

<<呵护肝脏>>

图书基本信息

书名：<<呵护肝脏>>

13位ISBN编号：9787117118132

10位ISBN编号：711711813X

出版时间：2009-8

出版时间：人民卫生出版社

作者：孙文兵 编

页数：212

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>

<<呵护肝脏>>

前言

肝硬化门静脉高压症是各种慢性肝病发展到一定时期的必然结果，发病数量也当居世界之首，是影响我国人民健康和生活的常见病症。

肝硬化门静脉高压症发展到中晚期，会相继出现一系列并发症，包括食管胃底静脉曲张并发的上消化道大出血、脾功能亢进、腹膜腔感染、胃肠功能失调等。

如果这些并发症得不到有效的预防和正确的治疗，不但会影响患者的生活质量，而且会威胁着患者的生命。

这些并发症在性质上虽是良性的，但其后果是严重的，预防和治疗这些并发症的发生和发展是重要的医学课题。

肝硬化门静脉高压症作为一组症候群，有其特殊之处。

一是患者的肝脏功能较差，救治有许多难以制约的不利因素；二是针对此症的综合治疗（除肝移植外）所解决的并非原发病，而是食管—胃底静脉曲张所致的上消化道出血和脾功能亢进，疗效在很大程度上受制于肝功能状况；三是针对门静脉高压症的治疗手段繁多，各有优点和不足，加之医师的专业和特长不同，学术上尚缺乏一致的意见。

正是由于上述原因，患者朋友们才有这样或那样的困惑：“怎么医师们的意见不一致啊？”

几乎是一个医师说一个样？

”、“什么样的治疗最适合我？”

”、“我是否需要外科治疗？”

”、“治疗后的疗效如何？”

”等，恰恰是这些困惑和茫然，影响了患者在恰当的时候接受正确治疗的依从性，使患者错失最佳治疗时机，这令我们备感痛惜。

<<呵护肝脏>>

内容概要

《呵护肝脏：肝硬化的门静脉高压症》讲述了肝硬化门静脉高压症发展到中晚期，会相继出现一系列并发症，包括食管胃底静脉曲张并发的上消化道大出血、脾功能亢进、腹膜腔感染、胃肠功能失调等。

如果这些并发症得不到有效的预防和正确的治疗，不但会影响患者的生活质量，而且会威胁着患者的生命。

这些并发症在性质上虽是良性的，但其后果是严重的，预防和治疗这些并发症的发生和发展是重要的医学课题。

肝硬化门静脉高压症作为一组症候群，有其特殊之处。

一是患者的肝脏功能较差，救治有许多难以制约的不利因素；二是针对此症的综合治疗（除肝移植外）所解决的并非原发病，而是食管—胃底静脉曲张所致的上消化道出血和脾功能亢进，疗效在很大程度上受制于肝功能状况；三是针对门静脉高压症的治疗手段繁多，各有优点和不足，加之医师的专业和特长不同，学术上尚缺乏一致的意见。

<<呵护肝脏>>

书籍目录

基础篇一、认识门静脉系统1.门静脉概况2.肝外门静脉系统3.肝内门静脉系统4.与门静脉系统相关的重要脏器二、肝硬化门静脉高压症的病因1.病毒性肝炎2.血吸虫病3.自身免疫性肝炎4.长期胆汁淤积或反复胆道感染5.慢性酒精性肝损害6.遗传和代谢性肝脏疾病7.药物性肝损害8.肝脏淤血性疾病9.其他少见的原因三、门静脉高压症的自然病程1.肝病患者的“三步曲”2.有病的肝脏为何会变硬3.肝硬化的早期信号4.肝硬化为何能够形成门静脉高压症5.如何诊断门静脉高压症四、化验和检查单上的门静脉高压症1.血常规2.尿常规3.大便常规4.肝功能5.肾功能6.电解质检查7.凝血酶原时间和活动度8.口服葡萄糖耐量试验9.吲哚靛氰清除试验10.蛋白电泳试验11.肝纤维化指标12.血清病毒标志物检查13.甲胎蛋白14.上消化道钡餐造影15.胃镜检查16.腹腔镜检查17.超声检查18.计算机断层扫描19.磁共振20.核素扫描21.数字减影血管造影22.肝穿刺检查五、门静脉高压症对身体有哪些影响0向1.食管—胃底静脉曲张2.脾脏增大和功能亢进3.肠道菌群失调和胃肠道功能紊乱4.慢性胰腺炎等5.肺脏功能减退6.肝肾综合征等7.中枢神经系统损害8.顽固性腹水9.急性腹膜炎10.导致肝癌的产生六、容易诱发食管—胃底曲张静脉破裂出血的因素1.肝脏功能的好坏所带来的影响2.不当饮食所造成的危害3.避免各种感染所导致的危险境遇4.建立良好的生活习惯的重要性5.重视情绪的变化6.学会评判胃镜检查结果七、肝病患者的心理特点1.写在前面的话2.心理压力的来源3.对心理压力作出的反应4.肝病患者常见的心理类型非手术治疗篇八、门静脉高压症的内科治疗1.针对基础肝病的内科治疗2.针对门静脉压力增高的内科治疗九、内镜治疗门静脉高压症十、门静脉高压症的介入治疗十一、食管—胃底曲张静脉破裂大出血的救治1.院外自救2.院内诊断3.急救措施手术前准备篇十二、肝硬化门静脉高压症的外科治疗缘何令你困惑1.临床表现差异大2.外科治疗方法多4.门静脉高压症的“高”字应该怎样看十三、从病理生理特点看门静脉高压症手术治疗时机1.传统手术治疗并不过时2.我国传统手术治疗时机尚需优化3.从外科视角看门静脉高压症的病理生理特点4.从病理生理特点看门静脉高压症传统手术治疗时机的优化5.以高动力恶性循环为导向的手术时机的优越性十四、门静脉高压症决不能因年轻而忌医1.年轻患者易错失最佳治疗时机2.年纪轻并不意味着病情轻3.年轻患者的病情特点4.年轻患者更应该积极治疗十五、门静脉高压症切忌“以高论治”1.门静脉压力增高是机体维持肝细胞功能的代偿机制2.肝硬化门静脉压力增高是一把“双刃剑”3.外科治疗主要针对门静脉高压症的严重并发症，而不是其本身4.“以高论治”酿悲剧十六、手术治疗时机应遵循个体化原则1.曾一次或多次出血者，应“亡羊补牢”2.对于虽未出血快要出血者，应防患未然3.出血不多且情况稳定者，应考虑急诊手术4.脾功能亢进严重者，应避免“城门失火，殃及池鱼”5.过度自发性分流形成行，应防止“釜底抽薪”6.伴有胆囊结石等并发症者，应先下手为强7.手术后出血复发者，应三思而后行8.分流术后发生肝性脑病者，应积极应对十七、手术是一把“双刃剑”1.手术带给你的益处手术篇手术后篇附录常用检查指标正常值及意义

<<呵护肝脏>>

章节摘录

基础篇 二、肝硬化门静脉高压症的病因 当你阅读了本书前面的章节，在对肝脏以及门静脉系统的结构有了更为清楚的认识后，或许还会询问这样的问题：究竟什么是肝硬化？

哪些疾病可以引起肝硬化呢？

医学上是这样定义肝硬化的：它是一种常见的由不同病因引起的肝脏慢性、进行性、弥漫性病变，其特点是在肝细胞坏死基础上纤维化，并代之以纤维包绕的异常肝细胞结节（这种结节的专有名称为假小叶）。

肝硬化在我国是多发常见病，由于其不可逆转的肝脏细胞病变，往往可以造成极为严重的后果。因此要有效减轻肝硬化对自己健康和生活的影 响，关键还在于积极地预防和早期有效、正规的治疗。谈到这一点，也就再次提醒你去注意了解引起肝硬化的各种不同疾病，也只有这样才能在与肝病共存的岁月里做到有的放矢，以尽可能降低肝硬化对自己的损害。

能够引起肝硬化的原因很多，但总结起来主要有以下9个方面的疾病是最为重要的。

<<呵护肝脏>>

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>