

肝病患者的 美味药膳食谱

美味药膳
食谱

你吃对了吗

肝病患者饮食调养和药膳

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

肝 病 患者的 美味药膳食谱

美味药膳
食谱

你吃对 了吗? 309

刘建桥●编著

肝病患者饮食调养和药膳

中国中医药出版社
·北京·

图书在版编目 (CIP) 数据

肝病患者的美味药膳食谱 / 刘建桥编著. —北京：
中国中医药出版社，2013. 9

(你吃对了吗)

ISBN 978 - 7 - 5132 - 1568 - 8

I . ①肝… II . ①刘… III. ①肝疾病 - 食物疗法 - 食谱
IV. ①R247. 1②TS972. 161

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 162210 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京东光印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 710mm × 1000mm 1/16 印张 19 字数 263 千字

2013 年 9 月第 1 版 2013 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 1568 - 8

*

定价 28.80 元

网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

购书热线 010 64065415 010 64065413

书店网址 csln.net/qksd/

官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

内容提要

本书是针对肝病患者编写的食疗著作。全书介绍了如何根据不同类型的肝病选择合适的药材与食材，配制成有效的药膳以促进肝病患者的日常调养。书中提供了数百首针对性强的药膳食谱，供患者选择，调配每日饮食。本书内容丰富翔实，贴近患者的需求，适合广大肝病患者及家属阅读参考。

前言

PREFACE

随着人们生活水平的提高，以及人们健康意识的增强，饮食已经脱离了饱腹的低级目标。对于慢性病的患者而言，在饮食方面，一方面需要注意禁忌，避免加重病痛；另一方面则希望其辅助药物治疗，起到促进疾病康复的作用。药膳自古有之，但在大众当中普及还是近年的事。因此怎样把药膳去粗取精，适应于患者应用，并且简洁明了地呈现给患者，这都是医学工作者需要留心之处。

据有关专家介绍，有些肝炎的发生与饮食习惯大有关系，如急性甲肝和戊肝都是由于饮食、饮水不洁，生食肉食或是生猛海鲜造成的，而酒精肝、脂肪肝不用深究，只看名字就知道其元凶是什么。

患上肝病不用过于焦虑，通过医院的正规治疗，并配合日常饮食调护，是可以控制并改善病情的。当然，饮食调护一定要科学、合理，要改掉不良的饮食习惯，有针对性地选择最适合的食物。

药膳是中医与中国饮食文化的有机结合，源远流长。而且随着中医学的进步，随着时代变迁，肝病药膳和饮食调养，不断有新的理念和经验出现。这些成果，大大促进了食疗在肝病养护当中所发挥的作用。

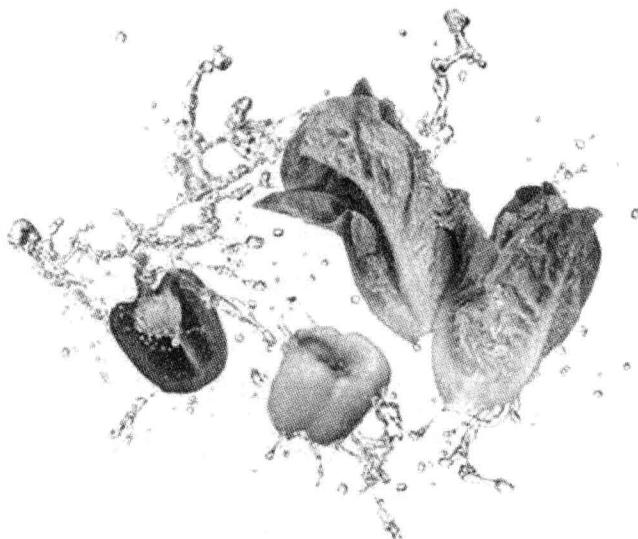
本书是针对肝病患者编写的食疗著作。全书重点介绍了如何根据不同类型的肝病适当选择药材与食材，配制有效的药膳以促进肝病患者的日常调养；并提供了数百首针对性强的药膳食谱，供患者选择，调配每日饮食。本书内容丰富翔实，贴近患者的日常需求，适合广大肝病患者及家属阅读参考。

患者使用本书，应当注意原则性的知识与具体的药材、食材应用相结合，根据自己的症状适当选择药膳，达到最佳调养的效果。

本书编写过程中，参考并使用了大量的现当代的医学和营养学资料。由于资料来自于数百种期刊、图书，无法一一列举，所以谨在此对所有从事肝病中西医研究和从事营养学研究，以及药膳研究的工作者，表示诚挚的感谢！

编者

2013年5月



目录

CONTENTS

1

第一章 损害肝脏的一些不良饮食习惯



病毒性肝炎患者要高能量饮食	3
害怕脂肪肝，拒绝糖类摄入	3
饮酒过量过频	4
空腹饮酒	5
常饮食过饱	5
“吃肝补肝”	6
吃的多动的少	6
脂肪肝患者过度减肥	7
不顾病情，乱吃药减肥	8
不管身体状况，随便饮食	9

2

第二章 保证肝脏健康的正确饮食习惯



肝病患者的饮食指南	13
老年患者要规律饮食，饥饱适当	13
脂肪肝食疗七原则	14
肝炎急性期的食疗原则	15
肝炎慢性期的食疗原则	15
肝炎后脂肪肝饮食原则	16
慢性肝炎的药膳原则	17

肝硬化的饮食原则	19
肝硬化的营养原则	20
肝硬化三高二低饮食	22
肝癌食疗要补泻兼顾	23
药膳大原则，对证配方	24

3

第三章 补气健脾法，益正保肝



人 参	29
党 参	31
黄 茜	34
冬虫夏草	36
灵 芝	37
大 枣	39
山 药	42
白 术	44
甘 草	46
小 麦	47
栗 子	50
花 生	51
莲 子	54
粳 米	57
黄豆芽	59
牛 肉	61
驴 肉	64
鸡 肉	65
鸽 肉	70
鹅 肉	71
黄 鳕	73
泥 鳅	74
鲫 鱼	75

4

第四章

滋阴除烦法，柔肝养身



芍 药	79
枸 杞	81
北沙参	84
百 合	85
黄 精	87
女贞子	89
麦 冬	92
地 黄	93
龟 甲	96
鳖 甲	97
何首乌	98
猪 肉	102
牛 奶	104
兔 肉	107
鸭 肉	109
猪 皮	111
银 耳	112
白 菜	115
梨	116
桑 槐	118
松 子	120
芝 麻	122
黑 豆	125
豆 腐	127
猪 蹄	130
鸡 蛋	131
乌骨鸡	134
甲 鱼	136

5

第五章

清热解毒法，清肝消炎



鱼腥草	143
大青叶	144
柴 胡	145
白茅根	147
芦 根	148
梔 子	150
淡竹叶	151
蒲公英	152
白花蛇舌草	154
紫 草	156
垂盆草	157
荷 叶	159
西 瓜	160
西红柿	162
绿 豆	164
绿豆芽	166
芹 菜	168
油 菜	169
丝 瓜	171
黄 瓜	173
粟 米	175

6

第六章

祛痰化湿法，通肝利胆



茯 苓	179
豆 蔻	181

芡 实	183
鸡内金	185
金钱草	187
砂 仁	189
茵 陈	191
猪 莹	193
陈 皮	195
玉米须	197
扁 豆	199
蚕 豆	201
赤小豆	203
洋 葱	206
紫 菜	208
海 蛱	209
荸 莺	211
薏苡仁	213
田螺肉	216

7

第七章 理气通经法，活化经络



枳 壳	221
香 附	223
大 蒜	225
白 萝 卜	227
荞 麦	229
韭 菜	230

8

第八章 养血安神法，心肝兼顾



当 归	235
酸枣仁	236

五味子	238
猪 肝	240
羊 肝	243
鸡 肝	244
菠 菜	245
桂 圆	248
木 耳	251
胡 萝 卜	254

9

第九章

补阳强肾法，提高抵抗力



芫 萎	259
杜 仲	261
苁 蓉	263
羊 肉	264
虾	266
鸽 蛋	268

10

第十章

活血化瘀法，消散毒结



郁 金	273
红 花	274
桃 仁	277
半枝莲	279
三 七	280
玫瑰花	282
丹 参	284
川 莪	286
丝瓜络	287
山 楂	288
海 带	290

第一章

损害肝脏的一些不良饮食习惯





病毒性肝炎患者要高能量饮食



过去用高能量饮食，认为可改善患者临床症状，实践证明效果适得其反，许多患者由此而发生脂肪肝、糖尿病等并发症。高能量可增加肝脏负担，加重消化功能障碍，影响肝功能恢复，延长病程。但供给过低则会增加体内蛋白质耗损，不利于肝细胞修复与再生。因此，患者能量供给需要与其体重、病情及活动情况相适应，尽可能保持能量收支平衡，维持理想体重。

如无发热等合并症，成人供给 2000 千卡/天左右即可，有发热等可增加至 2400 千卡/天，肥胖者应适当限制能量，控制饮食。所以现在认为应当以适度能量为标准，不可过度营养。

有很多肝病患者因为恐惧脂肪肝，几乎断绝一切脂肪摄入，结果不但没有促进脂肪肝的预防和治疗，反而引起严重的病况。根据科学的研究，发现肝炎患者的饮食，应当适量供给脂肪。肝炎患者胆汁合成和分泌减少，脂肪消化和吸收功能减弱，因此脂肪供给过多时会出现脂肪泻；而供给量太少会影响患者的食欲和脂溶性维生素的吸收。脂肪量 60 克/天左右为宜，或占总能量的 20%；烹调用植物油为宜。

害怕脂肪肝，拒绝糖类摄入



很多肝炎患者极端减少糖类摄入，理由和拒绝脂肪摄入一样，也是为了预防脂肪肝。但结果证明，这也是一个误区。正确的饮食，应当存在适量糖类的摄入。糖类对蛋白质有保护作用，并促进肝脏对氨基酸的利用，但摄入糖类过多，超过机体需要时，会转化为脂肪贮存在体内，引起肥胖、高血脂、脂肪肝等并发症，对机体恢复不利。糖类的供给量应占总能量的 60% ~ 65%，全天约 350 克主食，并应给新鲜的蔬菜和水果。食用过多单糖和甜点心，可影响胃肠消化酶分泌，降低食欲，糖发酵产气又可加重胃肠的气胀。



饮酒过量过频



酒精与肝病的关系历史悠久，酒精有直接损害肝细胞的毒性作用，是造成肝损害的基本原因。长期大量饮酒（每日摄入乙醇 80 克，10 年以上）时，因乙醇及其中间代谢产物（乙醛）的毒性作用，可引起酒精性肝炎，继而发展为肝硬化。流行病学的资料也表明，肝硬化的死亡率与该地居民的酒精消耗量有密切的关系。每日平均饮酒量一般在 160 克，相当于乙醇 200 毫升以上者，即应成为酗酒者人群；保持此摄入量 5 年，其中 75% 将于 15 年内出现严重肝损伤。长期小量，即或日饮酒量 100 克以下者，亦有 17% 于 15 年内发生严重肝损伤。如果酗酒者每日摄入乙醇量达到 450 毫升，持续 10 年就可发生最严重的酒精性肝病即肝硬化。酒精中毒是欧美肝硬化的主因，并发乙肝感染会加重酒精性肝病，更易导致肝硬化；在我国 10% ~ 19% 的患者与酒精性肝炎有关。

除饮酒量外，酒的种类与肝病的发生也有影响。研究表明，饮啤酒和白酒比饮葡萄酒更容易发生脂肪肝；葡萄酒、啤酒、白酒 3 种酒精饮料混合者发生肝硬化的危险性大大增加。



专家提示

在我国由病毒性肝炎引起的肝硬化居于首位。主要为乙型、丙型和丁型病毒感染或重叠感染，通常经过慢性肝炎阶段演变而来，约 70% 肝硬化患者乙型肝炎表面抗原阳性，82% 的患者以前有过乙型肝炎病毒感染。甲型和戊型病毒性肝炎不会发展为肝硬化。对于已经罹患肝炎的患者，首要的饮食原则便是戒酒。

乙肝病毒感染会增加酒精性肝病的发生率，合并病毒感染可加速酗酒者肝病的发展，加重酒精性肝病的严重程度。其他伴发疾病也对酒精性肝病的发生起重要作用，丙型肝炎病毒感染者、肥胖者对酒精性肝损害更敏感。



空腹饮酒

★★★

饮酒的方式也很重要，空腹饮酒更容易患酒精性脂肪肝。这是因为空腹饮用时，酒精的胃肠道首关代谢增加，肝胃乙醇脱氢酶活性下降，肝脏谷胱甘肽含量减少，对肝脏损伤增加。一次大量饮酒比多次小量饮酒更容易导致肝病。

有研究发现，若每天摄入300克纯酒精，8天后就可出现脂肪肝；饮酒时辅以高脂、高热量饮食，易加速脂肪肝的形成。此外，一次饮大量的酒的危害性比分次小量饮酒更大。

常饮食过饱

★★★

肝病患者饮食过饱，对肝病的恢复以及身体的健康极为不利。饮食过饱将增加肝脏及消化系统的负担。肝脏是人体营养重要的代谢器官，虽然肝病后肝细胞的新陈代谢及损伤后肝细胞的修复，需要大量的营养物质，但营养的摄入应适量均衡，否则过量的饮食或一日、一个时期饮食量猛增，往往会造成消化不良，加重胃、肠、肝、脾、胰等消化器官、消化腺的负担，也必然造成大脑控制胃肠神经系统和食物中枢的生理负荷。饱餐后由于大量的血液集中于胃肠道，用于食物的消化吸收及营养物质的运输，大脑相对缺少血液，长期的饱食易造成体内代谢的失调、大脑缺血及肝脏的负担。

饱食还易造成肝炎合并脂肪肝及其他并发症。肝炎患者经常饱食，尤其是晚餐过饱，又贪爱甜食、高脂肪的食物，每天摄入热量远远超过机体的需要，不仅增加肝脏的负担，还使过多的糖和脂肪转化成体脂，储存于内脏、皮下，形成肥胖，同时还可使血脂升高，造成心脑血管硬化。早期可出现记忆力减退、思维迟钝、注意力不集中、应激能力减弱，持续发展可出现肝硬化、痴呆。有报道，30%~40%的老年性痴呆患者，青壮年时期有过饱食的习惯；