受相应的治疗后可以恢复健康。由于病毒性肝炎的传播方式比较多,病毒的抵抗力又比较强,部分患者受到病毒的感染后,前期并不能表现出明显的临床症状,极易造成流行。因此,各地应积极做好对病毒性肝炎的预防,尤其是学校、企业等大的集体中,应做好综合性的预防工作。下面就对病毒性肝炎的分类、诊断及治疗方法等进行讨论。

## 病毒性肝炎的分类

临床上将病毒性肝炎分成了甲、乙、丙、丁、戊、庚等六型,其均为肝部出现急性炎症而起病,患者发病后会表现为疲劳、全身无力、疼痛、恶心、食欲下降、呕吐、右上腹部疼痛、右腹部触痛、尿液颜色变深、大便颜色呈灰白色、皮肤发黄等症状,部分类型的肝炎患者早期并没有特异性的临床症状,部分类型肝炎患者早期会出现黄疸症状。

甲型病毒性肝炎在临床上比较常见,尤其儿童、青少年为高发群体,也是肝炎中比较轻的一种类型,当罹患甲型病毒性肝炎后,大多患者可终身免疫。一般情况下,甲型病毒性肝炎的潜伏期为 14d~42d,主要通过粪-口传播,只有很少的情况下才会通过血液、注射等传播,常常由于粪便对水、食物等造成了污染导致暴发流行,也有可能食用了未煮熟的在污染水中生长的动物、植物等食物后受到感染。

乙型病毒性肝炎则主要通过体液、母婴等途径传播,尤其在经济状况较低的人群中有着较高的发病率。患者发病后症状与其他病毒性肝炎患者相似,如未能及时治疗,极有可能发展成原发性肝癌,症状较为严重。其可通过注射、血液制品、外科手术、针灸、拔牙等途径进行传播,还会经唾液、经血、阴道分泌物、精液等进行传播,患者发病后,潜伏期一般为 42d~180d,成年人群为高发群体。

丙型病毒性肝炎,患者发病后症状与乙型肝炎相似,尤其我国北方地区高发,当机体携带丙型肝炎病毒后,存在于血液中的浓度非常低,不易被测出,常常会经输血造成感染,如未能及时接受治疗,则极易发展成肝硬化、肝癌等疾病。

丁型肝炎的发生与乙型肝炎有关,如传播途径、感染途径、预防措施、控制方式等均与乙型肝炎相似,并且目前临床上所使用的抗乙型肝炎疫苗同样对丁型肝炎的预防也是非常有效的。戊型肝炎也被叫做非甲非乙型肝炎,其发病症状与甲型肝炎相似,常经粪-口消化系统传播,患者发病后潜伏期为 14d~65d,大部分患者发病 6 周后会痊愈。但是其也有与甲型肝炎不同的地方,如发病患者主要以成年人人居多,死亡率较高,尤其孕妇的发病率比较高,产妇极易因此出现流产、死胎等,其传染性较甲型肝炎弱,患者患病后有着一定的免疫力,但是胎盘蛋白、丙种球蛋白等对丙型肝炎无预防效果。庚型肝炎是近年来新发现的一种肝炎病毒。

## 病毒性肝炎的诊断

目前,临床上对病毒性肝炎的诊断主要以单独凝血四项检测、血小板联合凝血功能检测、酶联免疫吸附法、时间分辨

荧光免疫法等几种,单独凝血四项检测是对凝血酶原时间、凝血酶时间、部分活化凝血酶原时间、纤维蛋白原等进行检测,结果显示,肝炎患者的病情越严重,其凝血酶原时间、凝血酶时间、部分活化凝血酶原时间越长,纤维蛋白原含量越少。血小板联合凝血功能检测则是对血小板计数、纤维蛋白原、部分活化凝血酶原时间、血浆凝血酶原时间等进行检测,结果以肝炎患者血小板计数、纤维蛋白原水平均低于健康者,部分活化凝血酶原时间、血浆凝血酶原时间等均长于健康者。酶联免疫吸附法、时间分辨荧光免疫法均是检测受检者血清中的 HBgAb、HBeAg、HBsAg 等阳性率,酶联免疫吸附法属于定型检测法,不能对病毒血清标志物进行动态检测,检验灵敏度和特异性均比较低,而时间分辨荧光免疫法则有效的弥补了酶联免疫吸附法的不足,检测灵敏度较高,检测结果还不会受到其他外界因素的影响,稳定性比较强,能够具体的分析肝炎患者血清中各标志物的含量,实现了动态检测。

## 病毒性肝炎的治疗

病毒性肝炎目前还没有特效的治疗方法,治疗人员需根据患者实际情况给其对症治疗,处于急性期患者,其进食较少,可给其输注葡萄糖液、维生素 C 等营养液,如患者病情较重,则可给其行蛋白、血浆等的输注治疗,配合实施纠正低钠、抗感染等治疗。如患者体重有所增加,则可给其酌用胆碱、肌醇、肝宁、肝太乐等去脂药物,避免脂肪肝的形成,如患者确诊为重症肝炎,则可给其使用一些高能量药物治疗。如辅酶 A、ATP 等。如患者食欲减退明显,则也可给其短期使用以上高能量食物。

中医认为,对病毒性肝炎的治疗要以疏肝理气为主要原则,一般可采用茵陈蒿汤(半夏、生姜、郁金、陈蒿、天麻、生茅术)治疗,根据患者的病情情况为其制定服用剂量。处于急性期和慢性期的患者尤其要卧床休息,饮食上要注意加强营养的补充,多食用高蛋白、维生素含量丰富、容易消化的食物,密切观察患者的并轻变化情况,如发现患者出现腹胀气、舌苔厚腻、消化不良、体重增加等症状时,应及时调整至清淡饮食,少吃甜食、高脂肪、高胆固醇的食物,避免脂肪肝的发生。不论何种类型的肝炎患者,在治疗的同时,均应减少葡萄糖、甜食等的摄入。

## 病毒性肝炎的预防

病毒性肝炎的传播方式比较多,且对病毒的抵抗力比较强,做好相应的预防工作也就显得极其重要。主要的预防措施有以下几种,如控制传染源,尤其是集体生活、集体饮食机构,对食堂炊事员、员工、学生等要定期进行体检,行肝功能检验,早发现,早隔离,早治疗。加强对病人用具的消毒,如为病人用过的杯子、碗具、痰盂等要充分的消毒,排泄物、鼻咽分泌物、唾液等均应消毒后再倒入马桶或者粪池。还应定期对其进行相关知识的健康教育,加强个人卫生的管理,保证生活环境的清洁,养成良好的卫生习惯和饮食习惯。学校医务室也应做好相应的消毒措施,用过的注射器、针头等需严格消毒,制定完善的消毒操作制度,避免通过输血、注射等造成传播。药物预防,在肝炎流行季节,可取茵陈 30g、山栀 9g、甘草 3g,将其熬制成汤药口服,1 剂/d,分早晚 2 次服用,连续服用 3 天。或者也可注射丙种球蛋白、胎盘球蛋白等,预防和减轻肝炎的发生。