

家庭保健 家庭保健 家庭保健 家庭保健 家庭保健 家庭保健 家庭保健 家庭保健

香港雁南图书出版公司授权独家出版

肝胆病的 防治与调理

活出健康

DIY

高翔 / 编著

GANDANBING DE FANGZHI YU TIAOLI

广西人民出版社



桂图登字：20-2001-140 号

.....
图书在版编目 (C I P) 数据

肝胆病的防治与调理/高翔著.—南宁：广西人民出版社,2002.1

(活出健康 DIY)

ISBN 7-219-04467-4

I. 肝 ... II. 高 ... III. ①肝疾病—防治②胆道疾病—防治 IV.R575

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 093650 号
.....

原出版者：香港雁南图书出版公司

版权代理：广西万达版权代理公司

活出健康 DIY
肝胆病的防治与调理
高翔 编著

广西人民出版社出版

广西新华书店发行

(邮政编码：530028

广西民族语文印刷厂印刷

南宁市桂春路 6 号)

2002 年 2 月第 1 版

850 毫米 × 1168 毫米 1/32 2002 年 2 月第 1 次印刷

5.375 印张 127 千字

印数 1-5000 册

ISBN 7-219-04467-4/R · 49

定价：10.00 元

(仅限中国大陆地区销售)

引进出版说明（代前言）

这是一套由香港雁南图书出版公司出版的介绍常见病防治知识的书籍。

在现代社会，人们对生活的质量要求越来越高，面对日益激烈的竞争和工作压力以及大量处于“亚健康”状态的人们来说，对日常生活当中的身体保健越来越关心。如何进行自身保健已成为一种时尚的话题。我社引进出版这套“健康自助”系列丛书，将日常生活中的常见病、多发病的病理及防治知识用通俗易懂的方式予以介绍，宣传、普及科学知识，帮助读者、患者对这些常见病有一个初步了解。书中的食疗法，特别是许多的验方、单方、菜谱等更是便于读者实际操作，使读者、患者在家里也可以轻松自如地通过中医药、日常生活中的饮食等达到防病、治病和调理的目的。

俗话说，有病治病，无病防病。在日常生活保健中，自己是最好的医生，运动和快乐是最好的药物。为了增进您的健康，请选择这套书作为您日常生活中的保健手册，这套书将是您可信赖的“家庭医生”。

广西人民出版社

2001年12月7日



目 录

一 肝脏与肝病	(1)
【肝脏的大小、位置和形态是怎样的?】	(1)
【什么叫肝蒂? 了解其结构及走行有何临床意义?】	(2)
【什么叫肝门? 肝脏有几个肝门? 结构特点如何?】	(2)
【肝内有哪些管道结构? 它们有何特点?】	(3)
【肝脏是如何分叶及分段的?】	(4)
【什么叫肝小叶? 肝小叶有几种划分方法?】	(5)
【肝脏的血液供应与腹腔内其他器官的血供有何差别?】	(6)
【门静脉系统在机能上和结构上有何特点?】	(7)
【什么叫肝功能检查? 有何临床意义?】	(7)
【测定血清总蛋白及白、球蛋白比值有何临床意义?】	(8)
【检测血清谷丙转氨酶和谷草转氨酶有何临床意义?】	(9)
【检查甲胎蛋白有何临床意义?】	(10)
【检测乙型肝炎表面抗原有什么实用价值?】	(11)
【有哪些原因可导致肝硬变?】	(12)
【肝硬变会引起门脉高压症吗?】	(12)
【门脉高压症有什么临床表现?】	(13)
【出现上消化道大出血时应该怎么办?】	(13)



【门脉高压症的外科手术方法分哪几类?】	(14)
【什么样的门脉高压病人可以做手术?】	(14)
【门脉高压症的食道和胃底静脉曲张大出血不手术 也能治疗吗?】	(14)
【没有大出血的门脉高压症是否需手术治疗?】 ...	(15)
【肝硬变门脉高压病人在饮食上应注意什么?】 ...	(15)
【肝外伤的常见原因有哪些?】	(16)
【肝外伤有几种类型?】	(16)
【怎样诊断肝外伤?】	(17)
【B超能诊断外伤性肝破裂吗?】	(17)
【肝外伤如何手术处理?】	(17)
【肝外伤后有哪些常见的并发症? 如何发现和处 理?】	(18)
【细菌性肝脓肿的常见原因有哪些? 如何预防?】	(19)
【细菌性肝脓肿有哪些症状? 如何自我发现?】 ...	(20)
【细菌性肝脓肿如何治疗?】	(20)
【什么叫阿米巴肝脓肿? 是如何感染的?】	(21)
【阿米巴肝脓肿有哪些症状? 如何诊断?】	(21)
【阿米巴肝脓肿穿刺要注意什么?】	(22)
【阿米巴肝脓肿如何治疗?】	(22)
【什么是肝包虫病?】	(23)
【肝包虫病有哪些临床表现?】	(23)
【肝包虫病如何治疗?】	(24)
【肝包虫病有哪些并发症? 预后如何?】	(24)
【常见的肝脏良性肿瘤有哪些?】	(25)
【什么是肝脏海绵状血管瘤? 其病因是什么?】 ...	(25)
【肝海绵状血管瘤有哪些临床表现?】	(26)
【如何确诊肝海绵状血管瘤?】	(26)
【肝海绵状血管瘤需与哪些疾病相鉴别?】	(27)
【什么是肝细胞腺瘤?】	(28)
【什么是肝囊肿? 如何诊断和治疗?】	(28)
【什么叫原发性肝癌?】	(29)



【什么是小肝癌?】	(30)
【肝癌的病因有哪些? 如何预防肝癌?】	(30)
【肝炎后肝硬化与肝癌有什么关系?】	(31)
【肝硬化病人如何早期发现肝癌?】	(32)
【B超对肝癌诊断有什么意义?】	(32)
【肝癌在CT片上有何特点?】	(33)
【甲胎蛋白(AFP)对肝癌诊断有什么意义?】	(33)
【肝占位一定是肝癌吗?】	(34)
【肝癌手术前应作哪些检查?】	(34)
【肝癌的首选治疗方法是什么?】	(35)
【什么情况下的肝癌不能手术切除?】	(35)
【肝叶手术切除后, 剩余肝脏的功能能够代偿吗?】	(35)
【肝癌手术可能会发生哪些并发症? 如何预防?】	(36)
【肝癌手术后应注意什么?】	(38)
【肝癌病人的饮食应注意些什么?】	(39)
【什么是肝癌的综合治疗?】	(40)
【什么是肝动脉栓塞术?】	(40)
【肝癌自发破裂大出血如何诊断和治疗】	(41)
【肝癌是怎样转移的?】	(41)
【肝转移癌如何治疗?】	(42)
二 胆囊和胆囊疾病	(43)
【胆囊的形态和位置是怎样的?】	(43)
【什么是胆囊三角? 认识它有何意义?】	(44)
【胆囊在人体内起什么作用?】	(44)
【人为什么会发生胆囊结石?】	(44)
【为什么女性比男性更容易患胆囊结石?】	(45)
【为什么生过孩子的妇女易患胆囊结石?】	(45)
【患胆囊结石后有哪些临床症状?】	(46)
【胆囊结石病人为什么常在夜间发生绞痛?】	(47)
【胆绞痛是怎样发生的?】	(47)



- 【慢性胆囊炎和胆石症的病人为什么不喜欢吃油腻的食物?】 (48)
- 【慢性胆囊炎和胆石症的病人究竟能不能吃高脂肪食物?】 (48)
- 【胆囊结石能自发消失吗? 其机制是什么?】 (49)
- 【什么叫急性胆囊炎? 它有哪些症状?】 (50)
- 【什么是慢性胆囊炎? 它有哪些症状?】 (50)
- 【除结石引起的胆囊炎外, 还有哪几种较常见的胆囊炎?】 (51)
- 【怀疑胆囊结石时为什么首先选用 B 超检查?】 (52)
- 【拍 X 线片能诊断胆石症吗?】 (53)
- 【怎样做口服胆囊造影?】 (53)
- 【确诊胆囊结石后就必须手术吗?】 (54)
- 【什么是电视腹腔镜胆囊切除术?】 (55)
- 【哪些胆囊疾病适合用腹腔镜切除胆囊? 哪些不宜选用腹腔镜做胆囊切除?】 (55)
- 【电视腹腔镜胆囊切除术会有并发症吗? 如何防治?】 (56)
- 【什么是胆囊切除术后综合症?】 (57)
- 【胆囊切除对身体有影响吗?】 (57)
- 【胆囊切除术后饮食方面应注意些什么?】 (58)
- 【胆囊结石有哪些非手术治疗方法?】 (58)
- 【哪些胆囊结石的病人可采用口服溶石疗法?】 (60)
- 【哪些胆囊结石病人禁用口服溶石药物?】 (60)
- 【体外震波碎石术适用于哪些胆石症病人?】 (61)
- 【如何提高体外震波碎石治疗胆囊结石的效果?】 (62)
- 【体外震波碎石治疗胆囊结石有哪些副作用和并发症?】 (62)
- 【中医能治疗胆石症吗?】 (63)
- 【胆石症可以预防吗?】 (64)
- 【什么叫胆囊息肉样病变?】 (65)



【胆囊息肉样病变会癌变吗?】	(65)
【确诊为胆囊息肉样病变后必须做手术吗?】	(66)
【胆囊癌有特异性临床症状吗?】	(66)
【胆囊癌和胆囊结石有关吗?】	(67)
【胆囊癌可以预防或早期发现吗?】	(67)
【怎样辨别胆囊癌和胆囊良性肿瘤?】	(67)
【治疗胆囊癌有哪些方法?】	(68)
【胆囊癌术后应注意什么? 如何复查?】	(69)
 三 胆道及胆道疾病	(70)
【胆道系统是由哪些部分组成的?】	(70)
【什么是奥迪氏括约肌? 它的结构与功能是什么?】	(70)
【胆汁是怎样产生的? 它含有哪些成分?】	(71)
【胆汁在体内有哪些作用?】	(71)
【黄疸可分哪几种类型?】	(72)
【阻塞性黄疸的发病原理及其特征是什么? 对人体有何影响?】	(73)
【梗阻性黄疸病人需要做哪些术前准备?】	(75)
【什么是内镜逆行胰胆管内引流术?】	(76)
【什么是纤维胆道镜检查?】	(77)
【胆道镜适用于哪些胆道疾病?】	(77)
【胆道镜能取出胆道术后的残余结石吗?】	(77)
【什么是经皮经肝胆囊镜检查?】	(78)
【什么是经皮经肝胆道镜检查?】	(78)
【什么叫经皮肝穿胆道造影术和经皮肝胆管穿刺置管引流术?】	(79)
【经皮肝穿胆道造影术应用于哪些情况?】	(79)
【经皮肝穿胆道造影术前需做哪些准备?】	(80)
【经皮肝胆管穿刺置管引流术用于哪些情况?】	(80)
【经皮肝胆管穿刺置管引流术后应注意些什么?】	(80)



- 【阻塞性黄疸病人为什么术前常规肌注维生素 K?】 (81)
- 【胆囊结石和胆管结石有区别吗?】 (81)
- 【什么是原发性肝内胆管结石? 需要治疗吗?】 ... (82)
- 【胆管内为什么会长结石?】 (82)
- 【肝内胆管结石有哪些临床表现?】 (82)
- 【如何确诊胆管结石?】 (83)
- 【肝内胆管结石应该怎样治疗?】 (83)
- 【何谓急性梗阻性化脓性胆管炎?】 (84)
- 【急性梗阻性化脓性胆管炎的临床表现有哪些?】 (84)
- 【胆道手术有哪几种? 其适应症是什么?】 (84)
- 【何谓胆肠吻合术?】 (85)
- 【胆肠吻合术对病人以后的生活有什么影响?】 ... (86)
- 【什么叫胆道残余结石? 如何预防?】 (86)
- 【发现胆道残余结石后怎么办?】 (87)
- 【为什么有些胆石症病人需要再次或多次手术?】 (88)
- 【胆道手术后的病人为什么常带有一根 T 形管?】 (88)
- 【带 T 形管的病人应注意什么?】 (89)
- 【什么情况下可以拔 T 形管?】 (90)
- 【胆总管结石症能用非手术的方法治愈吗?】 (91)
- 【胆管结石可以引起胆管癌吗?】 (91)
- 【胆道出血是怎么回事?】 (92)
- 【如何防治胆道出血?】 (92)
- 【什么叫硬化性胆管炎?】 (93)
- 【硬化性胆管炎有哪些临床表现?】 (94)
- 【如何诊断硬化性胆管炎?】 (94)
- 【怎么治疗硬化性胆管炎?】 (95)
- 【什么是胆总管囊肿? 它是怎样形成的?】 (96)
- 【胆总管囊肿的临床表现有哪些?】 (96)
- 【怎样确诊先天性胆总管囊肿?】 (96)



【为什么先天性胆总管囊肿易并发胆结石?】	(97)
【先天性胆总管囊肿会癌变吗?】	(97)
【患有先天性胆总管囊肿应该怎么办?】	(97)
【先天性胆总管囊肿的手术方法有哪些?】	(98)
【胆总管囊肿除手术外还有其他根治方法吗?】 ..	(98)
【胆管癌是怎么回事?】	(98)
【胆管癌有几种病理类型?】	(99)
【我国的胆管癌发病率高吗?】	(99)
【胆管癌的临床表现是什么?】	(99)
【胆管癌的手术效果如何?】	(100)
【手术治疗胆管癌要注意哪些方面?】	(100)
【胆管癌术后怎样进行治疗?】	(101)
【胆管癌术后病人饮食应注意些什么?】	(101)
【胆管癌术后怎样复查?】	(102)
【胆管癌病人术后要注意什么?】	(102)
【如果胆管癌失去手术切除机会还有哪些方法治 疗?】	(103)
【什么是壶腹周围癌?】	(104)
【壶腹周围癌可以切除吗?】	(104)
【逆行胰胆管造影对诊断壶腹周围癌有帮助吗?】	(104)
【什么是十二指肠镜检查术?】	(105)
【什么叫逆行胰胆管造影术?】	(105)
【什么情况需做胰胆管造影检查?】	(106)
【什么情况不宜做逆行胰胆管造影术?】	(106)
【逆行胰胆管造影术前应做哪些准备?】	(107)
【逆行胰胆管造影有什么并发症及危险性?】 ..	(107)
【什么叫内镜乳头括约肌切开术?】	(108)
【内镜乳头切开术能治疗哪些胆道疾病?】	(108)
【内镜乳头括约肌切开术有什么危险性? 如何防 治?】	(109)
【内镜乳头括约肌切开术前、术后应注意些什么?】	(110)



【什么叫鼻胆管引流?】	(110)
【鼻胆管引流术后应注意些什么?】	(110)
四 老年人的肝胆疾病	(112)
【老年人的肝脏及胆道会有变化吗?】	(112)
【老年人发生胆道疾病有什么特点?】	(112)
【老年人的肝胆手术会增加危险性吗?】	(113)
【胆道疾病与心脏病有什么关系吗?】	(114)
【患有肝、胆疾病的病人有冠心病能开刀吗?】 ...	(115)
【胆道疾病与糖尿病有关系吗?】	(115)
【患有肝胆疾病的病人有糖尿病能开刀吗?】 ...	(116)
【患有肝胆疾病的病人有高血压能开刀吗?】 ...	(117)
【胆道疾病与哮喘有什么关系?】	(118)
五 肝胆病的饮食疗法	(119)
【食谱】	(119)
【汤谱】	(130)



一 肝脏与肝病

肝脏的大小、位置和形态是怎样的？

肝脏是人体内最大的实质性腺体器官，重量 1200~1600 克，约占成人体重的 1/50。男性的比女性的略重。胎儿和新生儿的肝脏相对较大，可达体重的 1/20，约占据腹腔容积的 1/2。肝脏形态呈一不规则楔形，右侧钝厚而左侧偏窄。一般左右径（长）约 25 厘米，前后径（宽）约 15 厘米，上下径（厚）约 6 厘米。

肝脏占据右季肋部和上腹部的大部分，仅小部分超越前正中线而达左季肋部，可分上、下两面和前、后、左、右四缘。它的上面依附于膈肌底面，它的下面与上腹内器官相邻。肝脏的位置主要依靠与其相连的各韧带及腹内压来维持，并随呼吸上下移动。除上腹部以外，肝脏大部分被胸廓所遮盖，在正常人查体时，通常不能被触及。在仰卧时，肝脏上缘右前部位于第 4~5 肋水平，左前部位于第 6 肋水平。在右腋中线，肝右叶由肺、胸膜和膈肌遮盖，往下至第 8 肋间（叩诊为浊音）；在第 8~10 肋之间，单由胸膜和膈肌遮盖（叩诊为实音）。有时于前正中线剖下可触及肝脏，但不超过 3 厘米。在某些情况下肝脏的位置有所变化，如在腹水或右肺叶切除后，因膈肌升高，肝的位置可上移；而在因胸腔积液或气胸引起膈肌下降时，肝的位置可下移。



什么叫肝蒂？了解其结构及走行有何临床意义？

由肝十二指肠韧带及其所包含的全部组织所组成的结构叫肝蒂。其中有门静脉、胆总管、肝固有动脉，以及肝脏的淋巴管和神经等。

进入肝脏的血流有肝动脉与门静脉。当肝脏破裂出血或做肝脏切除手术时，常需暂时阻断肝蒂以控制出血。门静脉在肝十二指肠韧带的走行，大多数沿胆总管与肝动脉之间的稍后方向上达到肝门，分左、右两主支进入左右半肝，但亦有变异情况，在行胆总管手术时，须仔细辨认胆总管与静脉的关系。胆总管在肝十二指肠韧带的右缘内，位于肝固有动脉的右侧、门静脉的右前方。在做胆总管切开引流术时，纵行剖开该韧带右缘的前层，即可见到胆总管。有时胆总管壁炎性增生肥厚或与周围器官发生粘连，寻找胆总管常有困难。此时，可在胆总管部位做试验性穿刺，以辨认胆总管。肝固有动脉是肝总动脉的延续，位于门静脉的左前方，在肝十二指肠韧带内，上行不远即分为肝左右动脉进入肝脏。约有半数以上的肝动脉，由肝左或肝右发出肝中动脉，以供应肝脏相应区的血液。此外，还有一些异常肝动脉，手术中要注意仔细辨认和分离，以免误伤。

什么叫肝门？肝脏有几个肝门？结构特点如何？

解剖上将由脉管、神经出入于肝脏的部位称为肝门。根据脉管出入结构集中的部位不同，肝脏有三个肝门。

第一肝门位于肝脏脏面的横沟，其内有肝管、门静脉及肝动脉的分支。出入肝门的结构位置关系一般是左、右肝管在前，肝左、右动脉居中，门静脉左、右主支在后。会合点的上、下位置关系：左、右肝管的会合点最高，紧贴肝门横沟，门静脉分为



左、右主支的分叉稍低于左、右主支甚为靠近，尤以左侧者更为明显。但肝固有动脉分为肝左、右动脉的分叉点最低，距肝门横沟较远，一般是在肝十二指肠韧带内。由于这种解剖特点，在半肝切除特别是左半肝切除时，可在肝门横沟中一起集束缝扎同侧的肝管和门静脉主支，而相应的肝左、右动脉，可在肝十二指肠的韧带内个别处理。

第二肝门在肝脏膈面顶部下腔静脉窝上端，有左、中、右肝静脉进入下腔静脉窝的上部。它被肝脏的冠状韧带前层所遮盖。它的肝外标志是从镰状韧带向上后方做一延长线。此线正对着左肝静脉或左、中肝静脉会合干后进入下腔静脉处。因此，当手术需要显露第二肝门时，可按此标志进行寻找。三条肝静脉进入下腔静脉窝下段，接受来自右半肝脏面的静脉（右副肝静脉）及尾状叶的一些肝小静脉，统称为短肝静脉。因此行右半肝切除手术时，还应注意第三肝门的短肝静脉，给予妥善处理，否则将引起不易控制的出血。

肝内有哪些管道结构？它们有何特点？

肝脏由肝实质和一系列管道结构组成。肝内有两个不同的管道系统，一个是格利森系统，另一个是肝静脉系统。

肝表面的纤维结缔组织膜在肝门处包绕在肝管、门静脉和肝动脉周围，构成一纤维囊，即格利森囊。纤维囊随上述三者在肝内各级分支分布，共同组成格利森系统，门静脉与肝动脉进入肝脏后，反复分支，在肝小叶周围形成叶间静脉和小叶间静脉。进入肝血窦中（即毛细血管）再经中央静脉注入肝静脉。在肝内有若干平面，缺少格利森系统的分布，是肝内分叶（分段）的自然界线，称为肝裂。肝脏有三个主肝裂（正中裂、左叶间裂、右叶间裂），二个段间裂（右段间裂、左段间裂）和一个背裂。肝静脉系统的属支，行走于格利森系统的分支之间。肝静脉的主干均



行走于肝裂中，最后注入下腔静脉。肝静脉（左、中、右）与格利森系统在结构上呈插指状。

肝脏是如何分叶及分段的？

肝脏的分叶及分段尚没有一个统一的国际命名，但最常用的有两种方法：

第一种方法是根据门静脉系统的分布，将肝脏分为五叶、六段。从下腔静脉左缘到胆囊窝中线的连线叫正中裂，它把肝脏分为左半肝和右半肝。从脐切迹向后向上抵肝左静脉会入下腔静脉处（在膈面相当于镰状韧带，在脏面相当于左纵沟位置），将左半肝又分为左内叶和左外叶，这一连线称之为左叶间裂。右叶间裂位于从肝下缘的肝正中裂与肝右缘之间的中外三分之一处起，沿肝右缘向右上后方行走至下腔静脉右缘，将右半肝分为右前叶和右后叶。左段间裂位于左外叶内，将左外叶分为上、下二段；右段间裂位于右后叶内，为水平位，从横裂的右端横向右行，止于肝右缘的中分，将右后叶分为上、下二段。

第二种分叶分段方法是根据格利森系统的分布，将肝脏分为左、右两个半肝，再进一步分为 8 段（奎纳德分类）：

I 段：尾状叶。

II 段：相当于左外叶上段。

III 段：左外叶下段。

IV 段：左内叶。

V 段：右前叶下段。

VI 段：右后叶下段。

VII 段：右后叶上段。

VIII 段：右前叶上段。



什么叫肝小叶？肝小叶有几种划分方法？

肝小叶是肝脏最基本的结构和功能单位，由无数（50 万～100 万）的肝小叶构成了肝脏。关于肝小叶的结构，迄今有三种不同的主张。它们是从不同的角度去研究肝结构与功能的关系，各有侧重，可以互相补充。

（一）典型肝小叶。传统的肝小叶划分是以中央静脉为中心。肝小叶是多棱柱体形，平均长约 2 毫米，宽约 1 毫米。每个肝小叶都有一条静脉穿过其长轴的中心，称为中央静脉。肝细胞以中央静脉为中心，向四周呈放射状排列，形成肝细胞索，实际上它是由一层肝细胞组成的连续不规则的板状结构（肝细胞板）。肝板之间互相吻合成网，网眼内有血窦（即毛细血管扩大而成），血窦壁由内皮细胞和星状细胞（属于单核巨噬细胞系统）构成。肝动脉和门静脉的血液流入血窦后就成为混合血。肝细胞与肝细胞之间有细胞膜凹陷，形成很微小的细管称胆小管，在肝细胞索（肝板）内互相连接成网，胆小管靠近中央静脉侧呈盲端。肝细胞分泌的胆汁进入肝小管后，由小叶中央流向小叶边缘，进入小叶间胆管。小叶间胆管再会合成较大的肝管出肝。在几个相邻的肝小叶之间，结缔组织相对较多，其中有小叶间动脉、小叶间静脉和小叶间胆管等三种管道通行，此部称汇管区。肝脏的血液供应，都是由汇管区的血管先流向小叶边缘，而后流向小叶中央。依据肝小叶内血液循环方向，将肝小叶划为三个带：①位于小叶外周部的细胞为中央带，最先获得血液供应。②在中央静脉周围的细胞为中央带，接受供应较晚。③二者之间为中间带。肝小叶的分带对于肝生理和病理的研究有一定的意义。

（二）门管小叶。这是一种以管区为中心的小叶结构。门管小叶大致为三角形柱状体，其长轴与肝小叶一致。中心为胆管及其伴行的血管，周围以三条中央静脉的边线为界。肝细胞分泌



的胆汁，从门管小叶的周边向中央汇集入胆管。

(三) 肝腺泡。肝腺泡大致为卵圆形，是以门管区的三联管各发出的一支终末管道为中轴，两端以中央静脉为界所构成。肝腺泡分为三个带。近中轴血管的部分为Ⅰ带，此带细胞代谢比较活跃，抗病害能力强，再生出现早。腺泡远端近中央静脉的部分为Ⅲ带，此带细胞营养条件差。细胞的抵抗力和再生力较弱。Ⅰ带与Ⅲ带之间为Ⅱ带，此带细胞代谢也介于Ⅰ带和Ⅲ带之间。如以门管区为中心，腺泡又可分为A、B、C三个区，B和C区的肝细胞营养条件比A区较优越。目前肝腺泡被认为是肝脏的最小的微循环单位，也是最小的功能单位，三个单肝腺泡组成1个复合肝腺泡。

肝脏的血液供应与腹腔内 其他器官的血供有何差别？

肝脏是腹腔内脏中惟一有双重血液供应的器官。肝脏的血管包括入肝血管和出肝血管。前者为肝固有动脉和门静脉，由第一肝门入肝；后者为肝静脉，在腔静脉窝处（第二肝门）注入下腔静脉。肝固有动脉分支入肝后，反复分支，最后形成终末小动脉，穿过界板与窦状隙相连。肝动脉是肝的营养血管，内含丰富的氧和营养物质，供给肝的物质代谢，其血流量虽仅占肝供血量的1/4，但占氧供应来源的80%，压力较门静脉高30~40倍，如肝内肝动脉受阻，即使门静脉通畅，肝组织也会发生缺氧性病变。门静脉入肝后也反复分支，最后分出入口小静脉，穿过界板与窦状隙相连。门静脉是肝的机能血管，其血量占肝供血量的3/4，压力较低，为0.667~1.33千帕，内含丰富的营养物质，当流经窦状隙时，即被肝细胞吸收，再经肝细胞加工，一部分排入血液，供机体利用；其余暂时贮存在肝细胞内，以供需要时利用。窦状隙的血流从肝小叶周边流近中央，汇入中央静脉，中央

