

健·康·生·活·宜·与·忌·丛·书

总主编 李登清 屈晓冰



肝胆疾病患者 宜与忌

主编 郭永红 李登清

Gandanjibing Huanzhe
YI YU JI



YZLI 0890093322

乙型肝炎的宜与忌 脂肪肝的宜与忌 胆囊炎和胆石症的宜与忌

乙型肝炎诊断宜与忌 / 乙型肝炎治疗宜与忌 / 乙型肝炎患者饮食治疗宜与忌
酒精性肝病患者饮食的宜与忌 / 酒精性肝病患者生活起居的宜与忌
胆囊炎和胆石症治疗的宜与忌 / 胆囊炎和胆石症预防的宜与忌

科学技术文献出版社

健康生活宜与忌丛书

总主编 李登清 屈晓冰

肝胆疾病患者宜与忌

主 编 郭永红 李登清

副主编 王海琴

主 审 李登清

编 者 (按姓名笔画顺序)

王海琴 李登清 李 津

汪明明 陈 琳 欧阳敏

郭永红 张莎莎 黄民主



YZLI 0890093322

科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

肝胆疾病患者宜与忌/郭永红,李登清主编. -北京:科学技术文献出版社,2010.9

(健康生活宜与忌丛书)

ISBN 978-7-5023-6640-7

I. ①肝… II. ①郭… ②李… III. ①肝疾病-防治 ②胆道疾病-防治 IV. ①R575

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2010)第 048368 号

出 版 者 科学技术文献出版社

地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038

图书编务部电话 (010)58882938,58882087(传真)

图书发行部电话 (010)58882866(传真)

邮 购 部 电 话 (010)58882873

网 址 <http://www.stdph.com>

E-mail: stdph@istic.ac.cn

策 划 编 辑 薛士滨

责 任 编 辑 薛士滨

责 任 校 对 唐 炜

责 任 出 版 王杰馨

发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销

印 刷 者 北京高迪印刷有限公司

版 (印) 次 2010 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

开 本 650×950 16 开

字 数 151 千

印 张 11

印 数 1~6000 册

定 价 16.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前言

《健康生活宜与忌丛书》是一套介绍常见病、多发病，人们最为关注的健康防治知识等内容的科普丛书。全套共有 8 本：《心血管病患者宜与忌》、《脑血管病患者宜与忌》、《胃肠病患者宜与忌》、《肝胆疾病患者宜与忌》、《肾脏病患者宜与忌》、《糖尿病患者宜与忌》、《产前产后宜与忌》、《女性更年期宜与忌》。心脑血管疾病是全球最为关注和最为常见的疾病之一，如高血压病、冠心病、脑卒中、老年性痴呆、颈椎病等，有发病率、致残率、病死率高的三高特点，严重威胁着人们的身体健康；消化系统中肝胆疾病如乙型肝炎等五型肝炎、肝硬化、肝昏迷、酒精药物性肝病等，有的具有传染性，有的可演变为肝癌。消化性溃疡、胃炎、腹泻、便秘、胃食管反流病、食管癌、胃癌、各类肠炎、大肠癌等均为常见多发病；肾脏疾病中急性肾炎、慢性胃炎、胃病综合征、尿路感染、肾衰竭等均为危害人类健康的常见病和多发病；目前发病率迅速上升的成人型糖尿病，特别是其急、慢性并发症、代谢综合征等成为大家关注的热点，对人类健康造成威胁；随着计划生育的健康发展，提倡优生优育，妇女产前产后的健康知识、妊娠中的胎教、保护母婴健康的有关知识和注意事项；女性更年期的生理和病理现象、如何防治等知识更受人们关注，人们迫切需要了解上述疾病的有关健康防治知识。由科学技术文献出版社组织了湘雅医学院及其附属医院、湖南省军区医院及中国人民解放军第 252

中心医院有丰富临床经验的专家和学者在百忙中编写了这套《健康生活宜与忌丛书》共8个分册，给大家献上一套常见疾病防治的通俗易懂、易于记忆和应用的科普读物，供大家学习和阅读，欢迎广大读者选读。

科普书对于普及健康教育、提高自我保健的能力、增强预防和治疗疾病的知识是一种经济方便、简单有效、普及广泛的有效方法之一。让健康教育走进社区、走进千家万户是达到全民健康教育目的的重要途径，本套丛书是三下乡的科普读物。

该套丛书的编写是以疾病的危险因素、诊断、预防和治疗为宜与忌的形式编排，有突出宜与忌、正反对照、重点突出、简明扼要、易于理解、便于记忆的特点，同时还介绍了“代谢综合征”、“疾病的介入治疗”、“冠心病支架植入术”等新的知识和内容。因此，本套丛书具有普及性、知识性、科学性、通俗性、实用性和新颖性的基本特点。由于工作繁忙等原因，编写中难免有不妥之处，欢迎读者和同仁予以指正。

中南大学湘雅医学院

李登清

(京)新登字 130 号

内 容 简 介

肝胆疾病是最为常见的、危害人类健康的一类疾病，有的具有传染性，其防治是人们最为关心的热门话题，本书主要介绍了甲型肝炎、乙型肝炎、丙型肝炎、丁型肝炎、戊型肝炎和肝硬化、肝昏迷、酒精性肝病、药物性肝病、脂肪肝、胆囊炎、胆石症、急性胰腺炎等肝胆疾病的诊断和防治知识。其编写是以宜与忌形式进行正反对照编写，重点突出，有利于广大读者读懂、记忆和应用，欢迎广大患者及家属选读。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构，我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

第一章

★ ★ 甲型肝炎的宜与忌

- 一、何谓甲型肝炎，如何分类 /2
- 二、甲型肝炎诊断宜与忌 /3
- 三、甲型肝炎治疗宜与忌 /4
- 四、甲型肝炎患者饮食治疗宜与忌 /5
- 五、甲型肝炎流行时防治宜与忌 /6

第二章

★ ★ 乙型肝炎的宜与忌

- 一、何谓乙型肝炎，如何分类 /10
- 二、乙型肝炎诊断宜与忌 /11
- 三、乙型肝炎治疗宜与忌 /13
- 四、乙型肝炎患者饮食治疗宜与忌 /14
- 五、生活习惯宜与忌 /16
- 六、药物治疗宜与忌 /16
- 七、乙型肝炎预防宜与忌 /18

第三章

★ ★ 丙型肝炎的宜与忌

- 一、何谓丙型肝炎 /22
- 二、丙型肝炎诊断宜与忌 /22
- 三、丙型肝炎治疗宜与忌 /23
- 四、丙型肝炎患者饮食治疗宜与忌 /24
- 五、丙型肝炎患者生活起居宜与忌 /25
- 六、丙型肝炎患者恢复期适宜的体育锻炼 /26
- 七、丙型肝炎预防宜与忌 /27

第四章

★ ★ 丁型肝炎的宜与忌

- 一、定义 /30
- 二、分类及临床表现 /30
- 三、丁型肝炎诊断宜与忌 /30
- 四、丁型肝炎的治疗目标 /31
- 五、非药物治疗的宜与忌 /31
- 六、药物治疗宜与忌 /31
- 七、预防宜与忌 /32

第五章

★ ★ 戊型肝炎的宜与忌

- 一、定义 /34
- 二、分类及临床表现 /34

三、治疗与预防的宜与忌 /34

第六章

慢性肝炎的宜与忌

一、慢性乙型肝炎的治疗方案 /36

二、治疗目标 /36

三、常用治疗乙肝的药物 /36

四、适宜的药物种类选择 /37

五、应忌的药物种类选择 /38

六、药物使用方法的宜与忌 /38

七、慢性丙肝药物治疗宜与忌 /39

第七章

肝硬化的宜与忌

一、肝硬化的定义 /42

二、肝硬化的分类 /42

三、肝硬化的分期 /44

四、肝功能的分级 /44

五、肝硬化诊断的宜与忌 /45

六、肝硬化的治疗原则 /46

七、非药物治疗的宜与忌 /46

八、肝硬化药物治疗的宜与忌 /53

第八章

肝昏迷的宜与忌

- 一、肝昏迷的定义 /60
- 二、肝昏迷的病因 /60
- 三、肝昏迷的分型 /60
- 四、肝昏迷的临床表现 /61
- 五、肝昏迷诊断的宜与忌 /61
- 六、肝昏迷的治疗目的 /62
- 七、肝昏迷非药物治疗的宜与忌 /62
- 八、肝昏迷药物治疗的宜与忌 /65

第九章

酒精性肝病的宜与忌

- 一、什么是酒精性肝病 /70
- 二、酒精性肝病的组织学分型 /70
- 三、酒精性肝病临床分型 /70
- 四、酒精性肝病诊断的宜与忌 /72
- 五、酒精性肝病的危险因素 /74
- 六、一般人饮酒的宜与忌 /75
- 七、酒精性肝病饮食的宜与忌 /79
- 八、酒精性肝病生活起居的宜与忌 /80
- 九、酒精性肝病治疗的宜与忌 /83
- 十、酒精性肝病的预后 /86

第十章

★ ★ 药物性肝病的宜与忌

- 一、什么是药物性肝病 /88
- 二、药物性肝病分类 /88
- 三、药物性肝病诊断的宜与忌 /88
- 四、药物性肝病治疗的宜与忌 /90
- 五、非药物治疗的宜与忌 /91
- 六、预防的宜与忌 /93

第十一章

★ ★ 脂肪肝的宜与忌

- 一、什么是脂肪肝 /96
- 二、脂肪肝的分度 /96
- 三、脂肪肝的分期 /97
- 四、脂肪肝的分型 /97
- 五、脂肪肝诊断的宜与忌 /98
- 六、脂肪肝饮食的宜与忌 /99
- 七、脂肪肝选择食物的宜与忌 /102
- 八、脂肪肝体育锻炼的宜与忌 /103
- 九、脂肪肝行为治疗的宜与忌 /103
- 十、脂肪肝治疗的宜与忌 /106
- 十一、脂肪肝药物治疗宜与忌 /107
- 十二、脂肪肝的预后 /108

第十二章

★ ★ 肝脏肿瘤的宜与忌

- 一、肝脏肿瘤的定义和分类 /112
- 二、原发性肝癌的发病原因 /113
- 三、原发性肝癌的临床表现及并发症 /113
- 四、原发性肝癌诊断的宜与忌 /114
- 五、原发性肝癌的治疗方法 /115
- 六、非药物治疗的宜与忌 /116
- 七、手术、药物等治疗的宜与忌 /122
- 八、肝癌预防的宜与忌 /124

第十三章

★ ★ 胆囊炎和胆石症的宜与忌

- 一、胆囊炎和胆石症的常见病因 /128
- 二、胆囊炎和胆石症的临床表现 /129
- 三、胆囊炎和胆石症的并发症 /129
- 四、胆囊炎和胆石症治疗的宜与忌 /130
- 五、胆囊炎和胆石症预防的宜与忌 /131

第十四章

★ ★ 急性胰腺炎的宜与忌

- 一、急性胰腺炎的病因 /134
- 二、急性胰腺炎的临床表现 /135
- 三、急性胰腺炎诊断的宜与忌 /136

四、急性胰腺炎治疗的宜与忌 /137

五、急性胰腺炎预防的宜与忌 /138



第十五章

★ ★ 慢性胰腺炎的宜与忌

一、慢性胰腺炎的概述和病因 /142

二、慢性胰腺炎的临床表现 /142

三、慢性胰腺炎的检查方法及诊断 /143

四、慢性胰腺炎防治的宜与忌 /144



第十六章

★ ★ 胰腺癌的宜与忌

一、胰腺癌的概述、发病、分型及转移方式 /146

二、胰腺癌的临床表现 /146

三、实验室检查及诊断的宜与忌 /147

四、胰腺癌治疗的宜与忌 /148



第十七章

★ ★ 黄疸的宜与忌

一、黄疸的概述、分类和发病 /150

二、高胆红素血症的临床表现特征 /152

三、黄疸的诊断和鉴别诊断 /153

四、黄疸治疗的宜与忌 /155

第十八章

肝移植的宜与忌

- 一、受体（病人）的选择 /158
- 二、术后感染和原发病复发防治的宜与忌 /160
- 三、排异防治的宜与忌 /161
- 四、肝移植的择期 /162

第一章

甲型肝炎的宜与忌



一、何谓甲型肝炎，如何分类

(一) 定义

甲型病毒性肝炎简称甲型肝炎，是由甲型肝炎病毒（HAV）引起的一种急性肝脏炎症，主要经粪一口传播。临床上表现为急性起病，有畏寒、发热、食欲减退、恶心、疲乏、肝肿大及肝功能异常。部分病例出现黄疸，一般不转为慢性和病原携带状态。

(二) 分类

由于感染病毒及感染者年龄和免疫状态不同，可出现不同的类型，本病在临床上分为急性黄疸型、急性无黄疸型、淤胆型与重症型4个类型。

1. 急性黄疸型 起病急，表现为全身乏力、食欲不振、厌油、恶心、腹部不适，常伴有畏寒、发热，平均热程3日。起病后3~10日，尿色变深，此后1~2日内可见巩膜皮肤不同程度黄染，黄疸期持续约2~6周。

2. 急性无黄疸型 起病较缓慢，除无黄疸外，其他症状及体征与黄疸型病例相似，但病情较轻、病程较短，大多数于3月内恢复。

3. 淤胆型 起病类似急性黄疸型肝炎，但消化道症状较轻，病程较长，黄疸持续约2~4个月。

4. 重症型 较少见，病情发展迅猛，黄疸迅速加深，肝脏迅速缩小。病死率高。

二、甲型肝炎诊断宜与忌

1. 宜早发现、早诊断。甲型肝炎最常见传播途径为粪一口途径，易出现流行暴发。

2. 对可疑病人宜详细询问流行病学资料。如病前 3~7 周与确诊病人有无密切接触，病前 6~7 周内曾否吃过生的或未煮熟的毛蚶、蛤蜊。

3. 宜观察尿、眼结膜、皮肤有无变黄。甲型病毒性肝炎起病急骤，前驱期 1~5 天，发热，全身不适，急性黄疸型肝炎可出现尿色变深黄，皮肤巩膜黄染。

4. 急性无黄疸型甲肝类似感冒症状，伴有乏力、厌油、恶心、呕吐等，如症状表现为感冒加胃炎症状，宜警惕是肝炎，需到医院检查，忌延误病情，传播病毒。

5. 早期诊断甲型肝炎宜抽血查肝功能及抗 HAV IgM (甲肝病毒抗体免疫球蛋白 M)，粪便中检查甲型肝炎病毒颗粒。抗-HAV IgM 在甲型肝炎患病早期即可检出，其出现与临床症状及生化指标异常的时间相一致。

6. 对有典型症状的可疑甲型肝炎患者，伴转氨酶明显增高，宜密切观察血清谷丙氨酸转氨酶 (ALT) 与血清胆红素、凝血酶原时间的变化，重症肝炎病人凝血酶原时间显著延长，血清胆红素急剧上升，ALT 反而下降。

7. 忌一次病毒学指标检测为阴性即否定诊断。抗-HAV IgM 是早期诊断甲型肝炎的特异性较高的指标，且有简便，快速的优点。抗-HAV IgM 发病后 1 周左右即可在血清中测出。但个别病人病初阴性，2~3 周后方检出阳性。所以临床疑诊甲型肝炎，而抗-HAV IgM 阴性，宜重复 1~2 次，以免漏诊。