

<<肝病调治与生活宜忌>>

图书基本信息

书名：<<肝病调治与生活宜忌>>

13位ISBN编号：9787543950450

10位ISBN编号：7543950456

出版时间：2012-1

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：崔云甫

页数：194

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>

## <<肝病调治与生活宜忌>>

### 内容概要

重视疾病，关爱身体！  
健康永远是第一位的！

不管你是该病的患者，还是亚健康人群，阅读《肝病调治与生活宜忌》都会让你受益匪浅。  
《肝病调治与生活宜忌》讲述了肝病患者为什么不宜过度纵欲、未时强肝功怎样做等科学实用、通俗易懂的内容。

## <<肝病调治与生活宜忌>>

### 书籍目录

#### 认识肝病

肝脏常识

肝是怎样一个构造

肝脏内部是怎样一种构造

成人的肝脏有多重

肝脏处在人体中的什么位置

肝脏在人体中承担着哪些“任务”

肝脏是怎样为人体服务的

肝脏是怎样为人体保暖的

经常做肝功能检查有什么必要

医生是怎样评价肝功能是否正常的

初识肝病

什么是肝病

肝病有哪些种类

小儿肝炎有哪些特点

儿童患了肝炎会有哪些症状

老年人患肝炎有什么特点

如何看待氨基转移酶的升高

肝病患者为什么应重视抗病毒治疗门

重型肝炎为何易并发感染

治疗肝病的药物有哪些种类

治疗肝病的中药是如何分类的

肝病患者用药时应注意哪些事项门

肝病患者忌用哪些药物

哪些中药会损伤肝脏

肝病患者出现腹水时怎么办门

肝病患者出现呃逆时怎么办

妊娠期妇女治疗肝炎时应注意哪些事项门

怎样防止肝炎复发

什么是急性肝炎

患急性肝炎会出现哪些症状门

患急性肝炎应怎样治疗门

什么是慢性肝炎

慢性肝炎有哪些主要症状

慢性肝炎的主要表现是什么门

各类肝炎的潜伏期分别是多长

肝功能检查结果的医学名词缩写都代表着什么意思

肝掌是怎么回事

出现肝掌的原因是什么

出现肝掌就能确诊为肝炎吗

什么是黄疸

产生黄疸的原因是什么

黄疸是怎样一个转化过程

黄疸和肝炎是一回事吗

.....

## <<肝病调治与生活宜忌>>

各种肝病简介及治疗  
肝病患者的保养与保健  
肝病患者的饮食调养

## &lt;&lt;肝病调治与生活宜忌&gt;&gt;

## 章节摘录

60岁以上的人所患的肝炎被称为老年人肝炎。

由于老年人的生理机能减退,抵抗力、肝细胞的再生能力等都有所下降,因此,老年人肝炎有如下特征:

- (1) 老年人的肝炎发病率较低,占肝炎患者总数的2%~3%。
- (2) 以慢性肝炎、肝硬化为主,急性肝炎极少,大多数患者在病发之前携带病毒的时间长达数年、十几年甚至更长。
- (3) 病原学检查以乙型肝炎病毒为主,甲型、戊型肝炎病毒所占的比例很少。
- (4) 黄疸发生率高,占70%~80%,持续时间也比较长,一般1~3个月才能消退。
- (5) 老年人肝炎演变为肝内占位性病变的比例较高。
- (6) 肝炎症状较重,重型肝炎发病率高。
- (7) 治疗显效慢,疗程较长。
- (8) 除肝脏病变外,兼有其他脏器疾病的比例较高。

鉴于以上特点,老年人如患肝炎要格外引起重视,治疗、检查时要全面系统,同时要兼顾其他疾病;另外,用药应谨慎,剂量不宜太大,更不宜过量,药量宜慢慢增加。

人体内存在很多氨基转移酶,临床上通过抽血化验检测肝功能的氨基转移酶主要有两种,一种叫丙氨酸氨基转移酶(ALT),另一种叫天冬氨酸氨基转移酶(AST)。

ALT及AST主要存在于肝细胞中,其他脏器中如肾、心肌、胰、肌肉、脾、胆、肺也含有一定数量的ALT和AST,ALT主要存在于细胞浆中,AST主要存在于细胞浆的线粒体中。

当细胞损伤时,ALT首先进入血液中;当细胞严重损伤、危及线粒体时,AST也会进入血液中。

此外,营养不良、酗酒、应用某些药物、发热等情况均能使氨基转移酶有轻度升高。

生理状态下,血清氨基转移酶也有变化,如剧烈活动、体育锻炼、月经期时,氨基转移酶也可暂时升高。

由于ALT、AST主要存在于肝细胞中,当其明显升高时常提示有肝脏损伤。

当然,引起肝脏损伤的原因很多,如肝脏外伤、各种肝脏的急慢性炎症、脂肪肝、肝硬化以及肝癌。

因此,当发现氨基转移酶升高时既不要恐慌,也不可掉以轻心,应该进一步查明原因。

一般认为,如果ALT血清值超过正常上限的2~3倍,并持续2周以上,就表明有肝胆疾病存在的可能;如果测定值超过正常上限的20倍,则表明有肝胆疾病存在;此时若伴有阳性肝炎病毒的标志物,便可以诊断为肝炎。

ALT的正常上限是40单位,(2)5倍为100单位,20倍为800单位。

发生急性肝炎时,ALT增高幅度大,多在500单位以上,甚至达到1000单位以上;有时AST-电明显升高。

不管是急性肝炎、慢性肝炎还是肝硬化,如果AST升高幅度等于或大于ALT,即AST/ALT > 1时,说明肝细胞损伤严重,病情较重。

慢性肝炎ALT升高幅度不大,多在300单位以下。

对多数患者而言,肝功能异常、ALT升高,是他们最关心的问题。

患者总是希望通过短时间降酶保肝的方法使肝功能恢复正常。

然而事实证明,即便短时间内通过一些治疗手段把ALT降下来,也只是一种“扬汤止沸”的做法,不久就会复发,而且会反复发作,可导致病情进一步加重。

只有通过“釜底抽薪”的方式,有效地清除或抑制病毒复制,才能较为彻底地防止肝炎发作,肝功能也才能逐步恢复正常。

肝炎发作和肝功能异常主要与两种因素相关,即病毒活跃复制和机体免疫反应。

长期病毒活跃复制可激发机体免疫反应,从而导致肝炎发作。

没有病毒复制,就没有免疫反应,也就不会发生肝炎。

因此,肝病患者应重视抗病毒治疗,从根本上解除肝炎的困扰。

重型肝炎很容易并发感染,主要原因如下:(1)重型肝炎患者细胞免疫功能低下,是重型肝炎易并发感染的主要因素。

## <<肝病调治与生活宜忌>>

(2) 重型肝炎患者长期卧病在床，肺腔底部瘀血，痰液不易排出，因此容易并发肺部感染。

(3) 重型肝炎容易并发胆囊炎、胆管炎，除与肝炎病毒从胆系播散、排泄有关外，还有一个原因是肝巨噬细胞功能减退，肠内异常繁殖的细菌不断经肝门静脉进入肝脏，由胆汁排出，从而引起胆系感染。

(4) 当重型肝炎有并发感染迹象时，一般都常规应用抗生素，而长期大剂量使用抗生素易导致真菌感染。

部分患者使用肾上腺皮质激素也是引起真菌感染的重要原因。

真菌感染以肺部感染最为常见。

目前治疗肝病的药物很多，一般可以分为以下几类： (1) 护肝类药物。

主要有水飞蓟素、葡醛内酯、肌苷、肝制剂等。

(2) 缓解炎症类药物。

主要有甘草酸制剂、苦参碱、秋水仙碱。

(3) 降酶药物。

主要有联苯双酯、五味子、山豆根注射液等。

(4) 退黄疸药物。

主要有苯巴比妥、熊去氧胆酸、苦黄注射液、天冬酸钾镁等。

(1) 改善和恢复肝脏功能的中药。

临床上许多肝病可以表现为肝功能的异常，改善和恢复患者肝功能是临床治疗的主要目标之一，凡具有降酶、降浊、利肝退黄、促进肝细胞再生、防止肝细胞损伤、增强肝脏细胞功能的药物，都属于改善肝功能的药物范畴之内。

.....

## <<肝病调治与生活宜忌>>

### 编辑推荐

疾病并不可怕，只要你本着“三分治、七分养”的原则，通过了解病症常识，掌握生活宜忌，合理调整膳食，你的身体就能发生意想不到的改变。

《肝病调治与生活宜忌》是一本最畅销、最受读者欢迎的家庭调治保健书！

<<肝病调治与生活宜忌>>

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>