



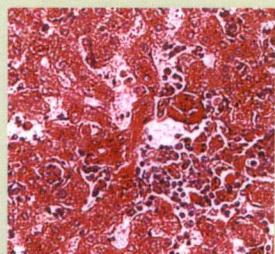
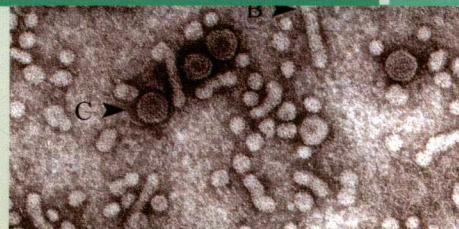
辽宁科协资助
LIAONING KEXIE ZIZHU

辽宁省优秀自然科学著作

● 安煜致 罗小克 张秉琪 主编

病毒性肝炎 防治的若干问题

Issues on the Prevention and Control of
Viral Hepatitis



辽宁科学技术出版社
LIAONING SCIENCE AND TECHNOLOGY PUBLISHING HOUSE

辽宁省优秀自然科学著作

病毒性肝炎防治的 若干问题

安煜致 罗小克 张秉琪 主编

辽宁科学技术出版社

沈阳

© 2014 安煜致 罗小克 张秉琪

图书在版编目 (CIP) 数据

病毒性肝炎防治的若干问题 / 安煜致, 罗小克, 张秉琪主编. —沈阳: 辽宁科学技术出版社, 2014.8

(辽宁省优秀自然科学著作)

ISBN 978-7-5381-8783-0

I. ①病… II. ①安… ②罗… ③张… III. ①病毒性
肝炎—防治—问题解答 IV. ①R512.6-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 182990 号

出版发行: 辽宁科学技术出版社

(地址: 沈阳市和平区十一纬路 29 号 邮编: 110003)

印 刷 者: 沈阳新华印刷厂

经 销 者: 各地新华书店

幅面尺寸: 185mm × 260mm

印 张: 10

字 数: 216 千字

印 数: 1~1000

出版时间: 2014 年 8 月第 1 版

印刷时间: 2014 年 8 月第 1 次印刷

责任编辑: 李伟民 陈 刚

封面设计: 嵘 嵘

责任校对: 尹 昭

书 号: ISBN 978-7-5381-8783-0

定 价: 30.00 元

联系电话: 024-23284360

邮购电话: 024-23284502

<http://www.lnkj.com.cn>



《辽宁省优秀自然科学技术著作》评审委员会

主任：

康 捷 辽宁省科学技术协会党组书记、副主席

执行副主任：

黄其励 东北电网有限公司名誉总工程师

中国工程院院士

辽宁省科学技术协会副主席

副主任：

金太元 辽宁省科学技术协会副主席

宋纯智 辽宁科学技术出版社社长兼总编辑 编审

委员：

郭永新 辽宁大学副校长

陈宝智 东北大学安全工程研究所所长

刘文民 大连船舶重工集团有限公司副总工程师

李天来 沈阳农业大学副校长

刘明国 沈阳农业大学林学院院长

邢兆凯 辽宁省林业科学研究院院长

辽宁省科学技术协会委员

吴春福 沈阳药科大学校长

辽宁省科学技术协会常委

张 兰 辽宁中医药大学附属医院副院长

王恩华 中国医科大学基础医学院副院长

李伟民 辽宁科学技术出版社总编室主任 编审

内容提要

病毒性肝炎，尤其是乙型病毒性肝炎是当今危害人民健康的罪魁祸首之一，其实它还是脂肪肝、肝纤维化、肝硬化和肝癌以及许多并发症的祸根。本书的出发点是向乙肝为主的肝炎和相关疾病的患者和家属，解答他们在诊治过程中积累的、最关心的问题；介绍这些疾病的有关知识，以及这些疾病的相互演变的关系；介绍这些疾病的诊断手段和中西医治疗方法，包括药物、有效经验处方、调养以及预防知识；并介绍近年来这方面的进展。为了让缺乏医学基础知识的广大群众掌握更多的相关知识，集中通过248个问题的问答，重点介绍实用知识，包括帮助解决看懂化验单等具体问题。本书条理明晰，深入浅出，适合相关的患者、家属、广大群众以及基层医护人员阅读。

前言

肝炎患者的疑问请在这里找解答

小小肝炎，麻烦多多

乙型肝炎是我国发病率很高的疾病，若不予治疗，其发展将是肝纤维性变、肝硬化以及肝癌。我国肝癌发病率高，正是与乙肝发病率高的基础有关。除了乙型肝炎，还有甲型、丙型、丁型、戊型这些传染性肝炎，此外，酒精性肝炎、中毒性肝炎在我国也有着不可忽视的人群，这些疾病将可能发展为肝硬化和肝癌，必须警惕。

异军突起的脂肪肝不可小视

近年来，随着饮食结构的改变和生活紧张度的增加，脂肪肝已经成了时尚病，队伍越来越大。脂肪肝是吃出来的还是懒得动的缘故？不管什么原因，不给予高度的重视和积极治疗，发展结果将可能是比肝炎更可怕的肝硬化和肝癌，这绝不是夸张。

严重的问题在于许多人还缺乏相关的知识

对于肝炎的发展过程还没有被更多的人所了解，积极治疗肝炎还是当前的难题之一，新的药物不断出现，很多患者和家属都想较为系统地了解这些知识。甚至许多患者和家属都反映，当拿到一张化验单时，被一些英文字母弄得心烦意乱，摸不着头脑。由于对肝炎及相关疾病的不了解，道听途说地得知一些片面的知识，会对患者或家属产生许多不应有的、负面的影响，直接影响治疗。

这本书的目的就是为了解答这些问题

本书从患者和家属的实际需要出发，从介绍肝脏的结构与生理功能开始，介绍乙肝及其他各种病毒性肝炎、酒精性肝炎、中毒性肝炎、脂肪肝、肝纤维性变、肝硬化以及肝癌等疾病的相关知识，并介绍这些疾病之间的相互演变关系，介绍这些疾病的中西医治疗方法和相关药物，以及这些方面的最新进展，也帮助解决具体问题，其中包括看懂化验单。

掌握相关知识，可增强信心，更好地配合医生，以达到良好的治疗效果。本书采用问答式的叙述，通过248个问题的回答，重点突出了要了解的知识。此外，对个别病种还提供了典型病例，以便于更好地理解。愿本书的发行能为更多的人带来裨益。

安煜致

2011年8月于辽宁医学院附属第一医院

目 录

第1章 了解肝炎要先了解肝脏的结构和功能	001
第1节 肝脏在人体的部位和结构	001
1. 肝脏的位置和结构有哪些奥妙	001
2. 肝脏的血液供应与其他器官有什么不一样	002
3. 门静脉在血液循环中有什么特点	003
4. 肝细胞的结构有什么特点	003
5. 肝脏属于消化系统吗	003
第2节 肝脏是做什么用的	004
6. 肝脏是人体的化工厂	004
7. 肝脏的免疫功能是怎么回事	004
8. 什么是肝脏的“解毒功能”	004
9. 肝脏为什么会有解毒功能	005
10. 什么是肝脏的新陈代谢功能	005
11. 肝脏是糖类代谢中的调节器和贮存库	006
12. 肝脏也是脂类代谢中的调节器和贮存库	007
13. 脂蛋白有哪些种类	007
14. 肝脏是蛋白质的主要供应站	008
15. 肝脏是人体最大的腺体	008
16. 为什么吃白色的食物而大便是黄色	009
17. 你知道神奇的胆汁酸是怎样代谢吗	009
18. 肝脏的造血、藏血、凝血、止血功能是怎么回事	010
19. 肝脏是人体内唯一保留有再生功能的器官	010
第2章 病毒性肝炎	011
第1节 病毒性肝炎的一般知识	011

20. 你对病毒性肝炎知道多少	011
21. 肝炎化验单上的那些英文字母是什么意思	011
22. 不要被病毒性肝炎的病原体种类多吓到	012
23. 具有消化道传染性的甲型肝炎病毒（HAV）	012
24. 危害最严重的乙型肝炎病毒（HBV）	013
25. 乙型肝炎病毒有哪些抗原	013
26. 什么是乙型肝炎的表面抗原（HBsAg）和表面抗体 (抗-HBs 或 HBsAb)	013
27. 什么是乙型肝炎e抗原（HBeAg）和e抗体（抗-HBe）	013
28. 什么是乙型肝炎核心抗原（HBcAg）和核心抗体（抗-HBc）	014
29. 什么是乙肝病毒脱氧核糖核酸（HBV DNA）	014
30. 传染面窄但后果严重的丙型肝炎病毒（HCV）	014
31. 什么是丁型肝炎病毒（HDV）	014
32. 什么是戊型肝炎病毒（HEV）	015
33. 病毒性肝炎有哪些传染源	015
34. 认识病毒性肝炎的传播途径是控制传播的关键所在	016
35. 各种肝炎病毒的人群易感性值得关注	016
36. 各型病毒性肝炎的流行特征有哪些	017
37. 病毒性肝炎是怎样发病的	018
38. 病毒性肝炎有哪些病理变化	019
39. 关注病毒性肝炎的临床表现	020
40. 各型病毒性肝炎的潜伏期有什么不同	020
41. 急性病毒性肝炎有哪些临床表现	020
42. 慢性病毒性肝炎有哪些临床表现	021
43. 为什么说乙肝病毒感染者并不等于乙肝病人	022
44. 重型病毒性肝炎（肝衰竭）有哪些临床表现	022
45. 淤胆型肝炎有哪些临床表现	023
46. 肝炎肝硬化有哪些临床表现	024
47. 影响肝炎病情和复发的主要因素有哪些	024
第2节 怎样诊断病毒性肝炎	025
48. 病毒性肝炎诊断标准是什么	025
49. 病毒性肝炎可做哪些实验室检查	025
50. 作为乙肝“定案”铁证的“病原学检查”有重要意义	026
51. 乙肝两对半检查的9种模式是什么	026
52. 什么是乙肝病毒脱氧核糖核酸（HBV DNA）检测	027
53. 什么是病毒性肝炎的病原学诊断	028

54. 病毒性肝炎的影像学检查有哪些	029
55. 肝穿刺病理检查没有想象得那样可怕	029
56. 怎样诊断急性病毒性肝炎	030
57. 怎样诊断慢性病毒性肝炎	030
58. 怎样诊断重型肝炎（肝衰竭）	031
59. 怎样诊断淤胆型肝炎	031
60. 怎样诊断肝炎肝硬化	032
61. 各种病毒性肝炎应与哪些疾病做鉴别	032
62. 病毒性肝炎的并发症、后遗症：肝源性糖尿病是怎么一回事	032
63. 肝源性糖尿病的诊治要注意哪些事项	033
64. 病毒性肝炎的并发症、后遗症：脂肪肝是怎么一回事	033
65. 病毒性肝炎的并发症、后遗症：肝炎后高胆红素血症是怎么一回事	033
66. 病毒性肝炎的其他并发症、后遗症有哪些	034
67. 各种病毒性肝炎的预后差别很悬殊	034
第3节 病毒性肝炎的治疗	035
68. 病毒性肝炎的治疗有哪些手段	035
69. 急性病毒性肝炎应怎样治疗	035
70. 慢性病毒性肝炎应怎样治疗	036
71. 慢性病毒性肝炎的一般治疗方法有哪些	037
72. 慢性病毒性肝炎的抗炎保肝、改善和恢复肝功能治疗有哪些	037
73. 慢性病毒性肝炎的免疫调节疗法有哪些药物	037
74. 慢性病毒性肝炎的中医中药治疗有哪些	038
75. 为什么说慢性乙肝和丙型肝炎一定要接受抗病毒治疗	039
76. 慢性病毒性肝炎抗病毒治疗的目标是什么	040
77. 慢性乙型肝炎的抗病毒治疗药物有几类？有哪些适应证	040
78. 怎样判定抗病毒治疗是否有效	040
79. 慢性乙型肝炎为什么要坚持长期抗病毒治疗	041
80. 慢性乙型肝炎怎样才能获得理想的抗病毒治疗效果	041
81. 什么是慢性乙型肝炎的干扰素治疗	042
82. 核苷（酸）类药物为什么能治疗慢性乙型肝炎	043
83. 治疗慢性乙型肝炎的核苷（酸）类药物有哪些	043
84. 替比夫定是什么药	044
85. 走出慢性乙型肝炎治疗中的两大误区	045
86. 不要盲目追求乙肝表面抗原转阴	046
87. 乙肝治疗有终点吗	046
88. 硒元素也可用于治疗肝炎	047

89. 乙肝病毒变异是怎么一回事	048
90. 什么是HBV的YMDD变异	048
91. 应用核昔(酸)类药物治疗时应怎样检测和监控	049
92. 怎样把握好抗病毒时机力争获得最佳效果	049
93. 乙肝抗病毒药的耐药可治可防吗	050
94. 为什么苦参素能治疗病毒性肝炎	051
95. 乙肝抗病毒治疗的尽头在哪里	052
96. 怀孕后发现感染乙肝怎么办	053
97. 丙型肝炎的抗病毒治疗有哪些手段	053
98. 为什么丙型肝炎治疗前要做病毒基因分型	054
99. 干扰素治疗是否应联合利巴韦林	055
100. 怎样确定丙型肝炎干扰素治疗的剂量和疗程	055
101. 什么是丙肝的干扰素诱导治疗	055
102. 利巴韦林是什么药	055
103. 丙型肝炎抗病毒治疗有新方案	056
104. 普通干扰素和长效干扰素哪个好	056
105. 重型肝炎的治疗有哪些手段	056
106. 日达仙是什么药	058
107. 淤胆型肝炎的治疗有哪些手段	058
108. 治疗病毒性肝炎有哪些食疗方	059
109. 乙肝病毒携带者应怎样自我监控	061
110. 一种崭新的疗法：三氧细胞免疫诱导治疗肝病	061
第4节 怎样预防病毒性肝炎	062
111. 怎样管理病毒性肝炎的传染源	062
112. 怎样切断病毒性肝炎的传播途径	063
113. 保护病毒性肝炎的易感人群有哪些主要措施	063
114. 意外接触乙肝病毒后应怎样预防	063
第3章 病毒性肝炎与肝癌有什么关系	065
115. 病毒性肝炎中的乙肝与肝癌有什么关系	065
116. 病毒性肝炎中的丙肝与肝癌有什么关系	065
117. 乙肝病毒病原学指标与肝癌有什么关系	066
118. 乙型肝炎病毒为什么会引发肝癌	066
119. 丙型肝炎病毒为什么会引发肝癌	066
120. 怎样预防病毒性肝炎引发肝癌	067

第4章 酒精性肝炎	068
121. 什么是酒精性肝炎	068
122. 酒精性肝炎是怎样形成的	068
123. 酒精性肝炎的病理特点是什么	069
124. 酒精性肝炎的临床表现有哪些	070
125. 酒精性肝炎可做哪些辅助检查	071
126. 怎样诊断酒精性肝炎	071
127. 什么是轻症酒精性肝病	072
128. 酒精性肝纤维化和酒精性肝硬化是什么关系	072
129. 酒精性肝炎可出现哪些并发症	072
130. 酒精性高脂血症溶血（Zieve）综合征是怎么一回事	073
131. 酒精性肝炎的治疗有哪些手段	073
132. 什么是酒精性肝炎的戒酒治疗	074
133. 什么是酒精性肝炎的营养疗法	074
134. 什么是酒精性肝炎的皮质类固醇治疗	075
135. 什么是酒精性肝炎的丙基硫氧嘧啶治疗	075
136. 什么是酒精性肝炎的秋水仙碱治疗	076
137. 什么是酒精性肝炎的胰岛素—胰高血糖素治疗	076
138. 什么是酒精性肝炎的抗氧化剂治疗	076
139. 什么是酒精性肝炎的多不饱和卵磷脂/磷脂酰胆碱降脂治疗	077
140. 什么是酒精性肝炎的抗内毒素剂治疗	077
141. 什么是酒精性肝炎的S-腺苷甲硫氨酸治疗	077
142. 什么是酒精性肝炎的中医中药治疗	077
143. 什么是酒精性肝炎的肝移植治疗	078
144. 酒精性肝炎的预后怎样	078
145. 怎样预防酒精性肝炎	079
第5章 中毒性肝炎	081
146. 什么是中毒性肝炎	081
147. 中毒性肝炎的临床表现有哪些	081
148. 职业性中毒性肝炎的诊断原则是什么	082
149. 中毒性肝炎的治疗原则有哪些	083
150. 职业性中毒性肝炎有哪些食疗方	084
第6章 脂肪肝	085
151. 什么是脂肪肝	085
152. 形成脂肪肝的主要原因是什么	085

153. 脂肪肝是怎样形成的	086
154. 脂肪肝对人体究竟有哪些危害	086
155. 脂肪肝对肝脏有哪些危害	086
156. 为什么脂肪肝会诱发动脉粥样硬化、加重高血压和冠心病	087
157. 什么是脑病脂肪肝综合征（Reye 综合征）	087
158. 为什么脂肪肝会引发肝硬化、肝功能衰竭或肝癌	087
159. 什么是急性妊娠性脂肪肝	087
160. 为什么脂肪肝会诱发或加重糖尿病	087
161. 为什么乙肝合并脂肪肝会加快向肝硬化发展	088
162. 为什么脂肪肝会降低人体免疫功能和解毒功能	088
163. 为什么脂肪肝会影响机体的消化功能	088
164. 脂肪肝的患者有哪些临床表现	088
165. 脂肪肝应怎样分阶段和分度	090
166. 脂肪肝有哪些治疗方法	090
167. 什么是脂肪肝的运动治疗	091
168. 轻度脂肪肝应怎样进行饮食治疗	091
169. 中、重度脂肪肝应怎样治疗	092
170. 怎样运用药物治疗脂肪肝	093
第7章 肝纤维化	094
171. 什么叫肝纤维化	094
172. 肝纤维化有哪些病因	094
173. 肝纤维化有哪些表现	095
174. 怎样诊断肝纤维化	095
175. 怎样治疗肝纤维化	095
176. 病毒性肝炎抗纤维化治疗还有哪些措施	096
177. 治疗肝脏纤维化的中药有哪些	097
第8章 肝硬化	099
178. 什么是肝硬化	099
179. 哪些原因可引发肝硬化	099
180. 肝硬化有哪些症状	100
181. 肝硬化的诊断标准有哪些	100
182. 肝硬化的治疗方法有哪些	101
183. 患乙肝、丙肝后的肝硬化为什么要行抗病毒治疗	101
184. 活动性肝硬化的治疗有哪些措施	102
185. 静止性肝硬化的治疗措施有哪些	102

186. 失代偿性肝硬化相关并发症的治疗有哪些	102
187. 胃底、食道静脉破裂出血的治疗有哪些手段	102
188. 肝腹水的治疗手段有哪些	103
189. 肝性脑病有哪些治疗手段	104
190. 中医对肝硬化的辨证施治方法有哪些	104
191. 治疗肝硬化有效的中药验方有哪些	105
192. 治疗肝硬化的验方一：强肝软坚汤	106
193. 治疗肝硬化的验方二：复方 861	106
194. 治疗肝硬化的验方三：桃仁提取物合人工虫草菌丝	106
195. 治疗肝硬化的验方四：扶正化瘀 319 方	107
196. 治疗肝硬化的验方五：大黄蟅虫丸	107
第9章 原发性肝癌	108
197. 什么是原发性肝癌	108
198. 哪些因素能诱发肝癌	108
199. 原发性肝癌的转移途径有哪些	109
200. 原发性肝癌的病理分型	110
201. 原发性肝癌的临床分期	110
202. 原发性肝癌的早期症状有哪些	110
203. 诊断肝癌一般可做哪些检查项目	110
204. 肝癌的肿瘤标志物检测有哪些	111
205. 肝癌的 B 超检查	112
206. 肝癌的 CT 检查	112
207. 肝癌的磁共振成像（MRI）检查	113
208. 肝癌的肝血管造影检查	114
209. 肝癌的放射性核素显像检查	114
210. 肝癌的肝组织活检或细胞学检查	115
211. 肝癌的正电子断层显像（PET）检查	115
212. 什么是肝癌的腹腔镜检查	116
213. 怎样发现早期肝癌	116
214. 怎样诊断原发性肝癌	117
215. 原发性肝癌的治疗原则是什么	117
216. 原发性肝癌的手术治疗	118
217. 原发性肝癌的腹腔镜治疗	118
218. 原发性肝癌的介入治疗	118
219. 原发性肝癌的放射治疗	119

220. 原发性肝癌的化学药物治疗	120
221. 原发性肝癌的分子靶向治疗药物有哪些	121
222. 原发性肝癌的局部消融治疗	122
223. 原发性肝癌局部消融治疗的适应证和禁忌证	122
224. 原发性肝癌的射频消融治疗	123
225. 原发性肝癌的热消融治疗	123
226. 原发性肝癌的无水乙醇注射治疗	124
227. 关于原发性肝癌消融治疗的技术问题	125
228. 怎样对≤5cm原发性肝癌选择消融治疗与外科手术治疗	126
229. 原发性肝癌的超声聚焦消融治疗	126
230. 什么是原发性肝癌的氩氦刀冷冻治疗	127
231. 原发性肝癌的生物调节剂治疗	128
232. 原发性肝癌的中药治疗有哪些方法	130
233. 怎样认识偏方斑蝥治疗肝癌的问题	132
234. 怎样治疗晚期肝癌	132
235. 原发性肝癌应怎样调养	133
236. 什么是治疗用肝癌疫苗	133
第10章 转移性肝癌	135
237. 什么是转移性肝癌	135
238. 癌细胞为什么会转移	135
239. 转移性肝癌的转移途径有哪些	136
240. 哪些癌容易转移到肝脏	136
241. 怎样诊断转移性肝癌	137
242. 转移性肝癌怎样进行鉴别诊断	137
243. 转移性肝癌的治疗有哪些方法	138
244. 什么是转移性肝癌的肝切除术	138
245. 转移性肝癌的肝动脉灌注化疗	139
246. 转移性肝癌的化疗还有哪些途径	139
247. 转移性肝癌的其他治疗有哪些	141
248. 什么情况下需要进行肝移植手术	142

第1章 了解肝炎要先了解肝脏的结构和功能

第1节 肝脏在人体的部位和结构

本书讨论的内容，是有关病毒性肝炎、酒精性肝炎、中毒性肝炎、脂肪肝与肝癌的相关问题。在讨论这些题目之前，要先了解一些肝脏相关的知识，这对于更好地了解这些病很有必要。

肝脏是人体最大的实质性脏器，也是最大的腺体，具有许多复杂的功能。现在，首先让我们了解一下，究竟肝脏是在身体的什么地方。

1. 肝脏的位置和结构有哪些奥妙

我们的身体除了四肢和头颅，就是躯干了，而躯干里面就安装着各种器官。在躯干的胸部下方，有一片由肌肉组成的膜，叫做横膈膜，它把躯干分为上下两个空腔：上面的空腔叫作胸腔，里面装有心脏、肺脏、大动脉等；下面的空腔叫作腹腔，里面装有包括肝脏、胃、胰腺、大肠、小肠、肾脏、子宫、卵巢、输卵管和膀胱等器官。

从体表看肝脏

肝脏的大部分位于右季肋部和上腹部，小部分位于左季肋部。肝脏把膈肌推向上方，从腹腔看膈肌的顶部，是一片向上隆起的、天幕样的结构，叫作穹隆，因此，肝脏的上界与膈穹隆一致。从体表看，成人的肝上界一般在锁骨中线交于第6肋间水平。肝脏的大部分为肋弓所覆盖，仅在上腹部的左、右肋弓之间露出一小块，贴靠腹前壁，所以正常的肝脏从腹壁上是摸不到的。在成人，如果肝上界的位置正常，而于右肋缘下触及肝脏，便可定为肝脏增大，属于病理性肝肿大。小儿的肝脏下界可低于肋弓。由于肝上面的冠状韧带与膈肌紧密相连，所以当呼吸时，肝可随膈肌的运动而上下移动，升降可达2~3cm。当腹上部以及右季肋区受到暴力打击或肋骨骨折时，可导致肝脏破裂。

肝脏脏面观

肝脏的右侧端圆钝厚重，左侧端窄薄呈楔形，有上、下两面，前、后、左、右四个缘。上面隆起贴于膈下面，由镰状韧带分为左、右两叶；下面略凹，邻接胃、胰腺等附近脏器，下面有左右纵沟及横沟，右侧沟窄而深，沟前部有肝圆韧带，右纵沟阔而浅，前部有胆囊窝，装着胆囊，后部有下腔静脉窝通过下腔静脉。横沟内有门静脉、肝动脉、肝管、神经及淋巴管出入，称之为肝门。

肝脏的近邻

肝脏也有自己的邻居。肝脏的邻近脏器有：左叶上面隔着膈肌，与心包和心脏相邻；右叶上面隔着膈肌与右胸膜腔和右肺相邻，因此，当肝脏右叶患脓肿时，有时可侵蚀膈面而波及右胸膜腔和右肺。右叶后缘内侧邻近食道，左叶下面接触胃前壁，方叶下接触幽门，右叶下面前边接触结肠右曲，中部近肝门处邻接十二指肠。后边接触右肾和肾上腺。当肝脏发生癌症时，周围的邻近器官都可能受累。

肝脏有多重

我国成年人的肝脏重量，男性为1 230~1 450g，女性为1 100~1 300g，占体重的1/50~1/40。在胎儿和新生儿时期，肝的体积相对较大，可达体重的1/20。我国人的肝长径×宽径为25cm×15cm。肝脏有丰富的血液供应，呈现棕红色，质软而脆。

用显微镜看肝脏

肝脏是由无数个肝小叶、汇管小叶与肝腺泡组成的。肝小叶主要由肝细胞和肝血窦组成；汇管小叶是指每三个肝小叶呈三角形排列而形成的边角缝隙，主要由胆管和血管构成；肝腺泡实际上是汇管小叶深入到肝小叶的血管终末端和胆管、神经分支组成。

肝脏有25亿个肝细胞，是肝脏这座人体化工厂的工人，也是肝脏的功能基础。除了肝细胞，在肝细胞的间隙中，还有4种细胞：内皮细胞、库普弗细胞、星状细胞和隐窝细胞。它们就像工厂里的维修、运送和保安人员一样，在这个复杂庞大的机构里，承担着不同的职责任务。

肝脏靠胆管向肠内输送胆汁

肝脏的胆管系统结构：肝腺泡的末梢胆管汇集成小叶胆管，几个小叶胆管再汇集形成肝叶胆管，肝叶胆管终于汇集成左、右肝叶的胆管，分别叫作左、右肝胆管；左、右肝胆管在肝门处合成总肝管；总肝管向下行，与胆囊管合并成总胆管，经十二指肠乳头进入十二指肠。

肝脏是人体重要的化工厂

以上的介绍对于许多人来说可能不易理解，但可以打个比方，人们常把肝脏比喻为人体最大的化工厂和仓库，肝小叶就是工厂里的最小工作单位——车间，肝细胞就像一个个技术工人，汇管区就是工厂里的物流传输系统，而肝腺泡就是车间里的传送带。

2. 肝脏的血液供应与其他器官有什么不一样

人体的脏器都有动脉供应血液，动脉分成许多毛细血管与组织交换氧气、营养物和废物，然后由静脉把交换后的血液运回去。肝脏的血液循环结构与其他器官不同，它有两套循环结构。

肝脏有与其他器官相同的体循环系统的一部分：这是属于上面提到的、体循环系统中的肝动、静脉系统。肝脏的动脉血来自肝动脉，肝动脉是由体循环系统中腹腔动脉分支，给肝脏细胞带来了发自心脏的、充分氧合及营养的血液。

与其他器官不同的是肝脏还有门静脉血液循环系统：门静脉是来自胃肠道的另一套