

**WS**

# 中华人民共和国卫生行业标准

WS 213—2001

---

## 丙型病毒性肝炎诊断及处理原则

**Diagnostic criteria and principles of  
management of viral hepatitis C**

2001-11-23 发布

2002-05-01 实施

---

中华人民共和国卫生部 发布

## 目 次

前言 .....	Ⅲ
1 范围 .....	1
2 诊断原则 .....	1
3 处理原则 .....	2
附录 A(标准的附录) 丙型肝炎病毒抗体(抗 HCV)的检测 .....	3
附录 B(提示的附录) 多聚酶链法(PCR)检测丙型肝炎病毒核糖核酸(HCV-RNA) .....	3

## 前 言

丙型病毒性肝炎是由丙型肝炎病毒引起的传染病,主要经血液传播,在我国人群的安装率达3.2%。丙型肝炎病毒急性感染后,约有20%~30%转为慢性病毒携带者,40%~60%转为慢性肝炎,部分发展为肝硬化,是危害人民健康的重要传染病之一。

本标准由卫生部疾病控制司提出。

本标准起草单位:北京地坛医院、中国预防医学科学院病毒研究所。

本标准主要起草人:徐道振、刘崇柏。

本标准由卫生部委托卫生部传染病监督管理办公室负责解释。

## 丙型病毒性肝炎诊断标准及处理原则

WS 213—2001

Diagnostic criteria and principles of  
management of viral hepatitis C

### 1 范围

本标准规定了丙型病毒性肝炎的诊断标准和处理原则。

本标准适用于各级医疗卫生防疫机构作为丙型病毒性肝炎的诊断和防治依据。

### 2 诊断原则

依据流行病学资料、症状、体征和实验室检查结果进行综合分析,确诊须依据血清病原学的检查。

#### 2.1 急性丙型肝炎(黄疸型/无黄疸型)

2.1.1 流行病学资料:半年内接受过血、血制品、人体成分治疗,或有血液透析史者,或与携带 HCV 者有性接触史,或携带 HCV 母亲所生的婴儿,或有不洁注射史。

2.1.2 症状体征:近期出现明显乏力和食欲不振等消化道症状且不能以其他原因解释者,或肝脏肿大伴有触痛或叩击痛。

2.1.3 血清丙氨酸转氨酶(ALT)明显升高,不能以其他原因解释。

2.1.4 血清胆红素大于  $17.1 \mu\text{mol/L}$  或尿胆红素阳性,不能以其他原因解释。

2.1.5 血清抗丙型肝炎病毒抗体(抗 HCV)阳性(抗 HCV 的检测见附录 A)和/或血清 HCV 的核糖核酸(HCV-RNA)阳性(抗 HCV-RNA 的检测见附录 B)。

2.1.6 血清病原学检测排除现症甲、乙、戊型肝炎病毒急性感染者。

2.1.7 肝组织病理检查符合急性肝炎改变,肝组织 HCV-RNA 检测阳性。

#### 2.1.8 病例分类

疑似病例:(2.1.1)或(2.1.2 加 2.1.3 加 2.1.6)。

确诊病例:(疑似病例加 2.1.5)或(疑似病例加 2.1.7),同时伴有 2.1.4 者为黄疸型,无 2.1.4 者为无黄疸型。

#### 2.2 慢性丙型肝炎

2.2.1 流行病学资料:过去有输血、使用血制品和人体成分的治疗史,或性伴携带 HCV,或与携带 HCV 者有非常密切的接触史者。

2.2.2 症状和体征:长期乏力,有食欲不振等消化道症状,或肝脾肿大有触痛和叩击痛。

2.2.3 血清 ALT 升高或正常与升高反复波动持续半年以上。

2.2.4 排除现症乙型肝炎病毒感染者。

2.2.5 血清抗 HCV 或 HCV-RNA 阳性。

2.2.6 肝组织病理检查为慢性肝炎特征或肝组织 HCV-RNA 检测阳性。

#### 2.2.7 病例分类

疑似病例:(2.2.3 加 2.2.1)或(2.2.3 加 2.2.4),参考 2.2.2。