

<<乙型肝炎诊疗及管理>>

图书基本信息

书名：<<乙型肝炎诊疗及管理>>

13位ISBN编号：9787117137546

10位ISBN编号：7117137541

出版时间：2010-12

出版时间：人民卫生出版社

作者：范小玲 等主编

页数：88

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>

<<乙型肝炎诊疗及管理>>

内容概要

本书作者均是长期从事病毒性肝炎诊疗的主任和副主任医师，根据乙型肝炎研究的进展，并结合临床诊疗经验，简明、重点地介绍了乙型病毒性肝炎、肝硬化和肝癌的预防、诊断和治疗方法，同时也较为详细地介绍了慢性乙型肝炎患者的日常保健知识以及临床医师与患者双向沟通的技巧。旨在提高基层医院和社区全科医师的乙型病毒性肝炎诊疗水平，指导合理检查、合理用药，并向慢性乙型肝炎患者和健康人群普及自我管理和预防保健知识。

<<乙型肝炎诊疗及管理>>

书籍目录

第一章乙型肝炎概论

- 一、乙型肝炎病毒学
- 二、乙型肝炎流行病学
- 三、乙型肝炎诊疗管理方法

第二章乙型肝炎常规检查及临床意义

- 一、实验室检查及临床意义
- 二、物理检查及临床意义
- 三、常见技术操作及临床意义

第三章乙型肝炎的诊断与治疗

- 一、乙型肝炎的临床特征和诊断
- 二、急性乙型肝炎的保肝对症治疗
- 三、慢性乙型肝炎的抗病毒治疗
- 四、重型肝炎的早期诊断及治疗
- 五、乙型肝炎的中医药治疗

第四章肝炎后肝硬化及其并发症的诊断和治疗

- 一、肝炎后肝硬化的临床特点与诊断
- 二、肝炎后肝硬化及其并发症的治疗
- 三、原发性肝癌的早期诊断及治疗

第五章慢性乙肝病毒感染者的诊疗管理

- 一、慢性乙肝病毒感染者管理的重要性
- 二、乙肝病毒携带者的管理
- 三、慢性乙型肝炎及肝硬化患者的管理

第六章慢性乙肝病毒感染者的社区随访管理

- 一、慢性乙肝病毒感染者的社区随访方法及内容
- 二、社区医师与慢性乙肝病毒感染者的沟通技巧
- 三、慢性乙肝病毒感染者的社区随访注意事项

第七章慢性乙肝病毒感染者的双向转诊

- 一、双向转诊的规章制度
- 二、专科医院与社区医院双向转诊的试行标准
- 三、慢性乙型肝炎患者双向转诊的流程

第八章慢性乙型肝炎患者的自我管理

- 一、慢性乙型肝炎患者对疾病发展规律的科学认知
- 二、慢性乙型肝炎患者的正确就诊观
- 三、慢性乙型肝炎患者依从性的重要意义
- 四、慢性乙型肝炎患者的自我管理

第九章乙型肝炎的预防

- 一、乙型肝炎密切接触者的预防
- 二、乙型肝炎母婴传播的预防
- 三、乙型肝炎职业暴露的预防

第十章提高慢性乙型肝炎患者的生活质量

- 一、乙型肝炎患者的饮食及饮食治疗
- 二、乙型肝炎患者的身体锻炼
- 三、乙型肝炎患者的心理调节指导
- 四、乙型肝炎患者的工作与婚育

附录

<<乙型肝炎诊疗及管理>>

章节摘录

版权页：插图：（1）腹腔积液的早期征象：肝硬化患者主诉有下肢水肿、腰围增加、腹胀等症状时，临床医师应想到腹腔积液的可能。

仔细查体，可以发现移动性浊音阳性，如移动性浊音可疑，可进一步行彩超协助诊断。

（2）腹腔感染的早期征象：肝硬化患者出现腹泻、大便次数增多、低热等症状时，主诊医师应警惕腹腔感染的可能。

腹部查体发现腹部压痛、反跳痛则支持诊断，可进一步检查血常规。

（3）上消化道出血的早期征象：肝硬化患者应每1~2年进行胃镜检查或上消化道造影检查，以观察有无食管胃底静脉曲张及其进展情况，预知上消化道出血的风险，及早干预。

对于胃镜提示静脉曲张重度的患者，随访时要进行饮食指导，严禁食用粗糙、坚硬的食物，并注意询问大便颜色、性状。

如大便颜色发黑，则应及时检测便潜血，以协助诊断。

（4）肝性脑病的早期征象：肝硬化患者如果主诉记忆力下降、睡眠时间颠倒（昼睡夜醒）、间断说胡话、性格改变等，主诊医师要想到肝性脑病的可能，应追问近期是否进食高蛋白饮食、是否有便秘、是否有发热等感染症状，查体发现扑翼样震颤或踝阵挛阳性则支持诊断，此时应进一步检测血氨水平。

3. 抗病毒治疗告知制度的重要性以往，部分医师忽略了与患者沟通的重要性，忘记了乙型肝炎抗病毒治疗的长期性，因而不能在合适的时间选择正确的药物和方法；或者未能告知患者治疗相关的不良反应，使患者的治疗依从性下降；又或未能对患者强调坚持长期用药的必要性及不恰当停药的风险，以至于部分患者过早停药，导致病毒、生化指标反弹。

因此，在决定实施抗病毒治疗方案前，要对患者的病情、疾病阶段、家族史、治疗史和经济情况等因素进行全面评估，将治疗的疗效、疗程、不良反应、随访问隔、耐药风险、应对措施、治疗费用及对妊娠的影响等充分告知患者，取得患者的理解，提高患者对治疗的依从性。

对于肝硬化患者，告知相关情况时应注意以下3点：抗病毒治疗的目标是通过抑制病毒复制，改善肝功能，以延缓或减少肝移植的需求。

抗病毒治疗只能延缓疾病进展，但本身不能改变终末期肝硬化的最终结局。

因极少数患者发生耐药后可导致肝衰竭，因此一定要强调定期监测的重要性，以便早期发现耐药，及时调整治疗。

此类患者应终身用药，切不可随意停药。

<<乙型肝炎诊疗及管理>>

编辑推荐

《乙型肝炎诊疗及管理》是国家“十一五”重大专项基金支持。

<<乙型肝炎诊疗及管理>>

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>