

<<小心“肝”>>

图书基本信息

书名：<<小心“肝”>>

13位ISBN编号：9787030244956

10位ISBN编号：7030244958

出版时间：2009-5

出版时间：科学出版社

作者：陈健弘

页数：197

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>

<<小心“肝”>>

前言

写书绝对是一件很辛苦的事情—尤其是写像“肝病”这么严肃的话题。

既然很辛苦，为何还要自讨苦吃呢？

其实是为了广大的肝病患者。

中国是一个肝病大国，对广大肝病患者来说，入学、婚姻、就业总是受到不同程度的限制和歧视。

对肝病的错误认识让好多患者丧失了治疗机会，延误了治疗时间，以致于肝病形势越来越严重，到了刻不容缓的地步。

很不幸的是，在这么多的肝病患者中，有一大部分仍不知道自己患有肝病，就算知道自己患有肝病，对于肝病的认识又是浑浑噩噩，不是经由在媒体刊登的不实广告，就是由左邻右舍、亲朋好友处得到一些不正确的肝病知识。

这些不正确的肝病知识，不仅不能帮助肝病患者，反而成为患者们正确就医的一个阻碍，因此而延误病情的，并不在少数。

这样的情况，不能完全怪罪肝病患者，因为他们并不大清楚，要如何才能获得正确的肝病知识。

所以，为了能使这些患者能以最有效的方式获得正确的肝病知识，我便继续做这个苦差事—写书。

我从门诊患者的陈述中得知，有不少患者知道自己患有肝病时，顿时陷入恐慌的状态，六神无主，不知道下一步要做什么。

或者是到医院就诊时，脑中一片空白，根本忘了要向医师询问什么事情，此外再加上患者自己对肝病一窍不通，根本听不懂医师的解释。

所以，我希望这本书能提供患者们一个“行动准则”。

本书的内容当然远远超过行动准则，希望对于刚成为肝病的新患者，或者已经是老病号的患者都能有真实的帮助。

我之所以将精力尽量留在研究上，是因为尽管肝病知识宣传对大众教育的工作很重要，但如果没有研发，肝病防治的工作将仍是原地踏步，那绝对不是肝病患者想要的。

我相信，所有的肝胆专科医师及肝病患者所希望的，应该是赶快有新的治疗方法被研发出来，把原本不能治疗的肝病变成可以治疗。

目前肝病的防治还有几大瓶颈尚待突破，比如说：乙型肝炎虽然可以控制但很难根治、约有四成的慢性丙型肝炎尚无法根治、尚无很有效的药物可以让肝硬化再软化、没有很有效的药物可以预防肝癌的复发、晚期肝癌尚无法治疗等。

要突破这些瓶颈，就要靠医学研究的努力了。

<<小心“肝”>>

内容概要

肝病是最常见的疾病之一，也是人们最担心且误解最多的疾病。

由于肝脏没有神经，而且肝病的早期通常没有症状，因此，很多人即使得了急性肝炎甚至发生肝癌也不会察觉；另一方面，人们对肝病缺乏正确的认识，加上某些媒体广告不实的渲染，很多人不会防范肝病，不知道如何“保肝”。

针对这些问题，本书作者将肝病最新防治技术与保肝的知识，以流畅的文笔，浅显易懂、深入浅出的写作方式，为读者提供了最适宜的肝病知识，希望能对人们的肝病防治起到一定的帮助作用。

<<小心“肝”>>

作者简介

陈健弘 1962年生，台湾嘉义市人，学历 台湾大学医学院医学系学士，台湾大学医学院临床医学研究所博士，美国约翰霍普金斯大学肿瘤部研究员，现任 台湾大学附设医院内科部主治医师，台湾大学医学院内科临床副教授，专长 肝胆胃肠疾病、腹部超声波、内镜、肿瘤免疫学、分子生物

<<小心“肝”>>

书籍目录

- 第一篇 认识肝脏 第1章 重新认识肝脏 肝脏的位置 肝脏的构造与功能 没有肝脏会如何？
 第2章 可能得了哪种肝病？
 肝病不一定是肝炎 急性肝炎与慢性肝炎 第二篇 病毒性肝炎 第1章 甲型肝炎 什么是甲型肝炎？
 甲型肝炎的传染途径 甲型肝炎的症状 如何诊断甲型肝炎？
 感染甲型肝炎会如何？
 如何预防甲型肝炎？
 第2章 乙型肝炎 乙型肝炎的传染途径 如何诊断乙型肝炎？
 乙型肝炎病原携带者 慢性乙型肝炎急性发作 如何预防乙型肝炎？
 第3章 丙型肝炎 丙型肝炎的传染途径 丙型肝炎的症状 如何诊断丙型肝炎？
 如何预防丙型肝炎？
 丙型肝炎应如何定期跟踪？
 第4章 丁型肝炎 丁型肝炎的传染途径 感染丁型肝炎会如何？
 如何诊断丁型肝炎？
 如何预防丁型肝炎？
 第5章 戊型肝炎 戊型肝炎的传染途径 感染戊型肝炎会如何？
 如何诊断戊型肝炎？
 如何预防戊型肝炎？
 第三篇 其他种类的肝病 第1章 酒精性肝病 喝酒为何会造成肝病？
 酒精性肝病的严重性 要喝多少酒才会伤肝？
 喝酒脸红，与肝有关？
 第2章 药物性肝病 吃药会伤肝 药物都可能有肝毒性 药物肝毒性的机理 药物肝毒性的临床表现
 如何预防药物性肝病？
 第3章 自体免疫性肝病 什么是自体免疫性肝炎？
 自体免疫性肝炎的原因 如何诊断自体免疫性肝炎？
 第4章 原发性胆汁性肝硬化 原发性胆汁性肝硬化的原因 原发性胆汁性肝硬化的临床表现 如何诊断原发性胆汁性肝硬化？
 原发性胆汁性肝硬化的预后 第5章 其他肝病 脂肪肝 肝囊肿 肝血管瘤 肝的局部脂肪病变 肝的局部无脂肪区 肝的再生性结节 第四篇 重症肝病 第1章 肝硬化 肝为什么会硬化？
 肝硬化的严重程度 肝硬化患者可以活多久？
 肝硬化的并发症 第2章 肝昏迷(肝性脑病) 什么是肝昏迷？
 肝昏迷会有什么症状？
 如何诊断肝昏迷？
 诱发肝昏迷的因素 第3章 肝癌 肝肿瘤与肝癌 为什么会得肝癌？
 肝癌有哪些症状？
 肝癌为十大癌症死因前三名 肝癌高发的年龄 谁是高危险群？
 肝癌会遗传吗？
 如何降低罹患肝癌的机会？
 第4章 暴发性肝衰竭 造成暴发性肝衰竭的原因 暴发性肝衰竭的症状 暴发性肝衰竭的预后 如何预防暴发性肝衰竭？
 第五篇 肝病的症状与诊断 第1章 肝病有什么症状？
 腹痛 疲倦 黄疸 食欲不振 腹胀 体重减轻 皮肤痒 第2章 如何确定肝脏健不健康？
 怀疑自己有肝病，该怎么办？
 确定肝健不健康的检查项目 第3章 抽血检查 抗原与抗体 肝功能检查 甲胎蛋白 第4章 肝脏的影像学检查及肝穿刺 腹部超声波扫描 CT 血管造影 磁共振造影(MRI) 肝穿刺检查 肝硬化的检验
 第六篇 肝病的治疗 第1章 甲型肝炎、戊型肝炎的治疗 甲型肝炎的治疗 戊型肝炎的治疗 第2章 乙

<<小心“肝”>>

型肝炎的治疗 乙型肝炎的自然病程 乙型肝炎怎样才算根治？

我要如何产生抗体？

目前治疗乙型肝炎的药物 乙型肝炎病原携带者该不该治疗？

干扰素 拉米呋啶 拉美呋啶 恩替卡韦 替比呋啶 口服抗病毒药切勿滥用 组合疗法 吃中药或草药有效吗？

肝功能指数变正常表示肝病好转？

出现乙肝表面抗体，仍不可忽视 表面抗原变阴性，仍要定期跟踪 第3章 丙型肝炎的治疗 治疗丙型肝炎的药物 丙型肝炎病毒及基因型 急性丙型肝炎的治疗 慢性丙型肝炎的治疗 感染了丙型肝炎该怎么办呢？

第4章 丁型肝炎的治疗 干扰素治疗效果并不理想 第5章 肝硬化的治疗 肝硬化以内科跟踪治疗为主 有肝硬化该怎么办？

第6章 肝硬化并发症的治疗 食管静脉曲张要如何治疗？

预防食管、胃静脉曲张的再次出血 腹水要如何治疗？

自发性腹膜炎要如何治疗？

肝昏迷要如何治疗？

肝肾综合征要如何治疗？

第7章 肝癌的治疗 肝癌的治疗 手术治疗 栓塞治疗 局部酒精注射治疗 无线电频率烧灼术 微波疗法 化学疗法 标靶治疗 放射线治疗 光子刀治疗 质子放射线治疗 基因疗法、免疫疗法 其他疗法 该用哪种疗法较好？

肝癌治疗的瓶颈 第8章 其他肝病的治疗 酒精性肝病 月旨肪肝 肝血管瘤 肝囊月中 暴发性肝衰竭 自体免疫性肝炎 原发性胆汁性肝硬化 第9章 肝脏移植 谁需要做肝移植？

哪些人不适合做肝脏移植手术？

肝脏移植的方式 肝脏的来源 肝脏移植过程 肝脏移植后常见的合并症 肝脏移植术后的居家照顾 肝脏移植技术的沿革与展望 第10章 肝病新疗法的迷思 最新治疗方式的迷思 第七篇 肝病患者生活照顾 第1章 性爱、怀孕、烟酒和肝病的关系 性行为会不会传染乙型肝炎？

接吻会不会传染乙型肝炎？

乙肝病原携带者可以生育吗？

乙肝病原携带者可以喂母乳吗？

肝病患者必须滴酒不沾吗？

抽烟真的会伤肝吗？

第2章 生活起居、饮食与肝病的关系 肝病患者应该怎么吃？

肝病患者的生活须知 第3章 全民保肝一起来 关心自己也关心家人 定期且完整的肝脏检查 无知是肝病防治最大的敌人 我有肝病，我想转诊，该怎么办？

若有肝病，要如何获得肝病医疗知识？

若想投入肝病防治及研究，可以怎么做？

<<小心“肝”>>

章节摘录

大部分人听说过乙型肝炎，可是知道丙型肝炎的少之又少。

丙型肝炎是由丙型肝炎病毒所引起的。

事实上，丙型肝炎的危害程度仅次于乙型肝炎，然而医学界却直到1989年才发现丙型肝炎病毒。

常规的体检不包括丙型肝炎这一项，疫苗目前也只有乙肝疫苗还没有研制出丙肝疫苗。

丙型肝炎的传染途径丙型肝炎病毒与乙型肝炎病毒的传染途径类似，也是经由体液及血液传染。

输血造成的感染在以往，丙型肝炎的感染途径主要是经由输血。

丙型肝炎可说是以往“输血后肝炎”的典型代表。

国内从1992年才开始大规模对献血者进行丙型肝炎的筛检，因此，1992年以前曾接受过输血的人，就有可能感染丙型肝炎。

但尽管如此，所有的丙型肝炎患者当中，大约只有一半有过输血病史；且自从全面对献血者筛检丙型肝炎之后，因输血而感染丙型肝炎的情况就几乎不曾发生过了。

由此可见，还有其他的感染途径是不容忽视的。

感染途径与乙型肝炎类似，但少见母子感染丙型肝炎的感染途径大致与乙型肝炎类似，凡是有可能“见血”的行为，都有可能造成感染。

例如刺青、针灸、穿耳洞时针剂消毒不完全、共用刮胡刀或牙刷、毒瘾患者共用针头等。

性行为或接吻造成感染的机会不大(可参考前述关于乙型肝炎的传染途径)。

与乙型肝炎的感染最大的不同是，丙型肝炎很少经由母子垂直传染。

喜欢打针造成丙肝盛行有不少的丙型肝炎患者无法正确推断其受到传染的原因，但人们在生病时总是喜欢求助于打针，看病时总误以为打针可以使病好得快，更有甚者，认为打“补针”可以强壮身体；打针的次数太频繁，再加上针剂可能消毒不完全，自然就大大提高了感染丙型肝炎的机会。

丙肝非经饮食感染与乙型肝炎相同的是，丙型肝炎并不是经由饮食传染的。

所以，与丙型肝炎患者共进餐时，餐具不必刻意分开；与丙型肝炎患者共处也不会造成感染。

关于这点，一样可以参考前面乙型肝炎传染途径的说明。

丙型肝炎的症状感染丙型肝炎初期通常不会有症状，若有症状，一般来说也会比乙型肝炎来得轻微些。

只有在导致严重肝炎、演变到肝硬化末期或肝癌末期时，才会有恶心、呕吐、食欲不振、倦怠、黄疸、腹水、水肿、体重减轻等症状出现。

急性丙型肝炎有百分之七十会变成慢性丙型肝炎(甚至有人估计可高达百分之八十)，而慢性丙型肝炎约有百分之三十会变成肝硬化；演变成肝硬化之后，每年约有百分之五会并发肝癌。

所以，若不慎感染到丙型肝炎，千万不可掉以轻心。

如何诊断丙型肝炎？

要诊断丙型肝炎，同样要经由抽血检查。

一般来说有两种方式：检查血清中丙型肝炎抗体，或直接检测血清中丙型肝炎病毒的存在。

丙型肝炎抗体的检查比较简单，抽个血就知道了；而丙型肝炎病毒的检查，则要在实验室中处理，一般例行的检查并不包括这一项。

要特别说明的是，丙型肝炎抗体阳性与乙型肝炎表面抗体阳性的意义并不相同。

乙型肝炎表面抗体阳性表示你对乙型肝炎“有抵抗力”，不会受到感染；而丙型肝炎抗体并不具有保护作用，所以丙型肝炎抗体阳性则表示你过去曾受到感染，或是现在仍感染着丙型肝炎，简单说，就表示你得了丙型肝炎。

如何预防丙型肝炎？

避免造成传染的途径丙型肝炎的预防并不难，只要避免会传染丙型肝炎的途径就对了。

例如避免不必要的输血、打针；避免共用牙刷、刮胡刀；避免重复使用同一针头针灸、穿耳洞、刺青等。

由于丙型肝炎并非由饮食传染，所以与别人分开使用餐具，并不能预防丙型肝炎的感染。

<<小心“肝”>>

<<小心“肝”>>

编辑推荐

《小心肝(肝病的预防及治疗知识全览)》为科龙健康新选择系列之一。

<<小心“肝”>>

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>