

## 在日华人如何认识防治肝炎

随着日本药害肝炎救济法的生效，日本国民对肝炎的关注度越来越高。从 2008 年 4 月起厚生省决定对乙型、丙型肝炎的治疗进行补助，给大量乙肝、丙肝患者带来了福音。

首先,目前在全世界约有 3 亿 5 千万名乙肝、丙肝患者。因为只有肝炎患者才会发展成肝硬化，肝细胞癌，所以早期发现病毒携带者，通过治疗排除体内的病毒十分重要。乙型肝炎（又称 B 型肝炎），主要是通过母婴感染、血液感染、性交、饮食、医疗行为感染。其中，90%以上是通过母亲在怀孕和生产过程中传给婴儿的母婴传染。在日本的医疗条件下，一般孕妇都会接受血液检查，如果发现是乙肝病毒携带者，即奥抗阳性，那么婴儿出生后必须在第一时间马上注射疫苗及血清蛋白，这样就可基本杜绝母亲将肝炎病毒传给孩子。注射疫苗是最有效的防治乙肝的方法。中国是一个乙肝高发的国家，有数据显示，人口的 13%，近 1.7 亿人为乙肝病毒携带者，其中 15—25%要死于肝硬化和肝癌。每年约有 100 万人死于急慢性乙型肝炎。在日华人也不例外，基本不低于这个比例，而且因为工作劳累，精神紧张的原因，在日华人乙肝患者中症状恶化、肝功能异常的比例甚至高于国内。因此，如何早期判定自己是否携带此种病毒以及监测病毒在体内破坏肝细胞的程度，就显得更为紧迫。早发现不仅对自己有百益而无一害，同时可以让身边的亲人、孩子、朋友尽早接受疫苗注射，防止感染传播。在几年前日本的电视都争相报道人类成功找到防止肝癌的方法，让许多医生都非常震惊。其实，它所指的就是防治乙肝病毒疫苗。因为肝癌都是由长期感染乙肝或丙肝病毒引起，所以防治这种病毒感染的疫苗自然就可以理解为找到了防癌的疫苗，虽然在文字上有点偷梁换柱，但是事实上确实如此，只要没有感染病毒性肝炎，基本上终生可以和肝癌绝缘了。在这里，我想提到的是，因为中国人对乙肝的认识由来已久，而且非常普及，甚至夸大它的传染性，使乙肝患者在中国社会总受到间接的歧视。有的地方甚至影响升学、找工作。在日华人即使常年在日本生活，华人乙肝患者也常常抱着这个观念，羞于启齿，怕被疏远、歧视。我曾经遇到过很多这样的患者，女性怕自己的日本丈夫知道，而影响关系。

厨师怕店里知道，而影响工作。我很理解大家的想法和顾虑，我也清楚中国社会这种根深蒂固的观念是很难改变的，我只是想从我的经验告诉大家一个事实，因为日本这个国家肝炎患者比例极少，而且日本医学界普遍认为成年人通过日常生活、饮食传播乙肝的可能性几乎为零，所以日本在日常找工作的例行体检、升学体检、单位健康体检中，没有查乙肝病毒这个项目。因为日本人觉得这是个人的隐私，即使是病毒携带者也不会公共生活中给他人带来任何危害，也就没有必要深究与乙肝相关的血液项目。这一点在观念上是和中国社会有很大不同的。因此，一味的瞒着家里人，自我潜意识里拒绝承认和治疗这种病，其实是得不偿失的，家里人早点注射疫苗，自己早点治疗，防止肝功能恶化，才是自己和家人在日本安心生活的保障。而且，作为医生也有义务保护患者隐私。当然，我不赞成大家到处宣扬自己是乙肝患者，但是对自己身边的人适度的告知及自我保护也是很必要的。

同样，丙型肝炎患者也存在被歧视的问题，如果大家都明白丙型肝炎是如何传播的，这种顾虑自然就打消了。丙肝病毒 1989 年才发现，90 年代初期开始进行丙型肝炎血液检查。但是在丙肝病毒本身 1989 以前早就存在，只不过是没被认识到罢了。而且，丙型肝炎传播的最大特征是它几乎都是通过血液传染，由日常生活、饮食而造成的传染几乎为零，而现今人类血液传染的主要途径就是输血和血液制品。在上世纪 90 年代以前，很多丙肝患者在自己不知情的情况下作为健康人参加了输血，这些带有丙肝病毒的血液就被送去加工成各种血液制品。而且因为血液制品是将许多人的血液混合收集起来后再提炼加工，所以一个丙肝患者的血液可能会被制成成百上千份血液制品，再输给成百上千的人，造成感染的扩大。因此，不仅在日本，中国的丙肝患者也都是因为在九十年代前因手术等各种原因使用血液制品被传染的。那么，许多人会问，既然以前全世界都没有认识到有丙肝这个病，别的国家的病人包括中国都是被感染了自认倒霉，那么日本为什么会有诉讼赔偿呢。原因在于日本药厂有血液制品的管理系统和有可能被感染的患者名单，但却隐瞒下来没有通知患者本人检查，使许多因血液制品被感染的丙肝患者未被及时发现和治疗，造成肝癌死亡。鉴于丙肝患者的 90%以上都会最终发展为肝癌，因此建议从中国来的 90 年代以前有过输血史及有使用丙种球蛋白等血液制品史的人都

应提高警惕，尽早检查一下自己是否被感染，等待中国的药厂或医院的联系的想法，可能有些不切实际。没有感染，当然就更安心了，一旦发现被感染，早期治疗，防止最终衍变为肝癌是唯一有效的方法。

一般来说，干扰素治疗是肝炎治疗的基本方案。近几年出了一周注射一次的干扰素，与口服抗病毒药物一起进行治疗，效果很好。但是昂贵的药费成了许多肝炎病人的心头之患。在中国，干扰素治疗不在医保范围内，全部是自费。即使在日本，一个月的治疗大约需要医疗费 1 百万日元，有医疗保险也要付 30 万。有很多日本病人因为医疗费太贵而放弃治疗。但是肝炎是一个社会问题，从被传染，发病，传染给别人的过程中，都与社会环境紧密相关。治好肝炎对社会整体有好处，所以，日本政府决定拿出钱来补助医治肝炎的医疗费用。低收入者只要每月负担 1 万日元就可以接受治疗了。这对广大华人患者来说也是一件好事。但要注意肝炎的医疗费用补助只在一年内有效。

以上，我希望通过这篇文章提高大家对肝炎的认识，减轻对肝炎的误解，即使知道自己有此病也应该放下包袱，积极治疗。而且作为医生也会给患者提供最好的建议和治疗条件。

本文撰写者协和医院院长严俊博士，中国北京出身。早年以优异成绩破格保送进入北大医学部学习，后来到日本留学，考入日本国立大学医学部，并于毕业当年取得日本国家医师资格，进入国立千叶大学医学部第一内科进行临床诊疗和研究。并以消化器病研究为论文课题取得医学博士学位。在船桥中央病院，千叶大学大学附属病院等多家综合性医院供职，是日本肝脏学会会员，被日本医师会授予日本医师会认定产业医、日本消化器病学会专门医、日本消化器内视镜学会专门医等资格。

协和医院