

肝炎、肝硬化 与肝癌

徐锡祖 著



全科医学 一病一书

● 上海科学普及出版社

世界卫生组织(WHO)上海健康教育与健康促进合作中心

审定

全科医学 一病一书

肝炎、肝硬化 与肝癌

徐锡祖 著

上海科学普及出版社

图书在版编目(CIP)数据

肝炎、肝硬化与肝癌/徐锡祖著. —上海:上海科学普及出版社, 2000.4

(全科医学. 一病一书)

ISBN 7-5427-1789-8

I. 肝… II. 徐… III. ①肝炎-基本知识②肝硬化-基本知识③肝脏肿瘤-基本知识 IV. R575

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 16797 号

责任编辑 虞 豪

华忠弋(特约)

肝炎、肝硬化与肝癌

徐锡祖 著

上海科学普及出版社出版

(上海曹杨路 500 号 邮政编码 200063)

新华书店上海发行所发行 常熟高专印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 7 字数 158000

2000 年 4 月第 1 版 2000 年 4 月第 1 次印刷

印数 1 5000

ISBN 7-5427-1789-8/R·125 定价:9.00 元

《全科医学 一病一书》总序

人类的疾病可谓成百上千,每种病均有不同的病因,有不同的表现。随着医学科学的深入发展,分科越来越细,即使一个医生,也不可能总揽百病,何况病家?

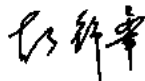
当罹患了某种疾病以后,病家总是竭力想把它弄明白:究竟是何以引起的?有什么好的治疗方法?自己应该注意什么?等等。当然,病人不可能代替医生的作用,但在与疾病作斗争的过程中,病人仍是主体。

本套系列丛书的特点就是“一病一书”。所选择的病是常见病、疑难病,所选择的作者是该专业领域具有鲜明特色,治疗卓有成效的临床医师,所选择的体例是问答方式。这样的构思与策划,使本丛书不同于一般的医学科普书籍,使问题阐述更深,更透彻,更具有针对性与实用性,同时也确保知识的科学性与先进性。

本套丛书的出版是一种尝试,热忱欢迎有志于此项事业的专科医师参与我们的工作,对本书的出版提出意见与建议,也欢迎广大读者批评指正。

世界卫生组织(WHO)

上海健康教育与健康促进合作中心主任



1998年12月

作者的话

我是一个普通的医务工作者，从事中医药和中西医结合的临床治疗，也是平衡疗法最早的探索者之一。在 30 多年的艰苦学习和研究及其临床实践中，初步摸索出一套以“平衡疗法”为主的方法治疗肝炎、肝硬化和肝癌的规律，并取得了一定的成效。在大量的临床实践中，我深深地体会到病员是我最好的老师，他们与疾病抗争的毅力和切身体验（疗效）鼓舞着后来者，振奋了后来者的精神意志，为战胜疾病树立了良好的思想基础，也成为我们在治疗中不断地促进病员的积极因素。这使医患相互之间的理解形成了良好的循环，从而加深了医患之间的深情，对取得疗效有着很大的帮助。因此，对病员的鼓舞和医者自身的良好医德，真诚的治病态度和精湛的医术以及对治疗效果有着极为重要的意义。

肝炎、肝硬化、肝癌之间有着密切的关系，有人说这三者是肝病三步曲，从大量的临床实践来看也的确如此。无论是肝硬化还是肝癌，其根源大部分由乙型病毒性肝炎转化而成，因此乙型肝炎是当前流行范围最广、发病率最高、对人类危害最大的传染病之首；其次是丙型病毒性肝炎，但丙型病毒性肝炎发病率极少，远不如乙型病毒性肝炎那样面广量大。据有关部门统计，我国乙肝带菌人数占总人口的 4%~6%，也有资料表明，全国有近一亿人为无症状乙肝带菌者，其中有 1/3 的带菌者可出现肝损害，也可转变为急性或慢性

活动性肝炎，部分还会发展成肝硬化和肝癌。所以，对彻底防治乙肝的根本原则是要探索和认识乙型肝炎病毒免疫耐受的原理及发病机制，并寻找能够清除乙肝病毒的途径和方法，研究由乙肝病毒的特异性免疫及非特异性炎症性的细胞因子导致肝损害的机制，通过免疫调节和抗病毒、抗炎治疗以达到有效的预防和彻底的治疗。

在对乙肝的治疗中，重点主要是放在乙肝的急性和慢性的活动性病变上，因为活动性乙肝的病变迅速，变化多端。因此，采取中西医结合的有效方法以快速阻止肝细胞的坏死、变性向重症肝炎坏死发展，在治疗时间上叫分秒必争，尤其要防止和避免普通乙肝向重症肝炎坏死发展而拖延治疗。

对肝硬化的治疗应重点放在抗纤维化和抗肝硬化的治疗上。但仍不能放松抗病毒抗炎的治疗，在对大量病人的治疗中，证实肝硬化病人仍然有乙肝病毒继续复制和炎性变化的可能(即活动性肝炎肝硬化)，虽然经过治疗，但病情仍在发展而逐渐加重，或产生各种并发症(如：腹水产生、门静脉高压，出血倾向，自发性腹膜炎、肝性昏迷、肝肾综合征等)。因此治疗上必须综合全面分析和长期的追踪治疗，切不可随意中断，以免失去控制、威胁生命。在肝硬化治疗的理论上许多人提出：肝脏中等硬化以上是不可逆转的，肝硬化腹水是不治之症，这种理论维持了半个世纪。然而在大量的实践中，通过中西医结合的治疗后尤其在现代方法先进的B超、CT、血生化检测中，证实了部分患者肝硬化是能软化的，肝硬化腹水是能治愈的。

对肝癌的治疗，主要是放在肝癌癌前期病变的治疗上，即肝硬化结节形成的消除和稳定。大多数肝癌患者中由肝硬

化并发肝癌，中医药的治疗主要以活血化瘀为主，辅以其它对症治疗，效果非常明显。

在肝癌的治疗方法中，无论采取手术切除、介入治疗、化疗还是放疗等等，都必须结合中医药对肝脏硬化本质上的治疗。首先中草药能缓解减轻放化疗的毒副反应；二是中草药可以平衡纠正已失调的人体内脏和气、血、津液各项功能等；三是保护肝脏本身的功能。在大量肝癌病例的治疗中，证实了平衡疗法的作用和效采，对提高肝癌的生存率优于其它单行的治疗效果。因此，患了肝癌应积极、主动、正确地选择治疗方法和药物，这对疾病治疗的预后有着十分重要的关系。

本书力求做到在内容上中西医相结合、理论和实践相结合、常规治疗和特色医疗相结合，文字上通俗易懂。但其中有些理论和论点正在探索中，有的则是本人的理解和实践体会。

最后，让我以泰戈尔的一句话为铭——果实的事業是尊贵的，花朵的事業是甜美的，但是让我做叶的事業罢——撑起片片绿荫，给别人一个温馨的世界。

如果我们的读者需要我的帮助，请致函：江苏省无锡市梁青路 11 号（邮政编码：214062）徐锡祖中医肝病门诊所（附上病历），或致电 0571-5876327、3102925。我承诺：对所有读者的咨询，有信必复、有电必回。

徐锡祖

于江苏无锡

前 言

肝炎、肝硬化、肝癌是严重危害人类健康的常见病及多发病，其流行范围甚广，发病率高，而且大多数人对如何未病先防、有病早治以及在治疗康复中应注意哪些事项一无所知。肝炎中以乙型肝炎最为常见，其特点为发病率最高、易变化，有一部分患者由慢性迁延发展成为肝硬化或肝癌，严重威胁着生命。

就笔者统计的 4200 例肝硬化中，就有 89% 的肝硬化由乙肝转化而成，87% 的原发性肝癌由乙肝和乙肝肝硬化引起。在肝硬化腹水患者中，有 41% 的患者在未发现本病前，对本病的严重程度还一无所知，因腹胀、少尿，经肝功能 B 超、CT 检查后才发现肝病已到了晚期。在肝癌患者中，有 36% 的病人在未发现本病前，从未有过任何不适，直到近來有食欲减退、肋痛、腹胀、乏力，甚至出现黄疸腹水的恶液质现象，并通过检查后才知道病情的严重性。因此，乙肝、肝硬化、肝癌之间的关系十分密切，在治疗上也应重视“乙肝须防肝硬化，肝硬化须防肝癌及其它癌前期病变”的预防与治疗相结合的方法。由于三者之间的关系比较复杂，在病变和治疗上都存在着个体差异，特别是在患者与其家属之间对疾病严重程度的认识和疾病治疗的重视程度也有很大的差距。因此，应该从宣传着手，提高全民防范意识，做到早预防、早发现、早诊断、早治疗，让人们自觉地去认识怎样预防、怎样及时检查和治疗、在治疗康复中应注意哪些有关事

项，从而达到降低发病率、提高有效率和治愈率的目的。

本书根据常规中西医理论和前人的经验，参阅了有关书籍、文献及资料，结合笔者 30 多年的实践经验，较系统地阐述肝炎、肝硬化、肝癌的预防、诊断、治疗、康复及饮食等诸多方面的知识。并结合自身的研究实践中，以独特的特色医疗平衡疗法为主题，将精神、药物、食物治疗为内容的治疗方法公布于众。本书内容丰富，通俗易懂，供人们作为预防、治疗肝病、肝硬化、肝癌的参考资料。

由于笔者的学识和写作水平有限，研究肤浅，在本书中存在的不当之处，希望读者批评指正。



徐锡祖

作者研究探索中医平随
疗法治疗糖尿病 30 年，
尤以治疗肝旺、肝郁化、肝
糖以及其他中晚期糖尿病为拿
手，曾多次在国内外发表。

本书即为作者临床经验的
总结，力求深入浅出，通俗
易懂，使广大读者和患者
获益匪浅。

作者承诺：

对所有读者的咨询，有信必
复，有电必回。

地址：无锡市梁青路 11 号

(214062)

徐锡祖中医肝病肿瘤门诊所

电话：0510-5876327, 3102925

目 录

一、话说肝脏.....	1
(一) 中西医对“肝”有何不同理解/3	
(二) 中医学说的肝脏功能有哪些/4	
(三) 西医学说是怎样理解肝脏功能的/6	
(四) 什么是肝脏的蛋白质代谢/7	
(五) 何谓肝脏的糖代谢/11	
(六) 什么是肝脏的脂肪代谢/14	
(七) 何谓肝脏的维生素代谢/15	
(八) 肝脏为何具有排泄胆汁的功能/18	
(九) 肝脏的解毒功能体现在哪些方面/19	
(十) 肝细胞的结构和功能如何/20	
(十一) 门静脉系统的功能和结构有何特点/22	
(十二) 肝脏血供与腹腔内其它器官血供有何不同/22	
(十三) 肝脏周围有哪些器官/23	
(十四) 肝脏部分切除后是否能再生恢复/24	
(十五) 肝炎、肝硬化和肝癌三者之间的关系如何/25	
二、肝炎的诊断、治疗和预防.....	27
(一) 肝炎的全身症状有哪些/30	
(二) 什么是肝炎的消化道症状/32	
(三) 黄疸和肝脾肿大是肝炎的症状吗/34	
(四) 水肿及腹水与肝炎的关系如何/36	
(五) 肝炎患者的内分泌代谢有何异常/37	

- (六) 肝炎患者有哪些皮肤表现/39
- (七) 什么是肝炎的肝外表现/40
- (八) 什么是肝性昏迷/42
- (九) 水、电解质及酸碱代谢失衡和肝病的关系如何/44
- (十) 肝病加重时的症状体征有哪些/45
- (十一) 如何发现无黄疸型肝炎/48
- (十二) 中医学说对肝病诊断有何认识/49
- (十三) 肝炎诊断的依据是什么/51
- (十四) 各型病毒性肝炎的临床诊断依据有何不同/52
- (十五) 病毒性肝炎的病原学诊断是什么/55
- (十六) 诊断肝炎要检查哪些项目/57
- (十七) 肝炎病人何时需做 B 超、CT 检查和肝穿刺活检/62
- (十八) 乙肝病毒的传播途径有哪几条/63
- (十九) 肝脏以外也存在乙肝病毒吗/64
- (二十) 急性黄疸型乙型肝炎的临床表现有哪些/65
- (二十一) 急性无黄疸型乙型肝炎的临床表现有哪些/66
- (二十二) 慢性乙型肝炎的临床表现有哪些/67
- (二十三) 重症乙型肝炎的临床表现有哪些/68
- (二十四) 如何治疗乙型肝炎/70
- (二十五) 如何治疗急性乙型肝炎/73
- (二十六) 如何治疗慢性乙型肝炎/76
- (二十七) 如何治疗重症肝炎/78
- (二十八) 各型肝炎预防有何不同点/86
- 三、关于肝硬化.....89**
 - (一) 什么是肝脏的纤维化/92
 - (二) 肝硬化的发病机制是什么/93
 - (三) 肝硬化患者的代谢有何改变/95

- (四) 肝硬化的临床类型有哪几种/96
- (五) 肝硬化的临床表现有哪些/98
- (六) 肝硬化的诊断标准有哪些/100
- (七) 肝硬化的治疗原则是什么/102
- (八) 门脉高压症的治疗方法有哪些/105
- (九) 食道、胃底静脉破裂出血的治疗方法有哪些/106
- (十) 腹水的治疗方法有哪些/107
- (十一) 肝肾综合症的治疗方法有哪些/110
- (十二) 如何预防肝硬化/111
- 四、征服肝癌之路.....113**
 - (一) 肝癌是如何发生的/115
 - (二) 肝癌有哪几类/118
 - (三) 肝癌会传染与遗传吗/119
 - (四) 肝癌的症状和体征有哪些/120
 - (五) 什么是肝癌的实验室诊断方法/123
 - (六) 什么是肝癌的影像学诊断方法/126
 - (七) 原发性肝癌有何诊断标准/128
 - (八) 肝癌治疗的原则是什么/131
 - (九) 肝癌如何进行手术治疗/132
 - (十) 肝癌如何进行放射治疗/132
 - (十一) 肝癌如何进行化学药物治疗/133
 - (十二) 肝癌如何进行肝动脉栓塞治疗/133
 - (十三) 肝癌如何进行生物治疗/134
 - (十四) 肝癌的辅助治疗方法有哪些/135
 - (十五) 如何治疗肝癌并发症/136
 - (十六) 治疗原发性肝癌的疗效标准是什么/138
 - (十七) 肝癌的预防措施有哪些/139

五、平衡疗法如是说.....141

- (一) 平衡疗法学说从何而来/143
- (二) 平衡疗法的作用和疗效如何/144
- (三) 平衡疗法的内容有哪些/145
- (四) 何谓心理平衡疗法/146
- (五) 何谓药物平衡疗法/149
- (六) 平衡疗法怎样治疗急性乙型肝炎/154
- (七) 平衡疗法怎样治疗慢性乙型肝炎/159
- (八) 平衡疗法怎样治疗重症乙型肝炎/164
- (九) 平衡疗法怎样治疗肝硬化/169
- (十) 平衡疗法怎样治疗肝癌/176
- (十一) 平衡疗法怎样对肝癌分型/177
- (十二) 药物平衡疗法的内容是什么/183
- (十三) 何谓饮食平衡疗法/186
- (十四) 肝炎病人的饮食平衡疗法有哪些内容/187
- (十五) 肝炎病人的饮食有何禁忌/189
- (十六) 肝硬化病人的饮食平衡疗法有哪些内容/191
- (十七) 脂肪肝的饮食平衡疗法有哪些内容/194
- (十八) 肝硬化腹水病人的饮食原则是什么 195
- (十九) 肝昏迷的饮食原则是什么/196
- (二十) 肝硬化、脂肪肝病人的饮食禁忌是什么/196
- (二十一) 肝癌病人的饮食平衡疗法有哪些内容/198
- (二十二) 肝癌切除术后的饮食原则是什么/200
- (二十三) 肝癌化疗期间及化疗后的饮食原则是什么/200
- (二十四) 肝癌病人的饮食有何禁忌/201
- (二十五) 肝脏疾病的调养平衡有何要点/202

附录: 生命的绿洲——江南名医徐锡祖治癌记.....205

一、话说肝脏



（一）中西医对“肝”有何不同理解

中医学说的脏腑概念，是建立在《内经》脏象学说的基础上的，因而对“肝”的脏腑生理、病理的认识，自有其独特之处。

事实上中医学说中的“肝”、“肝病”和现代医学所通称的“肝”、“肝病”之间在生理、病理上有着相当大的区别，但有些方面也有共同之处。

如就肝脏在人体内的位置而言，《素问·刺禁论》说：“肝生于左。”这里的“左”主要是指肝的引气部位（肝气上升，行气在左）。

元代的滑伯仁在《十四经发挥》谓“肝之为脏……其治在左，其脏在右肋右肾之前，并胃着脊之第九椎”。在《难经》中，将肝粗分为两叶的记载，并说肝重“二斤四两”，说明在古代人们对肝脏的了解虽然不够全面，但已有了一定的认识。同时，在肝的经脉循行分布中，对研究肝与其它脏腑组织发生生理和病理联系也打下了重要的基础。

而现代医学对肝的位置却是在解剖上断定的。肝脏是人体最大的重要实质性脏器，它大部分位于腹腔右上部，小部分在左上部，肝的上界在右侧第5肋间与膈穹的位置一致。肝脏有一定的活动度，可随体位的改变和呼吸而上下移动，肝下界一般不超出肋弓，小儿的肝脏可在肋弓下触及。

肝脏膈面的镰状韧带将肝脏分为左、右两叶，右叶大而厚，左叶小而薄。其具体分为：左内叶、左外叶、右前叶、右后叶、尾状叶、方叶。

肝脏下端由两条纵形沟和一条横行沟连成H形。横行