

医学教育网妇产科主治医师：《答疑周刊》2024 年第 17 期

乙型肝炎在我国高发，妊娠合并重型肝炎也是我国孕产妇死亡的主要原因之一。下面我们通过做题，来熟悉一下妊娠合并病毒性肝炎的诊断和处理吧！

问题索引：

1. 诊断妊娠合并病毒性肝炎的首先应选择的检查是什么？
2. 妊娠合并重症肝炎的诊断要点有哪些？
3. 重型肝炎的处理是什么？

具体解答：

1. 诊断妊娠合并病毒性肝炎的首先应选择的检查是什么？

女性，28 岁，孕 34 周。10 天前出现乏力，食欲差，近 2 天病情加重，伴呕吐，巩膜发黄，神志欠清而入院，血压 18.0/12.0kPa（135/90mmHg），ALT 65U/L，胆红素 176 μ mol/L，蛋白（-）。

首先应选择的检查是

- A. 全血细胞计数
- B. 碱性磷酸酶
- C. 胆酸
- D. 肝炎病毒抗原抗体七项
- E. 血糖

【正确答案】D

【答案解析】患者出现消化道症状，肝酶升高，黄疸，胆红素升高。本例很可能诊断为妊娠合并急性病毒性肝炎，首先应做的检查是肝炎病毒抗原抗体七项，故答案选 D。[医学教育网原创]

2. 妊娠合并重症肝炎的诊断要点有哪些？

最佳诊断是下列哪项

- A. 妊娠脂肪肝
- B. 妊娠肝内胆汁淤积症
- C. 妊娠期高血压疾病肝损害
- D. 药物性肝损害
- E. 妊娠合并重症肝炎

【正确答案】E

【答案解析】患者出现不明原因的消化道症状，肝酶升高，黄疸，胆红素高。考虑妊娠合并急性病毒性肝炎。妊娠合并重型肝炎的诊断要点出现以下情况时考虑重型肝炎：①消化道症状严重；②血清总胆红素值 $>17.1\mu\text{mol/l}$ （ 10mg/dl ），或黄疸迅速加深，每日上升 $17.1\mu\text{mol/l}$ ；③凝血功能障碍，全身出血倾向，PTA $<40\%$ ；④肝脏缩小，出现肝臭气味，肝功能明显异常；⑤肝性脑病；⑥肝肾综合征。当出现以下三点即可临床诊断为重型肝炎：①出现乏力、食欲缺乏、恶心呕吐等症状；②PTA $<40\%$ ；③血清总胆红素 $>17.1\mu\text{mol/l}$ 。妊娠期肝内胆汁淤积症的特异性实验室证据是血清胆酸升高，主要临床表现是皮肤瘙痒和黄疸等不适。本题证据不足，故不选择B。[医学教育网原创]

3. 重型肝炎的处理是什么？

最不适当的治疗是

- A. 尽快终止妊娠
- B. 防治肝昏迷
- C. 积极保肝
- D. 使用广谱抗生素
- E. 消除黄疸

【正确答案】A

【答案解析】重型肝炎的处理：1. 保肝治疗主要目的是防止肝细胞坏死、促进肝细胞再生、消退黄疸。2. 防治肝性脑病主要为去除诱因，减少肠道氨等毒性产物，控制血氨。3. 防治凝血功能障碍。4. 防治肾衰竭严格限制入液量。5. 防止感染重型肝炎患者易发生胆道、腹腔、肺部等部位的细菌感染。6. 产科处理经积极控制，待病情稳定，24小时后尽快终止妊娠。A选项不应尽快终止妊娠，而是待病情稳定，24小时后尽快终止妊娠。要先控制病情。[医学教育网原创]