

甲型病毒性肝炎_感染科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/609/2021_2022__E7_94_B2_E5_9E_8B_E7_97_85_E6_c22_609571.htm

甲型病毒性肝炎（简称甲肝），是由甲型肝炎病毒引起的传染性疾病。该病遍及全球，多呈散发，可有小范围的流行，四季皆有发病，而以秋冬发病率高。病人是主要传染原，病毒经病人大便排出，污染食物或水源则可引起传染和流行，苍蝇、水中贝类可作为传播媒介引起传染，通过输血传播甲肝的机会很少。人群对甲肝病毒普遍易感，病后有持久免疫力，本病无慢性病毒携带者。甲肝病毒经消化道侵入，以肝为靶器官，引起肝细胞的炎性坏死，故临床以消化道症状及转氨酶升高为特征。【诊断】1.流行病学特征 与甲肝病人密切接触史，潜伏期2~6周。2.症状（1）急性黄疸型 消化道症状：食欲不振，厌油腻，恶心呕吐，腹胀，腹泻。 全身症状：发热恶寒，全身乏力。 肝病症状：肝区不适或隐痛。 黄疸症状：黄疸，尿黄。（2）急性无黄疸型 起病徐缓，症状与黄疸型肝炎相似而轻。 无黄疸表现。3.体征（1）体温升高。（2）肝大，有压痛与叩击痛。（3）黄疸型见巩膜、皮肤黄染。4.并发症 甲肝绝大多数呈自限性，恢复顺利，无并发症，极少数可慢性化。病程中可并发关节炎、血管周围炎等。5.实验室检查（1）血象：白细胞计数稍低或正常，淋巴细胞相对增多。（2）小便检查：尿胆原及尿胆红素阳性。（3）血清抗ha：阳性。（4）肝功能检查：血清谷丙转氨酶（gpt）升高，第3~4周恢复正常，血清碱性磷酸酶（akp）、-谷氨酰转肽酶（-gt）升高。【鉴别诊断】1.急性乙型病毒性肝炎潜伏期

长，起病隐匿；多无发热，抗./ 阴性，而乙肝标志物一项或多项阳性。2.感染中毒性肝炎全身感染性疾病均可引起中毒性肝炎，这些肝炎均有原发病存在，且随着原发病恢复，肝大、肝功能亦恢复，血清抗-ha阴性。【治疗】目前尚无特效治疗，关键在于对症处理，让其自然恢复，如下措施可能对病情有帮助。

1.西医治疗（1）补充维生素 b族复合维生素：每次2片，每日3次，口服。 维生素c：每次0.1g，每日3次，口服。 进食少者可予10%葡萄糖500ml，加维生素c2g、维生素100mg，静脉点滴。（2）酌情使用保肝药 肝泰乐：每次0.1g，每日3次，口服。 东宝肝泰：每次2片，每日3次，口服。 10%葡萄糖500ml加肝泰乐0.399g静脉滴注，每日1次。（3）激素治疗：黄疸持续不退且无禁忌症者，可采用肾上腺皮质激素治疗：强的松30mg，每日1次口服，或氢化可的松300mg，静脉给药，连用3~5日。

2.中医治疗（1）抗病毒：可服板蓝根冲剂，每次2包，每日3次。（2）保肝：可取小柴胡片，每次3片，每日3次。（3）退黄治疗：以清热解毒为原则，可服下方：茵陈20g，栀子10g，大黄10g，黄芩10g，黄连10g，丹皮15g，赤芍15g。水煎服，日1剂。

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