

<<呵护肝脏>>

图书基本信息

书名：<<呵护肝脏>>

13位ISBN编号：9787117118149

10位ISBN编号：7117118148

出版时间：2009-8

出版时间：孙文兵 人民卫生出版社 (2009-08出版)

作者：孙文兵 编

页数：222

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<呵护肝脏>>

前言

肝癌在我国发病率高，危害性大。

统计资料表明，我国每年肝癌的发病人数占全世界发病人数的53%，每10万人中约有20人死于肝癌，肝癌是我国的第二大癌症死亡原因。

几十年来，我国一代又一代的临床医师和科学工作者们，在肝癌的预防、救治、科研等方面进行了不懈的探索，攻克了很多难关，取得了一个又一个成绩，使肝癌的治疗效果有了明显的提高，“癌中之王”的“桂冠”正在远离肝癌而去。

看到成绩的同时，我们更应该看到由于我国地区医学发展的不均衡性，在肝癌的救治方面仍存在着以下的薄弱环节：首先，肝癌的科普宣传和教育工作不够广泛，预防工作尚待加强。

医师似乎更习惯于和同行商讨，不善于跟患者交流。

这种医患之间交流的不足使患者对医学知识的掌握远远不够，许多患者只知道有肝癌这回事儿，对其来龙去脉知之甚少，对于肝癌是否和自己有关，有多大的关系，更是一无所知。

患者往往是得了肝癌后，才后悔对肝癌预防和诊断方面的知识知之甚少。

其次，肝癌筛查和早期诊断的工作仍需进一步提高。

肝癌的疗效和治疗费用与发现的早晚关系甚大，定期筛查和早期诊断，无疑是提高肝癌远期疗效的“穴点”，其重要性远远超过对晚期、危重患者的治疗。

我国的现状是，医师们更习惯于坐在医院里治大病，尚不善于把工作重点向肝癌的早期诊断方面转移；许多肝癌是在不知不觉中“养”大后才被发现的，治疗效果很差。

还有，在如何治疗肝癌这一关于特定患者疗效的关键环节上，由于我国治疗肝癌的医院的层次多，医师的专业又各不相同，加之对现代肝癌治疗理念和原则的运用水平也不尽相同，导致肝癌治疗缺乏规范性。

<<呵护肝脏>>

内容概要

出于对广大肝病患者的理解和关爱，也带着一种升腾自心底的责任感和使命感，我们编写了这套肝病患者治疗和康复丛书，共三本，分别为：《呵护肝脏——慢性肝炎生活指导》、《呵护肝脏——肝硬化和门静脉高压症》和《呵护肝脏——战胜肝癌》。

《呵护系列：呵护肝脏 战胜肝癌》为呵护健康系列丛书之一，从肝癌的预防措施、发生发展、科学治疗、手术选择、生活指导、常用药物以及心理疏导等方面的问题作了较为详细的叙述。

在每一章中，不乏生动的病例，为慢性肝病患者、有肝癌家族史或生活在肝癌高发区的人们提供一些预防的常识和建议，为肝癌患者及家人提供一些科学的指导和有益的帮助。

由于把这《呵护系列：呵护肝脏 战胜肝癌》的阅读对象定位为广大的肝病患者，我们在内容组织上力求体现现代医学理念和临床进展，在语言运用上力求通俗易懂，贴近肝病患者的现实生活和内心世界。

<<呵护肝脏>>

书籍目录

基础篇 你应该知道的一、肝脏的基础知识1.肝脏的重要结构2.肝脏的主要功能二、肝癌的原因1.肝炎病毒2.黄曲霉素3.酒精4.遗传因素5.环境污染6.吸烟三、认识肝癌的多样性1.原发性肝癌和转移性肝癌2.多中心起源性肝癌和伴肝内转移的肝癌3.肝细胞性肝癌、胆管细胞性肝癌和混合细胞性肝癌4.左肝癌、右肝癌和尾叶癌5.肝段癌6.大肝癌和小肝癌7.早期肝癌和晚期肝癌8.高分化肝癌和低分化肝癌四、肝癌患者的心理特征1.患者的心理需要2.角色与义务3.肝癌患者的心理特征预防篇 治疗肝癌的最有效手段是预防五、肝癌是可以预防的2.治疗基础肝病3.优化周围环境4.改变不良生活习惯5.保持健康心态六、日常生活防肝癌1.认认真真吃2.妥妥帖帖穿3.舒舒服服住4.悠悠闲闲动5.甜甜美美睡6.开开心心玩7.爽朗朗朗笑七、肝癌防治新理念1.一个基本概念2.两个中心理念3.三级普查管理4.四类治疗措施5.五年生存目标八、肝癌的早期诊断1.肝癌早期诊断的重要性2.如何早期发现肝癌3.发现可疑肝癌怎么办九、肝癌其实不可怕，只要做得更科学1.肝癌临床：往事不堪回首2.病情早晚：疗效天壤之别3.提高疗效：眷依赖早期诊断4.未来趋势：微创优势凸现十、你真的是患肝癌吗1.肝海绵状血管瘤2.肝腺瘤3.肝局灶性结节状增生4.肝脏炎性假瘤5.肝脏腺瘤样增生6.肝囊肿十一、多种多样的肝癌“第一信号”1.以甲胎蛋白升高为“第一信号”2.以“上帝之手”为“第一信号”3.以“幸运之神”为“第一信号”4.以肝脏良性结节为“第一信号”5.以明显消瘦为“第一信号”6.以腹部包块为“第一信号”7.以肝区疼痛为“第一信号”8.以黄疸为“第一信号”9.以腹腔内出血为“第一信号”10.以上消化道大出血为“第一信号”11.以发热为“第一信号”12.以血性腹水为“第一信号”13.以肺脏转移癌为“第一信号”14.以皮肤转移癌为“第一信号”治疗篇 正确的治疗方案是获得满意疗效的唯一途径十二、我国肝癌临床的过去、现在和将来1.往事不堪回首2.忆往昔，峥嵘岁月稠3.望未来，肝癌园地春色满园十三、我现阶段肝癌临床的重要特点：技术与现实的碰撞1.肝叶(段)切除的能力越来越高，而应用范围却日渐缩小2.肝移植的技术越来越成熟，而施展空间却日渐局促3.治疗肝癌的手段越来越多，而综合应用水平却有待提升4.技术上的争鸣愈演愈烈，而对非技术性预后影响因素的重视却稍显不足十四、治疗肝癌，应“刀下留情”1.典型病例2.过分强调肝癌切除害处多3.“不战而胜”是趋势十五、警惕肝癌的过度治疗1.肝癌是过度治疗的“重灾区”2.肝癌最忌过度治疗3.辩证认识过度治疗4.肝癌过度治疗的几种表现形式十六、肝癌应“从肝论治”1.肝癌预后依赖于肝脏功能2.不同治疗手段对肝脏功能的影响各异3.治疗方案取决于肝脏功能十七、用科学理念引领肝癌治疗1.理念平台重于技术设备2.治疗肝癌须从本质着手3.制订方案要看相关背景4.治疗手段需要科学联合5.疗效提高有赖于早期诊断.....随访篇 出院后，我们还是你的医师

<<呵护肝脏>>

章节摘录

插图：如上所述，起源于肝细胞者称之为原发性肝细胞癌，或肝细胞性肝癌；起源于胆管细胞者称之为胆管细胞性肝癌。

后者较为少见，在我国，约占原发性肝癌的5%—10%。

更为少见的是，一个肝癌灶内既有肝细胞起源的成分，又有胆管细胞起源的成分，是肝细胞性肝癌和胆管细胞性肝癌的混合体，称之为混合细胞性肝癌。

临床上，鉴别肝细胞性肝癌和胆管细胞性肝癌具有重要的意义，因为两者的处理原则和治疗方案有一定的不同。

肝细胞性肝癌多有乙肝或丙肝病史、肝炎后肝硬化，易侵犯肝内血管，血道转移多，AFP多升高。

胆管细胞性肝癌较少见，多无肝炎史，无肝硬化，淋巴转移多，肝门淋巴结转移多，大部分AFP不升高。

组织学检查前者多为小梁型，后者多为腺管型。

4.左肝癌、右肝癌和尾叶癌正如你所了解的那样，肝脏常常被划分为5个叶：肝左外叶、左内叶（肝左内外叶共同构成肝左叶）、右前叶、右后叶（肝右前后叶共同组成肝右叶）与尾状叶。

生长在肝左叶的肝癌称为左肝癌，生长在肝右叶的肝癌称为右肝癌，生长于尾状叶的肝癌称为肝尾状叶癌。

进而，还可以划分为左外叶肝癌、左内叶肝癌、右前叶肝癌、右后叶肝癌和尾状叶肝癌。

5.肝段癌肝脏除了可以按上述的肝叶划分之外，还可以根据肿瘤在肝段的位置分为不同段的肝癌。

如I段肝癌、II段肝癌、V+段肝癌等。

知道了肝癌根据其生长位置的划分与命名，你也就对医师讲到的这些名词不再感到陌生和困惑了。

然而值得注意的是，医师也习惯将肝左内叶下段（IV段的下部）称之为肝方叶，将肝左内叶和右前叶合称为中肝叶。

<<呵护肝脏>>

编辑推荐

《呵护肝脏:战胜肝癌》是由人民卫生出版社出版的。

<<呵护肝脏>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>