

怎么吃？吃什么？如何搭配？

我国感染和携带肝病病毒人群已经达到1.2亿人，但其治疗率仅仅20%，严重危害人类的健康。怎么吃？吃什么？如何搭配？自己的健康自己做主。

# 肝病吃什么

宜忌  
速查手册

王静〇编著



## 山楂

保护肝脏的水果还有很多，如梨、山楂、桃子等，每当水果上市的季节，都可以适当进食。



## 葡萄干

葡萄干含有多酚类物质，该物质具有很强的抗氧化性，可有效地调整肝细胞的功能。

**香蕉**  
肝炎患者每天吃点水果，有益于健康。  
一般成人每日吃苹果、梨、香蕉1—2个为宜。



## 柑橘

每天吃柑橘的确有益于肝病患者的康复，但是要适量。

**鸡蛋**  
每天早餐一个鸡蛋，可破血散瘀，适用于肝病瘀痛、腹水明显者。



## 红枣

红枣能促进白细胞的生成，降低胆固醇，提高血清白蛋白，保护肝脏。红枣中还含有抑制癌细胞的物质，甚至含有可使癌细胞向正常细胞转化的物质。



怎么吃？吃什么？如何搭配？

王静◎编著

# 肝病吃什么

宜忌速查手册



香蕉

每天早餐一个鸡蛋，  
可破血散瘀，  
适用于肝病瘀痛、  
腹水明显者。

肝炎患者每天吃点水果，  
有益于健康。  
一般成人每日吃苹果、  
梨、香蕉1~2个为宜。



柑橘

每天吃柑橘  
的确有益于  
肝病患者的康复，  
但是要适量。



鸡蛋



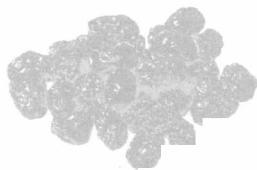
山楂

保护肝脏的水果还有很多，  
如梨、山楂、桃子等，  
每当水果上市的季节，  
都可以适当进食。



葡萄干

葡萄干含有多酚类物质，  
该物质具有很强的抗氧化性，  
可有效地调整肝细胞的功能。



江苏凤凰科学技术出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

肝病吃什么宜忌速查手册 / 王静编著 . -- 南京：  
江苏凤凰科学技术出版社 , 2015.6  
ISBN 978-7-5537-4656-2

I . ①肝… II . ①王… III . ①肝疾病—食物疗法—手册 IV . ① R247.1-62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 116796 号

## 肝病吃什么宜忌速查手册

---

编 者 王 静  
责任 编辑 刘 强 孙连民  
责任 校 对 郝慧华  
责任 监 制 曹叶平 方 晨

---

出版 发 行 凤凰出版传媒股份有限公司  
江苏科学技术出版社  
出版 社 地址 南京市湖南路 1 号 A 楼，邮编：210009  
出 版 社 网 址 <http://www.pspress.cn>  
印 刷 北京建泰印刷有限公司

---

开 本 710mm × 1000mm 1/16  
印 张 16  
字 数 205 千字  
版 次 2015 年 7 月第 1 版  
印 次 2015 年 7 月第 1 次印刷

---

标 准 书 号 ISBN 978-7-5537-4656-2  
定 价 35.00 元

---

图书如有印装质量问题，可随时向我社出版科调换



# 前 言

# PREFACE

随着人们生活水平的提高，人们健康意识的提高，饮食已经脱离了饱腹的低级目标。对于某些慢性病的患者而言，饮食一方面需要注意禁忌，避免加重病痛；另一方面则希望其辅助药物治疗，起到促进疾病康复的作用。药膳自古有之，但在大众当中普及还是近年的事。因此怎样把药膳去粗取精，适应于患者应用，并且简洁明了地呈现给患者，这都是医学工作者需要留心之处。

本书对于肝脏疾病的基础知识，做了精编处理，只留取和药膳食疗密切相关的必要内容，简明扼要地进行讲解。全书重点则放在药膳和药材、食材、食疗方法的介绍。致力于使读者更丰富地、更翔实地、更实用地获得相关的信息；能够参考本书的内容，了解肝病食疗的各种药材、食材的特性，选择自己需要的，避免自己禁忌的；能够依据口味和喜好，参考本书的食谱，配制出于己有益而又美味实用的养生馔食。

我衷心希望本书能作为肝病患者的日常饮食参考，为您的康复提供帮助。

编者

2015年5月

# 目录

## CONTENTS

### 第一章 这样吃，会得肝病

- |               |               |
|---------------|---------------|
| 吃不对，变成脂肪肝 / 2 | 肝硬化是怎么生成的 / 6 |
| 为什么会得酒精肝 / 4  | 饮食污染导致肝癌 / 7  |

### 第二章 肝病食疗大道理

- |                |                |
|----------------|----------------|
| 肝癌要补泻兼顾 / 10   | 药者食也，食者药也 / 17 |
| 慢性乙肝的消化损害 / 11 | 药膳搭配有禁忌 / 19   |
| 慢性乙肝重点治湿热 / 11 | 饮食与服药禁忌 / 20   |
| 体质不同，食疗各异 / 13 | 肝癌术后的药膳原则 / 21 |
| 什么药材必不可少 / 15  | 胆病的食疗总则 / 22   |

### 第三章 药取专长祛病恙

- |                  |                  |
|------------------|------------------|
| 茵陈——必不可少第一药 / 26 | 泽兰——水瘀互结此为先 / 34 |
| 芍药——养肝滋阴用处多 / 27 | 豆蔻——芳香宜人祛秽湿 / 35 |
| 柴胡——肝经胆经之圣药 / 28 | 郁金——专治肝经气血通 / 37 |
| 丹参——治血全能是冠军 / 30 | 人参——分辨品种很重要 / 38 |
| 白术——效比人参更对证 / 31 | 党参——提高身体免疫力 / 40 |
| 香附——血中气药最难得 / 32 | 当归——煎煮方法要记清 / 41 |
| 枳壳——像水果的好药材 / 33 | 黄芪——补气护肝抗病毒 / 42 |



三七——改善肝脏微循环 / 43  
黄精——道藏养生神仙方 / 44  
甘草——调和药食不能少 / 45  
地黄——保肝抗炎抗放射 / 46  
山药——大补中焦淮药奇 / 48  
杜仲——补肝强肾调免疫 / 49  
龟甲——培补阴血退虚热 / 50  
鳖甲——软坚散结滋阴血 / 51  
百合——爽口美味也防癌 / 52  
梔子——清热利胆除烦闷 / 53  
紫草——保肝清胆抗病毒 / 55  
茯苓——健脾渗湿且安神 / 56  
陈皮——补泻升降多功能 / 57  
红花——入血分一专多能 / 57  
桃仁——桃红四物总相宜 / 59  
川芎——活血清除自由基 / 60  
姜黄——气血兼理止肝疼 / 61

肉苁蓉——西北名药补元气 / 62  
枸杞子——促进肝细胞再生 / 63  
何首乌——养肝生血降血脂 / 64  
鱼腥草——清热解毒好时鲜 / 66  
垂盆草——利湿退黄降酶指 / 66  
金钱草——清肝利胆排沙石 / 68  
大青叶——鲜品妙用祛火毒 / 69  
白茅根——清化瘀热退黄疸 / 70  
女贞子——恢复肝功促转阴 / 71  
玉米须——各种肝病都适宜 / 72  
丝瓜络——通络活血祛风湿 / 73  
玫瑰花——和血平肝好茶饮 / 74  
五味子——擅长降低转氨酶 / 75  
鸡内金——杂料善用功效神 / 76  
冬虫夏草——补药极品 / 78  
白花蛇舌草——治癌抗炎 / 79

## 第四章 肉蛋奶鲜有讲究

牛肉 / 82  
驴肉 / 84  
羊肉 / 85  
猪肉 / 87  
兔肉 / 89  
鸡肉 / 91  
鸽肉 / 93  
鹅肉 / 95  
鸭肉 / 96  
乌鸡 / 97  
牛奶 / 98

蜂蜜 / 100  
燕窝 / 101  
鸽蛋 / 102  
鸡蛋 / 104  
虾 / 106  
海参 / 108  
海蜇 / 110  
甲鱼 / 111  
龟肉 / 112  
田螺 / 113  
黄鳝 / 116



泥鳅 / 117  
鲫鱼 / 118  
附：水鲜菜谱 / 119  
附：海鲜菜谱 / 123  
羊肝 / 125

鸡肝 / 126  
猪肝 / 127  
猪心 / 128  
猪皮 / 129  
猪蹄 / 130

## 第五章 菜米瓜果能治病

梗米 / 132  
小麦 / 134  
粟米 / 135  
荞麦 / 137  
葱白 / 138  
大蒜 / 139  
韭菜 / 140  
刀豆 / 141  
海带 / 142  
芹菜 / 143  
白菜 / 145  
油菜 / 147  
菠菜 / 148  
丝瓜 / 149  
黄瓜 / 150  
扁豆 / 152  
洋葱 / 154  
紫菜 / 155  
银耳 / 156  
芝麻 / 159  
木耳 / 161  
胡萝卜 / 163  
黄花菜 / 164  
西红柿 / 165  
绿豆芽 / 167

黄豆芽 / 168  
白萝卜 / 169  
蚕豆 / 171  
黑豆 / 172  
绿豆 / 175  
豆腐 / 177  
赤小豆 / 179  
栗子 / 182  
花生 / 183  
莲子 / 185  
松子 / 187  
薏苡仁 / 189  
莲藕 / 192  
苦瓜 / 194  
冬瓜 / 195  
梨 / 196  
白果 / 197  
枇杷 / 200  
桂圆 / 200  
葡萄 / 202  
荔枝 / 202  
桑椹 / 203  
甘蔗 / 203  
李子 / 204  
青梅 / 205



荸荠 / 206

西瓜 / 208

柚子 / 209

橙子 / 210

橄榄 / 211

山楂 / 212

猕猴桃 / 213

产能营养素 / 216

蛋白质 / 216

脂肪 / 218

糖类 / 220

食物纤维 / 221

维生素 / 221

脂溶性维生素 / 221

维生素 A / 222

维生素 D / 223

维生素 E / 223

维生素 K / 224

水溶性维生素 / 225

维生素 B<sub>1</sub> / 225

维生素 B<sub>2</sub> / 226

维生素 B<sub>6</sub> / 227

维生素 PP / 228

维生素 B<sub>12</sub> / 229

叶酸 / 230

泛酸 / 231

生物素 / 232

维生素 C / 233

鱼油 / 236

维生素 E / 237

维生素 C / 238

茶多酚 / 239

牛磺酸 / 239

螺旋藻 / 240

白藜芦醇 / 241

大豆卵磷脂 / 242

银杏叶提取物 / 243



# 第一章

## 这样吃，会得肝病





## 吃不对，变成脂肪肝

### 你的脂肪肝和酒有关吗

部分脂肪肝能找到明确的病因，其中长期大量饮酒导致酒精性脂肪肝是最明确的；但应强调的是，非酒精性脂肪肝通常也和饮酒有关。酒精进入人体后，主要（大约 90%）在肝脏进行分解代谢，酒精代谢产物对肝细胞的伤害是多方面的，其毒性包括使肝细胞对脂肪酸的分解和代谢发生障碍，引起肝内脂肪沉积而造成酒精性脂肪肝。酒精通过多种不同途径损害肝脏并造成脂肪肝，饮酒越多，脂肪肝也就越严重。这也是为什么脂肪肝患者一定要强调戒酒的原因。

### 喝酒太多，时间太久

饮酒导致脂肪肝的原因与酒精的量和饮酒的时间有关。一般认为，酒精摄入量超过一定的阈值，会导致肝损伤。那么喝多少量的酒，喝多久会造成酒精性肝病呢？国内的一项报道指出，经肝穿刺证实的酒精性肝病住院患者，一般均有每日饮入酒精（乙醇）>50 克以上（折合 50 度白酒 100 毫升），连续 5 年的饮酒史，且病情的严重程度与饮酒量的多少呈正相关，即饮酒的量越大，则病情越严重。另有一项研究证实，一组经确诊的酒精性肝硬化患者，平均每日饮酒量为 160 毫升（50 度白酒）左右，连续 10 年以上。据此认为大量饮酒引起脂肪肝的最低时限为 5 年，引起肝硬化的最低时限为 10~15 年。

### 啤酒、白酒、葡萄酒，你喝哪个

除饮酒量外，酒的种类与肝病的发生也有影响。研究表明，饮啤酒和白酒比饮葡萄酒更容易发生脂肪肝；葡萄酒、啤酒、白酒 3 种酒精饮料混合者发生肝硬化的危险性大大增加。

### 空腹喝，高脂喝，高热喝

饮酒的方式也很重要，空腹饮酒更容易患酒精性脂肪肝。这是因为空腹饮用时，酒精使胃肠道的代谢增加，肝胃乙醇脱氢酶活性下降，肝脏谷胱甘



肽含量减少，对肝脏损伤增加。一次大量饮酒比多次小量饮酒更容易导致肝病。有研究发现，若每天摄入 300 克纯酒精，8 天后就可出现脂肪肝；饮酒时辅以高脂、高热量饮食，易加速脂肪肝的形成。

## 胖乎乎，要小心

过去一直认为饮酒是脂肪肝的第一病因，但随着生活水平的进一步提高，现在的情形有了很大的变化。近年在上海进行的普通居民脂肪肝流行病学调查显示，肥胖乃上海人脂肪肝的第一病因，而饮酒则次之。在临幊上，脂肪肝经常与肥胖同时发生，特别是非酒精性脂肪肝，这提示肥胖是脂肪肝的高危因素。有调查显示，在肥胖者和严重肥胖者中，非酒精性脂肪肝的发病率可分别高达 74% 和 90%。另一方面，减肥对脂肪肝则有明显的疗效。

## 你是苹果型身材吗

近年，人们注意到与脂肪肝关系最为密切的是中心型肥胖。中心型肥胖也叫“苹果型”肥胖——腹部脂肪堆积、肚子大为主要特征。而以臀部和大腿部脂肪堆积为主要特征的外周型肥胖，则被称为“梨型”肥胖；后一种与脂肪肝发生的关系较小。

## 降脂治疗，逆转脂肪肝

对伴有高血脂的脂肪肝患者进行降血脂治疗，有助于逆转脂肪肝。

血脂是血液中脂类物质的统称，主要包括胆固醇、三酰甘油、磷脂等。它们在血液中与不同的蛋白质结合在一起，以“脂蛋白”的形式存在。高血脂是指血中胆固醇、三酰甘油和低密度脂蛋白胆固醇含量过高，或高密度脂蛋白胆固醇过低。非酒精性脂肪肝多伴有脂质代谢异常，尤其是血液中三酰甘油过多最为常见。因为脂肪肝就是过多的三酰甘油堆积在肝脏内形成的，所以，高血脂和脂肪肝都是脂类代谢紊乱的后果。当血液中脂类过多并超过了肝脏所能处理的限度，便会造成脂肪在肝内的堆积，引起脂肪肝。

## 高血脂与脂肪肝？未解之谜

不过，用严谨的眼光看，高血脂和脂肪肝之间的因果关系仍不明确，是高血脂导致的脂肪肝，还是脂肪肝和高血脂都是由于共同的第三方原因（最



可能的是胰岛素抵抗)引起的?现有的证据更多地倾向于后者。

## 糖尿病，高发脂肪肝

有调查表明，在2型糖尿病患者中脂肪肝发病率达50%，在糖尿病合并肥胖人群中脂肪肝发病率达100%，脂肪肝也被视为糖尿病最常见的并发症之一。

糖尿病患者常常伴有脂代谢紊乱，外周脂肪组织分解增加，游离脂肪酸形成增多，进入肝脏的脂肪酸增加，使肝脏内三酰甘油形成增多，导致脂肪肝。

## 胰岛素和脂肪肝的关系

由于胰岛素缺乏或胰岛素效应降低，糖尿病患者的血液中含有大量很难被正常利用的葡萄糖。它们可以转化为脂肪，并进而引起脂肪和蛋白质代谢紊乱，最终使脂肪在肝内存积下来，引发脂肪肝。

## 减肥狂人也得脂肪肝

在人们生活水平大幅度提高之前，营养缺乏，尤其是蛋白质严重缺乏，一度是造成脂肪肝最主要的原因。当缺乏蛋白质时，会导致极低密度脂蛋白合成减少，造成肝脏转运三酰甘油发生障碍，脂肪在肝内堆积，引起脂肪肝。

## 吃药、输液也有关

某些药物，如类固醇激素、生长激素、水杨酸制剂、某些镇静剂，可能导致脂肪肝。静脉营养等原因，亦可导致脂肪肝。

## 为什么得酒精肝

### 酗酒，离肝硬化不远了

酒精有直接损害肝细胞的毒性作用，是造成肝损害的基本原因。流行病学的资料也表明，肝硬化的死亡率与该地居民的酒精消耗量有密切的关系。每日平均饮酒量一般在160克，相当于乙醇200毫升以上者，即应称为酗酒。



者人群；保持此摄入量 5 年，其中 75% 将于 15 年内出现严重肝损伤。长期小量，即使日饮酒量 100 克以下者，亦有 17% 于 15 年内发生严重肝损伤。如果酗酒者每日摄入乙醇量达到 450 毫升，持续 10 年就可发生最严重的酒精性肝病即肝硬化。

## 酒精伤肝，最忌暴饮成醉

肝脏的损害除与饮酒量和时限有关外，与饮酒的方式也有关，如一次饮大量的酒的危害性比分次小量饮酒为大。此外，在女性引起肝损害所需剂量较男性为小。

## 酒精伤肝三宗罪

1. 酒精氧化的产物促进脂肪的合成，同时使脂肪酸的分解发生障碍，导致脂肪肝的形成。
2. 酒精引起的高乳酸血症，使脯氨酸增加，加速肝硬化进展。现在认为高乳酸血症和高脯氨酸血症是酒精性肝病纤维化形成的标志。
3. 近年的研究证明，酒精及其代谢产物乙醛可以改变肝细胞膜的抗原性。长时间饮酒后引起机体自身免疫功能紊乱，导致酒精性肝炎。

## 酒精肝，男女不同，体型有关

伴发疾病对酒精性肝病的发生也起重要作用，丙型肝炎病毒感染者、肥胖者对酒精性肝损害更敏感。上海进行的一项调查发现，肥胖和饮酒对脂肪肝具有联合作用。倘若肥胖的人饮酒，将使脂肪肝的风险增加 1.5 倍；而饮酒的人肥胖，则脂肪肝的危险性增加 3.2 倍。此外，性别和种族也是重要影响因素，女性对酒精更敏感。

## 酒精肝患者，你营养缺乏吗

早期的临床研究认为，营养对酒精性肝病的发病有重要作用，而现已明确，营养本身不是引起酒精性肝病的主要因素。酒精性肝炎和肝硬化可以发生于热量摄入正常的人。但同时，慢性稳定的酒精性肝硬化患者，体内成分分析表明有蛋白质缺乏，且与肝病的严重程度有关。社会经济条件较差的患者，常在肝损害之前已有蛋白—热量营养不良；而社会经济条件好者，肝损



害似乎与营养不良关系不大。

## 喝酒不吃饭，最有害

在失代偿肝病患者予以酒精作为体内 1/3 热能来源，并同时进食营养丰富食物，可使病情获得持续改善，如果食物中蛋白含量低，患者即使禁酒，其肝功能也不能好转。因而认为酒精对肝的毒性作用及重要营养缺乏，两者对肝脏损害有协同作用。长期大量酗酒者，酒后进食减少、慢性酒精性胃炎所致的消化不良等，是导致不同程度的营养（尤其是蛋白质）缺乏的个中原因。

## 乙肝患者，戒酒吧

乙肝病毒感染也会增加酒精性肝病的发生率，合并病毒感染可加速酗酒者肝病的发展，加重酒精性肝病的严重程度。



## 肝硬化是怎么生成的

### 药物中毒肝硬化

药物或化学毒物可引起肝硬化，如长期接触四氯化碳、甲氨蝶呤或服用甲基多巴、四环素可引起中毒性肝炎，最终演变为肝硬化。

### 营养障碍肝硬化

慢性炎症性肠病及食物中长期缺乏蛋白质、维生素、抗脂肪肝物质等，可引起吸收不良和营养失调、肝细胞脂肪变性和坏死以及降低肝对其他致病因素的抵抗力等。

### 酒精中毒肝硬化

酒精与肝病的关系历史悠久，长期大量饮酒（每日摄入乙醇 80 克，10 年以上）时，乙醇及其中间代谢产物（乙醛）的毒性作用，引起酒精性肝炎，继而发展为肝硬化。酒精中毒是欧美肝硬化的主因，并发乙肝感染会加重酒精性肝病，更易导致肝硬化；在我国 10% ~ 19% 的肝硬化病人与酒精性肝炎

有关。

## 病毒性肝炎，抓紧保肝

在我国由病毒性肝炎引起的肝硬化居于首位。主要为乙型、丙型和丁型病毒感染或重叠感染，通常经过慢性肝炎演变而来，约 70% 肝硬化病人乙型肝炎表面抗原阳性，82% 的病人以前有乙型肝炎病毒感染史。甲型和戊型病毒性肝炎不会发展为肝硬化。

## 胆结石、胆囊炎，小心肝硬化

持续肝内淤胆或肝外胆管阻塞时，可引起原发性或继发性胆汁性肝硬化。原发胆汁性肝硬化在我国罕见，原发性硬化性胆管炎引起的肝硬化也很少见。



## 饮食污染导致肝癌

### 霉变食物，千万别吃

动物试验证明，被黄曲霉菌污染的霉大米和霉花生能致肝癌。这是由于黄曲霉菌产生的黄曲霉毒素（主要是黄曲霉毒素 B）是强烈的致癌剂。研究表明，黄曲霉毒素可抑制 DNA、RNA 和蛋白质的合成，还可使怀孕大鼠、胎鼠生长迟缓，使胎鼠中枢神经畸形。在细胞培养时可使染色体或姐妹染色体交换出现异常。流行病学调查发现，在粮油、食品受黄曲霉毒素 B 污染高的地区，肝癌发病率也较高，提示黄曲霉毒素 B 可能与某些地区肝癌高发有关，但迄今尚无致人类肝癌的直接证据。

### 水污染，隐形杀手

国内几个肝癌高发区居民饮用水都有被污染的情况。流行病学调查发现，饮用沟塘水居民的肝癌发病率比饮用井水者明显增高。近年发现我国沟塘水中有一种蓝绿藻产生藻类毒素，可能使肝细胞中毒、坏死；动物试验证实它是一种强促进癌剂，可能与肝癌有关。



## 拒绝化学污染和寄生虫

一些化学物质如亚硝胺类、偶氮芥类、有机氯农药等均是可疑的致癌物质。微量元素硒缺乏与肝癌有关。肝小胆管中的华支睾吸虫感染可刺激胆管上皮增生，为导致原发性胆管细胞癌的原因之一。遗传和环境因素在肝癌的发生中也有重要作用。

## 慢性肝炎，提高警惕

肝癌患者中约 1/3 有慢性肝炎史，肝癌高发区人群 HBsAg 阳性率高于外地自然人群，肝癌患者血清 HBsAg 及其他乙型病毒性肝炎标志的阳性率可达 90%，显著高于健康人群，HBsAg 阳性者发生肝癌的机会要比阴性者高 6~50 倍。分子生物学研究显示，HBV 如同其他病毒一样，可以引起细胞染色体稳定性的降低，引起姐妹染色体的交换、DNA 重排、基因片段的丢失以及染色体的畸变。HBV 还可引起肝细胞对化学致癌剂代谢的改变。

乙型和丙型肝炎病毒与肝癌发生还缺乏直接的证据，但肯定是促癌因素之一。



## 第二章

# 肝病食疗大道理

