

## <<乙肝防治必读全书>>

### 图书基本信息

书名：<<乙肝防治必读全书>>

13位ISBN编号：9787512703292

10位ISBN编号：7512703295

出版时间：2012-8

出版时间：中国妇女出版社

作者：曹建彪

页数：208

字数：217000

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>

## <<乙肝防治必读全书>>

### 前言

乙肝是由乙型肝炎病毒(HBV)引起的一种世界性传染病。

据统计,全球约有20亿人感染过乙肝病毒,其中3.5亿人为慢性HBV感染者,而我国约占了1/3。

目前,我国约有慢性乙肝病毒感染者9300万,慢性乙肝病人2000万。

这个庞大的群体,使乙肝成了一个受到全社会关注的大问题。

一些不法医疗机构正是看准了这个庞大的群体,以及乙肝患者和乙肝病毒携带者急于求治的心态,在媒体上大打“包转阴”“包治愈”的广告,以致乙肝的治疗出现了“不该治的瞎治。

该治的又没好好治”的混乱局面。

对于中国人来说,乙肝病毒可以说是已经成了触目惊心的“国害”。

在生活中,许多人也是一听到“乙肝”二字就会为之色变,一见到乙肝病人就有如遇到瘟神,避之犹恐不及。

乙肝真的有这么可怕吗?

的确,如果你对乙肝的知识不了解,不懂得如何去防治,那么乙肝就是可怕的。

因为,你不知道它到底潜伏在你的身边的哪些地方,你也不知道它会在什么时候以什么方式侵入你的身体。

正如军事家所说的,打仗的时候,只有知己知彼,才会百战不殆。

要想在与乙肝病毒的“征战”中取得全面的胜利,我们就必须对乙肝的基础知识、预防方法、治疗措施以及生活中的饮食要求等各方面有一个较为全面的认识。

为了让广大群众能够对乙肝有一个正确、全面的认识,编写时尽量采用通俗易懂的语言、形象生动的比喻,将乙肝病毒的真实面目、乙肝病毒带给人体的危害、如何防止乙肝病毒的“入侵”、如何将乙肝病毒“铲除”以及感染乙肝病毒后应如何医治和调养等方面知识幽默诙谐地呈现在读者面前。

通过对本书的阅读,读者将会了解到,乙肝病毒并不是大家想象中的“妖魔鬼怪”,只要我们做好正确的防范措施,制订科学的治疗方案,它就会被我们轻而易举地打败,它就会对我们“俯首称臣”。

与此同时,希望大家通过对本书的阅读,能够正确认识乙肝病毒的“庐山真面目”,从而消除对乙肝患者和乙肝病毒携带者的误解和歧视,还他们一个温情的世界。

## <<乙肝防治必读全书>>

### 内容概要

肝为人体精气之源、脏腑之根，无论怎样形容它的重要性都不过分。它不仅是人体排解毒素、藏血舒筋的重要脏器，而且还是一个人情绪好坏、精神状态变化的主要决定者。

《乙肝防治必读全书》是肝病专家总结出的防治乙肝的方法大全、经验大全，它既可为正常人群护肝养肝所用，又可为乙肝患者的治疗与保健提供帮助。

《乙肝防治必读全书》通俗易懂、论述全面，作者把丰富的医学知识和读者喜闻乐见的阅读方式结合起来，从“你对乙肝了解多少”“预防乙肝有哪些方法”“患上乙肝你应怎样治疗”“合理饮食，让乙肝患者得到‘安抚’”等方面入手，向读者介绍生活中必须掌握的乙肝防治方法。

《乙肝防治必读全书》编排具有现代气息，结合典型性的病例，中西医结合，是构建保肝护肝的最佳生活方案，希望它能成为肝病患者的朋友与福音。

## <<乙肝防治必读全书>>

### 作者简介

曹建彪，中国人民解放军全军肝脏病治疗中心主任。  
主任医师、医学博士、博士研究生导师，担任5家杂志编委。

毕业于上海第二军医大学，从事消化病研究、诊疗工作20余年，曾任北京军区总医院消化内科副主任、胰胆内科主任，现任解放军全军肝脏病治疗中心主任。  
中华预防医学会循证学会常委，中华医学会消化学会肝胆胰协作组委员，北京军区感染病专业委员会副主任委员。

专长为肝胆胰病、胃肠病、消化内镜临床诊疗，擅长肝胆胰肿瘤诊断和内镜微创治疗等。

目前主持6项重大科研课题的研究，已发表论文90余篇，参编论著5部。  
获军队临床成果二等奖1项，军队科技进步三等奖2项。

## <<乙肝防治必读全书>>

### 书籍目录

#### 第一章 了解乙肝，正确认识才能有效防治

- 乙肝到底是个什么病
- 乙型肝炎的自然病程是怎样的
- 不得不说的“两对半”
- 乙肝大三阳和小三阳
- 乙肝病毒携带者 乙肝患者
- 可怕的不是乙肝，而是肝硬化
- 必须要知道的乙肝肝纤维化
- 不可轻视的乙肝肝硬化
- 正确对待乙肝转阴

#### 第二章 了解症状，熟知乙肝的临床表现

- 乙肝患者都有哪些症状
- 不同类型乙肝的临床表现
- 乙肝肝硬化的临床表现

#### 第三章 正确诊断，为治疗指明方向

- 找出病因，才能做到对症治疗
- 如何确定乙肝病情

#### 第四章 合理用药，让乙肝病毒无法作乱

#### 第五章 饮食调养，让乙肝病毒得到“安抚”

#### 第六章 治疗乙肝，中医辅助效果好

#### 第七章 日常养护，乙肝患者应注意哪些

#### 第八章 防胜于治，如何将乙肝拒之门外

#### 附录

## &lt;&lt;乙肝防治必读全书&gt;&gt;

## 章节摘录

乙肝到底是个什么病 乙肝是乙型病毒性肝炎的简称,是由乙肝病毒(HBV)引起的、以肝脏炎性病变为主并可引起多个器官损害的一种传染病,少数乙肝可转化为肝硬化或肝癌。

因此,它是一种严重威胁人类健康的疾病。

据世界卫生组织报道:全球约有20亿人曾感染过乙肝病毒,其中3.5亿人为慢性乙肝病毒感染者,每年约有100万人死于HBV感染所致的肝衰竭、肝硬化和(或)原发性肝细胞癌(HCC)。

所以乙肝病毒感染是全世界的一个“公害”。

统计表明,目前中国人口中1~59岁年龄段,乙肝病毒携带率为7.18%,多数无症状,其中1/3已出现肝损害的临床表现。

乙肝是流行最为广泛、危害性最严重的一种病,因此许多人对其闻之色变,视乙肝病毒如“瘟疫”。

事实上,乙肝病毒的危害虽然严重,但只要我们了解了它的特性,在生活中多加注意,不论是对于乙肝病毒携带者、慢性乙肝患者,还是生活在他们周围的人,乙肝病毒都是不足为惧的。

乙肝病毒虽然具有传染性,但是它并不是像流行感冒一样面对面地说话或是同桌吃饭就会被传染的。

其传播途径主要是血液传播、母婴传播和性接触传播。

乙肝病毒是一种DNA病毒,是一种嗜肝病毒,主要侵犯人体肝脏。

那么,这种只对肝脏“情有独钟”的乙肝病毒又是以什么样的“姿态”出现在我们生活中的呢?

乙肝病毒的体积是极其微小的,如果不借助显微镜,我们用肉眼是无法观察到它的,但它却是无处不在的。

例如,在公共汽车上,超市的手推车上,银行的柜台上,菜市场的门帘上,电梯的扶手上,流通的钞票上,都能找到它的身影。

乙肝病毒一旦入侵人体,便会进入肝细胞,复制出很多的乙肝病毒,且很容易导致肝脏病变。

因此,如果使用抗病毒药物如拉米夫定、替比夫定、恩替卡韦时用药不合理,吃吃停停,或者不遵医嘱用药,乙肝病毒就会产生变异,使得很多药物对它失效。

虽说乙肝病毒十分的猖狂,但它也并非钢筋铁骨,只要还未侵入我们的身体,消灭它的办法也是非常多的。

例如,煮沸10分钟,高压蒸,0.5%过氧乙酸、5%次氯酸钠可能将其灭活。

需要指出的是,医用酒精及超市所售一般消毒液对乙肝病毒无杀灭作用,可用医用碘伏或安尔碘杀灭外界环境中的乙肝病毒。

乙型肝炎的自然病程是怎样的 乙肝潜伏期 乙肝潜伏期是指从乙肝病毒入侵人体后,到出现临床症状的时期。

乙肝潜伏期一般为6周-6个月,期间无明显症状,所以不易被人发觉。

乙肝病毒感染人体后,如果身体抵抗力强,免疫功能正常,而且治疗及时,那么乙肝病毒会很快被清除,所以说乙肝在急性期是能够治愈的。

乙肝病毒一旦没能及时清除,就会转为慢性,病毒会长期携带,检查表现为乙肝表面抗原阳性,这就是我们所说的乙肝病毒携带者。

乙肝病毒携带者的潜伏期有长有短,长者可达数十年。

潜伏期的长短往往取决于患者的遗传、种族、年龄及感染方式等方面的因素,众多的迁延性和活动性肝炎,甚至于肝硬化常常是由病毒携带者发展而来的。

一般来说,有15%-20%的慢性病毒携带者可能向显性肝炎的方向演变。

因此,病毒携带状态更像是潜伏在人体内的一枚不定时炸弹,而引爆这一炸弹的原因有外在的也有内在的,外在的因素是诸如重度疲劳、酗酒、悲伤等,内在的因素有重叠感染其他病毒、病毒基因变异等。

因此,病毒携带者属于不稳定的高危人群,及时的防范和治疗对其都是非常重要的。

急性乙肝 从未感染过乙肝病毒的人体近期感染乙肝病毒后,引起机体的免疫应答,应答的过程往

## <<乙肝防治必读全书>>

往会造成肝细胞损伤和破坏，损伤和破坏就会引起肝组织炎症，导致一系列症状和肝功能检查异常，这种新近发生的由于乙肝病毒感染引起的肝组织炎性病变就是急性病毒型乙型肝炎，简称急性乙肝。如果是乙肝带毒者，虽然发病也可能较急，但不能称为急性乙肝，而是“慢性乙肝病毒感染急性发作”。

乙肝患者和病毒携带者的血液具有高度的传染性。

乙肝病毒(HBV)感染的特点为临床表现多样化、潜伏期较长。

急性乙肝只要治疗及时，大部分患者都可以痊愈。

急性乙肝在治愈之后，不再具有传染性，而且被治愈的乙肝患者还可以终生得到免疫。

一般来说，急性乙肝在经过半年的治疗之后，如果还不能痊愈，那么患者便会转为慢性乙肝，需接受抗病毒治疗。

因此，急性乙肝初期的治疗是非常重要的。

急性乙肝患者除了积极配合休息与营养外，每隔1~2周，就应当看门诊1次，最好是固定一家医院，固定一个医生。

这样定期看医生，以便医生及时了解病情，使患者获得治疗指导。

每月检测1次肝功能，通过丙氨酸转氨酶(ALT)和胆红素等指标，及时掌握肝功能的恢复情况，以及监测自己病情是否恶化。

每3个月检查1次“两对半”，以了解体内乙肝病毒被清除的情况。

一般来说，急性乙肝病人可以不住院治疗，但仍然要注意不要传染给其他人，生活中要注意隔离，尽可能避免性生活，并强调使用避孕套。

P2-4

## <<乙肝防治必读全书>>

### 编辑推荐

为了让广大群众能够对乙肝有一个正确、全面的认识，曹建彪编写《乙肝防治必读全书》时尽量采用通俗易懂的语言、形象生动的比喻，将乙肝病毒的真实面目、乙肝病毒带给人体的危害、如何防止乙肝病毒的“入侵”、如何将乙肝病毒“铲除”以及感染乙肝病毒后应如何医治和调养等方面知识幽默诙谐地呈现在读者面前。

通过对本书的阅读，读者将会了解到，乙肝病毒并不是大家想象中的“妖魔鬼怪”，只要我们做好正确的防范措施，制订科学的治疗方案，它就会被我们轻而易举地打败，它就会对我们“俯首称臣”。



<<乙肝防治必读全书>>

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>