

<<肝硬化并非不治之症>>

图书基本信息

书名：<<肝硬化并非不治之症>>

13位ISBN编号：9787536953802

10位ISBN编号：7536953801

出版时间：2012-5

出版时间：陕西科学技术出版社

作者：孙新民

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>

<<肝硬化并非不治之症>>

内容概要

《肝硬化并非不治之症》作者所创立的治肝法把中医、西医、中西医结合、国内外研究动态有机的结合起来，明确分型、分期、分步定位、施治的基本原则、力求做到理论与实践结合统一，使每一位肝硬化患者能尽快病愈归入健康人行列。

基于以上现实，最终构思、归纳总结使《肝硬化并非不治之症》问世。

<<肝硬化并非不治之症>>

作者简介

孙新民，教授，著名肝病专家，毕业于西安医科大学医疗系，留校在第二附属医院工作三十余年至今。

主要从事肝病的中西医结合临床诊治与实验研究。

尤其对慢性肝炎、肝硬化、肝腹水有独特的治疗方法，疗效显著。

曾任西安医科大学第二附属医院肝胆病医院院长，传染科主任。

现任陕西省肝病学会委员，美国疼痛研究院名誉院长，德国中国传统医学研究院客座教授、美国中医药大学教授。

对慢性乙型肝炎，肝硬化、肝癌有扎实的基础与临床研究，倡导“中医辨证，西医确诊，急重症西医先行，稳定期中药调控，中医宏观指导，西医具体施治”的治肝法使无数重危患者得到及时、规范、系统、科学的治疗，而重获新生。

在国内首创分型、分期、分步、定位肝病诊断法，把肝病分为五型、十五期、五十步，使每位患者明确自己的病情进程，制定出精确、到位的针对性治疗方案。

特别是采取西医治疗的同时，运用中草药进行高浓度、少剂量、间歇性、周期性治疗方法，开创了祖国医学临床用药的新思维，新突破，该项成果已向全国推广，无数肝硬化患者从中受益，得以康复。

先后出版《乙肝保健与咨询》、《乙肝康复指南》、《实用肝病学》、《肝病诊治揭秘》、《肝病诊治之困境与对策》等专著，应邀出访美、法、荷、意、日等十几个国家进行学术交流，其中《中国大陆肝病现状与对策》一文在西班牙、法国等国际肝病学术会议上讲演，引起极大轰动，《肝硬化微循环障碍的改善中草药占主导地位》《肝星状细胞凋亡与肝纤维化的因果关系评价》《不同类型肝硬化患者的优化治疗策略》在58届美国肝病学会年会上、欧洲12届肝病学会年会上，以及亚太肝病学会演讲后引起广泛关注与共鸣。

他独特创新的治疗理念，极其认真负责的工作态度，崇高无私的医德风范，使无数国内外肝病患者从中受益，得到了社会各界的一致好评与赞誉。

<<肝硬化并非不治之症>>

书籍目录

肝脏的解剖与生理功能已遭受来自体内外多种不良因素影响使运转能力明显下降；改善生存环境，拯救肝脏刻不容缓，任重道远 尽可能把肝硬化的进程阻止在肝细胞大面积坏死前 不能等肝硬化并发症出现才治疗，那时会使治愈的难度大大增加 有效控制肝硬化的发展，是防止癌变的先决条件 根据肝病不同时期的损伤特点，分清轻重缓急，力争做到有的放矢 慢性肝炎的控制，理智选择用药是切断肝纤维化形成的关键 医源性过重、过度用药，已对肝硬化的逆转形成巨大威胁 不遵循肝病的发病规律，无视病毒难以控制的客观现实，无统一规范的中西医用药，各自为政是肝硬化不断增多的因素之一 把肝硬化治愈的机会应力争放在发病的早、中期，拖到晚期痊愈的希望将会很小 避免肝病治疗中的公式化、格式化、简单化，熟练掌握中西医结合疗法是摆在医务工作者面前的新课题 乙肝病毒DNA的测定是掌握体内病毒存在状况的灵敏方法，肝病疗效的判定应重点放在肝功代谢及肝纤维化恢复与逆转上 肝硬化的病理损伤因人而异，把以中医为主，西医为辅的治疗方案贯穿在整个抗纤维化过程中则十分不易 肝病能否治愈主观因素占主导地位，客观影响与干预是促使病程缩短的重要环节 以肝硬化不同时期的病变特点，周密制定每一位患者的治疗方案，进行严密的临床观察，是保证最终治愈的先决条件 慢性肝炎后期治疗必须尽可能少走弯路，重点放在肝脏病理修复，防止肝细胞坏死方面 肝硬化的降酶、退黄与整个发病过程密切相关，只有肝细胞炎症终止，肝内微循环重新建立才会自然恢复正常 丙型肝炎导致的肝硬化治疗难度明显大于乙型肝炎形成的肝硬化，前者抗病毒与抗肝硬化应该并举，特别要当心癌变 肝纤维化形成过程缓慢，肝硬化后会使病情迅速加重，故应设法阻断，以防后患 肝癌的生存期限和选择手术与非手术疗法是否对症密切相关，重视体内免疫功能的提高对抗癌作用意义重大。

同时要警惕肝硬化被误诊为肝癌而误治。

后患无穷 脂肪肝的形成与摄入过多脂类以及脂质代谢异常有关，肝内脂肪堆积会增加肝硬化治疗难度与风险 肝血管瘤与肝囊肿对肝硬化发展影响有限，应采取相应的对症治疗，手术切除反而增加肝脏人为损伤，故应慎重 用现代医学理论指导中医的抗肝纤维化，是提高治愈率的必由之路，传统的方剂不断更新与完善对疗效影响关系重大 善待肝脏就是善待自己，让肝硬化得到彻底地逆转与恢复，让每一个肝硬化患者重新回到健康人群行列，是患者、医生、社会的共同责任与义务 净化医疗市场、重塑医德、呼唤良知，改善社会及自然环境，以科学、务实的态度建立一整套中西医结合的肝硬化防治体系 已刻不容缓 完美无缺的疗法尚未确立，中西医结合二者互补，采取现代医学的观点，灵活运用中医辨证施治是每一位肝硬化、肝癌患者痊愈与稳定的唯一选择 后记

<<肝硬化并非不治之症>>

章节摘录

版权页：在不断引进西药的同时，我国的药厂也没闲着，它们忙于研发各种以中药为主的乙肝用药，研发的速度非常之快，每年获准字号的药物不下几十种，这些药物一旦投入市场，便在媒体中连篇累牍地做广告，每种药物的作用都被宣传的神乎其神，功能包罗万象，诸如抑制肝脏炎症活动、调控免疫、抗病毒、抗肝纤维化等等，每种药物的病毒阴转率不会小于40%，广大患者真不知该认哪个好，只好一个个的试，年复一年，钱也花得差不多了，病还是没好。

这些药物商业运作的的能力远远高于其实际疗效，一般都是隆重登场亮相，火上几把，最后悄然退声或惨淡经营。

有些中药制剂对肝炎的某些症状，作用显著，例如降酶降黄等，常常是立竿见影，但是这些药物基本都是在以往早已明确的，价廉物美的几种，如五味子、山豆根、齐墩果酸、水飞蓟、甘草制剂等，而现在广告上吹得天花乱坠的那些药物，到底能干什么？

真是不清楚。

中药及其制剂在解决乙肝的核心问题，如抗病毒、清除乙肝病毒方面仍有局限性，而且因人而异。

一些中药体外研究发现抗病毒效果十分突出，但是进入人体后效果则存在一定的个体差异，体外必定和体内是两码事，体内抗病毒治疗有更多的难关要过，如免疫识别、病毒变异、药物、机体耐药、病毒的细胞整合以及免疫耐受等，目前中药制剂要解决这些问题仍需要更深入的研究与总结。

(5)“肝病专家”今天“闯关东”，明天“走西口”，一会在这搞个大型义诊，一会在那安营扎寨，一会卖这丹，一会售那丸，对肝病的治疗特别是肝硬化病人在县以下的乡、镇、村不时地会受到一些打着医院的牌子，声称某某肝病特效药扶贫农村，什么买一送二等手段，使不少病人上当。

在频频引进的进口药物的同时，我国的土地上却孳生出许多江湖性质的“肝病专家”，他们与各种乙肝广告、乙肝诊所一同构成了一道独特的“风景线”，“肝病专家”有失业、下岗、离休、退伍人员；有标榜继承祖业、怀揣祖传秘方者；有自学成才者；还有各种社会闲杂，恐怕连肝在左还是在右都分不清楚，也治起了肝病，真是令人哭笑不得，肝病专家人员构成极为复杂，一般来说他们大都组过几个方、攒过几味药、看过几页书、治过几个病人，也许遇到几个自愈或病情自限的患者，于是树起治疗乙肝的大旗，自称为“肝病专家”，有时一些头衔只要花上一些钱，想当博士就当博士，想得金奖就得金奖、想被列入世界各医就被列入，花钱买证书、文凭、奖状、金杯已成为社会一大毒瘤。

<<肝硬化并非不治之症>>

编辑推荐

《肝硬化并非不治之症》由陕西科学技术出版社出版。

<<肝硬化并非不治之症>>

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>