

انواع هپاتیت :



راههای انتقال هپاتیت :

هپاتیت A : انتقال به روش مدفوعی دهانی

هپاتیت B : انتقال به روش ترشحات جنسی و خونی

هپاتیت C : انتقال به روش خونی

هپاتیت D : انتقال به همراه هپاتیت B

هپاتیت E : انتقال به روش دهانی مدفوعی

علائم عمومی هپاتیت :

خستگی

احساس ناراحتی در ناحیه شکم

تهوع و استفراغ و کاهش اشتها

زردی

تب

تشخیص :

بهترین راه تشخیص هپاتیت آزمایش خون است .
واکسن اختصاصی برای هپاتیت موجود نیست ، ولی
برای ایمنی بیشتر توصیه به واکسیناسیون هپاتیت
B می شود .

زمان های واکسیناسیون در بزرگسالان

نوبت اول : هر زمان (هر چه سریع تر بهتر)

نوبت دوم : حداقل یک ماه پس از دریافت نوبت اول

نوبت سوم : حداقل ۶ ماه پس از دریافت نوبت اول

لازم به ذکر است ۹۵-۹۰ درصد کسانی که بطور
کامل سه دوره واکسن را دریافت می کنند ، در برابر
ویروس هپاتیت B مصونیت پیدا می کنند که این
مصونیت مادام العمر بوده و نیازی به دریافت واکسن
یاد آور ندارد .

گروههای پرخطر در ابتلا به هپاتیت :

۱- مصرف کنندگان مواد مخدر (تزریقی و غیر
تزریقی)

۲- افرادی که تماس جنسی محافظت نشده دارند .

۳- همسران مبتلا به هپاتیت B و سی

هپاتیت به معنای التهاب بافت کبد است . کبد
بزرگترین غده بدن است و نقش مهمی در فعالیت
هایی مانند سوخت و ساز بدن ، هضم غذا ، تصفیه
سموم بدن ، انعقاد خون ، ذخیره سازی انرژی در
بدن ، مقابله با عفونت ها و ... دارد .

عوامل ایجاد کننده هپاتیت :

- عوامل عفونی (ویروس ها ، باکتری ها و انگل ها)
- بیماری های خود ایمنی
- بیماری های متابولیک مانند دیابت
- داروها و سموم
- الکل
- مواد غذایی نامناسب مانند مواد پر چرب
- عوامل کاهنده جریان خون کبد (شوک کبدی) : نارسایی قلبی و نارسایی عروقی
- بعضی از بیماری های ژنتیک مانند ویلسون و ...

مصرف مزمن الکل باعث ایجاد تجمع چربی در کبد
و کبد چرب شده و در نهایت باعث التهاب کبد می
شود . بنابر این عدم درمان به موقع هپاتیت منجر به
مراحل پیشرونده بیماری یعنی سیروز کبدی و
سرطان کبد می شود .



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی
لرستان

مرکز آموزشی درمانی شهدای عشایر

هپاتیت



واحد آموزش سلامت - بازنگری ۱۴۰۴

سایت بیمارستان: <http://shohada.lums.ac.ir>

شماره تلفن های بیمارستان: ۷-۳۳۲۳۶۴۰۱

درمان هپاتیت B: درمان خاصی برای مرحله حاد هپاتیت B وجود ندارد. فقط استراحت و تغذیه مناسب توصیه می شود. در درمان هپاتیت مزمن با توجه به شرایط بیمار باید از داروهای ضد ویروس یا پیوند کبد و ... استفاده شود. اگر با ویروس هپاتیت B تماس داشتید فوراً به پزشک معالج خود اطلاع دهید. همچنین دریافت ایمونوگلوبولین هپاتیت B در عرض ۲۴ ساعت پس از تماس با ویروس می تواند به پیشگیری از ابتلا به هپاتیت B کمک می کند.

درمان هپاتیت C: در صورت هپاتیت سی و ناهنجاری های کبدی بایستی سریع درمان دارویی خوراکی را شروع کرد. دوره درمان ۳ تا ۶ ماه بوده و عوارض جانبی کمی دارد. بیشتر از ۹۵ درصد بیماران هپاتیت C در عرض ۲-۳ ماه به طور کامل درمان میشوند.

درمان هپاتیت D: درمان اختصاصی وجود ندارد و درمان حمایتی و علامتی است. واکسن هپاتیت B در پیشگیری از هپاتیت D هم موثر است.

درمان هپاتیت E: درمان اختصاصی برای فاز حاد بیماری وجود ندارد. در موارد حاد بستری، درمان های حمایتی و تغییر در شیوه زندگی مانند هپاتیت A توصیه می شود.

۴- دریافت کنندگان اقدامات تاتو و خالکوبی

۵- افراد دریافت کننده خون و فرآورده های خونی

۶- افراد مبتلا به بیماری های خونی مانند هموفیلی و تالاسمی



درمان انواع هپاتیت :

درمان هپاتیت A: در حالت کلی مراقبت از بیماری و درمان عوارض مانند کنترل درد و تهوع و ... همچنین تغییر در شیوه زندگی شامل استراحت، استفاده از مایعات سالم و غذاهای مقوی، پرهیز از مصرف الکل و رعایت هر چه بیشتر بهداشت فردی و استفاده مناسب از آب و صابون پس از هر بار اجابت مزاج و رعایت سایر نکات بهداشتی در برخورد با بیمار مبتلا به هپاتیت A لازم می باشد. ضمناً پیوند کبد برای افرادی که مبتلا به نارسایی شدید کبدی باشند، می تواند انجام شود.