

<<脂肪肝的中医调补>>

图书基本信息

书名：<<脂肪肝的中医调补>>

13位ISBN编号：9787535238924

10位ISBN编号：7535238920

出版时间：2008-2

出版时间：湖北科技

作者：刘兵

页数：211

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>

<<脂肪肝的中医调补>>

内容概要

慢性病毒性肝炎合并肥胖性脂肪肝抗病毒治疗最重要吗？

为什么说脂肪肝不等于肝硬化？

为什么说脂肪肝不是肝炎？

为什么妊娠期脂肪肝不容忽视？

为什么小儿也要防脂肪肝？

脂肪肝如何预防？

…… 本书是《中医调补系列丛书》之《脂肪肝的中医调补》，书中以问答的形式解答了以上问题。

<<脂肪肝的中医调补>>

书籍目录

- 一、认识脂肪肝
- 1.什么是脂肪肝？
- 2.脂肪肝是怎样形成的？
- 3.脂肪肝是怎样分型和分期的？
- 4.什么是单纯性脂肪肝？
- 5.什么是肥胖性脂肪肝？
- 6.什么是酒精性脂肪肝？
- 7.什么是妊娠急性脂肪肝？
- 8.什么是药物性脂肪肝？
- 9.什么是营养失调性脂肪肝？
- 10.什么是糖尿病性脂肪肝？
- 11.什么是肝炎后脂肪肝？
- 12.脂肪肝有何危害？
- 13.哪些人易患脂肪肝？
- 14.脂肪肝是吃惹的祸吗？
- 15.过度饮酒会引起脂肪肝吗？
- 16.过于肥胖会引起脂肪肝吗？
- 17.肥胖与脂肪肝有何联系？
- 18.肥胖者短期内体重快速下降对脂肪肝有何不良影响？
- 19.体型消瘦的人是否也会得脂肪肝？
- 20.素食者不易发生脂肪肝吗？
- 21.还有哪些原因会引起脂肪肝？
- 22.高脂血症与脂肪肝有何关系？
- 23.溃疡型肠结核与脂肪肝有何关系？
- 24.病毒性肝炎和脂肪肝有何关系？
- 25.脂肪肝与肝硬化有何关系？
- 26.为什么脂肪肝要早诊断早治疗？
- 27.脂肪肝有何临床表现？
- 28.肝炎后脂肪肝有何临床表现？
- 29.妊娠期急性脂肪肝有何临床特征？
- 30.如何诊断脂肪肝？
- 31.为什么脂肪肝要做B超检查？
- 32.血清纤维化指标测定对诊断脂肪肝的价值？
- 33.MRI和肝动脉造影对脂肪肝的确诊有何价值？
- 34.什么是确诊脂肪肝的主要方法？
- 35.医学上对肝活检的认识如何？
- 36.哪些脂肪肝患者需通过肝穿刺明确诊断？
- 37.脂肪肝的实验室检查有哪些？
- 38.脂肪肝患者常做的肝功能检查有哪些？
- 39.脂肪肝患者为何肝功能异常？
- 40.如何早期发现脂肪肝？
- 41.脂肪肝易误诊？
- 42.脂肪肝的治疗原则是什么？
- 43.在脂肪肝治疗中需要注意哪些问题？
- 44.为什么说去除病因是治疗脂肪肝的基本方法？
- 45.如何用药物辅助治疗脂肪肝？

<<脂肪肝的中医调补>>

46. 如何用非处方药物保肝？
47. 维生素c及其衍生物能改善脂肪肝吗？
48. 维生素E对治疗脂肪肝有何作用？
49. 如何治疗肝炎合并脂肪肝？
50. 各种类型脂肪肝如何治疗？
51. 如何治疗药物性脂肪肝？
52. 脂肪肝能彻底治愈吗？
53. 防治脂肪肝有何措施？
54. 哪些因素影响非酒精性脂肪肝的预后？
55. 脂肪肝与肝硬化及肝癌有何关系？
56. 脂肪肝患者为什么要定期体检？
57. 如何呵护脂肪肝患者并发症患者？
58. 无症状性脂肪肝不需要治疗吗？
59. 为什么防治脂肪肝刻不容缓？
60. 为什么脂肪肝患者不能盲目用药？
61. 脂肪肝患者为什么要慎重选用药物？
62. 脂肪肝看不看无所谓吗？
63. 脂肪肝根本不可能治愈吗？
64. 治疗脂肪肝主要依靠保肝药物吗？
65. 有了脂肪肝就得服用降血脂药物吗？
66. 脂肪肝伴有转氨酶升高就需要服用降酶药物吗？
67. 脂肪肝伴有转氨酶升高就不能多活动吗？
68. 慢性病毒性肝炎合并肥胖性脂肪肝抗病毒治疗最重要吗？
69. 为什么说脂肪肝不等于肝硬化？
70. 为什么说脂肪肝不是肝炎？
71. 为什么妊娠期脂肪肝不容忽视？
72. 为什么小儿也要防脂肪肝？
73. 脂肪肝如何预防？
74. 孕妇如何预防脂肪肝？
75. 如何预防病毒性肝炎引起的脂肪肝？
76. 老年人怎样从饮食上预防脂肪肝？
77. 如何预防药物性脂肪肝？
78. 如何预防中毒性脂肪肝？
79. 中医如何认识脂肪肝？

二、脂肪肝的精神调补三、脂肪肝的饮食调补四、脂肪肝的中药调治五、脂肪肝的手法调治六、脂肪肝的起居调养七、脂肪肝的运动调养

<<脂肪肝的中医调补>>

章节摘录

一、认识脂肪肝 1.什么是脂肪肝？

肝脏是人体重要的消化器官，对脂类的消化、吸收、氧化、分解、合成、转化等起着重要的作用，并使其保持动态平衡。

在正常情况下，肝脏只含有少量的脂肪，约占肝脏重量的4%-7%。

据报道，正常成年人摄入成分良好的膳食时，肝脏的脂肪含量约占肝脏重量的3%~5%。

正常人每100克肝湿重含4~5克脂类，其中磷脂占50%以上，甘油三酯占20%，游离脂肪酸占20%，胆固醇约占7%，余为胆固醇酯等。

当肝细胞内脂质蓄积超过肝湿重的5%或组织学上每单位面积见1/3以上肝细胞脂变时，称为脂肪肝，是一种常见的临床病症。

除中性脂肪增加为主外，其他脂类成分、糖原含量、羟脯氨酸、肝脏蛋白质及水分也相应改变。

由于脂代谢酶的遗传性缺陷而导致脂肪酸、胆固醇或类脂复合物在肝脏等处沉积的脂沉积症不属于脂肪肝的范畴。

脂肪肝的发生是由于脂肪的过度浸润，浸润的脂肪又不被消耗或运送至其他部位，于是脂肪微滴散布于肝脏细胞之中，形成脂肪堆积。

患脂肪肝时，主要是脂肪酸和甘油三酯量增加，胆固醇、胆固醇酯及磷脂等增加较少。

在不同的病因下，堆积在肝内的脂肪可以是甘油三酯、磷脂、糖脂、胆固醇酯或神经酰胺等。

因为大多数的脂肪肝是甘油三酯的堆积所致，通常所称的脂肪肝即指此类脂肪肝。

如果因磷脂或胆固醇蓄积所致的脂肪肝，则应称其为磷脂性脂肪肝或胆固醇性脂肪肝。

脂肪肝临床通常没有特异性表现，可表现肝区不适、食欲不振、恶心呕吐、腹胀、腹泻、闭经、鼻出血、蜘蛛痣和男性乳房肿大等。

正常人的肝脏内只含有少量的脂肪，像磷脂、甘油三酯、胆固醇和胆固醇酯等。

其中磷脂含量最多，甘油三酯约占到20%。

<<脂肪肝的中医调补>>

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>