

急性乙型肝炎，甲型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__E6_80_A5_E6_80_A7_E4_B9_99_E5_c22_508344.htm

传播途径：1、丙型肝炎主要通过输血、血制品及伤口感染。丁型肝炎的传播途径与乙型肝炎相同。临床表现潜伏期，甲型肝炎15～45天，平均30天；乙型肝炎45～160天，一般60～120天；非甲非乙型肝炎经肠道传播者14～60天，平均42天，经肠道外传播者70～145天；丁型肝炎与乙型肝炎类似。2、甲型肝炎的传染源为急性病人和感染者，经消化道即粪口传染。（百考试题网站整理）3、乙型肝炎的传染源是急、慢肝炎患者的病毒携带者。传播途径主要有医源性、伤口感染和母婴垂直传播。[症状]1、急性肝炎起病缓慢，畏寒、发热、乏力食欲减退，恶心呕吐，肝区胀痛、腹泻等。急性黄疸型肝炎：以甲型肝炎病毒（HAV）感染多见，病程可分为黄疸前期、黄疸期和恢复期3个阶段，历时2～4月，急性起病，畏寒发热，全身乏力、食欲不振、厌油、恶心、呕吐及上腹不适、腹胀痛、腹泻、肝区痛、肝功能异常等。可有上呼吸道症状，尿色逐渐加深，至黄疸期，尿色继续加深，似浓茶样，眼及皮肤黄染，肝、脾可肿大。至黄疸期皮肤、巩膜出现黄染，尿如浓茶，亦可有大便色变浅，皮肤痛痒等症。此时肝脏肿大，有压痛及叩击痛，恢复期黄疸消退，症状消失，肝脾回缩，肝功能恢复。急性无黄疸型肝炎：起病较缓，如乏力、食欲减退、恶心、厌油、腹胀、便秘及肝区痛等。化验肝功能异常，主要是转氨酶升高。病程中不出现黄疸，其余症状与急性黄疸型的黄疸前期相似，亦有部分病人症状不明显而仅肝

肿大和肝功能改变。HAV引起的急性肝炎不转化为慢性，而HAV和非甲非乙型肝炎病毒（HNANBV）引起的相当一部分转为慢性肝炎。

2、慢性肝炎以HAV感染多见，可分为慢性迁延性肝炎和慢性活动性肝炎。病程超过一年，乏力、食欲不振、腹胀、肝区疼痛，蜘蛛痣、肝掌、肝脾肿大。

3、淤胆型肝炎主要表现为长期（2~4个月或更长）肝内梗阻性黄疸，巩膜、皮肤黄染，皮肤痛痒，粪便颜色变浅，肝肿大而自觉症状较轻。

4、重症型肝炎

急性重症型肝炎：起病10天无其他原因迅速出现精神、神经症状、患儿烦躁不安、嗜睡、惊厥，甚至昏迷，肝功能检查异常。多有劳累、嗜酒、妊娠，合并感染等诱因，起病后10日内黄疸迅速加深，肝脏迅速缩小，腹水迅速增多，有出血倾向、肝臭，及嗜睡、烦躁不安、抽搐等中枢神经系统症状，病程不超过3周；

亚急性重症型肝炎：起病10日以上出现重症型肝炎症状属此型，本型病程可达数月，易发展为坏死后性肝硬化；

慢性重症型肝炎：表现同亚急性重症型肝炎，但有慢性活动性肝炎或肝硬化病史、体征及肝功能损害。

药方：茵陈15、白花蛇舌草15、大青叶10"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