

临床肝臟病学

人民衛生出版社

临床肝臟病学

編 者

江紹基 姚光弼 巫协宁

楊承彰 潘瑞彭

审 校 者

乐文照 黄銘新 兰錫純

李宗明 郑偉如 陈悅書

刘約翰 孙曾一 郭德文

人 民 衛 生 出 版 社

一九五九年 • 北京

內 容 提 要

肝臟的疾病在國內極為常見，晚近對於它的診斷和治療都有很大的發展；但是目前國內尚缺乏專門介紹肝臟病的書籍可供臨床工作者參考。作者等有鑒于此，特參閱近年來有關肝臟病的專書十餘種以及國內外參考文獻 500 余篇，結合臨床經驗，編寫成本書。全書共 12 章，基本內容包括：(1) 與臨床有關的解剖和生理學；(2) 肝臟病的診斷方法和鑒別診斷；(3) 各種肝臟病的概述；(4) 肝臟和其他疾病的關係；(5) 肝臟病的治療學。對於各個疾病的敘述特別着重發病機制、診斷和治療原則等方面，以便使臨床醫師能充分掌握治療肝臟疾病的知識。本書的另一特點為，對於國內常見的疾病均經重點較詳細地加以介紹，並採用了國內材料，同時將國外最近的重要發展亦均予列入，故內容充實而新穎，實際上總結了近十年來有關肝臟疾病的重要進展。

本書可供臨床醫師和實習醫師作臨床工作和醫學院師生教學參考之用。

臨 床 肝 臟 病 學

開本：850×1168/32 印張：20¹/₁₆ 插頁：19 字數：57 千字

江 紹 基 等 編

人 民 衛 生 出 版 社 出 版

(北京書刊出版業營業許可證出字第〇四六號)

●北京崇文區錢子胡同三十六號●

北京五三五工廠印刷

新華書店科技發行所發行·各地新華書店經售

統一書號：14048·1598

1959年7月第1版—第1次印刷

定 價：3.80 元

(北京版)印數：1—5,000

出版者言

本書作者于 1957 年末定稿，原拟于 1958 年出版，嗣因故延迟付印。1958 年是我国全面大跃进的一年，衛生工作也不例外，無論在防治疾病或科学研究方面，都作出了惊人的成績。在党的中医政策的号召下，祖国医学已总结出了无数宝贵經驗。消灭病害工作也飞跃进展，有些危害人民最严重的疾病，或已基本消灭，或已接近消灭，与二年前的情况已有很大不同。国外也有不少新的資料。因此，本書內容在若干部分显已落后于發展形势。此次付印前虽有局部修正并經作者补充了两个附录，借以弥补上述缺陷，但远不能副讀者所望。尚望讀者尽量提出批評和意見，俾作家們修訂再版时得以改进。

序 言

近十余年来,医学科学在蓬蓬勃勃發展中。在內科領域內,医学家們对心臟病、肝臟病、內分泌疾病和体液平衡的研究,發展得特別迅速。

医学家重視肝臟疾病的研究,可从出版的动态中窺得。在1954年以前,談到肝臟病学,大家总推荐 Lichtman 氏的專著(1953年第三版),但是最近五、六年来,学者如 Spellberg 氏(1954)、Sherlock 氏(1955 初版,1958 第二版)、Schiff 氏(1956)、Мяшников 氏(1956)和 Popper 与 Schaffner 二氏(1957)等,不断地著述了关于肝臟病的書籍,內容也一年新似一年。环顧國內,我們还没有肝臟疾病的專論書籍,即使在各杂志上,有关肝病的論文亦不多。肝臟疾病在临床上常見的,所以有关肝臟病的書籍实际上在國內十分需要。我們編写本書的目的,旨在介紹有关肝臟疾病的全面知識,并将近年来新的發展加以总结,借以帮助提高我国的医学水平。

本書主要是依据上列的几本專書来編写的。但各書中对國內常見的疾病談得不够或很少,不切合我国实际情况;或者,如資本主义国家出版的,观点諍謬,有的語多繁蕪,或論点过多,混淆讀者思考,使无所适从,或內容过于重复,等等。所以我們編写本書,并不限于参考一种專著,尽可能地取各書之長,补各書之短,并且結合了近年来國內外有关文献 500 余篇,尽量使能結合國內实际情况。为了节省篇幅,我們未把参考的国外文献列入,但在每章之后均附有國內有关文献,以便于讀者查閱。由于我們的理論水平和临床經驗均很有限,編写中的錯誤一定很多,希望讀者們随时給我們指正和批評。

本書的特点,特別着重实用。所介紹的基础理論知識,尽量使与临床实际相結合,对于我国常見的疾病(如肝臟的感染章中的病毒性肝炎节和肝臟的寄生虫病节,肝硬化章和肝臟的腫瘤章),則重点叙述。对肝臟疾病的現代診斷方法和治疗原則及方法,作了

詳盡的介紹。

全書的編寫(包括計劃和內容)以姚光弼和巫協寧二位同志出力最多,大部分文稿曾經江紹基同志審閱和作文字上的修正,這是特別要指出的。

本書于1956年秋開始編寫,1957年底脫稿,1958年夏校樣時曾略加修正;人民衛生出版社原定于1958年10月出版,后因紙張缺乏改于1959年付印。面臨祖國醫學在肝臟病的治療方面總結出了很多寶貴經驗,為了繼承和發揚這些珍貴遺產,接受人民衛生出版社的建議,特請徐匯醫院中醫內科祝懷萱醫師及市一人民醫院針灸科黃羨明醫師協作,編寫了“祖國醫學對肝臟病的貢獻”,于付印前補于書末為附錄二,同時并將1958年國內有關肝臟病的文獻綜合分類,作了簡述,作為附錄三,俾讀者能借以窺知最近我國在這方面的進展概況。

各章節內容承樂文照、黃銘新、蘭錫純、李宗明、鄭偉如、陳悅書、劉約翰、孫曾一和郭德文諸前輩專家校,其中尤其是黃銘新、蘭錫純、李宗明等教授,在百忙中抽暇給我們審閱和指正,我們特提出向他們致以衷心的感謝。此外,蒙陳培恩醫師寫肝功能試驗初稿,周孟春同志代為攝制大部份照片,亦一併致謝。

最後,我們熱切期待各位讀者給我們提出書面的批評和意見,來信請寄“上海西康路第一勞工醫院姚光弼”。

江紹基 (上海第二醫學院附屬仁濟醫院內科)

姚光弼 (上海第一勞工醫院內科)

巫協寧 (上海第一人民醫院內科)

楊永彰 (上海第一醫學院附屬中山醫院內科)

潘瑞彭 (上海第二醫學院附屬仁濟醫院內科)

1959年3月

目 录

第一章 肝臟的解剖学	1
第一节 肝臟的大体解剖学	1
一、肝臟的一般形态	1
二、肝臟的血管系統	5
三、肝臟的淋巴系統	7
四、肝臟的神經分布	8
第二节 肝臟的組織学	8
一、肝臟的基本結構	8
二、肝小叶發見的簡史	9
三、肝小叶的一般結構	9
四、肝小叶的結構成份	10
五、肝小叶的結締組織	14
六、肝內胆管系統	14
七、肝內淋巴系統	14
八、肝內血管系統	15
第三节 胆道系統	17
一、胆管	17
二、胆囊	18
三、胆管和胆囊的血液供应	19
四、胆管和胆囊的淋巴組織	19
五、胆管和胆囊的神經分布	19
六、胆管和胆囊的解剖学变异	19
第二章 肝臟的生理学	20
第一节 概論	20
一、引言	20
二、研究肝功能和肝內血管系生理的方法	20
三、肝臟大小和成份的变异	21
四、全肝切除后的变化	22
五、肝臟的再生	24
第二节 胆汁的生理	27

一、胆汁的生成	27
二、胆汁中主要成份的代謝	29
三、胆汁的排出	32
四、胆汁的功能	34
第三节 肝臟的代謝功能	36
一、醣代謝	36
(一)醣的吸收 (二)肝糖原的合成 (三)肝糖原含量 (四)肝糖原的分 布 (五)肝糖原的分解和血糖濃度 (六)醣代謝的正常途徑 (七)醣代 謝和醣系統(八)肌糖原和醣代謝 (九)酒精(乙醇)代謝	41
二、脂代謝	41
(一)真脂代謝 (二)磷脂代謝 (三)胆固醇代謝	49
三、蛋白質代謝	49
(一)蛋白質合成 (二)血漿蛋白 (三)蛋白質分解 (四)氮代謝	55
四、醣、脂肪和蛋白質三者代謝的关系	55
五、維生素代謝	56
(一)維生素 B 族 (二)維生素 K (三)維生素 E (四)維生素 D (五) 維生素 C (六)維生素 A	60
六、水代謝	60
(一)肝細胞內水分的含量 (二)肝細胞的滲压 (三)肝臟對水代謝的影响	61
七、礦物質和電解質代謝	61
(一)鈉、鉀、氯 (二)鐵 (三)鈣 (四)磷 (五)銅 (六)鋅 (七)錳 (八)鎂 (九)鋁	63
八、固醇类激素的代謝	63
(一)肾上腺皮素激素 1. 含氮皮質素 2. 醛皮質酮 (二)性激素 1. 孕酮 2. 雌激素 3. 睾丸酮 (三)肝臟對固醇类激素的結合功能	66
九、解毒和轉換作用	66
(一)解毒作用的最新概念 (二)解毒和轉換的途徑 1. 變質作用 2. 氧化作用 3. 結合作用 4. 固醇类的轉換	68
十、酶	68
(一)磷酸酶 (二)脂酶 (三)淀粉酶 (四)轉氨基酶 (五)其他酶类	

第四节 肝内血管系、枯否氏细胞及肝内淋巴系的生理	71
一、肝内血管系的生理	71
二、枯否氏细胞的功能	72
1. 吞噬功能 2. 抗体形成 3. 丙种球蛋白形成 4. 代谢功能	
三、肝内淋巴系的生理	74
第三章 肝脏病的诊断学	75
第一节 肝脏疾病的症状和体征	75
一、黄疸	77
(一) 黄疸的分布 (二) 黄疸的深度 (三) 黄疸的色度	
二、腹水和水肿	78
(一) 腹水的发病机制	
1. 血浆蛋白和胶体渗透压的降低 2. 门静脉高压 3. 毛细血管渗透性增加	
4. 淋巴液循环受阻 5. 体内水和钠的潴留	
(二) 水肿	
三、肝、脾、胆囊肿大	83
(一) 肝肿大和它的变异 (二) 脾肿大 (三) 胆囊肿大	
四、腹痛	85
(一) 肝脏病腹痛的发病机制	
1. 肝包膜的伸展 2. 肝周围炎 3. 肝实质所引起 4. 血管内血流的循环的变化和肠道功能紊乱	
(二) 肝胆疾病腹痛的性质和类型	
1. 典型胆绞痛 2. 肝区压迫感 3. 不定腹痛 4. 右季肋部剧痛 5. 类胆绞痛 6. 肝脾区压痛	
五、消化道症状	88
(一) 食欲不振 (二) 便秘和胃肠道运动机能减弱 (三) 麻痹性肠梗阻	
(四) 腹泻和脂肪痢 (五) 无胆色粪 (六) 胃肠道出血	
六、一般衰弱症状	89
(一) 肌无力现象 (二) 体重减轻	
七、发热	90
八、皮肤方面的症状	90
(一) 搔痒 (二) 蜘蛛痣 (三) 皮肤黝黑 (四) 黄色疣 (五) 皮下出血及瘀斑	
九、肝性昏迷和肝臭味	93
(一) 肝性昏迷	
1. 原发疾病和诱因 2. 临床现象 3. 发病机制和代谢变化	
(二) 肝臭味	

十、門靜脉高压症狀群	100
十一、內分泌障礙引起的症狀	100
(一)男子乳房發育 (二)肝掌 (三)睪丸萎縮	
十二、循環动力改变及心动过緩	102
十三、血糖过低和糖尿	103
十四、出血傾向	103
十五、維生素缺乏症狀	103
第二节 肝功能試驗	104
一、分类	105
二、常用的肝功能試驗和它的临床意义	106
(一)血清胆紅素定量 (二)尿胆紅素試驗 (三)胆紅素耐量試驗 (四)尿中胆红素原及胆红素測定 (五)粪中胆红素原定量 (六)尿中粪卟啉檢查 (七)酚四溴酞钠(B.S.P.)試驗 (八)玫瑰紅(二鈉四碘四氯螢光素)試驗 (九)馬尿酸合成試驗 (十)对氨馬尿酸試驗 (十一)苯甲酸葡萄糖醛酸合成試驗 (十二)糖耐量試驗 (十三)血清蛋白質总量及白蛋白/球蛋白比率 (十四)血清絮狀反应 (十五)高田氏試驗及 Gross 氏試驗 (十六)凝血酶原時間 (十七)血液及尿中氨基酸定量、尿中亮氨酸及酪氨酸測定 (十八)血氮測定及氮耐量試驗 (十九)血清总胆醇及胆醇脂 (二十)血漿維生素A (廿一)血清鹼性磷酸酶 (廿二)血清胆鹼脂酶 (廿三)血清轉氨酶 (廿四)血清鉄和銅及其比值 (廿五)水耐量試驗	
三、总结	123
第三节 肝臟活組織檢查	130
一、肝穿刺活組織檢查	131
(一)适应症 (二)穿刺針的選擇 (三)穿刺的部位 (四)穿刺前准备 (五)穿刺所需用品 (六)穿刺操作步驟 (七)穿刺后应注意事項 (八)穿刺的危險性 (九)穿刺的并發症 (十)穿刺的禁忌症	
二、肝穿刺活組織檢查的病理所見	137
(一)巨体观察 (二)鏡下观察	
1.肝細胞变性 2.胆汁郁积 3.炎性变化 4.脂肪变性 5.肝硬化	
6.門靜脉区纖維病变 7.中心区坏死	
三、肝臟結構和肝功能相互間的关系	140
(一)弥漫性肝細胞变性 (二)胆汁郁积 (三)炎性变化 (四)脂肪变性 (五)肝硬化 (六)肝細胞胞漿內的脂滴小体 (七)肝細胞内肝糖原含量的减少及其不規則分布	

第四节 肝臟病的血液学变化及檢查	143
一、紅血球的变化	143
(一)貧血 (二)紅血球寿命 (三)靶細胞和它的脆性变化 (四)骨髓的 变化	
二、白血球和血小板的变化	145
三、紅血球、白血球和血小板变异的發病机制	145
四、凝血方面的变化	146
(一)凝血酶原 (二)第五因子 (三)第七因子 (四)纖維蛋白原 (五) 抗凝血酶 (六)各种試驗的临床应用	
第五节 尿液及其他血液化学的变化	149
一、尿液的檢查	149
(一)常规檢查 (二)氨基酸尿 (三)酪氨酸尿和亮氨酸尿	
1. 檢查方法 2. 酪氨酸尿的临床意义	
(四)黑色素尿	
二、血液化学方面的檢查	150
(一)氮質血症 (二)血氨测定 (三)血氨基酸测定	
第六节 肝臟疾病的X綫檢查	150
一、肝臟的一般性X綫檢查	150
二、胆囊造影	152
胆囊显影率和肝硬化	
三、食管及胃底曲張靜脉的檢查	153
四、脾門靜脉造影术	156
适应症 操作技术 并发症 X綫像的表现	
五、人工气腹造影	160
六、放射性同位素对肝臟腫瘤定位的应用	160
七、肝臟鈣剂造影	161
八、肝靜脉造影	161
第七节 杂項檢查	162
一、腹腔鏡窺視术	162
二、門靜脉循环時間	163
三、肝靜脉导管檢查	163
四、脾內压力測定	163
第四章 黃疸的鑒別診斷	165
第一节 黃疸的發生机制和分类	166

一、正常的胆色素代謝·····	166
二、間接和直接胆紅素·····	169
三、黃疸的發生機制·····	170
(一)溶血性黃疸 (二)體質性肝機能不良性黃疸 (三)肝細胞性黃疸	
(四)阻塞性黃疸	
四、黃疸的分類·····	176
第二节 肝前性黃疸 ·····	176
一、分類·····	176
二、溶血性黃疸(貧血)的一般特點·····	178
臨床現象 實驗室檢查	
三、家族性或先天性溶血性黃疸(遺傳性球形紅血球症)·····	178
病因 症狀 實驗室檢查	
四、遺傳性(先天性)、非球形血球性溶血性貧血·····	179
五、急性溶血性貧血·····	180
病因 症狀 實驗室檢查	
1.紅血球急驟破壞的証據 2.代償性血球再生旺盛的現象 3.其他	
六、急性后天性溶血性貧血(Lederer氏貧血) ·····	180
七、發作性夜間血紅蛋白尿症(Marchiafava-Micheli二氏綜 合病征) ·····	181
症狀 特殊試驗	
八、發作性寒冷血紅蛋白尿症·····	182
臨床症狀 特殊試驗	
九、胎兒有核紅血球增多症·····	182
病因	
臨床症狀	
1.水腫型 2.黃疸型 3.貧血型	
血液和血清學檢查 肝臟的損害	
十、家族性非溶血性黃疸(體質性肝機能不良性黃疸)·····	184
第三节 肝性黃疸 ·····	185
引起肝性黃疸各種疾病的分類·····	185
(一)感染因子 (二)化學品 (三)代謝性疾病 (四)營養性 (五)腫 瘤 (六)肝臟浸潤性病變	
第四节 肝后性黃疸 ·····	186
一、分類·····	186
(一)結石 (二)腫瘤 (三)淋巴結腫大 (四)竇痕 (五)炎性病灶	

(六) 寄生虫	
二、总胆管結石	187
(一) 胆囊炎和胆石症与黄疸的关系概述	
(二) 总胆管結石的临床現象	
(三) 实验室检查	
1. 血像 2. 肝功能試驗 3. 十二指肠引流 4. X 綫检查	
三、胆管炎	189
临床現象 实验室检查	
四、胆道运动共济失調	190
(一) 原发性胆道运动共济失調	
(二) 继发性胆道运动共济失調	
五、嬰兒的外科性黄疸	191
六、胰腺癌	191
临床表现 实验室检查	
七、乏特氏壺腹痛	195
八、总胆管癌	196
九、胆囊癌	197
第五节 黄疸的診斷方法	198
一、临床检查	198
(一) 病史	
1. 年龄与性別 2. 职业 3. 飲食习惯 4. 服藥和注射史 5. 家族史	
6. 籍貫 7. 过去黄疸史和胆道手术史 8. 寒战和發热 9. 搔痒	
10. 腹痛 11. 消化道症狀 12. 黄疸的發生和发展 13. 尿和粪的顏色	
14. 体重減輕 15. 精神症狀	
(二) 体格检查	
1. 黄疸的深浅 2. 皮膚的色素 3. 肝臭味 4. 蜘蛛痣和肝掌 5. 淋巴結	
6. 肝的状态 7. 胆囊腫大 8. 脾腫大 9. 腹水和显著的腹壁表面静脉曲张 10. 其他	
二、实验室检查	204
(一) 常规检查	
1. 血液 2. 尿 3. 粪	
(二) 主要的肝功能試驗	
1. 血清胆紅素測定 2. 尿中胆紅素 3. 尿和粪中尿胆素原含量 4. 各种蛋白絮狀試驗	
5. 馬尿酸試驗 6. 胆醇、胆醇脂比例 7. 血清鹼性磷酸酶 8. 血清胆醇总量	
(三) 其他輔助的肝功能試驗	
1. 半乳糖耐量試驗 2. 凝血酶原時間和維生素 K 反应 3. 血清蛋白	

測定 4.血清胆鹼脂酶 5.血清鉄、銅及其比值的測定	
(四)十二指腸引流 (五)綜合討論	
三、肝臟活組織檢查	215
四、X 綫檢查	220
五、診斷的限度和可能犯的錯誤	223
第五章 中毒性肝臟病	225
第一节 中毒性肝臟病概論	225
一、中毒性肝臟病病理概述	225
二、發病機制	228
(一)血管損害 (二)酶系統障礙 (三)主要營養物質的缺少 (四)溶血性毒物對肝臟損害的作用機制	
三、臨床表現	231
四、治療和預防	232
(一)急性中毒的治療 (二)慢性中毒的治療 (三)特殊解毒藥 (四)飲食 (五)預防原則	
第二节 中毒性肝臟病各論	233
一、金屬類	234
(一)磷	
1.初期 2.間歇期 3.肝炎期	
實驗室檢查 後遺症	
(二)砷及砷化合物 (三)鉛 (四)汞 (五)銻 (六)金 (七)鉻	
(八)其他(錳、鉍、銻、碲)	
二、氰化碳氫化合物	240
(一)四氯化碳	
1.急性中毒 2.慢性中毒	
(二)四氯乙烷 (三)氯苯 (四)氯苯乙烷(二二三)和氯苯(六六六)	
三、芳香族碳氫化合物(苯的衍生物)	244
(一)三硝基甲苯 (二)二甲甲苯和苯肼 (三)萘($C_{10}H_8$, 石油腦精)	
四、麻醉、鎮痛、鎮痙劑	245
(一)氯仿、乙醚、烯醚、圓丙烷、氧化亞氮、乙烯和三溴乙醇等 (二)巴比妥類、嗎啡、水合氯醛和副醛 (三)氯硫二苯胺 (四)抗癲癇藥——苯妥英、三甲雙酮、梅桑吞、苯乙醯脲和麥蘇林等 (五)辛可芬	
五、化學治療劑和抗生素	248
(一)磺胺類藥物 (二)金霉素 (三)地霉素和氯霉素 (四)抗結核藥	
六、內分泌和維生素	253

(一)甲基辜丸酮 (二)乙烯雌酚 (三)硫氧嘧啶 (四)維生素 K 与 双香豆素	
七、其他藥物	254

(一)烏拉坦 (二)鞣酸 (三)二烯腈 (四)吡啶莖	
八、食物性毒素	254

(一)覃毒 (二)蚕豆病	
九、物理性因素	257

(一)高温 (二)放射线	
--------------	--

第六章 肝臟的感染259

第一节 概論259

第二节 病毒性肝炎261

一、傳染性肝炎262

名称与历史 病原 流行病学 發病率 免疫学 病理变化

1. 互体观察 2. 組織病理

(1)急性期 (2)消退期 (3)持續性病毒性肝炎 (4)慢性病毒性肝炎 (5)亚急性大块肝坏死 (6)急性大块肝坏死 (7)肝炎后肝硬化

臨床現象及實驗室檢查

1. 黄疸型急性傳染性肝炎

(1)黄疸前期 (2)黄疸期 (3)黄疸后期

2. 無黄疸型肝炎

急性傳染性肝炎發展的后果

1. 死亡 2. 肝炎再發或重复發作 3. 延期复原 4. 慢性肝炎 5. 帶菌状态 6. 肝炎后綜合病症

診斷和鑒別診斷 預防 治疗

1. 休息 2. 飲食 3. 葡萄糖、維生素、氨基酸及去脂素 4. 抗生素 5. 肾上腺皮質激素及促肾上腺皮質激素 6. 痊愈标准 7. 并發症的处理

二、血清性肝炎292

病原 流行病学 免疫学 臨床現象及診斷 预后 处理和預防

三、致肝硬化性肝炎295

第三节 寄生虫性肝臟疾病296

一、血 吸 虫 病和血吸虫性肝硬化296

生活史 流行病学 病理

1. 尾蚴性皮炎 2. 尾蚴在体内移行时和在門靜脉內發育成成虫时所惹起的变化 3. 成虫和虫卵所引起的变化

臨床表現

1.急性期 2.隱匿期 3.慢性期

診斷

1.糞便檢查 2.活組織檢查 3.皮內反應 4.補體結合試驗 5.尾
蚴膜反應 6.環卵沉淀反應

治療

1.急性期 2.慢性期和隱匿期患者 3.錐劑治療的反應 4.錐劑治
療後的情況

併發症

1.上消化道出血 2.肝性昏迷 3.闌尾炎 4.腸梗阻 5.癌腫 6.
門靜脈血栓形成 7.疝 8.產科方面的併發症 9.其他

預後和預防

二、肝吸虫病.....311

(一)華枝睾吸虫病

寄生蟲學 病理變化 臨床表現 診斷 治療 預後和預防

(二)肝片吸虫病

三、肝包虫病.....315

生活史 病理 臨床表現 實驗室檢查 併發症

1.破裂 2.感染

診斷

1.病史 2.補體結合試驗 3.皮內試驗

治療 預後

四、肝蛔虫病.....319

臨床表現

1.阻道蛔蟲的症狀 2.蛔蟲性肝膿腫和化膿性胆管炎的症狀

實驗室檢查 診斷 治療

第四節 肝膿腫323

一、化膿性肝膿腫.....323

發病機制 細菌學 病理學 臨床現象 實驗室檢查 X綫檢查 診
斷和鑒別診斷 併發症 預後 治療 預防

二、肝阿米巴病(阿米巴肝炎和阿米巴肝膿腫).....334

病原 病理變化 臨床現象 實驗室檢查

1.血象 2.肝功能試驗 3. Craig 氏阿米巴補體結合試驗 4.大便
檢查 5.X綫檢查

診斷 治療

1.吐根鹼 2.氯化喹啉 3.抗生素 4.烟色麴素 5.氯化喹啉的衍
化物 6.五價砷有機化合物 7.引流排膿

三、慢性阿米巴肝炎.....	347
第五节 各种全身性感染中的肝臟病变	348
一、黄热病.....	348
病理 肝功能試驗	
二、黄疸型傳染性單核細胞增多症.....	348
病理 黄疸的發病机制 臨床表現 肝功能試驗 診斷 治療和預后	
三、肺炎双球菌感染.....	352
四、鏈球菌感染.....	352
五、伤寒和沙門氏杆菌感染.....	352
六、布氏杆菌病.....	353
病理 臨床表現 肝功能試驗	
七、肝結核.....	353
病理变化及臨床表現 肝結核和肝硬化的关系 肝結核中的肝功能变化	
八、鉤端螺旋体病.....	356
病理变化 臨床表現 肝活組織檢查 肝功能試驗 鑒別診斷	
九、回归热.....	358
病理 肝功能試驗	
十、肝梅毒.....	358
(一)先天性肝梅毒 (二)后天性肝梅毒	
1.早期肝梅毒	
病理 臨床表現和診斷 預后	
2.晚期肝梅毒	
發病率 病理 臨床表現 肝功能試驗 診斷 預后	
(三)治疗 (四)抗梅毒治疗并發黄疸	
十一、瘧疾.....	363
病理 臨床表現 肝功能試驗 瘧疾与肝硬化的关系	
十二、黑热病.....	364
病理 黑热病与肝硬化的关系	
十三、放綫菌病.....	365
十四、其他霉菌病.....	365
第七章 营养不良性肝臟病	366
第一节 实验性营养不良性肝损伤	366
一、急性大块性肝坏死及其后遺症.....	366