

常见病中西医  
最新诊疗进展丛书

总主编 杨明会  
柯新桥  
巴元明

# 肝硬化

主编 熊益群 周大桥

GAN  
YINGHUA



中国医药科技出版社

常见病中西医最新诊疗进展丛书

---

# 肝 硬 化

总主编 杨明会 柯新桥 巴元明  
主 编 熊益群 周大桥

## 图书在版编目 (CIP) 数据

肝硬化/熊益群, 周大桥主编. —北京: 中国医药科技出版社,  
2008.3

(常见病中西医最新诊疗进展丛书/杨明会, 柯新桥, 巴元明总主编)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3836 - 1

I . 肝… II . ①熊… ②周… III . 肝硬化—中西医结合—诊疗  
IV . R575.2

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 023733 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

版式设计 程 明

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 责编: 010 - 62278797 发行: 010 - 62244206

网址 [www.cspyp.cn](http://www.cspyp.cn) [www.mpsky.com.cn](http://www.mpsky.com.cn)

规格 850 × 1168mm  $\frac{1}{32}$

印张 14  $\frac{1}{4}$

字数 363 千字

印数 1—4000

版次 2008 年 5 月第 1 版

印次 2008 年 5 月第 1 次印刷

印刷 北京通州皇家印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3836 - 1

定价 26.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

## 内 容 提 要

本书共分 10 章，简要介绍了肝硬化的流行病学、病因与发病机制、病理学、临床表现及实验室检查，重点介绍了肝硬化及其常见并发症的中西医最新诊断与治疗，并简要介绍了肝硬化患者的营养疗法，全面反映了肝硬化诊疗的新进展、新观点和新方法。全书内容丰富，重点突出，可供临床医师及医学院校师生阅读参考。

**主 编** 熊益群 周大桥

**副主编** 程若勤 李 健 姚小萍 余运龙

**编 委** (以姓氏笔画为序)

马 健 刘心亮 贺劲松 茹清静

高 辉 徐绍钢 鲁艳平 穆桂萍

# 《常见病中西医最新诊疗进展丛书》

## 编 委 会

总主编 杨明会 柯新桥 巴元明

副总主编 周安方 喻长远 张红星 郑承红  
许沛虎 聂 广 向 楠 张 娟

编 委 (以姓氏笔画为序)

王小琴	王曙辉	孙勤国	杨惠琴
李惠林	吴建红	沈 霖	李智杰
邹忠梅	张荣华	张 涛	张 敏
陈晓培	陈 彬	陈腾云	周大桥
周 利	周 晓	郑 云	郑琼莉
胡世平	茹清静	柯 学	祝 炜
黄国付	曹大农	盛鹏杰	鲜于开璞
熊益群	魏汉林		

賀楊明會柯新桥巴元明  
主編臨床丛书付梓

圓融通達中西  
和合力求实效

王永炎 二〇〇七年十月

# 序

通常认为中医、西医是两个不同的医学理论体系，其对人体生命活动的规律、疾病的病因病机乃至诊疗方法等诸多方面，均存在着较大的认识上的差异；中西医各有所长，亦各有不足。然而，中西药治疗疾病均有各自的特色和临床疗效优势。无数的事实充分证明，临床实践中若能两者优势互补，互相取长补短，常可明显地提高疾病的临床疗效；我国医学界存在的中西医结合防治方法，充分显示了自身的优势特色，深受世界医学界的关注和重视。进入新世纪，医学朝向健康，医学的目标是以现代科技成就体现人文关怀。中医西医面对维持健康与防治疾病。诚然，20世纪中医重视病的人而西医关注人的病；模式生物的实验方法曾以还原分析为主要手段，而今天融入整体论与系统论方法已势在必行。显而易见中医、西医向趋同方向发展。有鉴于当代将科学与人文融合做为主题，必将推进现代医学科学体系的构建与完善，中医药学的天人相应、辨证论治、形神一体与治未病等理论内涵与鲜活的临床经验，必定会有力地促进生命科学的发展。

由中国医药科技出版社组稿，邀杨明会、柯新桥、巴元明领衔担任总主编的《常见病中西医最新诊疗进展丛书》，是一套系统介绍临床常见多发病的大型丛书，该丛书作者力求反映当代中西医临床诊断与治疗的新进展、新理论、新观点、新技术、新资料与新信息。该丛书以常见病、难治病为主，从中西医两方面系统介绍了每种疾病的基本发病机制、临床诊断治疗方法。由于全套丛书“略于基础理论，详于诊疗方法”，尤其突出治疗方法中的新动态、新技术、新进展，从而为临床医师，无论是西医临床专科医生，还是从事中医或中西医结合工作的医师，提供了重要的可资借鉴的参考书。

依据我国现行的医疗卫生制度，采取中医、西医双重诊断，运用中医理法方药辨证论治。本套丛书采用中医、西医规范术语，注重西医诊断，强调中医辨证，突出中西医治疗方法，以提高临床诊疗水准、发展学术为要务，以介绍临床常见多发病的最新治疗进展为主旨，具有实用性、科学性及与时俱进的时代特点，相信会产生良好的社会效益。书稿陆续付梓，邀我做序，有感作者群体辛勤耕耘、刻苦钻研的精神，严谨治学、求真务实的学风，谨述数语，乐观厥成。

中国工程院院士 王永炎

2007年10月

## 编者的话

《常见病中西医最新诊疗进展丛书》，经由中国医药科技出版社以及相关专家、学者近3年的筹划、组稿、编辑，全部书稿将分期分批陆续出版发行，以奉献给关注临床常见多发病中西医最新诊疗进展的朋友们。

近10余年来，随着世界科学技术水平的快速发展，医学事业（无论是西医还是中医）均取得了长足的进步（包括基础和临床两个方面），各种行之有效的治疗方法，为减轻患者病痛、提高临床疗效，发挥了积极的作用。如支气管哮喘表面激素的吸入（抗炎）治疗，慢性非特异性溃疡性结肠炎的中西药合用灌肠治疗，中药抗肝纤维化治疗等等，均显著地提高了哮喘、结肠炎、肝硬化等病的防治效果。因此，以单病种为纲，及时反映临床各科常见病、多发病的最新中西医研究前沿状况，为临床医生提供最新的治疗思路与方法，进一步提高这些疾病的临床疗效，显然是一件十分有意义的工作。本套丛书正是在这种编写原则的指导下开展编撰并出版发行的。

本套丛书拟以内（为主）、外、妇、儿各科常见多发病，且近年来基础与临床进展较快者共约50个单病种为编写计划；特邀国内各地长期从事中医、西医或中西医结合的知名专家学者担任编撰任务；编写内容上做到既“新”且“全”，力图反映诊断治疗方面的最新研究成果，且“详于诊疗方法，略于基础理论”，实用性强；各病种的基础理论介绍重在西医学方面，而治疗方法将体现“中西医并重”、“中西医结合”的原则；编写体例上，要求通俗易懂，切合临床实际，不仅适合于专业人员学习参考，即使是患病者也可使之成为防治相关疾病的案头读物。

本套丛书的陆续出版，得到了中国医药科技出版社的大力支持

持；著名中医学家王永炎院士在百忙中为本套丛书题词并作序，在此深表谢意！显然，我们的初衷是良好的，思路亦应是正确的，但由于参加编撰的专家、学者来自全国各地，水平参差不一，编写内容中不足之处在所难免，恳请广大读者多提宝贵意见，且教而正之，使之为我国医药卫生事业做出应有的贡献！

《常见病中西医最新诊疗进展丛书》编委会

2007年10月8日

## 前　　言

肝硬化是世界性疾病，任何国籍、种族、年龄或性别，均可罹患。全世界每年死于肝硬化者达数十万人，近年来仍有上升趋势。在欧美、日本、中国，肝硬化均为主要死亡原因之一，仅列于脑血管意外、心血管疾病、癌肿之后。

由于居住区域、生活习惯等方面的不同，肝硬化的主要病因也不同。在我国，主要以病毒性肝炎为主，近年血吸虫病、乙醇性肝病有上升趋势。对我国人群流行病学调查研究发现，约 70% 肝硬化患者乙型肝炎病毒表面抗原呈阳性，82% 的肝硬化患者以前有过乙型肝炎病毒感染，10% ~ 19% 的患者与乙醇性肝炎有关。单独乙醇性、心源性和胆汁性肝硬化，以及遗传代谢缺陷引起的肝硬化和原发性胆汁性肝硬化在我国也不罕见。在病毒性肝炎中，甲型肝炎很少发展成肝炎肝硬化，而乙型肝炎有 10% ~ 15% 的患者可能在 5 ~ 10 年内发展为肝炎肝硬化，且以男性患者多见。丙型与丁型肝炎病毒感染也与肝硬化有关。在我国和南亚地区肝硬化患者占内科总住院患者数的 4.3% ~ 14.2%，发病高峰年龄在 35 ~ 48 岁，男女比例为 3.6:1 ~ 8:1。

由此可见，肝硬化严重威胁着人类的身体健康，造成社会劳动力的大量丧失，巨大的医疗费开支，已引起业界包括全社会的高度重视。

近几年来，随着科学技术的发展，医学科学技术也得到快速发展，这极大地推动了肝硬化的研究工作，对疾病的认识更明了。相对而言，在肝硬化的诊断和治疗手段方面有了较大的丰富。这些都是我们编写一部肝硬化专著的动因。为此，我们结合我们的临床实践，同时参阅了相关的国内外文献资料，希望以飨读者一个较全面

的、知识更新的肝硬化专辑。

限于作者的学识水平，加之时间较仓促，在各章节承接方面难免有所不足，同时书中也难免有疏漏和错误之处，敬祈读者赐教和指正。此外，本书希望达到一个扩大视野的作用，真正的临床应用还请在有经验的医师指导下，尤其是用药应以药典为准。

在此，我们还要真诚地感谢本书参考、引用的文献及专著的作者们！让我们共同为繁荣肝硬化的研究、丰富临床诊疗手段、提高临床疗效贡献自己的一份力量！

主编 熊益群 周大桥

2007年8月20日

# • 目 录 •

<b>第一章 概论</b> .....	( 1 )
第一节 流行病学 .....	( 1 )
第二节 研究现状 .....	( 2 )
<b>第二章 病因与发病机制</b> .....	( 6 )
第一节 病因学 .....	( 6 )
第二节 发病机制 .....	( 13 )
第三节 中医学病因病机 .....	( 18 )
<b>第三章 病理学</b> .....	( 20 )
第一节 肝硬化组织病理学变化 .....	( 20 )
第二节 肝硬化的分类 .....	( 27 )
<b>第四章 临床表现</b> .....	( 29 )
第一节 肝功能代偿期 .....	( 29 )
第二节 肝功能失代偿期 .....	( 30 )
<b>第五章 实验室及其他检查</b> .....	( 35 )
第一节 实验室常规检查 .....	( 35 )
第二节 肝功能检查 .....	( 37 )
第三节 肝纤维化血清学检测 .....	( 39 )
第四节 免疫学检查 .....	( 42 )
第五节 腹水检查 .....	( 42 )
第六节 其他检查 .....	( 47 )
第七节 影像学检查 .....	( 49 )
第八节 内镜检查 .....	( 67 )
第九节 肝脏的活体组织检查 .....	( 75 )
<b>第六章 诊断与鉴别诊断</b> .....	( 85 )
第一节 诊断 .....	( 85 )

第二节 鉴别诊断	( 98 )
<b>第七章 常见并发症</b>	( 105 )
第一节 腹水	( 105 )
第二节 溃疡病	( 110 )
第三节 上消化道出血	( 114 )
第四节 感染	( 118 )
第五节 肝性脑病	( 123 )
第六节 肝肾综合征	( 142 )
第七节 原发性肝癌	( 145 )
第八节 门静脉血栓形成	( 150 )
第九节 电解质、酸碱平衡紊乱	( 151 )
<b>第八章 治疗</b>	( 153 )
第一节 治疗原则	( 153 )
第二节 一般疗法	( 153 )
第三节 肝纤维化的治疗	( 155 )
第四节 门脉高压症的治疗	( 168 )
第五节 食管静脉曲张破裂出血的治疗	( 197 )
第六节 肝硬化腹水的治疗	( 240 )
第七节 肝硬化并发感染的治疗	( 286 )
第八节 电解质紊乱、酸碱失衡的治疗	( 303 )
第九节 肝性脑病的治疗	( 320 )
第十节 肝肾综合征的治疗	( 324 )
第十一节 人工肝支持系统	( 328 )
第十二节 肝移植	( 338 )
第十三节 基因疗法	( 371 )
第十四节 干细胞在肝硬化中的应用	( 371 )
<b>第九章 中医治疗</b>	( 377 )
第一节 辨证论治	( 377 )
第二节 肝纤维化的治疗	( 380 )

第三节	脾大及门脉高压的治疗	.....	(385)
第四节	并发症的中医治疗	.....	(388)
第五节	肝硬化的其他中医治疗	.....	(399)
<b>第十章</b>	<b>肝硬化患者的营养疗法</b>	.....	(406)
第一节	营养不良与肝硬化的关系	.....	(406)
第二节	肝硬化的营养治疗	.....	(408)
第三节	肝硬化的饮食疗法	.....	(415)
<b>附录一</b>	<b>肝硬化临床诊断标准(试行方案)(中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会1993年洛阳会议)</b>	…	(421)
<b>附录二</b>	<b>肝纤维化诊断共识(肝纤维化诊断及疗效评估专题研讨会2002年上海)</b>	.....	(423)
<b>附录三</b>	<b>中医辨证标准(试行方案)(中国中西医结合学会消化系统疾病专业委员会1993年洛阳会议)</b>	.....	(426)
<b>附录四</b>	<b>肝纤维化疗效评估共识(肝纤维化诊断及疗效评估专题研讨会2002.上海)</b>	.....	(428)
	<b>参考文献</b>	.....	(431)

# 第一章 概 论

肝硬化（Liver cirrhosis）是一个病理解剖名词，cirrhosis 或 cirrhosis 来源于希腊语 krirros，意为黄色或橙色，Leannee 用以描述黄色或硬化的肝脏。其病理特点是肝脏纤维结缔组织弥漫性增生伴有肝细胞结节状再生。它不是一个独立的疾病，而是由一种或多种因素，如病毒性肝炎、慢性酒精中毒、血吸虫病、药物中毒、循环障碍以及代谢异常等长期或反复地损伤肝实质的慢性病理过程。肝脏受致病因素作用后，肝细胞变性、坏死，炎性反应，肝细胞再生，纤维组织增生，最后导致肝小叶结构被破坏和血管改建，肝脏变形、缩小、变硬而成肝硬化。

肝脏仅有纤维组织增生，而无肝细胞结节存在，如先天性肝纤维化、心力衰竭所致肝腺泡第三区纤维化，不能称为肝硬化。反之，如仅有肝细胞结节，而无纤维组织增生，如局灶性结节性肝细胞增生，也不是肝硬化。

临幊上早期可无症状，后期出现肝功能减退和门静脉高压症的各种表现，还可有多系统受累的表现。

## 第一节 流 行 病 学

肝硬化是世界性疾病，任何国籍、种族、年龄或性别，均可罹患。全世界每年死于肝硬化者达数十万人，近年来仍有上升趋势。在欧美、日本、中国，肝硬化均为主要死亡原因之一，仅列于脑血管意外、心血管疾病、癌肿之后。

由于居住区域、生活习惯等方面的不同，肝硬化的主要病因也不同。在我国，主要以病毒性肝炎为主，近年血吸虫病、酒精性肝炎有上升趋势。对我国人群流行病学调查研究发现，约 70% 肝硬