

<<肝病知识与咨询热点>>

图书基本信息

书名：<<肝病知识与咨询热点>>

13位ISBN编号：9787502369187

10位ISBN编号：750236918X

出版时间：2011-6

出版时间：科技文献

作者：胡仕琦//王宇明

页数：152

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>

## <<肝病知识与咨询热点>>

### 前言

肝脏是人体最大和最重要的器官之一，其具有极为复杂和重要的功能。

肝病是临床上一系列疾病的统称，范围涉及广泛，如各种病毒性肝炎、脂肪肝、酒精性肝病、各种细菌性和寄生虫肝损害、多种原因所致肝硬化、药物性肝炎，以及肝脏的良性和恶性肿块等，肝病严重威胁人们的健康和生命安全。

单以最常见的乙型肝炎来说，目前全世界乙型肝炎病毒（HBV）感染者即达2亿~3亿人，我国约有10%的人（即1.3亿）感染过HBV，脂肪肝、酒精性肝病比比皆是，肝硬化、肝癌更是人们担惊受怕的恶疾，可见肝病对人类影响之广，威胁之大，危害之重。

病人及其家属来医院看病，总想多知道所患疾病的相关病情、发病、表现、诊断、治疗以及预后等详细情况，而医生往往因为病人多、时间短或其他原因解答不详细，难以满足病人要求，即使社会人群也希望了解更多的防病知识。

我们在门诊、病房及开展网上咨询服务中，就经常收到病者来信、来电或E-mail，提出各种有关肝病问题，致使我们在回答咨询时常常应答不遑或难以满足患者的渴求。

肝病范围广泛，发病率高，尤其是病毒性肝炎，已是人人皆知的常见病，直接影响病人的生活质量与健康。

编写本书的目的就是出于满足患者及广大社会人群的需要，将其提出和普遍存在的问题，以现代科学为基础，特别是结合近年出台的几个肝炎防治指南的新认识，尽量进行较详细解答，帮助患者及家属掌握相关肝病防治知识，有利于维护健康、增加对疾病的知情权，提高自我保护能力，调动其防病治病的主观能动性，达到早日康复和保障健康的目的，为建设和谐、小康社会贡献力量。

本书定位为较高级科普书，内容基本体现以下特点：涉及面广，内容丰富，包含各种常见肝病的诊断、治疗、预防及保健等问题，但重点是病毒性肝炎；提出和解答问题既注重普遍性，也重视特殊情况和现实性；解答问题以科学为基础，尽量反映目前的共识和最新进展；能体现当前主流观点，特别是治疗上现用的成熟方法和手段；表达语言通俗易懂，适宜一般人的习俗和理解；阅读对象为具有一定文化水平的病员及广大求知人群，也可供基层医护人员参考。

随着现代医药科技和生活水平的飞速发展，肝病病人对健康和防病知识的需求也在不断增加，本书承蒙第三军医大学西南医院感染病专科医院李奇芬教授、毛青院长、王小红、王英杰、张绪清副院长及其他教授的关心与支持，以及有关单位的协助，使其得以顺利出版，特表感谢。

期望能对广大读者在防治肝病特别是病毒性肝炎方面有所帮助和裨益，为你的健康和长寿目标起到积极作用。

但因本书涉及范围广、问题多、科技进展快，编写内容尚有一定局限，不足之处敬请批评指正。

## <<肝病知识与咨询热点>>

### 内容概要

肝脏是人体最大和最重要的器官之一，其具有极为复杂和重要的功能。

肝病是临床上一系列疾病的统称，范围涉及广泛，严重威胁人们的健康和生命安全。

《肝病知识与咨询热点（第2版）》定位为较高级科普书，内容基本体现以下特点：涉及面广泛，内容丰富，包含各种常见肝病的诊断、治疗、预防及保健等问题，但重点是病毒性肝炎；提出和解答问题既注重普遍性，也重视特殊情况和现实性；解答问题以科学为基础，尽量反映目前的共识和最新进展；能体现当前主流观点，特别是治疗上现用的成熟方法和手段；表达语言通俗易懂，适宜一般人的习俗和理解；阅读对象为具有一定文化水平的病员及广大求知人群，也可供基层医护人员参考。

随着现代医药科技和生活水平的飞速发展，肝病病人对健康和防病知识的需求也在不断增加，《肝病知识与咨询热点（第2版）》承蒙第三军医大学西南医院感染病专科医院李奇芬教授、毛青院长、王小红、王英杰、张绪清副院长及其他教授的关心与支持，以及有关单位的协助，使其得以顺利出版，特表感谢。

期望能对广大读者在防治肝病特别是病毒性肝炎方面有所帮助和裨益，为你的健康和长寿目标起到积极作用。

## &lt;&lt;肝病知识与咨询热点&gt;&gt;

## 书籍目录

第一章 基本知识与概念1 传染病与非传染病有何区别？  
其基本特征有哪些？

2 什么是临床感染和亚临床感染？

3 人体肝脏的部位在哪里？

其形状和大小如何？

4 肝脏的结构及功能有哪些？

5 人体内糖的代谢是如何进行的？

6 脂肪在人体内如何进行代谢？

7 蛋白质在人体内有哪些重要作用？

8 人体需要的维生素有哪些？

9 肝病包括哪些疾病？

肝病与肝炎是一回事吗？

10 常见的病毒性肝炎有哪几种？

危害性如何？

11 肝炎患者为什么常有疲乏无力的症状？

12 肝区疼痛和叩击痛是怎么回事？

13 黄疸是如何产生的？

怎么观察？

14 临床出现黄疸，根据其性质可分为三种，如何区别？

15 如何确定肝、脾肿大及其临床意义？

16 肝掌和蜘蛛痣是如何出现的，对诊断的评价怎么样？

17 慢性肝病的“肝病面容”有什么特点？

18 肝炎病毒有哪几种？

怎样才能检出？

19 检查肝功能试验的目的和意义有哪些？

20 常用的肝功能试验有哪些？

如何选择应用？

21 肝功能检查抽血时为什么要求空腹？

22 转氨酶为什么会升高？

单项酶升高能说明什么？

23 碱性磷酸酶代表什么意义？

24 谷氨酰转肽酶升高反映什么疾病？

25 蛋白系统检测在肝病中的意义如何？

26 为什么急性肝衰竭时腹水出现晚，而慢性肝衰竭则较早？

27 尿二胆试验在诊断黄疸时的价值怎样？

28 肝穿刺活检对肝病诊断有何意义？

29 超声检查在肝病诊断和鉴别诊断中有何价值？

30 电子胃镜检查对慢性肝病或肝硬化有何意义？

31 计算机断层扫描（CT）的诊断价值如何？

32 磁共振（MRI）检查有何意义？

33 肝纤维化扫描（肝瞬时弹性）检查与其他肝纤维化试验检查有何不同？

第二章 病毒性肝炎的表现34 病毒性肝炎在临床上如何分型？

35 急性肝炎常见有哪些临床表现？

36 慢性肝炎的诊断标准有哪些？

37 为什么过去将慢性肝炎分成慢迁肝和慢活肝，后来改成慢性肝炎轻、中、重度，而2005年《慢性

## <<肝病知识与咨询热点>>

- 乙型肝炎指南》又改成HBeAg阳性和阴性肝炎？
- 38 重型肝炎（肝衰竭）的临床特点有哪些？
- 39 2006年我国《肝衰竭诊疗指南》对肝衰竭如何分型？
- 40 淤胆型肝炎有哪些表现？
- 41 何谓肝炎肝硬化？  
临床有哪些表现？
- 42 甲型肝炎是如何引起的？
- 43 消化道传播是怎么传染疾病的？
- 44 甲型肝炎有哪些临床表现？
- 45 诊断甲型肝炎的实验室确诊依据是什么？
- 46 HBV有什么特点？
- 47 乙型肝炎是怎么传播的？
- 48 母婴传播有哪些特点？
- 49 乙型肝炎的临床表现有哪些？
- 50 慢性乙型肝炎的诊断标准与分型怎样？
- 51 何谓HBV携带者？  
转归如何？
- 52 什么是乙型肝炎的“两对半”，其含义为何？
- 53 如何评估HBV各项指标的临床意义？
- 54 肝纤维化与肝硬化是一回事吗？
- 55 丙型肝炎在世界和我国的发病情况如何？
- 56 丙型肝炎是怎么传播的？  
哪些人属易感的高危人群？
- 57 丙型肝炎有哪些临床表现？
- 58 诊断丙型肝炎的特异性检查是什么？  
如何应用？
- 59 丁型肝炎为什么不会单独存在？
- 60 丁型肝炎临床表现的两种形式有何区别？
- 61 应如何诊断丁型肝炎病毒感染？
- 62 戊型肝炎的发病有哪些特点？
- 63 戊型肝炎水型传播的危害如何？
- 64 戊型肝炎的临床表现有哪些？
- 65 五种病毒性肝炎有何临床特点？
- 66 何谓肝性脑病？  
有哪些诱发因素？
- 67 什么是肝肾综合征？
- 68 自发性细菌性腹膜炎有哪些表现？
- 第三章 病毒性肝炎的治疗
- 69 病毒性肝炎的基本治疗方法有哪些？
- 70 肝炎患者应如何进行卧床休息？
- 71 常说的肝炎患者要“动静结合”是指什么？
- 72 肝炎病人的饮食如何掌握？
- 73 肝炎的治疗是否一定要输液？  
输液时应注意什么？
- 74 什么叫“保肝治疗”？
- 75 使用保肝药的原则有哪些？
- 76 甘草甜素制剂有哪些品种？
- 77 苦参素及其制剂的主要作用是什么？

## <<肝病知识与咨询热点>>

- 78 水飞蓟素制剂的种类和应用前景如何？
- 79 常用五味子制剂有哪些？
- 80 新药双环醇的治疗作用怎么样？
- 81 还原型谷胱甘肽的药理作用与应用如何？
- 82 凯西莱对哪些肝病有效？
- 83 马洛替酯的作用与用法为何？
- 84 重组人生长激素对慢性肝炎治疗有何疗效？
- 85 门冬氨酸钾镁注射液怎么应用？
- 86 思关泰是一种什么药物？
- 87 安络化纤丸的作用及用法如何？
- 88 复方鳖甲软肝片有什么作用？
- 789 肝复乐是什么制剂？如何应用？
- 90 必需磷脂的作用及用法如何？
- 91 常用的干扰素有哪些？有什么作用？
- 92 如何掌握干扰素抗病毒治疗指征及禁忌证？
- 93 注射干扰素后出现发热反应怎么办？
- 94 干扰素的其他不良反应有哪些？
- 95 为什么2005年《慢性乙型肝炎防治指南》中有关干扰素治疗中血象变化的停药标准与您讲的不一致？
- 96 聚乙二醇干扰素是什么？如何应用？
- 97 口服拉米夫定的抗病毒疗效如何？
- 98 什么是乙型肝炎病毒YMDD变异？
- 99 阿德福韦酯在治疗乙型肝炎中如何应用？
- 100 恩替卡韦能单独用于治疗乙型肝炎吗？
- 101 替比夫定有什么特点？其应用前景如何？
- 102 用于抗病毒治疗的还有哪些新的核苷类似物药物？
- 103 免疫调节治疗常用制剂有哪些？
- 104 慢性丙型肝炎如何进行抗病毒治疗？
- 105 妊娠期病毒性肝炎如何处理？
- 106 治疗淤胆型肝炎消退黄疸的主要药物有哪些？
- 107 什么是生物人工肝支持治疗？
- 108 肝移植治疗适宜于哪些晚期肝病？
- 109 肝炎如何应用中医辨证治疗？
- 第四章 病毒性肝炎的预防
- 110 甲型和戊型肝炎的预防重点是什么？
- 111 人们通常说“病从口入”，应如何把好这一预防关口？
- 112 为预防肠道传染病，在日常生活中如何保护好饮用水源？
- 113 流水洗手的重要性及如何正确洗手？
- 114 家庭中有肝炎病人，对家用物品的消毒常用哪些方法？
- 115 血源传播的传染病应如何预防？
- 116 甲型肝炎（甲肝）疫苗的预防效果如何？
- 117 普通免疫球蛋白预防甲型肝炎有效吗？
- 118 如何面对HBV无症状携带者，需采取哪些措施？
- 119 哪些人是乙型肝炎易感人群，必须接种乙型肝炎疫苗？
- 120 在儿童计划免疫中，如何注射乙型肝炎疫苗？

<<肝病知识与咨询热点>>

- 121 乙型肝炎疫苗接种后的效果怎么样？
- 122 乙型肝炎高效价免疫球蛋白是什么？  
如何应用？
- 123 为什么给新生儿注射HBIG的时间越早越好？
- 第五章 其他肝病问题
- 124 脂肪肝的发病率有多少？  
哪些人容易患脂肪肝？
- 125 如何确定一个人是否为超重或肥胖？
- 126 若要控制肥胖，重点应在于健康饮食。  
127 肥胖者如何进行运动减肥？
- 128 什么是脂肪肝，如何形成？
- 129 脂肪肝有哪些临床表现？
- 130 如何防治脂肪肝？
- 131 血脂增高的人如何合理进食？  
吃什么好？
- 132 什么是高胆固醇血症？
- 133 控制高胆固醇血症的具体措施有哪些？
- 134 什么是酒精性肝病，如何引起的？
- 135 酗酒和长期饮酒对肝损害的严重性如何？
- 136 酒精性肝病有哪些临床表现？
- 137 什么是药物性肝炎，引起的药物有哪些？
- 138 药物性肝损害的临床特点有哪些？
- 139 发生药物性肝损伤如何处理？
- 140 什么是自身免疫性肝炎？
- 141 妊娠肝病有哪些表现及其预后如何？
- 142 妊娠黄疸是什么病？
- 143 妊娠急性脂肪肝的严重性如何？
- 144 什么叫婴儿肝炎综合征？
- 145 肝硬化的种类和原因有哪些？
- 146 诊断肝硬化的主要依据有哪些？
- 147 什么是门静脉高压症，其表现有哪些？
- 148 哪些人属于肝癌的高危人群？
- 149 原发性肝癌的分期和表现如何？
- 150 如何早期发现和早期诊断肝癌？
- 151 肝癌病例的治疗目标和方法有哪些？
- 152 肝囊肿是一种什么病？  
对人体有何影响？
- 153 肝血管瘤是否需要治疗？
- 154 肝豆状核变性是一种什么病？
- 155 哪些寄生虫病常表现有肝损害？
- 156 血吸虫病性肝病有何特点？
- 157 阿米巴肝病有哪些特征？
- 158 阿米巴肝脓肿与细菌性肝脓肿有何区别？
- 159 华支睾吸虫病的特点有哪些？
- 160 肝包虫病有哪些特征？
- 161 肝片形吸虫病有哪些表现？
- 162 肺吸虫病是怎么引起的？
- 第六章 信息咨询的热点问题
- 163 什么是“大三阳”和“小三阳”，如何判断其传染性？

<<肝病知识与咨询热点>>

- 164 发现HBV标志阳性，怎么判断和对待各种检查结果？
- 165 一个人患上了乙型肝炎，就一定会发展到肝硬化或肝癌吗？
- 166 为什么慢性乙型肝炎抗病毒治疗是关键？
- 167 对慢性乙型肝炎的治疗策略，过去和现在的认识有何不同？
- 168 HBV携带者何时进行抗病毒治疗为宜？
- 169 慢性乙型肝炎抗病毒治疗为什么要有长期打算？
- 170 乙型肝炎小三阳患者到底要不要治疗？
- 171 转氨酶正常的HBeAg阳性乙型肝炎为何不推荐抗病毒治疗？
- 172 几种抗病毒治疗药物的基本特点与比较。
- 173 应用拉米夫定治疗中，mV发生变异后怎么办？
- 174 HBV变异除药物因素外，还有其他原因吗？
- 175 如何提高核苷类药物抗HBV应答率？
- 176 如何警惕乙型肝炎治疗中的误导和陷阱？
- 177 有何方法可尽快降低增高的转氨酶？
- 怎么样使疗效更好？
- 178 慢性乙型肝炎应首选何种抗病毒药治疗？各有何特点？
- 179 聚乙二醇干扰素与普通干扰素比，有哪些优点？
- 180 如何正确定位抗病毒治疗和其他辅助药物治疗的关系？
- 181 联合治疗的目的及常用药物与方法有哪些？
- 182 干扰素和胸腺肽的联合是否能提高疗效？
- 183 什么是序贯治疗？
- 临床上如何应用与评价？
- 184 乙型肝炎肝硬化患者，若对拉米夫定耐药，应如何进一步抗病毒治疗？
- 185 患肝炎后如何保持好正常心态？
- 186 慢性肝炎患者如何掌握饮食原则？
- 187 肝硬化患者的饮食原则，应注意哪些事项？
- 188 肝炎患者为什么要强调不饮酒？
- 189 如何正确看待肝功能化验单上的数值？
- 190 甲胎蛋白升高灼肝炎病人，就一定说明已变为肝癌了吗？
- 191 肝纤维化是怎样生成的，实验室怎么检查？
- 192 肝炎发展为肝硬化的诱发因素有哪些？
- 如何防止和控制发展？
- 193 哪些食物与癌症的发生有关，应少吃或不吃？
- 194 哪些常见诱发因素会导致肝炎复发？
- 195 治疗后对HBsAg转阴问题，应摆在什么位置？
- 196 HBV携带者能够胜任正常工作吗？
- 197 HBV携带者本人如何消除自卑心理？
- 198 HBV携带者可以当公务员吗？
- 199 家庭中有乙型肝炎病人，应采取哪些隔离和消毒措施？
- 200 乙型肝炎患者能否结婚、生育，应注意哪些问题？
- 201 阻断乙型肝炎母婴传播的具体措施有哪些？
- 202 丙型肝炎为什么比乙型肝炎的危害性更大？
- 203 献血查体时，突然发现患了“丙型肝炎”，怎么办？
- 204 如何坚持对丙型肝炎的正规治疗？
- 205 HCV基因型与抗病毒治疗的疗效有何关系？
- 206 失代偿性肝硬化如何进行抗病毒治疗？



<<肝病知识与咨询热点>>

207 代偿期肝硬化有病毒复制及反复肝损伤，是否需要终生服用核苷类药物？

208 治疗性乙型肝炎疫苗的研究情况如何？

209 肝炎病人如何重视巩固疗效，定期复查？

210 定期进行健康体检的重要性和方法。

211 滥用抗生素的主要危害性有哪些？

212 面对铺天盖地的各种医药广告，广大慢性乙型肝炎患者怎么办？

213 患者到医院看病如何选科，哪些病该看感染病科或传染科？

214 肝病病人如何选择医院、专科、医师和药物？

附录附一 王宇明教授谈慢性乙型肝炎患者的用药选择和停药附二 第三军医大学西南医院感染病专科医院简介

## &lt;&lt;肝病知识与咨询热点&gt;&gt;

## 章节摘录

如何确定肝、脾肿大及其临床意义？

检查肝、脾是否肿大，主要的方法是凭医生的叩诊和触诊，让病人平卧、屈腿、腹部肌内放松，医生以手直接检查腹部，触摸肝脾的位置、大小及性质，正常成人的肝脏上界在右锁骨中线第4、第5肋间，下缘在肋缘下，一般触摸不到，仅少数人可触及肝的边缘，多在1厘米以内，剑突下则常可触及肝左叶。脾脏在体内位置较深，正常时在肋下不能触及，如能够摸到脾脏则多属于肿大的病理现象。检查脾脏时应令病人右侧卧位，以双手触诊法才能扪及，在慢性肝病或肝硬化患者常有脾肿大。也可通过影像学检查，以了解肝脾的大小及形态。

若患者有不同程度的肝、脾肿大或有触痛，根据其肿大的程度、边缘的性质、质地软硬及表面有无结节等，可作为各种肝病、急慢性肝炎、肝硬化或肝癌诊断时的参考，但最后诊断必须结合病史、症状、实验室及其他检查，全面分析和综合判断。

有些正常成年人内脏下垂，亦可扪及肝、脾，不属于病态。

肝掌和蜘蛛痣是如何出现的，对诊断的评价怎么样？

肝掌、蜘蛛痣及毛细血管扩张是慢性肝炎或肝硬化的体征之一。

引起的原因主要是患者肝功能障碍，破坏雌激素的功能低下，致血内雌激素过多，引起肝掌和蜘蛛痣，这是内分泌系统紊乱、雌激素增多的表现。

肝掌的形态有其特点，表现为患者双手掌的边缘（医学上称为大、小鱼际）及手指掌面出现红色斑点、斑块，加压后退色，放松后又立即恢复原状，且长期存在，有的患者在脚底也可见有此种现象。

蜘蛛痣是皮肤小动脉末端分支性扩张，由一个中心小血管向周围放射出许多细小血管，形似蜘蛛网状，故名蜘蛛痣。

，出现蜘蛛痣的数目不等，多在面、颈、手背、上臂、前胸和肩部等部位，大小不一，直径可由帽针头大到数厘米以上，若用细尖硬物如针尖或牙签压迫蜘蛛痣的中心，其辐射状小血管网即退色，放开后立即恢复原状。

发现肝掌或蜘蛛痣是诊断慢性肝病的标志之一，但有此体征不能肯定就是慢性肝病，必须结合病史和其他检查，因为某些其他原因也可有肝掌或蜘蛛痣，如类风湿关节炎、营养不良、长期饮酒及健康妇女在怀孕期间，雌激素增加时也可出现。

有的人很担心自己是否患慢性肝炎，经常查找身上有无肝掌或蜘蛛痣，有的将一般血管痣或被蚊虫叮咬后的出血点误为蜘蛛痣，这是大可不必的，确定诊断还是要经过医生检查，全面衡量。

慢性肝病的“肝病面容”有什么特点？

有的慢性肝炎或肝硬化患者，患病时间较久，常会出现“肝病面容”，表现为面部无神，面色发黄带黑，无光泽，呈暗灰色，好像长时间没洗脸一样，也有形容为黝黑晦暗成古铜色。

其中大部分病人面色晦暗，以眼周为主。

出现这种面色的原因，一般认为与肝功能不全引起垂体和肾上腺皮质等内分泌功能紊乱有关。

肾上腺皮质功能减退，促使垂体内分泌功能紊乱，垂体中叶促黑色素分泌增加，促进黑色素的合成，致使面部及皮肤发黑，色素沉着，出现特有的“肝病面容”。

另外，与雌激素增加亦有一定关系。

肝病面容多出现在久治未愈的慢性肝病患者，在一定程度上有辅助诊断意义；但肝病面容出现与病人原有面色、周围环境与生活条件等有一定关系，也不是所有慢性肝炎病人都存在，随着肝病病情好转，肝功能及内分泌功能恢复，肝病面容也可以慢慢恢复正常。

肝移植病人恢复则更快。

肝炎病毒有哪几种？

怎样才能检出？

每一种肝炎都是由不同的特有病毒引起，目前，已确定的常见肝炎病毒有甲型（HAV）、乙型（HBV）、丙型（HCV）、丁型（HDV）、戊型（HEV）五种，所引起的肝炎均已列为法定传染病。

最近还发现有庚型肝炎病毒（HGV）、输血后肝炎病毒（TTV）等。

## <<肝病知识与咨询热点>>

此外，医学上常说的嗜肝病毒可引起肝脏损害的还有很多，如EB病毒、巨细胞病毒、单纯疱疹病毒、风疹病毒等，这些病毒虽也可引起肝损害，但不是主要病变。

检测是何种病毒引起的肝炎需要依靠血清学和病原学方法。

血清学检查主要用已知抗原查病人体内的抗体，或用已知抗体查抗原。

检查方法很多，目前常用的有酶联免疫吸附法（ELISA），以自动分析仪检查，也有采用放射免疫法，目前较为先进的方法是（电）化学发光法。

不同仪器及不同的方法敏感性和检出率稍有差异，即有一定的假阳性或假阴性，所以有的病人在不同医院的检查结果可能不完全一致。

病原检测常用最先进的分子杂交技术，如多聚酶链反应（PCR）是DNA扩增技术，可在2~3小时内将标本中极微量的核苷酸片段扩增许多万倍，故检测血清中病毒核酸（DNA或RNA）的灵敏度和特异性均极高，为最可靠、最精确的诊断方法。

检查肝功能试验的目的和意义有哪些？

诊断肝病时除根据症状和体征外，极为重要的是抽血查肝功能，检查肝功能的目的是有以下几方面：

：了解肝脏是否有损害及损害的程度，以协助诊断各种肝病，如急性肝炎、慢性肝炎、肝硬化、肝癌等；观察病情发展变化，判断肝脏损害的严重性、疾病的转归及预后的预测；辅助鉴别黄疸、确定黄疸的性质和病因，决定其治疗方针；了解肝实质和间质的病变程度；诊断或证实各种肝病的特殊病因；了解全身性疾病，如传染病和寄生虫病，心、肾、胃肠及内分泌代谢病等对肝脏的侵犯或影响；了解各种理化因子（包括药物和各种毒物）对肝脏的损害；判断药物对肝病的疗效，或对肝功能的影响；手术前测定肝功能，有助于评估手术的可能性和做好术前准备。

肝功能试验是临床最常用、最基本的检测方法之一，对所有肝病或其他全身性疾病都有极为重要的意义，根据检查结果可以协助诊断、鉴别诊断、判断病情、评定疗效及观察疾病的预后等，故在临床各科的应用都极为普遍。

.....

## <<肝病知识与咨询热点>>

### 编辑推荐

肝病范围广泛，发病率高，尤其是病毒性肝炎，已是人人皆知的常见病，直接影响病人的生活质量与健康。

编写《肝病知识与咨询热点（第2版）》的目的就是出于满足患者及广大社会人群的需要，将其提出和普遍存在的问题，以现代科学为基础，特别是结合近年出台的几个肝炎防治指南的新认识，尽量进行较详细解答，帮助患者及家属掌握相关肝病防治知识，有利于维护健康、增加对疾病的知情权，提高自我保护能力，调动其防病治病的主观能动性，达到早日康复和保障健康的目的，为建设和谐、小康社会贡献力量。

<<肝病知识与咨询热点>>

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>