

药物性肝病_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，
建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_8D_AF_E7_89_A9_E6_80_A7_E8_c22_611124.htm 【诊断】

1. 发病前数日至数月曾应用过致肝损害的药物；再次应用相同的药物可再度发病。2. 症状与病毒性肝炎相似。初发时可有发热、皮疹、瘙痒等过敏征象。3. 体征与病毒性肝炎相似。4. 实验室检查：血谷丙转氨酶（alt）、谷草转氨酶（ast）、总胆红素（tbil）、直接胆红素(dbil)、碱性磷酸酶(alp)，谷氨酰转氨酶(ggt)均可升高.hbsag、抗 - hbc、抗 - hav(igm型)、抗hcv, hcv - rna、抗-hdv, hdv - rna、抗 - hev, hev - rna等均阴性.末梢血中嗜酸细胞>6%.淋巴母细胞转化试验或巨噬细胞移动抑制试验阳性。5 . 肝活检病理检查：具有肝实质损害或肝内淤胆的病理表现。【检查】1.血 alt, ast, tbil, dbil, alp, ggt、甲胎蛋白(afp)，癌胚抗原(gea)。2.血 hbsag、抗 - hbs, hbeag、抗-hbe、抗 - hbc、抗 - hav (igv型)、抗-hcv, hcv - rna，有条件者可查抗-hdv, hdv-rna、抗-hev, hev-rna.3 . 末梢血嗜酸细胞计数，淋巴母细胞转化试验或巨噬细胞移动抑制试验。4 . 肝脏、胆囊、胆管、胰腺b型超声检查。5 . 肝脏、胰腺ct检查。6. 肝穿刺活检，细胞学检查。【治疗】1. 立即停用有关或可疑药物。2. 卧床休息，给予高热量、高蛋白、低脂肪饮食。3. 维持水、电解质、酸碱平衡，加强支持治疗。4. 护肝治疗:肌苷片0.4g, 3/d.葡醛内酯(肝泰乐)0.2g, 3/d.肝得健2粒，3/d.疗尔健2粒，3/d。5. 淤胆者可用泼尼松10mg, 3/d.考来烯胺(消胆胺)30mg, 2/d.丙谷胺0.2g, 3/d.强力宁80 ~ 100ml加入5%葡萄糖液中静滴.10%门冬氨酸钾镁10 ~ 20ml加入5%葡萄糖

液250ml静滴。6 急性肝功能衰竭时，治疗原则同暴发性肝炎，对乙酰氨基酚（扑热息痛）等引起者可用人工肝装置或人工肾清洗药物。7．有肝性脑病、出血等并发症时，治疗原则见有关章节。8．根据导致肝损害的药物选用特殊解毒药。异烟肼引起者用大剂量维生素b6静滴；扑热息痛引起者用n-2乙酰半胱氨酸喷雾剂（痰易净）解毒。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