

<<肝炎合理用药与调养>>

图书基本信息

书名：<<肝炎合理用药与调养>>

13位ISBN编号：9787560535869

10位ISBN编号：7560535860

出版时间：1970-1

出版时间：西安交通大学出版社

作者：喻凤兰，孙学东 著

页数：172

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>

<<肝炎合理用药与调养>>

前言

病毒性肝炎是一种世界性的传染病，全世界有3亿多人受到乙型肝炎的威胁。我国是病毒性肝炎的高感染区，仅乙型肝炎病毒感染者就占总人口的1f) %左右，即1.3亿之多。由乙型肝炎病毒引起的慢性乙型肝炎及肝硬化者已达3000多万人，而且每年新增肝炎患者约200万；每年因肝硬化、肝癌导致死亡的人数超过30万。由于至今还没有对病毒性肝炎的根治性治疗方法，故认为病毒性肝炎是当今世界医学中的重大难题之一。

因此，对肝炎病毒感染要引起高度的重视与警惕。

肝炎的病原体复杂，仅目前已知可引起病毒性肝炎的病毒就有近10种之多，如甲型、乙型、丙型、丁型、戊型、庚型、输血型病毒、GB病毒、EB病毒、巨细胞病毒等。

而且每种病毒还在不断地变异，从而为人类的防治工作带来较大的困难。

肝炎对人体健康的危害极大，因为肝脏是人体最大的“化工厂”与各器官系统的“调节器”，而肝炎病毒的危害性就在于它们的“嗜肝性”，也就是说，肝炎病毒选择性进攻肝脏、损害肝脏结构及功能，导致机体严重病变。

本书从预防病毒感染方面提出了切实可行的措施与方法。

对于肝炎患者的治疗，从中医、西医及中西医结合的治疗途径提出了最佳组合的治疗方案。

对肝炎的预防永远是第一位的，尤其是准备怀孕者、已经怀孕者、即将临产者、产褥期妇女，针对如何自我保护，如何保护好胎儿、新生儿、婴幼儿等，本书提出了具体的切实可行的措施与方法，只要认真执行，就有可能阻断母婴传播。

<<肝炎合理用药与调养>>

内容概要

病毒性肝炎是我国的多发病与常见病，主要受损器官是肝脏，但严重者对全身各器官都产生不同程度的损害与影响，涉及到脑、肺、肾等重要器官及系统的功能。

《肝炎：合理用药与调养》从肝炎的病因、病机、诊断、治疗、预防等方面进行了深入浅出的介绍。

<<肝炎合理用药与调养>>

书籍目录

第一部分 肝炎病情面面观

一、肝脏的结构与功能 肝脏是一个什么样的器官 为什么说肝脏是人体最大的“化工厂” 为什么说肝脏是全身器官功能的调节中心 肝脏在人体怎样发挥解毒作用

二、引起肝炎的病原体和人群的感染 什么是肝炎病毒，有多少种各型肝炎病毒 有何特点 除病毒以外还有什么病原体能引起肝炎 各型肝炎病毒是如何传播的 什么是肝炎病毒的混合感染 什么是肝炎病毒的重复感染、重叠感染 什么是肝炎病毒母婴传播，哪些肝炎病毒可经母婴传播 什么是肝炎病毒的医源性传播 什么是肝炎病毒携带者 各型肝炎病毒的易感人群有哪些

三、肝炎的临床表现与特点 什么是病毒性肝炎的潜伏期 急性病毒性肝炎有什么特点 慢性病毒性肝炎的诊断 慢性病毒性肝炎有何临床特点 重型病毒性肝炎如何分期，各期有什么特点 什么是黄疸，淤胆型肝炎 什么是肝性脑病，引起肝性脑病的因素有哪些 什么是肝肾综合征，它是怎样发生的 什么是肝肺综合征，它是怎样发生的 肝炎患者为什么会发生出血现象 什么是肝性腹水，它是怎样发生的 儿童肝炎有什么特点 老年肝炎有什么特点 妊娠肝炎有什么特点 肝炎患者的血清酶有何变化 肝脏如何进行血清蛋白代谢及肝炎时有什么变化 肝脏如何进行胆红素代谢，各型肝炎有何特点 各种胆红素值变化的临床意义 什么是药物性肝炎 什么是酒精性肝炎(病) 什么是感染中毒性肝炎 肝功能失代偿期的表现有哪些

四、肝炎的化验检查项目及意义 如何诊断各型肝炎病毒感染，检查项目有哪些 肝炎患者的血常规和尿常规检查有何变化 检查肝功能项目有何意义 常做的肝功能检查项目有哪些，正常参考值是多少 乙型病毒性肝炎的三系检查包括什么内容 什么叫做乙型肝炎病毒的“澳抗” 什么是乙肝病毒的表面抗原与抗体，有何意义 什么是乙肝病毒的e抗原与e抗体，有何意义 什么是乙肝病毒的核心抗原与抗体，有何意义 为什么要检测HBV-DNA，有何意义 什么是乙肝病毒的“两对半”检查，有何意义 什么是乙肝病毒的“三对半”检查，有何意义 什么是乙肝患者的“大三阳”，有何意义 什么是乙肝患者的“小三阳”，有何意义 如何正确对待“小三阳”检查结果 什么是乙肝病毒的Pre-S1、Pre-s2，有何意义

五、肝炎的特殊检方法及意义 超声波对肝炎检查的优点如何，有何意义 肝脏活体组织检查如何进行，有何意义 在什么情况下需要肝穿刺检查

第二部分 肝炎合理用药好得快

一、病毒性肝炎的治疗原则 病毒性肝炎的一般治疗原则是什么 急性病毒性肝炎的治疗原则是什么 轻度慢性病毒性肝炎的治疗原则是什么 中度慢性病毒性肝炎的治疗原则是什么 重型病毒性肝炎的治疗原则是什么 淤胆型肝炎的治疗原则是什么 什么是肝炎的日常疗法 什么是肝炎的安静疗法 怎样进行肝炎药物疗法 哪些药物能引起肝功能、损害慢性乙型肝炎治疗 如何选择用药 慢性乙型肝炎治疗有何新进展 急性与慢性乙型肝炎的治疗有何区别 什么是治疗乙型肝炎的多联疗法 治疗乙型肝炎时为什么要谨防药物性肝损害 使用治疗肝炎新药为何要首先选好对象与适应证

二、因病因人选用药物治疗效果更好 干扰素治疗病毒性肝炎的依据是什么 干扰素治疗肝炎的剂量如何掌握 干扰素治疗肝炎的适应证与禁忌证 有哪些干扰素与其他药物联合应用治疗肝炎效果如何 干扰素治疗乙型肝炎有哪些不良反应，怎样处理 酚妥拉明在肝炎治疗中的作用如何 维生素C与E在肝病治疗中有何作用 白细胞介素-2治疗慢性乙型肝炎效果如何 安达芬如何治疗病毒性肝炎 干净立诺如何治疗乙型肝炎 肝复肽(促肝细胞生长素)在病毒性肝炎治疗中起什么作用 什么是药物性肝炎(病)，如何治疗 巯甲丙脯酸在肝炎治疗中的作用如何 妊娠合并重型肝炎的诊治原则是什么 老年人肝炎在治疗上应注意什么 小儿肝炎在治疗上要注意些什么

三、中医中药治疗肝炎的优越性 怎样合理应用中医中药治疗病毒性肝炎 哪些中药能调节肝炎患者的免疫功能 中医如何治疗急性黄疸型肝炎 中医如何治疗急性无黄疸型肝炎 中药五味子降低血清转氨酶的效果如何 罗浮健肝灵胶囊为什么能治疗病毒性肝炎……

第三部分 精心调养促康复

<<肝炎合理用药与调养>>

章节摘录

肝脏的组织结构肝脏内部的细微结构主要由无数的肝小叶构成，肝小叶是肝脏的结构和功能单位。

每一个肝小叶呈多面棱柱体，长约2毫米，宽约1毫米。

成人肝脏约由50万—100万个肝小叶组成，每个小叶都有一条中央静脉穿过其中心。

在中央静脉的周围是呈放射状排列的肝细胞和血窦。

肝细胞、血窦互相连接成网。

肝细胞与肝细胞之间有细胞膜的凹陷，形成很微小的细管称为胆小管。

胆小管也互相连接成网，肝细胞分泌的胆汁排入胆小管内。

肝脏的血管分布肝脏的血管十分复杂，也是制约当前肝脏手术治疗的关键之一。

可以将肝脏血管分为入肝血管和出肝血管两组。

· 入肝血管包括肝固有动脉和门静脉。

两者经肝门入肝后和肝管互相伴行。

它们在肝内伴随肝、肝叶和肝段分支，分支的名称也基本一致。

肝固有动脉在肝内反复分支，分出不同等级的小叶间动脉。

小叶间动脉再反复分支，管径越来越细，最后形成动脉毛细血管，穿过肝小叶周围，注入窦状隙。

门静脉入肝后，也随肝固有动脉反复分支，在肝小叶之间形成各级不同的小叶间静脉。

此静脉再分支后穿肝小叶周围，注入窦状隙。

所以，窦状隙内的血液基本上是混合性血液。

门静脉血液内含有来自胃肠丰富的营养物质，当流至窦状隙时，即被肝细胞吸收，再经肝细胞加工，有的排入血液，以供机体利用，其余的可暂时贮存在肝细胞内以备后用。

因此，门静脉属于肝的机能血管。

与此相对，肝固有动脉是肝的营养血管，其内含有丰富的氧气和营养物质，以供给肝脏本身物质代谢之用。

· 出肝血管即肝静脉系，位于入肝血管主要分支之间。

肝小叶窦状隙的血液经过肝细胞加工和物质交换后。

入小叶内的中央静脉。而该静脉又汇入小叶下静脉。

小叶下静脉反复汇合，口径逐渐增大，最后汇成肝左、肝中、肝右三条静脉，出肝后入下腔静脉。

<<肝炎合理用药与调养>>

编辑推荐

肝区疼痛就一定是肝炎吗，为什么要对肝炎倍加警惕，你知道自己容易感染哪一型肝炎吗，什么是大三阳和小三阳，肝炎患者也会出血吗，肝炎的预防性用药（免疫）很重要，慢性乙型二型肝炎治疗到什么程度才算好，如何防止肝炎的反复发作。

“将医学归于大众”，这是已故人民医学家、华中科技大学医学院裘法祖院士的名言。

本着这一信念。

华中科技大学同济医学院专家团队编写了“医学专家答疑解惑丛书”。

本系列书全面涵盖了合理用药、食疗方法、家庭护理、运动疗法、心理保健等方面内容，融科学性、趣味性、实用性、可读性于一体，易懂易学，是不可多得的医学科普佳作！

<<肝炎合理用药与调养>>

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>