

<<专家谈乙肝用药技巧>>

图书基本信息

书名：<<专家谈乙肝用药技巧>>

13位ISBN编号：9787509157077

10位ISBN编号：7509157072

出版时间：2012-6

出版时间：人民军医出版社

作者：杨玺 编

页数：241

字数：137000

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>

<<专家谈乙肝用药技巧>>

内容概要

杨玺编著的《专家谈乙肝用药技巧》以医学科普读物的形式，详细介绍了乙肝的一般概念、乙肝的预防用药、乙肝的治疗、乙肝的用药治疗、乙肝的抗病毒治疗、乙肝的保肝降酶治疗用药、乙肝的免疫调节治疗用药、乙肝的中医中药治疗、乙肝的抗纤维化治疗用药、走出乙肝的治疗用药中的误区等方面的预防保健知识。

《专家谈乙肝用药技巧》内容新颖、系统、实用，适合乙肝患者及广大群众阅读。同时，对广大临床医生也有一定的参考价值。

<<专家谈乙肝用药技巧>>

书籍目录

一、乙肝的一般概念

乙肝常见的症状

反映乙肝病毒感染情况和程度的检验指标

临床中乙肝两对半最常见的组合及意义

两对半全阴一定不是乙肝吗

乙肝病毒—DNA在诊断乙肝中的临床意义

B超在诊断乙肝中的临床意义

诊断乙肝病毒感染轻重的标准

乙肝的临床分型

乙肝患者定期检查很重要

乙肝患者在复查时要进行哪些项目的检查

乙肝病毒携带者 乙肝患者

乙肝病毒携带者要定期检查

乙肝病毒携带者需要定期检查什么

乙肝“三级跳”——慢性乙肝、肝硬化、肝癌

二、乙肝的预防

三、乙肝的治疗

四、乙肝的药物治疗

五、乙肝的抗病毒治疗

六、乙肝的保肝降酶治疗用药

七、乙肝的免疫调节治疗用药

八、乙肝的中医中药治疗

九、乙肝的抗肝纤维化治疗用药

十、走出乙肝治疗用药中的误区

<<专家谈乙肝用药技巧>>

章节摘录

版权页：插图：国内外多项临床试验证实，在口服抗病毒进行到半年（24周）时，根据乙肝病毒DNA水平的检测结果，可以进行优化治疗预防耐药发生。

如果患者的乙肝病毒—DNA10³拷贝/毫升，预示着疗效不是很理想，远期可能发生耐药，需要调整治疗方案。

现在全球越来越多的医生建议，在维持原来单药治疗的基础上，加用1种没有交叉耐药位点的药物进行联合治疗，例如拉米夫定联合阿德福韦（替比夫定或恩替卡韦的处理方式也类似）。

联合治疗不仅可以提高乙肝病毒的抑制率，而且能减少耐药性的发生，提高患者的疗效。

B超在诊断乙肝中的临床意义 肝病变越明显，B超诊断的准确性越高。

对于慢性肝炎，无论病情轻重，B超医生都会报告“肝弥漫性病变”。

如果肝有了明显的不均质改变，门静脉增宽或者腹水，医生则会报告“肝硬化”。

如果B超发现肝内出现局限性回声异常，则应警惕肝癌的发生。

乙肝病毒携带者和轻度慢性乙肝患者应每年至少监测1次B超，40岁以上和炎症在中度以上的慢性乙肝患者则需半年监测1次，至于肝硬化或有肝纤维化的患者最好3~6个月进行1次B超检查。

即使已经到了肝硬化阶段，患者也不可放弃治疗。

诊断乙肝病毒感染轻重的标准 不少患者误将乙肝病毒指标“大三阳”和“小三阳”视为病情轻重的标志，这是极其错误的。

研究证明，“大三阳、小三阳”与乙肝患者病情的轻重毫无关系。

诊断乙肝病情轻重的标准如下。

1.慢性病毒携带阶段据统计，在感染了乙肝病毒的1.2亿人口中，约有1亿人处于慢性乙肝病毒携带阶段。

这些人一般都是在偶然的体检中（入托、上学、献血、参军、办健康证等）被发现的，身体没有明显的不适，可以和正常人一样地生活和工作。

这些人的肝功能检查正常；B超等影像学检查，基本正常或轻度异常。

他们可以是“大三阳”，也可以是“小三阳”，这一人群可不予特殊治疗。

2.轻度慢性肝炎阶段 处于这一阶段的肝炎患者大约有2000万人。

这些患者有轻度的不适感，表现为疲乏、肝区不适、食欲缺乏等症状。

其肝功能轻度异常（转氨酶40~120单位/升，血清胆红素17.7~34微摩/升），乙肝病毒指标（乙肝病毒表面抗原、乙肝病毒e抗原和乙肝病毒脱氧核糖核酸等）为阳性。

<<专家谈乙肝用药技巧>>

编辑推荐

《专家谈乙肝用药技巧》内容新颖、系统、实用，适合乙肝患者及广大群众阅读。同时，对广大临床医生也有一定的参考价值。

<<专家谈乙肝用药技巧>>

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>