

病毒性肝炎的临床表现急性肝炎执业医师资格考试 PDF转换
可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/508/2021_2022__E7_97_85_E6_AF_92_E6_80_A7_E8_c22_508206.htm

急性肝炎的临床表现

：（1）急性无黄疸型肝炎 应根据流行病学资料、症状体征、化验及病原学检测综合判断，并排除其他疾患。 流行病学资料：

密切接触史指与确诊病毒性肝炎患者（特别是急性期）同吃、同住、同生活或经常接触肝炎病毒污染物（如血液、粪便）或有性接触而未采取防护措施者。注射史指在半年内曾接受输血、血液制品，及消毒不严格的药物注射、免疫接种、针刺治疗等。 症状：指近期内出现的持续几天以上的，无其他原因可解释的症状，如乏力、食欲减退、恶心等。

体征：指肝肿大并有压痛、肝区叩击痛，部分患者可有轻度脾肿大。百考试题网站整理 化验：主要指血清ALT增高。

病原学检测阳性。凡化验阳性并且流行病学资料、症状、体征三项中有两项阳性或化验及体征（或化验及症状）均明显阳性，并排除其他疾病者可诊断为急性无黄疸型肝炎。凡单项血清ALT增高，或仅有症状、体征，或仅有流行病学史及（2、3、4）三项中之一项，均为疑似病例，对其进行动态观察或结合其他检查（包括肝活体组织检查）做出诊断。疑似病例如病原学诊断为阳性，且除外其他疾病者可以确诊。（2）急性黄疸型肝炎 凡符合急性无黄疸型肝炎诊断条件，且血清胆红素 $> 17.1 \mu\text{mol/L}$ ，或尿胆红素阳性，并排除其他原因引起的黄疸，可诊断为急性黄疸型肝炎

。"#F8F8F8" 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。

详细请访问 www.100test.com