

<<乙型肝炎>>

图书基本信息

书名：<<乙型肝炎>>

13位ISBN编号：9787506741484

10位ISBN编号：7506741482

出版时间：2009-4

出版时间：中国医药科技出版社

作者：王灵台

页数：228

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>

## &lt;&lt;乙型肝炎&gt;&gt;

## 前言

自地球上出现人类以来，人类与疾病的斗争就开始了，从迫于生存到追求健康、延长寿命，医学也经历了诞生、发展的过程。

随着科学的不断发展，医学也在不断进步，成为一门不断创新的学科。

在20世纪中叶之前，威胁人类健康的疾病主要是传染病，人们多以各种疫苗的接种作为主要预防手段，以各种抗生素和化学药物的应用作为主要治疗手段，使大多数传染病得到了控制。

目前，主要威胁人类健康的疾病已发生了转变，与生活水平提高、平均期望寿命延长、不良生活方式泛滥以及心理、行为和社会环境影响相关的心脑血管病、代谢性疾病、老年性疾病、恶性肿瘤和精神性疾病占据了主导，这一变化医学上称为流行病学转变。

流行病学的转变导致了医学模式已从“生物医学模式”转变为“生物-心理-社会医学模式”，体现在医疗卫生工作就是从以疾病为主导转变为以健康为主导。

满足人们对医学的需求不仅是面向个体的医疗保健，更需要面向群体的卫生保健；疾病防治的重点不仅是危害人群健康的传染病，更要重视与心理、社会和环境因素密切相关的非传染病。

为达到上述目的，医疗卫生工作需要得到广大人民群众的支持和配合，而要获得这样的配合首先要让广大人民群众更多地了解他们及其家属所患的疾病，向他们普及医学科学知识则是一个很有效的方法。

《名医与您谈疾病丛书》就是一套这样的医学科普读物，采用读者问、名医答的形式，对71种常见疾病、综合征或重要症状表现、诊断、治疗、预防保健等问题，做尽可能详细而通俗的阐述；并特别选答在临床诊疗中患者询问医师最多的问题，为读者提供实用的防治这些疾病的有关知识。

它既适用于患者及其家属更全面地了解疾病，也可供医务工作者向病人介绍其病情，解释采取的诊断方法、治疗步骤、护理措施和预后判断。

本丛书涵盖了临床各系统、各科的相关疾病、综合征和重要症状。

该丛书包括：高血压，冠心病，脑卒中，头痛，失眠，心肌炎，心律失常，癫痫，老年性痴呆，帕金森病，糖尿病，更年期综合征，甲亢，痛风，高脂血症，类风湿关节炎，咳嗽，支气管哮喘，支气管肺癌，感冒，慢性阻塞性肺疾病，慢性鼻炎，慢性咽炎，妇科炎症，子宫肌瘤，产后病，痛经与经前期综合征，妊娠期病症，乳腺疾病，脱发，性病，银屑病，皮炎、湿疹、荨麻疹，白癜风，炎症性肠病，消化性溃疡，慢性胃炎，胃癌，肝癌，胃食管反流病，便秘，胆囊炎与胆石症，肝硬化，消化道出血，乙型肝炎，脂肪肝，肛肠疾病，大肠癌，尿路感染，前列腺疾病，性功能障碍，肾脏肿瘤与膀胱疾病，泌尿系结石，结膜炎，白内障，黄斑变性，青光眼，小儿多动症，小儿厌食症，儿童肥胖症，骨折，骨关节病，腰椎间盘突出症，颈肩腰腿痛，贫血，白血病，肾炎，尿毒症，抑郁症，焦虑障碍，口腔疾病。

相信本丛书的出版，将会受到患者及其家属的欢迎，为个体的医疗保健和群体的卫生保健服务作出贡献，故乐为作序。

## <<乙型肝炎>>

### 内容概要

本书为“名医与您谈疾病丛书”之一，重点介绍了中医、西医关于乙型肝炎的发病情况、病因、症状、诊断、治疗、康复与预防保健的相关知识，可供乙型肝炎患者及其家属和基层医务工作者阅读参考。

## <<乙型肝炎>>

### 作者简介

王灵台，上海中医药大学附属曙光医院主任医师、教授、博士生导师，上海市名中医。  
中华中医药学会肝病专业委员会副主任委员，上海市中医药学会感染病分会主任委员，上海中医肝病临床医学中心主任。  
原曙光医院院长，主持国家“六五”至“九五”攻关等重要课题。  
获国家及上海市科技进步奖10项。  
主编或参编学术专著8部。  
在国内外核心期刊发表论文50多篇。

## &lt;&lt;乙型肝炎&gt;&gt;

## 书籍目录

常识篇 肝脏在身体的什么位置？

肝脏有哪些重要结构与功能？

中医的“肝”与西医的“肝”有何不同？

病毒性肝炎有哪几种？

乙型肝炎在全球的危害有多大？

乙型肝炎在我国的发病率如何？

什么是HBVcccDNA？

什么是HBVDNA，有哪些检测方法？

何谓“两对半”？

HBsAg是什么？

有何临床意义？

抗-HBs是什么？

有何临床意义？

HBeAg是什么？

有何临床意义？

抗-HBe是什么？

有何临床意义？

抗-HBc是什么？

有何临床意义？

为什么要定期复查HBV-M和HBVDNA？

乙型肝炎的分类有哪几种？

什么是慢性病毒性乙型肝炎？

乙型肝炎为何多为慢性？

为何容易反复发作？

什么是乙型肝炎病毒携带者？

乙型肝炎病毒携带者能否结婚？

什么是《慢性乙型肝炎防治指南》？

乙型肝炎的主要传播途径？

慢性乙型肝炎治疗的目标、终点和策略是什么？

慢性乙型肝炎能根治吗？

慢性病毒性乙型肝炎有哪些合并症或并发症？

慢性乙型肝炎患者是否需要终身服药？

慢性病毒性乙型肝炎患者在什么情况下会发展为肝硬化？ 小儿乙型肝炎有何特点？

孕妇患乙型肝炎对胎儿有何影响？

中医如何认识乙型肝炎？

病因篇 乙型肝炎病毒是一种什么样的病毒？

HBV能在人体哪些器官中存在？

HBVDNA愈高病情就愈重吗？

何谓HBV隐匿性感染及隐匿性慢性乙型肝炎？

乙型肝炎病毒感染后都会得肝炎吗？

乙型肝炎病毒感染的血清学标志物有那些？

什么是“大三阳”？

什么是“小三阳”？

其临床意义如何？

乙型肝炎的自然病程是怎样的？

## &lt;&lt;乙型肝炎&gt;&gt;

- 乙型肝炎是怎样发病的？  
 乙型肝炎与免疫功能有何关系？  
 乙型肝炎慢性化的因素有哪些？  
 乙型肝炎传染性有多强？  
 慢性乙型肝炎为何难治愈？  
 乙型肝炎一定会转化为肝硬化吗？  
 乙型肝炎会引起肝癌吗？  
 “乙型肝炎病毒相关性肾炎”是怎么回事？  
 慢性肝炎患者为什么易得糖尿病？  
 肝源性糖尿病与糖尿病如何鉴别？  
 中医学对慢性乙型肝炎病因是如何认识的？
- 症状篇 急性乙型肝炎有哪些临床表现？  
 慢性乙型病毒性肝炎有哪些临床表现？  
 乙型肝炎为何出现乏力？  
 乙型肝炎为何出现纳差？  
 乙型肝炎为何出现黄疸？  
 乙型肝炎为何出现胁痛？  
 乙型肝炎为何出现腹胀？  
 乙型肝炎为何出现面色变黑？  
 慢性肝病患者为什么会引起贫血？  
 乙型肝炎为何出现皮肤、牙齿出血？  
 慢性乙型肝炎患者为何常见睡眠异常？  
 乙型肝炎有哪些肝外表现？  
 乙型肝炎病人的舌象有什么临床意义？  
 慢性乙型肝炎中医如何分型？  
 何谓肝胆湿热？  
 何谓肝郁脾虚？  
 何谓肝肾阴虚？  
 何谓脾肾阳虚？  
 何谓瘀血阻络？  
 重型肝炎的临床表现有何特点？  
 急性乙型肝炎会变成慢性吗？  
 慢性乙型肝炎会变成肝硬化吗？  
 慢性乙型肝炎会变成原发性肝癌吗？
- 诊断篇 急性乙型肝炎的诊断要点是什么？  
 慢性乙型肝炎诊断要点是什么？  
 瘀胆型肝炎的诊断标准？  
 重型肝炎的诊断标准？  
 单凭肝功能检查可以诊断急性乙型肝炎吗？  
 仅仅检查肝功能就可以诊断慢性乙型肝炎吗？  
 什么是乙型肝炎全套检查，包括哪些方法？  
 为什么要进行肝功能全面检查？  
 如何选择肝功能检查项目？  
 肝功能异常的临床意义？  
 哪些因素会影响肝功能检查结果？  
 哪些因素影响乙型肝炎标志物的检查准确率？  
 乙型肝炎病毒复制的标志有那些？

## <<乙型肝炎>>

- 乙型肝炎病毒复制的临床意义？
- 乙型肝炎病毒复制标志阴性就可以排除乙型肝炎吗？
- 病毒复制水平高是不是代表病情严重？
- 如何诊断隐匿性乙型肝炎？
- 何谓慢性HBV携带者？
- 何谓非活动性HBsAg携带者？
- 如何诊断轻、中、重度乙型肝炎？
- 急性乙型肝炎与慢性乙型肝炎急性发作如何区别？
- 如何诊断肝纤维化？
- 如何区别肝纤维化和肝硬化？
- 肝纤维化标志物正常、异常的临床意义是什么？
- 肝穿刺与其他检查比较有什么优点？
- 哪些患者需要做肝穿刺的检查？
- 肝穿刺前需做什么准备？
- 肝穿刺后需做什么处理？
- 无创伤性肝纤维化检查的方法有哪些？
- 乙型肝炎患者为什么要做B超检查？
- 怀疑患者有肝脏恶性病变需做哪些检查？
- 什么是CT检查？
- 哪些患者需要做CT检查？
- 体液免疫在乙型肝炎中有什么意义？
- 细胞免疫在乙型肝炎中有什么意义？
- 如何诊断“乙型肝炎相关性肾炎”？
- 乙型肝炎通常需与哪些肝病鉴别？
- 慢性肝炎如何进行辨证论治？
- 什么是黄疸？
- 何为阳黄、阴黄和急黄？
- 治疗篇  
康复篇  
预防保健篇

## &lt;&lt;乙型肝炎&gt;&gt;

## 章节摘录

肝脏在身体的什么位置？

肝脏是人体中最大的腺体，也是最大的实质性脏器，肝脏位于人体的右季肋部和上腹部。我国成年人的肝脏重量，男性为1230～1450g，女性为1100—1300g，约占体重的1/50～1/40。在胎儿和新生儿时，肝的体积相对较大，可达体重的1/20。

中国人的肝长径、宽径为25×15cm。

肝脏的位置受韧带的牵拉、膈肌位置的高低、腹腔内压和胸廓形状等因素的影响。一般情况下，正常人仰卧时肝脏上界在第5肋间，下界不超过肋弓，所以在正常情况下肝脏在右肋缘下不易触及（小儿多可触及），瘦长型体型的人肝多为直位，也可在剑突下触及。

韧带松弛、张力减低可发生肝下垂。

肝下垂时其下缘可位于第7肋间，下缘则超出右肋缘下，上腹部可达剑突下3～5cm。

肝脏有丰富的血液供应，呈现棕红色，质软而脆。

肝右端圆钝厚重，左端窄薄呈楔形，有上、下两面，前后左右四缘。

上面隆凸贴于膈，由镰状韧带分为左、右两叶；下面略凹，邻接附近脏器，此面有略呈H形的左右纵沟及横沟，右侧沟窄而深，沟前部有肝圆韧带，右纵沟阔而浅，前部有胆囊窝容纳胆囊，后部有下腔静脉窝通过下腔静脉。

横沟内有门静脉、肝动脉、肝管、神经及淋巴管出入称为肝门。

肝的邻近脏器为左叶上面膈邻近心包和心脏。

右叶上面膈邻近右胸膜腔和右肺，因此肝右叶脓肿有时侵蚀膈面而波及右胸膜腔和右肺。

右叶后缘内侧邻近食管，左叶下面接触胃前壁，方叶下接触幽门，右叶下面前边接触结肠右曲，中部近肝门处邻接十二指肠。

后边接触肾和肾上腺。



## <<乙型肝炎>>

### 编辑推荐

您是否有过“挂名医号难，多听名医指导更难”的抱怨？  
《乙型肝炎》帮您把名医请到家里来，您百问，他百答，时刻为您的生命健康保驾护航！

<<乙型肝炎>>

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>