

GANYINGHUA
FANGZHI

肝硬化 防治 200 问

主 编 郭 华
副主编 徐文修 王金杰
刘玉平 黄爱玲
吴中华

7.2-44

军事医学科学出版社

R575.2-44
GH

肝硬化防治 200 问

Y862/10

主 编：郭 华

副主编：徐文修 王金杰

刘玉平 黄爱玲

吴中华

编 者：（按姓氏笔画为序）

王金杰 刘玉平

吴中华 郭 华

徐文修 黄爱玲



A0288096

内容简介

病毒性肝炎是我国最严重的传染病之一,它已成为威胁我国人民健康的一大“国害”。肝硬化作为肝病三步曲的中间阶段,是临床的常见病、多发病,它严重地危害着人民的健康。本书以问答的形式,介绍了肝脏的基本知识、肝硬化的诊断、治疗、自我保健及其预防和康复等知识。本书是临床医师、护师及医学院校学生的理想参考书,亦可适宜广大病人及其家属阅读。

* * *

图书在版编目(CIP)数据

肝硬化防治 200 问

北京:军事医学科学出版社 1997.12

ISBN 7-80121-040-9

I. 肝… II. 郭… III. 肝硬化-防治-问答 IV. R575.2-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(97)第 23825 号

* *

肝硬化防治 200 问

主 编 郭 华

责任编辑 周玉宁

军事医学科学出版社出版

(北京太平路 27 号 邮政编码 100850)

新华书店北京科技发行所发行

北京四环科技印刷厂印刷

*

开本:787mm×1092mm 1/32 印张:4.625 字数:100 千字

1997 年 12 月第 1 版 1997 年 12 月第 1 次印刷

印数:1-5000 册 定价:7.00 元

ISBN 7-80121-040-9/R·030

(购买本社图书,凡有缺、损、倒、脱页者,本社发行部负责调换)

前 言

肝炎、肝硬化、肝癌三者之间的关系十分密切,有人将其称为“肝病三步曲”。病毒性肝炎是我国最严重的传染病之一,它已成为威胁我国人民健康的一大“国害”。肝硬化作为肝病三步曲的中间阶段,是临床常见病、多发病,它严重地危害着人民的健康,给病人家庭造成经济负担。为了让人们了解和掌握一定的肝硬化防治常识,作者据自己多年的临床工作经验,参阅有关文献资料,编写了此书。

本书共分五部分,200个问题。以问答的形式,介绍了肝脏的基本知识、肝硬化的诊断、治疗、自我保健及其预防和康复等知识。其特点是:内容丰富、解答确切、深入浅出、通俗易懂。作者的目的是使人们了解无病早防,有病早治,小病去药店,大病去医院的常识。本书是临床医师、护师及医学院校学生的理想参考书,亦适宜广大病人及其家属阅读。

由于作者水平有限,时间仓促,书中缺点、错误在所难免,敬请广大读者批评指正。

作 者

1997年7月

目 录

一、肝脏的基本知识

1. 人体的肝脏是一个什么样的器官? (1)
2. 肝脏在人体的什么位置? (1)
3. 肝脏分几叶? (2)
4. 人体的肝脏有多大? 重量是多少? (2)
5. 肝脏为什么能固定在腹腔上部? (2)
6. 肝细胞内的重要细胞器和细胞核具有什么样的
结构和功能? (3)
7. 肝脏部分切除后有再生恢复能力吗? (4)
8. 肝脏在人体的位置是否会改变? (5)
9. 什么叫肝蒂? 了解其结构及走行有何
临床意义? (6)
10. 肝脏有哪些功能? (6)
11. 肝脏的合成和贮存功能有哪些? (7)
12. 肝脏的解毒和防御功能是怎样进行的? (7)
13. 肝脏有造血功能吗? (7)
14. 肝脏的血液供应与腹腔内其他器官的血供
有何不同? (8)
15. 门静脉系统在功能上和结构上有何特点? (9)
16. 肝脏的周围有哪些器官? (9)

二、肝硬化的诊断

17. 什么叫肝硬化? 怎样理解肝硬化这一名词? ... (11)
18. 肝硬化的病理形态分类如何? (12)

19. 肝硬化按病因分类如何? (12)
20. 肝硬化应如何诊断? (12)
21. 肝硬化分哪两型? 是如何划分的? (13)
22. 肝硬化是否由慢性肝炎而来? (13)
23. 什么是肝炎后肝硬化? (14)
24. 酒精性肝硬化是怎么回事? (15)
25. 哪些药物可引起肝硬化? (16)
26. 心脏病能引起肝硬化吗? 其发病情况如何? ... (17)
27. 肝硬化病人可以结婚吗? (18)
28. 肝硬化病人可以怀孕吗? (18)
29. 肝硬化会影响性功能吗? (19)
30. 肝硬化病人为什么有的出现男性乳房
 女性化? (19)
31. 肝硬化病人为什么会出现眼花、夜盲等
 现象? (20)
32. 肝硬化病人为什么会出现脾肿大? (20)
33. 肝硬化病人为什么会出现面色晦暗? (21)
34. 什么叫门脉高压? 其临床有什么特征? (22)
35. 门脉高压有哪些危害? (22)
36. 肝掌与肝硬化是什么关系? (23)
37. 什么叫蜘蛛痣? 有蜘蛛痣就一定
 有肝硬化吗? (24)
38. 孕妇脸上出现蜘蛛痣和肝掌是肝硬化
 的征象吗? (25)
39. 鼻衄、齿龈出血与肝硬化有什么关系? (26)
40. 肝硬化就是肝病的晚期吗? (27)

41. 肝硬化传染吗?	(28)
42. “肝病三步曲”是怎么一回事, 它们三者的关系 如何?	(28)
43. 肝硬化一定会发展成肝癌吗?	(29)
44. 病毒性肝炎在什么情况下会转变成肝硬化? ...	(30)
45. 肝硬化出现腹水是怎么回事?	(31)
46. 如何鉴别肝硬化引起的腹水?	(32)
47. 肝硬化的肝外表现有哪些? 为什么出现这些 症状?	(33)
48. 肝硬化时, 引起贫血的原因有哪些?	(33)
49. 肝硬化应定期做哪些检查?	(34)
50. 什么叫肝功能检查? 有何临床意义?	(35)
51. 如何合理地选择和应用肝功能检查?	(36)
52. 检测 ALT 和 AST 有何临床意义?	(37)
53. 乙型肝炎“两对半”检查包括哪些内容?	(38)
54. 何为“大三阳”和“小三阳”?	(38)
55. HBsAg 阳性表示什么?	(39)
56. HBsAg 在体内可存在多久?	(39)
57. HBsAg 阳性是否有传染性? 其传染性与滴度 有关吗?	(39)
58. 为什么检测 HBsAg 时阴时阳, 滴度时高 时低?	(40)
59. 抗-HBs 阳性说明什么?	(40)
60. HBeAg 阳性有何意义?	(40)
61. 抗-HBe 阳性表示什么?	(41)
62. 抗-HBc 阳性表示什么?	(41)

63. HBV-DNA 阳性表示什么? (41)
64. 抗-HBs、抗-HBe、抗-HBc 均阳性说明
什么? (42)
65. 测定血清总蛋白、白、球蛋白比值有何
临床意义? (42)
66. 白、球蛋白倒置是怎么回事? (43)
67. 血清蛋白电泳的正常值是多少? 有何
临床意义? (43)
68. 肝硬化病人为什么要检测胆固醇? (44)
69. 凝血酶原时间及凝血酶原活性的正常值是多少?
有何临床意义? (44)
70. 肝病病人为什么要做B超检查? (44)
71. B超下门静脉内径、脾脏及脾静脉直径各是
多少? (46)
72. 肝硬化病人做纤维胃镜检查有何意义? (46)
73. 哪些原因可导致肝硬化? (46)
74. 肝硬化为什么会引起门脉高压? (47)
75. 门脉高压有哪些临床表现? (47)
76. 肝硬化最常见的合并症有哪些? (48)
77. 什么叫肝肾综合征? (50)
78. 肝肾综合征有哪些临床表现? (50)
79. 如何理解肝肾综合征的肾脏功能? (51)
80. “黑便”说明什么? (52)
81. 什么叫肝性脑病? (52)
82. 肝性脑病分几期? 各期的特点是什么? (53)
83. 肝性脑病最常见的诱因有哪些? (54)

84. 现代医学解释肝性脑病发病机理的学说有
哪几个? (55)

85. 肝性脑病后有没有后遗症? (56)

三、肝硬化的治疗

86. 在家休养的肝硬化病人应注意什么? (57)

87. 肝硬化腹水应如何治疗? (58)

88. 肝硬化腹水病人应如何服用利尿剂? (59)

89. 多巴胺、速尿联合应用腹腔内注射治疗肝硬化
顽固性腹水的机理是什么? (60)

90. 腹水回输治疗肝硬化腹水的适应证是什么? ... (60)

91. 病人行腹水回输前应做哪些检查? (60)

92. 腹水回输治疗肝硬化腹水的禁忌证有哪些? ... (60)

93. 腹水回输治疗肝硬化腹水的不良反应是
什么? (61)

94. 腹水回输治疗肝硬化腹水的注意事项是
什么? (61)

95. 肝硬化腹水病人应用利尿剂的原则是什么? ... (62)

96. 肝硬化腹水病人应用利尿剂失败的原因是
什么? (62)

97. 中医对肝硬化腹水的辨证治疗方法有哪些? ... (63)

98. 常用治疗肝硬化腹水的利尿药物有哪些? (63)

99. 何为难治性腹水? 其临床表现为何? (64)

100. 肝硬化腹水病人大量应用利尿剂引起的
并发症有哪些? (64)

101. 肝硬化腹水的外科手术方法有哪些? (64)

102. 肝肾综合征如何治疗? (65)

103. 肝硬化病人常见的继发感染有哪些? (66)
104. 肝硬化病人应用抗生素时的注意事项是什么? (66)
105. 肝硬化上消化道出血应立即做哪些处理? (67)
106. 常用降低肝硬化门脉高压的药物有哪些? (67)
107. 怎样正确使用双囊三腔管止血? (68)
108. 双囊三腔管止血的适应证是什么? (69)
109. 双囊三腔管止血的并发症是什么? (70)
110. 应用双囊三腔管止血的注意事项有哪些? (70)
111. 内镜注射硬化剂治疗肝硬化上消化道出血的适应证及禁忌证是什么? (70)
112. 纤维内窥镜注射硬化剂治疗肝硬化上消化道出血的常见并发症有哪些? (71)
113. 常用经纤维内窥镜注射治疗肝硬化上消化道出血的硬化剂有哪些? (71)
114. 肝硬化门脉高压征能经手术治愈吗? (72)
115. 肝硬化门脉高压征的外科手术方法有哪几类? (72)
116. 哪些肝硬化门脉高压征病人可以手术? (73)
117. 肝硬化门脉高压引起的上消化道大出血不手术可以治疗吗? (73)
118. 没有大出血的肝硬化门脉高压征是否需手术治疗? (74)
119. 肝硬化门脉高压上消化道出血常用的手术方法有哪些? (74)
120. 常用治疗肝硬化胃粘膜糜烂及溃疡出血的

药物有哪些？	(74)
121. 垂体后叶素、酚妥拉明联合应用治疗肝硬化 上消化道出血的优点如何？	(75)
122. 肝性脑病如何治疗？	(76)
123. 哪种氨基酸有助于纠正肝性脑病？	(77)
124. 乳果糖治疗肝性脑病的机理有哪些？	(78)
125. 乳果糖治疗肝性脑病的禁忌证及副作用有 哪些？	(79)
126. 六合氨基酸的组成是什么？肝性脑病时 为何使用它？	(79)
127. 左旋多巴为什么能使肝性脑病患者苏醒？ 应怎样使用它？	(80)
128. 肝硬化病人合并胆结石怎么办？	(81)
129. 肝硬化合并胃炎怎么办？	(81)
130. 常用抗肝纤维化的药物有哪些？	(82)
131. 秋水仙碱抗肝纤维化的作用机理是什么？	(82)
132. 青霉胺抗肝纤维化的作用机理有哪些？	(83)
133. 肝纤维化和肝硬化是一回事吗？	(84)
134. 肝硬化时低钾的表现如何？怎样治疗？	(84)
135. 肝硬化时低钠血症的表现如何？怎样治疗？	(84)
136. 肝硬化时骨质疏松的表现如何？怎样治疗？	(85)
137. 肝硬化时缺锌的临床表现有哪些？	(86)
138. 肝硬化病人缺锌治疗的指征是什么？	(86)
139. 肝硬化病人应用锌剂治疗的注意事项是 什么？	(87)
140. 肝硬化时硒缺乏的临床表现是什么？	(87)

四、肝硬化病人的自我保健

- 141. 为什么要强调肝硬化病人自我保健? (89)
- 142. 食疗在肝硬化病人自我保健中起什么作用? ... (90)
- 143. 肝硬化病人食疗法的现代观念是什么? (91)
- 144. 肝硬化病人应如何喝茶? (91)
- 145. 肝硬化病人应如何合理食醋? (92)
- 146. 肝硬化病人在饮食上应注意什么? (93)
- 147. 肝硬化病人吃哪些蔬菜、水果为好? (93)
- 148. 肝硬化病人腹痛、腹胀宜吃哪些食物? (94)
- 149. 肝硬化病人食欲不振、消化不良、恶心、呕吐
宜吃哪些食物? (94)
- 150. 肝硬化病人烦渴、咽干、便秘、尿黄宜吃
哪些食物? (95)
- 151. 肝硬化病人水肿腹胀、腹水膨胀宜吃哪些
食物? (95)
- 152. 肝硬化病人有黄疸时宜选用哪些食物? (96)
- 153. 肝硬化病人出现腹泻时可选用哪些食物? (96)
- 154. 肝硬化病人悲愁、易怒、失眠宜选用哪些
食物? (96)
- 155. 肝硬化病人发热、寒热宜选用哪些食物? (96)
- 156. 肝硬化病人有出血症状时应选择哪些食物? ... (97)
- 157. 肝硬化病人为什么要适当节制饮食? (97)
- 158. 肝硬化病人多吃素食会不会缺乏营养? (98)
- 159. 肝硬化病人多吃肉类食品是否有益? (98)
- 160. 肝硬化病人吃甲鱼有特别好处吗? (99)
- 161. 如何改变肝硬化病人的悲观情绪? (99)

162. 怎样克服肝硬化病人的恐惧心理? (100)
163. 肝硬化病人的睡眠时间应如何安排? (100)
164. 肝硬化病人的家属应如何配合治疗? (101)
165. 肝硬化腹水病人的饮食应注意什么? (102)
166. 肝硬化病人为什么要节制性生活? (103)
167. 肝硬化病人应如何安全用药? (103)
168. 肝硬化病人长期自用中成药对疾病恢复有
好处吗? (105)
169. 哪些“保肝”药物已被淘汰? (106)
170. 肝脏为何易受药物的损害? (106)
171. 价格贵的药品其疗效一定比便宜的药品
疗效好吗? (107)
172. 为什么说“人老肝亦老”, 老年人应如何
注意保肝? (107)
173. 气功疗法适用于肝硬化病人吗? (109)
174. 打太极拳对肝硬化病人的康复有益吗? (109)
175. 肝硬化病人在饮食中应如何注意防癌? (109)
176. 肝硬化病人又有胃肠炎时在饮食上应
怎样调理? (111)
177. 肝硬化病人应经常吃哪些能促进钙吸收
和利用的食品? (112)
178. 肝硬化病人经常便秘有害吗? (112)
179. 颜色对肝硬化病人的治疗有影响吗? (113)
180. 音乐对治疗肝硬化有好处吗? (114)
181. 肝硬化病人“勿过劳、防感冒、勤复查”
的含意是什么? (114)

182. 如何估计自己的肝病是否恶化? (116)
183. 肝硬化病人上消化道出血的时间
能预料吗? (116)

五、肝硬化的预防及康复

184. 怎样预防病毒性肝炎? (118)
185. 丙种球蛋白预防病毒性肝炎的效果如何? ... (120)
186. 乙型肝炎的预防应采取哪些综合性措施? ... (121)
187. 家庭内应怎样预防乙型肝炎的传播? (122)
188. 乙型肝炎特异性免疫球蛋白能预防乙型肝炎吗?
应怎样使用? (122)
189. 乙型肝炎疫苗的研制、应用现状及发展前景
如何? (123)
190. 乙型肝炎疫苗的安全性如何? (124)
191. 乙型肝炎疫苗的免疫效果怎样? (125)
192. 乙型肝炎疫苗适宜哪些人注射? (126)
193. 孕妇可否接种乙型肝炎疫苗? 应怎样
接种? (127)
194. 乙型肝炎疫苗接种的禁忌证有哪些? (128)
195. 影响乙型肝炎疫苗接种效果的因素有
哪些? (128)
196. 肝病康复有秘诀吗? (130)
197. 肝性脑病病人应如何护理? (130)
198. 肝硬化并上消化道出血病人应如何护理? ... (131)
199. 肝硬化病人腹水期的护理要点有哪些? (133)
200. 肝硬化病人的一般护理要点是什么? (133)

一、肝脏的基本知识

1. 人体的肝脏是一个什么样的器官？

肝脏是人体内最大的腺体，为实质性器官。肝脏的结构复杂，功能亦极为广泛。

肝脏是楔形，红褐色，质软而脆，易因外伤而破裂。它右端厚而钝圆，左端扁而薄，可分上、下两面和前、后、左、右四缘。肝的上面隆凸称膈面，朝向前上方，与膈穹窿相适应，能随呼吸运动而上下移动。膈面借镰状韧带将肝脏分为左右两部，即左叶和右叶。右叶大而厚；左叶小而薄。肝的下面凹凸不平，称为脏面，朝向后下方，与腹腔器官相邻。脏面的中部有H形的两条纵沟和一条横沟。左侧纵沟的前部有肝圆韧带，为胚胎时期的脐静脉闭锁的遗迹；右侧纵沟的前部容纳胆囊，后部紧接下腔静脉。横沟叫肝门，肝固有动脉、门静脉、肝管、淋巴管及神经等由此进入肝脏。

2. 肝脏在人体的什么位置？

人体的肝脏大部分位于腹腔右上部，小部分在左上部。肝脏的上界与膈穹窿的位置一致，约在右第5肋间（相当于叩诊的相对浊音界）。它有一定的活动度，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。正常情况下,在肋缘下摸不到(小儿多可在肋缘下触及)。

3. 肝脏分几叶?

肝脏膈面的镰状韧带将其分为左、右两叶;肝脏下面即脏面的左纵沟也将肝脏分为左右两叶。右叶中又可分出横沟以前的部分,称为方叶和横沟以后的部分,称为尾状叶,方叶位于肝门前方,尾状叶位于肝门后方。左叶和右叶是两个大叶,右叶较左叶大,右叶中的方叶和尾状叶较小。

4. 人体的肝脏有多大? 重量是多少?

肝脏有的长径约为 25 cm;上下径约为 15 cm;前后径约为 16 cm。胎儿和新生儿的肝脏体积可占腹腔容积的一半以上,和成人相比,相对大一些。

一般来说,成人肝脏的重量约占身体重量的 $1/40 \sim 1/50$,新生儿肝脏的重量约占身体重量的 $1/20$ 。中国成年男性肝脏的平均重量为 1 342 g,女性平均为 1 234 g。

5. 肝脏为什么能固定在腹腔上部?

肝脏能够牢牢地固定在腹腔上部,在于有 4 条韧带与其他部分相连。

(1) 肝圆韧带:为肝和脐之间的韧带,它是胚胎时期脐静脉遗迹形成的。

(2) 镰状韧带:为肝和腹前壁、膈肌之间的韧带。

(3) 冠状韧带:为肝和右肾、右肾上腺之间的韧带。

(4) 三角韧带:肝的后面有左、右三角韧带,使肝和膈肌相

连。

由于以上 4 条韧带存在,肝脏得以固定在自己的位置上而相对稳定。

6. 肝细胞内的重要细胞器和细胞核具有什么样的结构和功能?

用电子显微镜观察,肝细胞具有胞膜、胞质(含许多细胞器和基质)和细胞核组成。

细胞器含线粒体、内质网(粗面、光面)、溶酶体、高尔基体、微粒体、包涵体及饮液泡等组成。

(1) 线粒体:形状为圆、椭圆和杵棒状的双膜结构,长度为 $1.0\sim 5.0\mu\text{m}$,厚度为 $0.25\sim 0.7\mu\text{m}$ 。每个肝细胞可有 $1\ 000\sim 2\ 000$ 个线粒体,其中储有 70 种以上的酶和辅酶,如谷丙转氨酶(ALT 或 GPT)、细胞呼吸酶、三磷酸腺苷等。人体摄入的糖、脂肪、蛋白质三大营养素的代谢都在线粒体内进行,并可产生人体所需要大量能量,故被称为供能“发电站”。当肝炎或全身缺氧时,线粒体是最早、最敏感的受害者,其结果引起 ALT 升高等生化功能紊乱。

(2) 内质网:是细胞浆(质)中呈扁平囊状或泡管状的结构,分粗面和光面两种。粗面内质网是蛋白质合成的场所;光面内质网是肝糖原的合成和分解、药物代谢、解毒过程、激素与脂类运输的场所。患肝炎时由于内质网受损,出现白蛋白生成减少,蛋白质代谢异常,致使病人的血清白蛋白与球蛋白比值(A/G)倒置,絮状试验及浊度试验异常;由于纤维蛋白原及凝血酶原减少,导致出血倾向;由于糖原减少,导致低血糖;由于解毒功能减弱,导致药物毒副反应增强。另外在胆红素代谢中,间接胆红素