

<<专家诊治脂肪肝>>

图书基本信息

书名：<<专家诊治脂肪肝>>

13位ISBN编号：9787543950634

10位ISBN编号：7543950634

出版时间：2012-3

出版时间：上海科学技术文献出版社

作者：徐正婕 等主编

页数：168

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>

<<专家诊治脂肪肝>>

内容概要

《挂号费丛书：专家诊治脂肪肝（升级版）》每册之售价约为市级医院普通门诊之挂号费，故以名之。

“挂号费丛书”尽选常见病、多发病，聘请相关专家编写该病的来龙去脉、诊断、治疗、护理、预防……凡病人或家属可能之疑问，悉数详尽解述。

每册10余万字，包括数百条目，或以问诊方式，一问一答，十分明确；或分章节段落，一事一叙一目了然。

而且作者皆是各科专家，病人或家属所需了解之事他们自然十分清楚，所以选题撰稿，必定切合需要。

而出版社方面则亦在字体、版式上努力，使之更能适应各阶层、各年龄之读者需要。

所谓珠联璧合，从内容到形式，《挂号费丛书：专家诊治脂肪肝（升级版）》确有独到之处。

我相信病人或家属读了必能释疑解惑，健康的人读了也必有助于防病强身。

故在丛书即将出版之时，缀数语于卷首，或谓之序，其实即是叙述我对此丛书之认识，供读者参考而已。

不过相信诸位读后，必谓我之所言不谬。

<<专家诊治脂肪肝>>

作者简介

徐正婕

医学博士，上海交通大学医学院附属新华医院消化科副主任医师。

上海交通大学医学院硕士生导师。

1996年毕业于上海医科大学本科，2003年6月获复旦大学消化内科博士学位。

中国肝病学会药物性肝病学组成员，上海市消化学会肝胆学组成员。

上海市肝病研究中心青年委员。

上海市中西医结合肝病学会青年委员。

上海市中西医结合器官纤维化学会委员。

2005年入围。

上海市优秀青年医学人才。

百人培养计划。

长期从事脂肪肝的基础和临床研究。

承担或参与多项国家级

省部级科研项目。

先后发表相关论文、综述20余篇。

主编(名医与您谈肝硬化)。

参编(脂肪肝)，(脂肪性肝病)等多部专著。

<<专家诊治脂肪肝>>

书籍目录

挂号费丛书·升级版总序

患了脂肪肝可能会有的一些表现

右上腹饱胀感、肝区疼痛、肝肿大

脂肪肝有哪些临床表现

酒精性肝病有哪些，临床表现

脂肪肝不是一个独立的疾病吗

肥胖与酒精性肝病有关吗

了解一些脂肪肝的常识

什么是脂肪肝

脂肪肝是当今社会的高发病吗

引起脂肪肝的常见病因有哪些

脂肪肝也是酒精性肝病的一种

诱发脂肪肝的危险因素有哪些

肥胖与脂肪肝的关系如何

内脏型肥胖更容易引起脂肪肝吗

减肥过快会加重脂肪肝吗

儿童脂肪肝多由肥胖症引起吗

为什么脂肪肝不是胖子的“专利”

素食者不容易发生脂肪肝吗

用药不当也会引起脂肪肝吗

病毒性肝炎与脂肪肝有关吗

外科手术和全胃肠外营养也可引起脂肪肝吗

诊断脂肪肝需要做的一些检查

脂肪肝的相关检查和诊断

如何早期发现脂肪肝

如何计算体质指数

为何要注意腰围

B超、CT、MRI诊断脂肪肝哪个更好

脂肪肝需要做哪些血液学检验

定期健康体检是发现脂肪肝的好方法吗

什么时候要做肝穿刺活检

脂肪肝的肝外表现

尿酸高不仅仅提示痛风吗

血糖多高要引起重视了

为什么说脂肪肝的出现敲响了发生糖尿病、冠心病的警钟

脂肪肝患者要注意胆石症吗

脂肪肝的病情判断

肝区胀痛与脂肪肝严重程度相关吗

血清转氨酶水平与脂肪肝严重程度相关吗

脂肪肝转氨酶升高有传染性吗

脂肪肝患者转氨酶升高需要静养吗

多大的饮酒量可导致酒精性肝病

肥胖患者不明原因的转氨酶升高，可以认为是非酒精性

脂肪性肝炎吗

怎样判别脂肪肝的严重程度

<<专家诊治脂肪肝>>

脂肪肝的中西医治疗
脂肪肝患者的生活保健
挂号费丛书·升级版总书目

<<专家诊治脂肪肝>>

章节摘录

版权页： 哪些药物可以帮助戒酒 可以帮助戒酒的药物包括：抗酒药、治疗戒酒后再发的药物等。抗酒药并不是抵抗乙醇（酒精）在体内的作用，即使用抗酒药也不能使患者减少饮酒的欲望。该类药物主要使乙醇消耗后乙醛在体内堆积，引起乙醛中毒的典型潮红反应，患者会出现颜面潮红、头痛、头晕、恶心、呕吐、呼吸困难、出汗、脉率增加、血压下降、意识不清，甚至于癫痫发作，从而使饮酒者不敢饮酒或不敢过多饮酒。

常用的有戒酒硫（Disulfiram）。

近年来研究显示该药的不良反应多，依从性较差，疗效不确定。

偶有肝毒性，抑制肝细胞药物代谢酶，导致药物相互作用。

因此，该药物使用要慎重，应该在医师指导下服用。

纳洛酮是一个口服的阿片受体拮抗剂，可以减少乙醇引起的心理强化刺激，从而减少饮酒的欲望，可用于高度酒瘾者，并且能抑制酒瘾再发。

该药肝毒性较少，给药方便，用量较小，是近年来国外应用较多的戒酒辅助药物。

阿坎酸（Acarnprosate）是一个较新的辅助戒酒药物，它是水溶性牛磺酸衍生物，可透过血—脑屏障抑制谷氨酸神经递质，减少乙醇（酒精）诱导的神经元高兴奋性。

不良反应少而轻，而且不通过肝脏代谢，肝衰竭时药代动力学无改变。

除了终末期肝硬化外，对其他绝大部分酒精性肝病患者耐受良好。

如何治疗酒精依赖症 酒精依赖是机体和乙醇（酒精）相互作用所产生的精神身体状态。

医学界认为，酗酒与吸毒本质上都属于药物滥用。

酒精依赖的患者如果突然不饮酒会出现生理功能障碍，这一点类似于吸毒者戒毒时的表现。

对戒酒期间出现的各种反应，应当予以及时处理，严重时可住院治疗，以防治戒酒综合征。

治疗的最终目的是不用乙醇（酒精）而恢复和维持患者心理和生理平衡。

戒酒是治疗酒精性肝病的最紧要环节，而酒精依赖症的有效治疗是能否达到戒酒目标的关键。

患者及其亲人必须予以足够的认识和重视。

酒精依赖患者发生戒酒综合征是一种可怕的体验，要在友善而安静的环境中，镇静而坚定地给予治疗。

镇静剂需要从早期开始使用。

但戒酒综合征控制后，不能长期使用镇静剂，因为这类药物本身有成瘾的倾向。

对于严重的酒精依赖症还要补充足够的液体和热量，维持电解质和酸碱平衡，并补充维生素和适当加用保肝药物。

戒酒综合征可以持续1~2个月，不过通常1周左右消失。

进一步就是对患者的精神依赖从心理和社会方面给予照顾，恢复患者的自信，重新获得身体、心理和社会的平衡。

<<专家诊治脂肪肝>>

编辑推荐

《专家诊治脂肪肝(升级版)》由上海科学技术文献出版社出版。

<<专家诊治脂肪肝>>

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>