

<<答乙肝病友问>>

图书基本信息

书名：<<答乙肝病友问>>

13位ISBN编号：9787547804827

10位ISBN编号：7547804829

出版时间：2010-9

出版时间：上海科技

作者：骆抗先

页数：184

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>

## <<答乙肝病友问>>

### 内容概要

骆抗先教授在博客中将临床体察到的患者中的问题，无一定次序的逐渐写出，供病友们阅读。

## <<答乙肝病友问>>

### 作者简介

#### 骆抗先

1931年生，广州南方医院(原第一军医大学第一附属医院)专家组教授、主任医师、博士生导师。国内著名传染病学专家，在肝炎尤其乙肝领域有着丰富的临床诊治经验和很深的理论研究造诣，在国内享有很高的学术影响力，从事乙肝临床和科研工作50余年。

曾任全军传染病专业学术委员会主任委员、中华医学会肝病学会常务委员，现任全军医学科学技术委员会委员及多份专业杂志编委。

编写专著《乙型肝炎：临床与活体组织病理》；《乙型肝炎：基础和临床》，明年即将推出第四版。

2006年年底起在新浪网开博客《骆抗先乙肝频道》，点击率已超过240万人次。

## &lt;&lt;答乙肝病友问&gt;&gt;

## 书籍目录

第一组 了解乙肝常识，避免陷入误区当前慢性乙型肝炎防治的问题仍然很多，主要是认识的误区和治疗的不规范。

这一组博文讨论一些重要概念，算是全书的总论。

一、为什么这么多的慢性乙型肝炎会被耽误二、慢性乙型肝炎不治疗将会怎样三、慢性乙肝病毒感染能自然恢复吗四、什么是慢性乙型肝炎的规范治疗五、慢性乙型肝炎抗病毒治疗的现状怎样六、护肝降酶药物对慢性乙型肝炎有什么作用七、慢性乙型肝炎以选择哪一种药物治疗为好八、抗病毒治疗前没计划行吗九、抗病毒药物能治愈慢性乙肝吗十、抗病毒治疗后为什么需要定期复查十一、以什么心态看待抗病毒治疗比较好十二、对母婴传播的肝炎治疗效果会怎样十三、“大三阳”的同学，你有苦恼吗十四、小儿患慢性乙型肝炎也能抗病毒治疗吗第二组 学会判断病情，教你看化验单要诊断正确，才能治疗适当。

肝脏是新陈代谢器官，进行生物化学反应，血清生化试验最能反映肝病的病情。

乙型肝炎是乙肝病毒引起的肝组织破坏，所以病毒学和肝穿刺检查也很重要。

但并不是简单地根据数据就能作出诊断，此组博文告诉你怎样来分析这些数据。

一、怎样判断肝炎病情的轻重二、你知道肝功能试验的意义吗三、为什么你最需要检查血清转氨酶四、能从血清HBV DNA化验单知道些什么五、“乙肝两对半”有什么意义六、乙肝抗体的出现或消失有什么意义七、B超检查对慢性乙型肝炎有什么意义八、B超比磁共振和肝穿刺更可信吗九、胆红素升高一定是病吗十、血清纤维化标志物能正确判断肝纤维化的程度吗十一、肝功能试验球蛋白增高说明什么十二、甲胎蛋白阳性会是肝癌吗十三、患乙肝的朋友，您需要做肝穿刺吗十四、怎样看待一些检查结果十五、乙肝病友你究竟需要检查什么第三组 破除误解，正确了解乙肝传播乙肝流行广泛，但传播渠道有限。

了解传播来源，就能减少感染扩散；破解认识误区，就能消除过度防范和社会歧视。

一、乙肝病毒是怎样传播的二、共餐、握手、接吻会传播乙肝病毒吗三、没有打过乙肝疫苗，表面抗体怎么会阳性四、我是“大三阳”，与男友之间应该注意些什么呢五、我是“大三阳”，对丈夫会有什么影响六、乙肝病毒经血液怎能传播十分之一的人口第四组 破解认识误区，慢性携带无顾虑慢性乙肝病毒携带者是健康人，在一般学习、工作、社交场所并不传播。

但人们对此认识误区最多：对其传染性过度扩大化，造成不小的社会问题；误诊误治并不少见；不敢婚育耽误青春……此组博文告诉你慢性携带怎样发生、发展，如何正确对待？一、携带者免疫耐受就是免疫力差吗二、究竟怎样看待慢性乙肝病毒携带者三、慢性乙肝病毒携带是终身的吗四、如何防止“大三阳”携带者发病五、慢性乙肝病毒携带者该做什么第五组 干扰素免疫清除病毒，疗效可稳定干扰素激发免疫清除病毒，个体反应很不相同，只有半数受者有效，但如有效，肯定比核苷类药物好，中青年患者大都想搏一搏。

长效干扰素以持续的治疗浓度增强抗病毒活性，使疗效提高。

此组博文将告诉你如何寻求干扰素可能得到的疗效，如何避免其不良反应。

慢性乙肝病毒感染难以完全清除，治疗达到疗效终点，就能防止肝硬化、肝衰竭和肝癌。

一、你想用干扰素治疗吗二、长效干扰素有什么好三、为什么这么多人提问派罗欣四、拉米夫定耐药后，改用干扰素还有效吗五、干扰素和核苷类药物可以互相改用吗六、干扰素和核苷类药物联合治疗能提高疗效吗七、怎样提高干扰素的治疗效率八、延长干扰素治疗能追求“痊愈”吗九、再打一年干扰素，“小三阳”能打没有吗十、怎样防止干扰素治疗中的不良反应十一、用干扰素期间转氨酶升得很高怎么办十二、打干扰素需要同时用降酶药吗十三、干扰素治疗中血细胞减少和长期发热怎么处理十四、你渴望免疫治疗吗第六组 核苷类药物疗效好，计划用药防耐药核苷类药物开创了慢性乙型肝炎治疗的新纪元。

其抑制病毒复制和缓解症状迅速，用药方便，不良反应很少，但需要长期维持治疗，又可能发生耐药变异。

此组博文将告诉你如何根据病情选择药物，如何谨慎停药，着重告诉你如何防止耐药变异。

……第七组 生育、乙肝青年无困惑第八组 “小三阳”，有好也有坏第九组 坚持定期检查，早期发现

<<答乙肝病友问>>

肝硬化第十组 抗病毒治疗不耽误，多数肝癌可预防

## &lt;&lt;答乙肝病友问&gt;&gt;

## 章节摘录

需要自己去考虑治疗吗 每个患者的情况不同,要求不同,不能绝对说哪种药物比较好,须按病情和个人其他情况,从各个药物的特点选择较适合的某一种。

如考虑自己的年龄、今后的生活追求、工作条件和经济条件、过去的治疗和肝炎的程度等。

可向医生咨询,规范的医院中规范的医生会向你客观分析病情和介绍药物。

要了解一些正确的慢性乙型肝炎的知识:读一些科普资料;与其他患者多沟通,最好能上上网,听说“肝胆相照”是乙肝患者自己的网站,可能找到共同的语言。

在我临诊的患者中,有一些人对乙型肝炎已有相当的认识,对疾病和治疗有较正确的态度,能顽强坚持抗病毒治疗;有些患者经济不宽裕,能坦率地和医生商讨,寻求一个适合自己的治疗方案。

慢性乙型肝炎需要较长时间的治疗,有时还比较艰难。

患者本人必须了解自己的疾病,才能不被误导,才能按照自己的条件和愿望来选择最合适的治疗,才能在医患配合中发挥主观能动性。

病是你生的,钱要你花,最靠得住的是你自己。

医生在诊病和治病中当然有着重要的作用,但因为慢性乙型肝炎是一种比较难治的疾病,这样做的目的是要充分调动患者自己的积极性,沟通医患间的关系,密切医患间的协作。

这样才能使治疗起到最佳的效果。

如何在两类抗乙肝药物中选择 核苷类药和干扰素的药物性质不同,疗效机制各异,治疗反应也不一样。

首先花点时间弄清楚两者的差异,再下决断作出选择也不迟。

如果你是一位老者,尤其是有糖尿病或高血压的老人,可能以选择核苷类药比较安全有效。

糖尿病和高血压的药都是要长期服用的,再增加一种也要长期服用的核苷类药可能你也能接受。

如果你是年轻人,不大容易接受长期服药,尤其是还未生孩子的男女青年,由于核苷类药是否会引起胚胎致畸还不清楚,服药期间最好不要计划怀孕,当然以选择能短期停药干扰素治疗为好。

如果你同时有其他疾病,如自身免疫病、甲状腺功能亢进或功能低下、未控制的糖尿病、未控制的高血压、心或肾功能不全、精神病、癫痫等,要避免用干扰素。

这些疾病是干扰素的禁忌证,但可安全、有效地应用核苷类药,即使同时治疗这些疾病也很少有药物冲突。

就算是慢性乙型肝炎,病情不同也有不同选择。

如严重的肝病:不易消退的黄疸、腹水、血常规白细胞或血小板很低,都不能用于扰素,但可安全地应用核苷类药。

那么,大多数既可用干扰素也可用核苷类药的患者该如何选择呢?

如果干扰素治疗能获得疗效,当然是用干扰素较好:可以停药,疗效比较稳定,可以较快清除“大三阳”,停药后几年内甚至有清除“小三阳”、获得痊愈的希望。

但不是所有用干扰素的患者都能达到效果;而以核苷类药维持疗效却是极大多数患者都能获得的。

因此,要求积极治疗的病友可以选择干扰素;要求稳当治疗的病友可以选择核苷类药。

……

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>