

积极防治 远离肝炎



7月28日,平煤神马医疗集团总医院感染性疾病科门诊举行“世界肝炎日”义诊活动。戴梁伟 摄

7月28日是第十一个“世界肝炎日”,今年的宣传主题是“积极预防,主动检测,规范治疗,全面遏制肝炎危害”,旨在号召公众积极主动接种肝炎疫苗,主动进行体检了解肝脏健康状况,慢性病毒性肝炎患者接受规范的抗病毒治疗,全面遏制病毒性肝炎对人类健康的威胁。

1 积极预防病毒性肝炎

据平煤神马医疗集团总医院感染性疾病科主任张国栋介绍,肝炎病毒可分为甲、乙、丙、丁、戊型。甲肝和戊肝多为急性发病,一般预后良好;乙肝和丙肝病程复杂,迁延成慢性后可发展为肝硬化或肝癌。各型病毒性肝炎临床表现相似,急性期以疲乏、食欲减退、肝肿大、肝功能异常为主,部分病例会出现黄疸;慢性感染者症状轻微甚至无任何临床症状。

甲肝和戊肝主要经消化道传播,水源或食物被污染可引起暴发流行。乙肝和丙肝主要经血液、母婴和性传播。丁肝的传播途径与乙肝相似,与乙肝病毒同时或在乙肝病毒感染的基础上才能感染。

我国实施新生儿免费接种乙肝疫苗,全程免疫需按“0、1、6月”免疫程序接种3针,其中第1针应在出生后24小时内尽早接种。除新生儿外,成年高风险人群也应该接种乙肝疫苗。

注意饮食、饮水卫生和接种疫苗,可有效预防甲肝和戊肝。接种

疫苗可有效预防甲肝和戊肝。甲肝疫苗已纳入扩大国家免疫规划,对18月龄儿童给予免费接种。我国已有戊肝疫苗,可自费自愿接种。目前尚无丙肝疫苗,但采取有效措施切断传播途径,丙肝是可以预防的。拒绝毒品,不共用针具注射毒品;杜绝非法采、供血;避免不必要的注射、输血和使用血液制品;到正规的医疗卫生机构进行注射、输血和使用血液制品,可大幅减少感染丙肝病毒的风险。

以下行为也可有效预防丙肝:不与他人共用针具或其他文身、穿刺等工具,不与他人共用剃须刀、牙刷等可能引起出血的个人用品;正确使用安全套,避免不安全性行为。

感染丙肝病毒的妇女如有生育意愿,最好在丙肝治愈后怀孕。乙肝和丙肝病毒不经呼吸道和消化道传播。因此,日常工作、学习和生活接触不会感染乙肝或丙肝病毒。研究未发现乙肝和丙肝病毒可经吸血昆虫(蚊和臭虫等)传播。

2 有疑似症状者或易感染人群应主动检查

张国栋说,甲肝和戊肝多为急性发病,如有不洁饮食史或病人密切接触史,并伴有疑似病毒性肝炎症状,如全身乏力、食欲减退、恶心呕吐、腹胀、肝区不适、尿色加深等,应尽快到医疗机构就诊检查。

建议易感染人群(如有输血、创伤性治疗、共用注射器、多性伴、器官移植,使用消毒情况不明的器具文身、文眉、修脚等行为的人员,艾滋病病毒感染者,乙肝和丙肝患者配偶或所生子女)和肝脏生化检查不明原因异常者主动到正规医疗机构进行乙肝和丙肝检查,了解自身感染状况,做到早发现、早诊断和早治疗。

3 病毒性肝炎应规范化治疗

张国栋表示,病毒性肝炎患者应遵从医嘱,进行规范化治疗,切忌自行停药或轻信虚假广告。

甲肝和戊肝绝大多数是急性病毒性肝炎,经及时规范治疗,多数患者半年内可完全康复。少数重症患者有肝衰竭危险,应予以重视。

乙肝容易转为慢性,目前尚无有效药物可完全清除乙肝病毒,但经规范的抗病毒治疗,可最大限度抑制病毒复制,延缓和减轻肝脏损害,阻止肝硬化、肝癌及其并发症的发生,改善生活质量和延长生命。患者应树立信心、保持耐心,遵从医嘱、积极配合治疗,并坚持定期检查,以确保治疗效果。丙肝也容易转为慢性,经过规范全疗程的抗病毒治疗,绝大多数患者可治愈。

张国栋提醒,所有病毒性肝炎患者应避免酗酒、吸烟、不合理用药等加重肝脏损害的行为。

(李莹 魏应钦)

导读

宝丰县医疗健康集团
人民医院胸痛中心
创造24分钟
生命营救黄金速度

[B2]

总医院核医学科:
用前沿医学
搭建精准诊疗平台

[B3]

发往西藏的
旅游专列暂停
游客表示遗憾并理解

[B8]



健康视界



平顶山金融圈