



家庭常见疾病防治丛书

李 扬 等编著

# 肝脏疾病

家庭防治精选 100 问答

天津科技翻译出版公司

XH94316  
94  
R575  
5  
3

家庭常见病防治丛书

# 肝 脏 疾 病

家庭防治精选 100 问答

李 扬 宋学茹  
编著 刘庆双 刘佩荣  
陈 娴



3 0109 3964 7

天津科技翻译出版公司



912230

津新登字:(90)010号

责任编辑:刘永生

**肝脏疾病家庭防治精选 100 问答**

(家庭常见病防治丛书)

李 扬 宋学茹等

---

天津科技翻译出版公司出版

邮政编码:300191

新华书店天津发行所发行

天津出版印刷科研所制版

河北省霸州市印刷厂印刷

---

开本:787×1092 1/32 印张:3.75 字数:88千

1992年4月第一版 1992年4月第一次印刷

印数:1—20000 册

---

ISBN7-5433-0229-2/R·42

定价:2.00 元

## 内 容 提 要

肝脏疾病是危害人们健康的常见病和多发病。近年来国内外关于肝脏疾病防治方面的研究发展很快,新的研究成果不断出现。本书以问答的形式分六个专题(与肝脏疾病相关问题的 ABC;妇孺老小所患肝病的有关知识;病毒性肝炎的防治;肝癌的防治;其它肝脏疾病的防治;肝脏疾病患者的饮食起居),就家庭防治肝病的一百个问题进行了解答。

该书系科普读物,内容囊括面大,通俗易懂,适用于家庭、托幼机构、学校的保健人员以及基层医疗及防疫人员阅读。

## 写在前面的话

提及肝脏疾病，大家很多等被认为是非常可怕的疾病。在全国 24 字中，肝炎一项竟占 40%。我国有 6 亿多 1.2 亿乙肝病毒携带者，其中有  $\frac{1}{4}$  将变成慢性肝炎。慢性肝炎患者 1200 万人，每年因肝病而死亡的 30 万人，其中 50% 是与乙肝或丙肝相关的原发性肝炎。我国乙肝带毒的母亲中约有 40% 将把病毒传染给婴儿，感染病毒的新生儿一部分成年后将发展成肝硬化和肝癌。

以上惊人的数字告诉我们，肝病的防治不能等闲视之。我们国家非常重视并在乙型肝炎计划免疫方面已经启动，全国肝炎血清流行病学调查将再次进行深入细致的研究。我们每一个人都必须接受医疗保健机构、卫生防疫机构的查询、检验、调查及预防、控制措施。与此同时，家庭防治是非常重要的。要不断提高预防疾病的意识，采取积极的措施做到有病早治，无病早防。随着医学水平的提高及医学知识的普及，也为防治肝病创造了良好的外部环境。

本书所指的肝病包含由各种病毒引起的肝炎、多数致病因素导致的肝脏细胞功能受损及变性、乙肝表面抗原慢性携带状态以及随之转化而成的慢性肝病，如脂肪肝、慢性迁延性肝炎、慢性活动性肝炎、肝硬变、肝癌等。本书提出上述疾病的

诊断、治疗、预防的多种方法和措施，不仅为肝病患者提供自我疗养和与疾病作斗争的常识，也为广大读者提出如何做好  
等。

知识和经验有限，书中内容有不妥之处切望

编 者

1992.1.20

# 目 录

## 与肝脏疾病相关问题的 ABC

1. 正常肝脏解剖学有什么特点? .....	(1)
2. 肝脏在体内所起的作用为什么重要? .....	(2)
3. 中医“肝主疏泄”有何临床意义? .....	(3)
4. 保肝能延年益寿吗? .....	(5)
5. 中年人应怎样保护肝脏? .....	(6)
6. 肝胆为什么会发炎? .....	(7)
7. 右肋肝区痛是有严重疾病吗? .....	(9)
8. 肝肿大一定是肝炎吗? .....	(9)
9. 眼睛发黄一定是患了肝脏疾病吗? .....	(11)
10. 为什么肝病患者皮肤变化十分明显? .....	(12)
11. 患肝胆疾病时为什么能引起瘙痒? .....	(13)
12. 单项 GPT 增高就能诊断肝炎吗? .....	(14)
13. “澳抗”阳性的人有无传染性? .....	(15)
14. 急性肝炎为何会变成慢性肝炎? .....	(16)
15. 肝炎会转变成肝硬化吗? .....	(17)
16. 肝病患者体内微量元素有哪些变化? .....	(18)
17. 常用肝功能血清酶检查方法的临床意义是什么? .....	(19)
18. 血清有关蛋白的检查有何临床意义? .....	(20)
19. 检测病毒性肝炎患者免疫系统改变的临床意义 是什么? .....	(21)
20. 肝脏疾病的特殊检查方法有哪些? .....	(22)

- 21. 肝肾功能不全病人的用药原则是什么? ..... (23)
- 22. 对肝脏有损害的西药有哪些? ..... (24)

## **妇孺老小所患肝病的有关知识**

- 23. 孕妇为何要做“澳抗”检查? ..... (26)
- 24. 妊娠期合并肝炎怎么办? ..... (27)
- 25. 什么是妊娠期肝内胆汁淤积症? ..... (28)
- 26. 新生儿生理性黄疸和病理性黄疸应如何鉴别?  
..... (29)
- 27. 什么是新生儿肝炎综合征? ..... (30)
- 28. 老年人患肝炎有哪些特点? ..... (31)
- 29. 老年肝病患者饮食如何安排好? ..... (31)
- 30. 小儿黄疸型肝炎有哪些特点? ..... (32)
- 31. 如何进行小儿“甲肝”的饮食疗法? ..... (33)
- 32. 什么是“蜜月”性肝炎? ..... (35)

## **病毒性肝炎的防治**

- 33. 病毒性肝炎分哪几个型别? ..... (36)
- 34. 甲型肝炎是怎么得的? ..... (37)
- 35. 怎样预防甲型肝炎? ..... (38)
- 36. 甲型肝炎疫苗的应用前景如何? ..... (39)
- 37. 乙型肝炎流行情况如何? ..... (40)
- 38. 乙型肝炎可通过什么途径传播? ..... (41)
- 39. 乙肝与肝硬化、肝癌有什么关系? ..... (42)
- 40. HBsAg 持续阳性对人体有害吗? ..... (43)
- 41. 乙肝表面抗原携带者在生活中应注意什么? ..... (44)
- 42. 乙肝患者有哪些禁忌? ..... (45)
- 43. 乙肝病毒血清“两对半”标志说明了什么? ..... (46)

44. 什么人最需要注射乙肝疫苗? .....	(47)
45. 为什么说乙型肝炎疫苗是安全的? .....	(48)
46. 接种乙型肝炎疫苗应注意什么问题? .....	(49)
47. 丙型肝炎有哪些临床特征? .....	(50)
48. 丙型肝炎如何诊断与预防? .....	(51)
49. 丁型肝炎在国内外流行情况如何? .....	(52)
50. 丁型肝炎的临床特征是什么? .....	(53)
51. 对丁型肝炎患者如何进行治疗? 怎样预防? .....	(54)
52. 戊型肝炎是怎样传播的? .....	(55)
53. 怎样诊断戊型肝炎? .....	(56)
54. 怎样预防戊型肝炎? .....	(57)
55. 中药治疗戊型肝炎疗效如何? .....	(58)
56. 重症肝炎有哪些表现? .....	(59)
57. 如何做好重症肝炎患者的护理? .....	(60)
58. 有哪几种病易误诊为病毒性肝炎? .....	(61)
59. 家中有肝炎患者应怎样消毒和隔离? .....	(63)
60. 漂白粉消毒液如何配制和使用? .....	(64)
61. 如何合理应用治疗肝炎药物? .....	(64)
62. 肝炎治愈后如何防止复发? .....	(65)

## 肝癌的防治

63. 肝癌早期定性诊断包括哪些? .....	(67)
64. 肝癌的早期定位诊断如何选择? .....	(68)
65. 肝癌治疗有哪几种方法? .....	(69)
66. 怎样预防肝癌? .....	(70)
67. 微量元素硒有预防肝癌作用吗? .....	(71)
68. 预防肝癌的饮食对策是什么? .....	(72)

- 69. 如何对肝癌老人进行家庭心理康复? ..... (74)
- 70. 脾细胞输注能治愈晚期肝癌吗? ..... (75)
- 71. 小肝癌研究的意义和前景如何? ..... (76)

## 其它肝脏疾病的防治

- 72. 脂肪肝是如何形成的? ..... (77)
- 73. 怎样防止脂肪肝的发生? ..... (78)
- 74. 得了肝囊肿怎么办? ..... (79)
- 75. 肝脓肿是怎么回事? ..... (80)
- 76. 酒精性肝病是怎样引起的? ..... (81)
- 77. 肝脏损伤后应如何处理? ..... (82)
- 78. 肝性脑病是如何引起的? ..... (83)
- 79. 对肝性脑病几种特殊疗法的评价如何? ..... (84)
- 80. 护理肝性脑病患者应注意观察哪些项目? ..... (86)
- 81. 肝衰竭有几种类型? ..... (87)
- 82. 服用哪些中药易引起药源性肝病? ..... (88)
- 83. 病毒性肝炎时为什么会肝、肾同时受累? ..... (89)
- 84. 肝移植的适应症有哪些? ..... (90)
- 85. 您知道肝病研究的几项最新进展吗? ..... (90)

## 肝脏疾病的饮食起居

- 86. 肝炎患者应如何注意自己的起居、睡眠和情绪?  
..... (92)
- 87. 肝炎病人正确的饮食原则是什么? ..... (93)
- 88. 如何制订肝炎病人的食谱? ..... (94)
- 89. 患了肝炎是不是蛋白质吃得越多越好? ..... (95)
- 90. 肝炎病人为什么宜多用维生素 C? ..... (97)
- 91. 肝炎病人出院后还应注意什么? ..... (98)

92. 肝炎病人康复运动应注意些什么? ..... (99)
93. 饭后百步走对肝炎病人适用吗? ..... (99)
94. “澳抗”阳性者在饮食方面要注意什么? ..... (100)
95. 慢性乙型肝炎的治疗原则如何? ..... (101)
96. 肝病患者能饮酒吗? ..... (103)
97. 肝硬化病人家庭护理应注意什么? ..... (103)
98. 肝病患者为什么应少食富含铜的食物? ..... (105)
99. 肝病患者合理烹调的要求是什么? ..... (106)
100. 合理用茶和食醋对肝病患者有益吗? ..... (107)

# 与肝脏疾病相关问题的 ABC

## ■ 正常肝脏解剖学有什么特点？

肝脏是机体的最大实质性器官，其重量约 1200~1600 克，它占据右季肋部和上腹部的大部分。它的上面与膈肌底面相符合，而它的下面依附于上腹内脏器官。肝脏的位置主要依靠其周围的韧带和腹内压来维持。除上腹部外，肝脏大部分被胸廓所遮盖，在正常人作物理检查时通常不能触及。在仰卧位时，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。

在成年人，肝脏的重量约为体重的 1/40~1/50；在小儿，肝脏的重量约占其体重的 1/20 左右。正常肝脏外观呈红褐色，质软而脆。可随体位的改变和呼吸而上下移动。肋下界一般不超出肋弓。正常情况下在肋缘下摸不到，而小儿多可在肋缘下触及。

镰状韧带把肝脏从形态上分为大的右叶和较小的左叶。右叶大而厚，左叶小而薄。按新的分叶方法将肝脏分为：左内叶、左外叶，右前叶、右后叶及尾状叶。肝脏下面有连成“H”形的两条纵行沟和一条横行沟。横行沟为肝门，是门静脉、肝动脉和肝管以及神经、淋巴管的出入处；右纵行沟前方为胆囊，后方为下腔静脉；左纵行沟前方为圆韧带，后方为静脉韧带及静脉导管的遗迹。

肝脏的血液供应来自肝动脉和门静脉。门静脉供给肝脏  $\frac{3}{4}$  的血量，而肝动脉进入肝脏的血量仅占  $\frac{1}{4}$ 。这两条血管的血液在肝内都流入肝窦。肝动脉是来自心脏的动脉血，主要供给

氧气；门静脉收集消化道来的静脉血，主要供给营养。门静脉血入肝后经过肝窦与肝细胞接触，再经小叶的中央静脉汇入肝静脉，形成门脉循环。肝静脉的血注入下腔静脉再回到心脏。

## 2

### 肝脏在体内所起的作用为什么重要？

肝脏虽然只占成人体重的几十分之一，但它在体内所起的作用却极为重要。肝脏几乎参予体内所有物质的代谢过程，一旦发病，必将影响全身。肝脏有三种主要细胞，即：肝细胞、胆管上皮细胞和枯否氏细胞。但大部分代谢功能是由肝细胞完成的。肝脏好比人体内的一个巨大“化工厂”，在代谢、胆汁生成、解毒、凝血、免疫、热量生产及水电解质调节中均起着非常重要的作用。

(1)代谢功能：①糖代谢。饮食中的淀粉和糖类消化后变成葡萄糖经肠道吸收后，肝脏将它合成肝糖元并贮存于肝脏；当劳动等情况需要时，肝细胞又能把肝糖元分解为葡萄糖供给机体利用。当血液中血糖浓度变化时，肝脏具有调节作用。②蛋白质代谢。肝脏是人体白蛋白唯一的合成器官；除 $\gamma$ 球蛋白以外的球蛋白、酶蛋白以及血浆蛋白质的生成、维持及调节都要肝脏参予；氨基酸代谢如脱氨基反应、尿素合成及氨的处理均在肝脏内进行。③脂肪代谢。中性脂肪的合成和释放、脂肪酸分解、酮体生成与氧化、胆固醇与磷脂的合成、脂蛋白合成和运输均在肝内进行。④维生素代谢。肝脏可贮存脂溶性维生素，人体95%的维生素A都贮存于肝内。维生素B<sub>1</sub>、B<sub>2</sub>、B<sub>12</sub>等也主要贮藏肝内。⑤激素代谢。肝脏参予激素的灭活。当肝功能长期损害时可出现性激素失调，往往有性欲减退，腋

毛、阴毛稀少或脱落，阳痿、睾丸萎缩，月经失调以及肝掌及蜘蛛痣。

(2)胆汁生成和排泄：胆红素的摄取、结合和排泄，胆汁酸的生成和排泄都由肝脏承担。肝细胞制造、分泌的胆汁，经胆管输送到胆囊。正常情况下，每天肝脏制造800~1000毫升的胆汁。胆囊仅起浓缩和排放胆汁的功能，以帮助小肠内脂肪的消化、吸收。

(3)解毒作用：人体代谢过程中所产生的一些有害废物及外来的毒物、毒素包括药物的代谢和分解产物，均要在肝脏解毒。肝细胞对一切毒物通过氧化、还原、水解和结合等方式将它变为无害物质排放体外。

(4)免疫功能：肝脏是最大的网状内皮细胞吞噬系统。它能通过吞噬、隔离和消除、改造入侵和内生的各种抗原，与人体的免疫能力密切相关。

(5)血液凝固机能：几乎所有的凝血因子都由肝脏制造。如肝细胞可合成凝血酶原、纤维蛋白原等与血液凝固有关的物质。肝脏所贮存的维生素K是合成凝血酶原所必需的。具有抗血凝作用的肝素，一部分是在肝内生成的。

(6)其它：肝脏参与人体血容量的调节、热量的产生，水电解质的调节等。



### 中医“肝主疏泄”有何临床意义？

祖国医学理论体系的核心是脏腑，这个核心的主体是五脏，而肝是这个主体中的重要脏器，有主疏泄、藏血、主筋、开窍于目的重要生理功能。其疏泄之职则更为突出，在生理上关系到人的精神情志活动，饮食消化和气血、水液运行；

在病理上涉及范围甚广，正如有人所说：“临床所见杂病中，肝病十居六七。”

#### (1)情志

经云：“心藏神”、“肝藏魂”、“主谋虑”。人的精神、情志活动由心主管，与肝紧密相关。疏泄功能正常则气机调畅，人的情志保持着既不抑郁又不亢奋的相对平衡状态而心情舒畅，精神愉快。如果肝气不调，疏泄非常，则会引起情志改变而抑郁或亢奋。导致肝失疏泄的原因主要是情志刺激。如据肝主疏泄而辨证施治，临床疗效较好。

#### (2)消化

人之饮食消化功能赖脾气升，胃气降，胆汁注入肠中帮助消化等协调作用来完成。肝的疏泄功能不仅可以调畅气机，有助脾胃升清降浊，且与胆汁的分泌有关。肝如失于疏泄即会影响脾胃之气升降相因和胆汁的分泌与排泄，出现消化功能不良的病变。此即前人总结的：“肝气郁结，犯胃则呕，攻脾则胀。”

#### (3)气血

“气为血之帅”。“气行则血行”。脉道中气血畅流无阻，亦靠肝的疏泄正常，气机畅达。其机理一是肝对气机之疏泄，二乃肝又为藏血之脏，有调节血量的功能。疏泄正常则气机调畅；气机调畅则血行流利，血量的调节也正常。肝疏泄异常导致气机紊乱及血时，表现为血液妄行和血行瘀滞两方面。

#### (4)水液

肝主疏泄，调畅气机，还有通利三焦，疏通水道的作用。若肝失疏泄则气机不畅，瘀血阻滞，经脉不利，以致血液停聚。

疏泄功能失常，气机升降受阻，不仅肝脏及脾胃受累，亦

影响其它脏腑气机的调畅而变生诸病。中医学把人体脏腑的功能活动称为气，把这种活动的基本形式概括为气机，而升降则是气机活动的一种体现。肝主疏泄的功能是保持气机升降的必要条件。故避免情志刺激是保持肝主疏泄正常的关键，还当注意外邪及气血虚损对肝脏的影响。临床治疗肝郁失疏所致的病证，一方面选用疏气、理气、调气、舒气的治法；一方面应使患者懂得七情致病之理与调摄精神之法。前者可谓“治病必求其本”，后者可谓“不治已病治未病”。

同时，肾水的滋养，心血的濡润，脾土的培植，肺金的制约都直接关系到肝的疏泄功能。因他脏病变影响及肝失疏泄者，当治他脏之病，疏泄之职自能复常。

#### 保肝能延年益寿吗？

龟类和大象的肝脏特大，这是迄今世界各种动物都无法比拟的。龟类和大象的寿命特长，这也是自然界中许多动物所望尘莫及的。祖国医学认为肝脏在人的生命活动中是很重要的。现代医学也认识到肝脏的优劣直接从根本上影响人的生命；蛋白质、脂肪、糖等重要物质是组织、细胞、脏器所不可缺少的营养，但须经肝脏加工处理后才能为组织器官所用；机体分解代谢中的毒性物质靠肝脏解除。肝脏是人体的一个主要的解毒器官。肝脏是人体内的无价之宝。没有肝脏人是无法生存的。当肝脏发炎或硬化、癌变时，蛋白质、脂肪、糖的代谢功能下降，解毒功能也下降，生命就将受到威胁，甚至是毁灭性的打击。因此，保护肝脏是尤为重要的。“保肝能长寿”是有道理的。如何保肝，肝喜疏泄条达，忌郁闷苦恼，因此要乐观处世。

肝藏血主筋，人活动过度，则血流只能少量回流贮藏于肝脏，因此，调节营养的同时，特别要注意休息，这是保肝的关键所在。想达到眼亮心明，鹤发童颜，延年益寿吗？那么，保肝能让您实现这一良好的愿望。

### 中年人应怎样保护肝脏？

在人的生命长河中，肝脏占有极其重要的地位。祖国医学认为：“肝藏血、主疏泄”。现代医学证实：肝脏是人体最大的消化腺，是最重要代谢器官。肝脏产生白蛋白、纤维蛋白原、凝血酶原、肝素等主要物质；肝细胞分泌的胆汁能够中和胃酸、促进消化液的分泌和抑制肠道腐败细菌的生长。食物从消化吸收到代谢废物的排出，肝脏部分扮演着十分重要的“角色”。肝脏好比人体内的一个巨大“化工厂”，在代谢、胆汁生成、解毒、凝血、免疫、热量产生及水电解质调节中均起着非常重要的作用。

然而，人到中年以后，肝脏发生了退行性变化：肝细胞的数目逐渐减少，而再生能力减退，其分泌、吸收、消化和解毒等项生理功能慢慢下降，因而很容易患各种疾病。那么，中年人怎样保护自己的肝脏呢？

讲究心理卫生：保持心理平衡，培养乐观开朗的性格，使自己的心理处于坦荡平静的状态。“喜伤心、怒伤肝”，切忌发怒、忧郁。要加强体育锻炼，注意劳逸结合。

饮食合理搭配：有的中年人自认为身体还可以，吃饭随便凑合、不讲究什么营养，这是错误的。因肝细胞对各种营养素的缺乏十分敏感，尤其是优质蛋白质、糖和维生素的缺乏都会引起肝细胞的损害，造成营养不良性肝肿大。中年人应注意补