

肝病

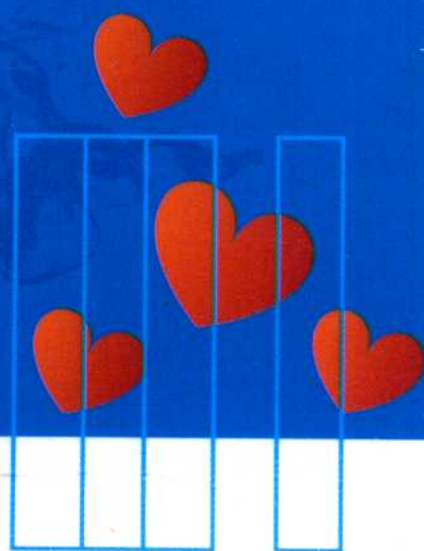
主 编

杨 震

郝春秋

刘光伟

用药策略



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

肝病用药策略

GANBING YONGYAO CELUE

主 编 杨 震 郝春秋 刘光伟

副主编 程荣贵 朱庆峰 赵文学
翟 嵩

编 者 (以姓氏笔画为序)

朱庆峰	石河子大学医学院第一附属医院
刘光伟	河南中医学院第一附属医院
杨 震	山东大学附属省立医院
赵文学	西安交通大学医学院第二附属医院
郝春秋	第四军医大学唐都医院
彭朝荣	新疆克拉玛依市中心医院
程荣贵	长治医学院附属和济医院
翟 嵩	西安交通大学医学院第二附属医院



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北 京

图书在版编目(CIP)数据

肝病用药策略/杨震, 郝春秋, 刘光伟主编. —北京: 人民军医出版社, 2014.1

ISBN 978-7-5091-7270-4

I. ①肝… II. ①杨… ②郝… ③刘…
III. ①肝疾病—用药法 IV. ①R575.05

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 311745 号

策划编辑: 张忠丽 文字编辑: 秦 珑 黄维佳 责任审读: 杜云祥

出版发行: 人民军医出版社

经销: 新华书店

通信地址: 北京市 100036 信箱 188 分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010)51927290; (010)51927283

邮购电话: (010)51927252

策划编辑电话: (010)010-51927270

网址: www.pmmp.com.cn

印、装: 京南印刷厂

开本: 787mm×1092mm 1/36

印张: 16.375 字数: 378 千字

版、印次: 2014 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数: 0001—2800

定价: 52.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

前 言

肝病是我国的常见病、多发病。随着生活水平的提高,肝病的发病率还在逐年上升。病毒性肝炎、肝纤维化、脂肪肝、酒精肝、药物性肝损害及肝硬化、肝癌等肝病成为当今社会威胁人类健康的主要疾病之一。

随着科学技术的不断发展,虽然肝病的防治取得了不少进展,新的治疗手段层出不穷,但药物治疗仍是肝病治疗最基本、最主要的方法。对于各种肝损害目前尚无根除的治疗方法和特效药物,加之患者及家属对肝病知识缺乏相应的了解,对肝病存在恐惧心理,以及部分患者有病乱投医,某些商家大肆宣传治疗肝病的“特效药物”,破坏了医学的科学性、严肃性,扰乱了医疗秩序。另外,即使在正规医院也常有不合理用药的现象,这些都是肝病治疗领域中亟待解决的重要问题。

《肝病用药策略》一书以实用为主旨,语言简明,通俗易懂,以期对临床工作者及医学院校学生

有所帮助，特别是对肝病专业及内科系统专业医师均有重要参考价值。但需要指出的是，本书的药物应用仅可作为肝病患者的参考，具体治疗一定要遵医嘱。

若书中存有缺漏、错误之处，敬请读者批评指正，以便再版时修正。

编者

2013年11月

目 录

第 1 章 肝病治疗药物的种类及其特点	(1)
一、概述	(1)
二、抗氧化药	(5)
三、抗纤维化药	(6)
四、肝细胞解毒药	(10)
五、利胆药	(11)
六、细胞膜保护药	(12)
第 2 章 甲型病毒性肝炎	(15)
一、流行病学	(15)
二、临床表现	(15)
三、实验室检查	(17)
四、诊断与鉴别诊断	(18)
五、治疗	(19)
第 3 章 乙型病毒性肝炎	(21)
一、流行病学	(21)
二、病理与发病机制	(24)
三、临床表现	(28)
四、诊断	(30)
五、治疗	(35)
第 4 章 丙型病毒性肝炎	(52)
一、流行病学	(52)

二、病理与发病机制.....	(54)
三、临床表现.....	(58)
四、实验室检查.....	(60)
五、诊断与鉴别诊断.....	(63)
六、治疗.....	(66)
第5章 丁型病毒性肝炎.....	(81)
一、流行病学.....	(81)
二、发病机制与病理生理.....	(82)
三、临床表现.....	(83)
四、实验室检查.....	(85)
五、诊断与鉴别诊断.....	(86)
六、治疗.....	(87)
第6章 戊型病毒性肝炎.....	(89)
一、流行病学.....	(89)
二、临床表现.....	(89)
三、实验室检查.....	(92)
四、诊断与鉴别诊断.....	(93)
五、治疗.....	(94)
第7章 重型肝炎.....	(95)
一、病理生理.....	(95)
二、发病机制.....	(96)
三、分期.....	(97)
四、临床表现.....	(97)
五、实验室检查.....	(101)
六、诊断与鉴别诊断.....	(104)

七、治疗	(106)
第8章 非酒精性脂肪肝病	(111)
一、病因与病理	(111)
二、临床表现	(114)
三、实验室检查及辅助检查	(116)
四、诊断与鉴别诊断	(117)
五、治疗	(119)
第9章 酒精性肝病	(125)
一、病因与发病机制	(125)
二、病理	(127)
三、临床表现	(128)
四、实验室检查及影像学检查	(128)
五、诊断与鉴别诊断	(130)
六、治疗	(131)
第10章 药物性肝病与中毒性肝病	(134)
第一节 药物性肝病	(134)
一、病因与发病机制	(134)
二、病理	(137)
三、临床表现	(138)
四、实验室检查及其他检查	(144)
五、诊断与鉴别诊断	(144)
六、治疗	(145)
第二节 工业和环境中毒性肝病	(150)
一、病因与发病机制	(150)
二、临床表现	(151)

三、诊断	(151)
四、治疗	(152)
第11章 胆汁淤积性肝病及其并发症	(153)
第一节 胆汁淤积	(153)
一、病因与发病机制	(153)
二、临床表现	(154)
三、实验室检查及辅助检查	(156)
四、诊断与鉴别诊断	(156)
五、治疗	(157)
第二节 原发性硬化性胆管炎	(162)
一、病因与发病机制	(163)
二、病理	(164)
三、临床表现	(164)
四、实验室检查及辅助检查	(165)
五、诊断与鉴别诊断	(167)
六、治疗	(170)
第三节 原发性胆汁性肝硬化	(173)
一、病因与发病机制	(173)
二、病理	(174)
三、临床表现	(175)
四、实验室检查及辅助检查	(176)
五、诊断与鉴别诊断	(177)
六、治疗	(179)
第12章 自身免疫性肝病	(183)
第一节 自身免疫性肝炎	(183)

一、病因与发病机制	(183)
二、病理	(184)
三、临床表现	(185)
四、实验室检查	(185)
五、诊断与分型	(187)
六、鉴别诊断	(189)
七、治疗	(191)
第二节 自身免疫性胆管炎	(194)
一、发病机制	(194)
二、诊断与鉴别诊断	(195)
三、治疗	(197)
第三节 重叠综合征	(197)
一、病因	(198)
二、临床表现	(198)
三、诊断	(199)
四、检查	(201)
五、治疗	(202)
第13章 肝纤维化、肝硬化及其并发症	(203)
第一节 肝纤维化	(203)
一、发病机制	(204)
二、临床表现	(209)
三、实验室检查及其他检查	(209)
四、诊断	(214)
五、治疗	(215)
第二节 肝硬化	(219)

一、病因与发病机制	(220)
二、病理	(222)
三、临床表现	(224)
四、实验室检查及辅助检查	(225)
五、诊断与鉴别诊断	(229)
六、治疗	(233)
第三节 肝性脑病	(243)
一、病因与诱因	(244)
二、发病机制	(244)
三、临床表现	(246)
四、实验室检查	(248)
五、诊断与鉴别诊断	(250)
六、治疗	(251)
第四节 肝肾综合征	(256)
一、病因与发病机制	(256)
二、病理	(258)
三、临床表现	(258)
四、实验室检查及辅助检查	(260)
五、诊断标准与分型	(261)
六、鉴别诊断	(263)
七、治疗	(264)
第五节 上消化道出血	(269)
一、病因	(269)
二、发病机制	(270)
三、临床表现	(274)

四、实验室检查	(275)
五、诊断	(276)
六、出血严重度的判断	(279)
七、治疗	(280)
第14章 感染性肝病	(286)
第一节 细菌性肝脓肿	(286)
一、病因与发病机制	(286)
二、临床表现	(288)
三、实验室检查及辅助检查	(289)
四、治疗	(291)
第二节 阿米巴肝脓肿	(292)
一、发病机制	(292)
二、病理	(293)
三、临床表现	(293)
四、诊断	(294)
五、鉴别诊断	(294)
六、治疗	(295)
第三节 血吸虫肝病	(296)
一、病因与发病机制	(297)
二、临床表现	(297)
三、辅助检查	(298)
四、诊断与鉴别诊断	(300)
五、治疗	(301)
第四节 肝结核	(303)
一、病因与发病机制	(303)

二、病理生理	(305)
三、临床表现	(306)
四、实验室检查及辅助检查	(306)
五、鉴别诊断	(307)
六、治疗	(308)
第五节 肝包虫病	(309)
一、病因与发病机制	(309)
二、临床表现	(309)
三、实验室检查及辅助检查	(310)
四、诊断与鉴别诊断	(312)
五、治疗	(313)
第15章 肝病中水、电解质及酸碱失衡	(315)
第一节 肝病中水代谢障碍	(315)
一、病因与发病机制	(315)
二、临床表现与诊断	(315)
三、腹水治疗中的合理用药	(316)
第二节 肝病中电解质紊乱	(317)
一、病因与发病机制	(317)
二、临床表现与诊断	(319)
三、电解质紊乱的合理用药	(322)
第三节 肝病中酸碱失衡	(324)
一、病因与发病机制	(324)
二、临床表现与诊断	(326)
三、酸碱失衡的合理用药	(329)
第16章 原发性肝癌	(331)

一、病因	(331)
二、病理	(332)
三、临床表现	(333)
四、体格检查	(334)
五、诊断	(335)
六、鉴别诊断	(336)
七、治疗	(337)
第17章 门静脉高压征	(340)
一、病因病理	(340)
二、临床表现	(341)
三、诊断与鉴别诊断	(345)
四、治疗	(347)
第18章 肝豆状核变性	(355)
一、病因与发病机制	(355)
二、临床表现	(355)
三、分型	(356)
四、实验室检查及辅助检查	(358)
五、诊断	(361)
六、治疗	(362)
第19章 妊娠期肝病	(368)
第一节 妊娠合并急性病毒性肝炎	(368)
一、妊娠时肝的生理变化	(368)
二、妊娠对病毒性肝炎的影响	(368)
三、病毒性肝炎对妊娠的影响	(369)
四、诊断	(370)

五、鉴别诊断	(371)
六、治疗	(373)
第二节 妊娠期肝内胆汁淤积症	(377)
一、病因	(377)
二、对母儿的影响	(378)
三、临床表现	(378)
四、实验室检查	(379)
五、鉴别诊断	(379)
六、治疗	(380)
第三节 妊娠期急性脂肪肝	(382)
一、病因与发病机制	(382)
二、临床表现	(383)
三、实验室检查及辅助检查	(384)
四、鉴别诊断	(385)
五、治疗	(386)
第20章 儿童期肝病	(391)
第一节 婴幼儿和儿童期黄疸	(391)
一、病因与发病机制	(391)
二、临床表现与诊断	(394)
三、治疗	(395)
第二节 婴儿肝炎综合征	(398)
一、病因与发病机制	(398)
二、病理变化	(400)
三、临床表现	(400)
四、辅助检查	(401)

五、治疗	(402)
第三节 肝衰竭	(404)
一、病因与发病机制	(404)
二、临床表现	(406)
三、实验室检查及其他检查	(410)
四、治疗	(412)
第四节 小儿病毒性肝炎	(416)
一、病因	(417)
二、临床表现	(417)
三、诊断	(421)
四、治疗	(424)
第21章 肝病治疗的常用药物	(440)
第一节 保护肝细胞的辅助药物	(440)
第二节 利胆药	(456)
第三节 抗肿瘤药	(482)
一、烷化剂	(482)
二、抗代谢药	(486)
三、抗肿瘤抗生素	(489)
四、来源于天然药物的抗癌药	(493)
五、靶向治疗药物	(497)
参考文献	(500)
药名索引	(502)

可能地保护病变肝的剩余贮备功能，使其不至于进一步削弱。一方面用药物保护肝细胞，促进肝细胞的再生，或改善肝内微循环，减少纤维化。另一方面要避免加重肝负担，防止肝脏进一步损害。严重肝病患者，往往由于一些诱因而导致肝功能不全，对于这些诱因应及时发现，及时治疗。常见的诱因有上消化道出血，呼吸道、肠道、腹腔感染，利尿药用量过多而导致水、电解质平衡紊乱，氮质血症，高蛋白质饮食等。③防止药物对肝的毒性损害和不良反应。各种药物进入人体后，均由肝代谢和解毒，过多服用药物，一是增加肝脏负担，二是有些药物具有肝毒性，会损伤肝细胞。肝病时肝脏已有不同程度的功能损害，而不少药物对肝脏有或轻或重的损害作用，常造成肝代谢负荷加重，导致内环境紊乱，加重肝损害，不利于肝病的恢复，因此肝病患者应慎重选择药物，以避免药物性损害。

（二）治疗肝病药物的分类

常用的治疗肝病的药物可分为九类。

1. 抗病毒药 干扰素或核苷（酸）类药物（拉米夫定、替比夫定、阿德福韦酯、恩替卡韦、替诺福韦）可治疗乙型病毒性肝炎；干扰素和利巴韦林联合治疗慢性丙型病毒性肝炎。

2. 保护肝细胞辅助药物 双环醇、必需磷脂、水飞蓟宾和马洛替酯等。

3. 免疫调节药 如肾上腺皮质激素具有非特异性抗炎作用和免疫抑制作用，应用于自身免疫性肝炎；胸腺素可提高细胞免疫。

4. 植物药和中药的有效成分 国内应用于治疗肝病的中草药有数百种之多，只有少数几种的有效成分已确定。尚需作大量深入的研究。

5. 治疗胆汁淤积的药物 如熊去氧胆酸等。

6. 防治肝性脑病药物 新霉素、乳果糖、门冬氨酸鸟