

刘建桥 ● 编著



肝病 吃什么

速查手册

全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社

刘建桥●编著

肝病 吃什么

速查手册

肝病的饮食原则

中国中医药出版社
· 北京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

肝病吃什么速查手册/刘建桥编著. —北京:
中国中医药出版社, 2013. 7
ISBN 978 - 7 - 5132 - 1531 - 2

I. ①肝… II. ①刘… III. ①肝疾病—食物疗法—手册
IV. ①R247. 1 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 135500 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 275 千字
2013 年 7 月第 1 版 2013 年 7 月第 1 次印刷
书 号 978 - 7 - 5132 - 1531 - 2

*

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

本书重点讲解了肝病患者的饮食原则，肝病患者食疗所用的食材、药材，及药膳配方。书中重点对药材和食材的性味特征等进行了分析，指出其具体的应用范围和禁忌要求等，以帮助读者正确选择适合自己的药材、食材和药膳配方。本书内容丰富翔实，贴近患者的日常需求。读者无论是要了解药膳的食谱配制和烹饪方法，还是相关的药材、食材的性味特征、治疗特点，都可以从书中找到相应的内容。本书适合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，人们健康意识的提高，饮食已经脱离了饱腹的低级目标。对于某些慢性病的患者而言，饮食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。

本书对于肝脏疾病的基础知识，做了精编处理，只留取和药膳食疗密切相关的必要内容，简明扼要地进行讲解。全书重点则放在药膳和药材、食材、食疗方法的介绍。致力于使读者更丰富地、更翔实地、更实用地获得相关的信息；能够参考本书的内容，了解肝病食疗的各种药材、食材的特性，选择自己需要的，避免自己禁忌的；能够依据口味和喜好，参考本书的食谱，配制出于己有益而又美味实用的养生饌食。

我衷心希望本书能作为肝病患者的日常饮食参考，为您的康复提供帮助。

编者

2013 年 6 月

目录

CONTENTS

第一章 这样吃，会得肝病

吃不对，变成脂肪肝 / 2

为什么会得酒精肝 / 4

肝硬化是怎么生成的 / 6

饮食污染导致肝癌 / 7

第二章 肝病食疗大道理

肝癌要补泻兼顾 / 10

慢性乙肝的消化损害 / 11

慢性乙肝重点治湿热 / 11

体质不同，食疗各异 / 13

什么药材必不可少 / 16

药者食也，食者药也 / 18

药膳搭配有禁忌 / 20

饮食与服药禁忌 / 22

肝癌术后的药膳原则 / 23

胆病的食疗总则 / 24

第三章 药取专长祛病恙

茵陈——必不可少第一药 / 28

芍药——养肝滋阴用处多 / 29

柴胡——肝经胆经之圣药 / 31

丹参——治血全能是冠军 / 32

白术——效比人参更对证 / 34

香附——血中气药最难得 / 35

枳壳——次水果是好药材 / 37

泽兰——水瘀互结此为标 / 38

豆蔻——芳香宜人祛秽湿 / 39

郁金——专治肝经气血通 / 41

人参——分辨品种很重要 / 42

党参——提高身体免疫力 / 45

当归——煎煮方法要记清 / 46

黄芪——补气护肝抗病毒 / 47

三七——改善肝脏微循环 / 48

黄精——道藏养生神仙方 / 50

甘草——调和药食不能少 / 51

地黄——保肝抗炎抗放射 / 52

山药——大补中焦准药奇 / 54

杜仲——补肝强肾调免疫 / 56

龟甲——培补阴血退虚热 / 57

鳖甲——软坚散结滋阴血 / 58

百合——爽口美味也防癌 / 59

栀子——清热利胆除烦闷 / 61

紫草——保肝清胆抗病毒 / 63
茯苓——健脾渗湿且安神 / 64
陈皮——补泻升降多功能 / 65
红花——入血分一专多能 / 66
桃仁——桃红四物总相宜 / 68
川芎——活血清除自由基 / 69
姜黄——气血兼理止肝疼 / 71
肉苁蓉——西北名药补元气 / 71
枸杞子——促进肝细胞再生 / 73
何首乌——养肝生血降血脂 / 74
鱼腥草——清热解毒好时鲜 / 76
垂盆草——利湿退黄降酶指 / 77

金钱草——清肝利胆排沙石 / 79
大青叶——鲜品妙用祛火毒 / 80
白茅根——清化瘀热退黄疸 / 81
女贞子——恢复肝功促转阴 / 83
玉米须——各种肝病都适宜 / 84
丝瓜络——通络活血祛风湿 / 85
玫瑰花——和血平肝好茶饮 / 87
五味子——擅长降低转氨酶 / 88
鸡内金——杂料善用功效神 / 90
冬虫夏草——补药极品 / 91
白花蛇舌草——治癌抗炎 / 93

第四章 肉蛋奶鲜有讲究

牛肉 / 96
驴肉 / 98
羊肉 / 100
猪肉 / 102
兔肉 / 104
鸡肉 / 106
鸽肉 / 109
鹅肉 / 110
鸭肉 / 111
乌鸡 / 113
牛奶 / 114
蜂蜜 / 116
燕窝 / 118
鸽蛋 / 119
鸡蛋 / 120
虾 / 123

海参 / 125
海蜇 / 127
甲鱼 / 128
龟肉 / 130
田螺 / 131
黄鳝 / 134
泥鳅 / 134
鲫鱼 / 136
附：水鲜菜谱 / 137
附：海鲜菜谱 / 142
羊肝 / 144
鸡肝 / 145
猪肝 / 146
猪心 / 148
猪皮 / 149
猪蹄 / 150

第五章 菜米瓜果能治病

粳米 / 152
小麦 / 154
粟米 / 155
荞麦 / 157
葱白 / 159
大蒜 / 159
韭菜 / 161
刀豆 / 162
海带 / 163
芹菜 / 164
白菜 / 167
油菜 / 169
菠菜 / 170
丝瓜 / 171
黄瓜 / 173
扁豆 / 174
洋葱 / 177
紫菜 / 178
银耳 / 180
芝麻 / 182
木耳 / 185
胡萝卜 / 187
黄花菜 / 188
西红柿 / 190
绿豆芽 / 191
黄豆芽 / 193
白萝卜 / 194
蚕豆 / 196
黑豆 / 198

绿豆 / 200
豆腐 / 203
赤小豆 / 205
栗子 / 208
花生 / 209
莲子 / 211
松子 / 213
薏苡仁 / 215
莲藕 / 219
苦瓜 / 221
冬瓜 / 223
梨 / 224
白果 / 225
枇杷 / 227
桂圆 / 229
葡萄 / 230
荔枝 / 231
桑椹 / 232
甘蔗 / 232
李子 / 233
青梅 / 234
荸荠 / 235
西瓜 / 237
柚子 / 239
橙子 / 240
橄榄 / 240
山楂 / 242
猕猴桃 / 244

第六章 营养元素，护肝保胆补什么

产能营养素 / 246

蛋白质 / 246

脂肪 / 248

糖类 / 250

食物纤维 / 251

维生素 / 252

脂溶性维生素 / 252

维生素 A / 252

维生素 D / 253

维生素 E / 254

维生素 K / 255

水溶性维生素 / 256

维生素 B₁ / 256

维生素 B₂ / 257

维生素 B₆ / 259

维生素 PP / 260

维生素 B₁₂ / 261

叶酸 / 262

泛酸 / 263

生物素 / 264

维生素 C / 265

第七章 详知慎选，区别选择保健品

维生素 E / 269

维生素 C / 270

茶多酚 / 271

牛磺酸 / 272

螺旋藻 / 274

白藜芦醇 / 275

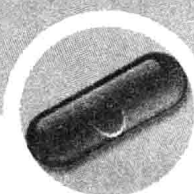
大豆卵磷脂 / 276

银杏叶提取物 / 277



第一章

这样吃，会得肝病



吃不对, 变成脂肪肝

你的脂肪肝和酒有关吗

部分脂肪肝能找到明确的病因, 其中长期大量饮酒导致酒精性脂肪肝是最明确的; 但应强调的是, 非酒精性脂肪肝通常也和饮酒有关。酒精进入人体后, 主要 (大约 90%) 在肝脏进行分解代谢, 酒精代谢产物对肝细胞的伤害是多方面的, 其毒性包括使肝细胞对脂肪酸的分解和代谢发生障碍, 引起肝内脂肪沉积而造成酒精性脂肪肝。酒精通过多种不同途径损害肝脏并造成脂肪肝, 饮酒越多, 脂肪肝也就越严重。这也是为什么脂肪肝患者一定要强调戒酒的原因。

喝酒太多, 时间太久

饮酒导致脂肪肝的原因与酒精的量和饮酒的时间有关。一般认为, 酒精摄入量超过一定的阈值, 会导致肝损伤。那么喝多少量的酒, 喝多久会造成酒精性肝病呢? 国内的一项报道指出, 经肝穿刺证实的酒精性肝病住院患者, 一般均有每日饮入酒精 (乙醇) > 50 克以上 (折合 50 度白酒 100 毫升), 连续 5 年的饮酒史, 且病情的严重程度与饮酒量的多少呈正相关, 即饮酒的量越大, 则病情越严重。另有一项研究证实, 一组经确诊的酒精性肝硬化患者, 平均每日饮酒量为 160 毫升 (50 度白酒) 左右, 连续 10 年以上。据此认为大量饮酒引起脂肪肝的最低时限为 5 年, 引起肝硬化的最低时限为 10 ~ 15 年。

啤酒、白酒、葡萄酒, 你喝哪个

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。



空腹喝，高脂喝，高热喝

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。

胖乎乎，要小心

过去一直认为饮酒是脂肪肝的第一病因，但随着生活水平的进一步提高，现在的情形有了很大的变化。近年在上海进行的普通居民脂肪肝流行病学调查结果显示，肥胖乃上海人脂肪肝的第一病因，而饮酒则次之。在临床上，脂肪肝经常与肥胖同时发生，特别是非酒精性脂肪肝，这提示肥胖是脂肪肝的高危因素。有调查显示，在肥胖者和严重肥胖者中，非酒精性脂肪肝的发病率可分别高达 74% 和 90%。另一方面，减肥对脂肪肝则有明显的疗效。

你是苹果型身材吗

近年，人们注意到与脂肪肝关系最为密切的是中心型肥胖。中心型肥胖也叫“苹果型”肥胖——腹部脂肪堆积、肚子大为主要特征。而以臀部和腿部脂肪堆积为主要特征的外周型肥胖，则被称为“梨型”肥胖；后一种与脂肪肝发生的关系较小。

降脂治疗，逆转脂肪肝

对伴有高血脂的脂肪肝患者进行降血脂治疗，有助于逆转脂肪肝。

血脂是血液中脂类物质的统称，主要包括胆固醇、三酰甘油、磷脂等。它们在血液中与不同的蛋白质结合在一起，以“脂蛋白”的形式存在。高血脂是指血中胆固醇、三酰甘油和低密度脂蛋白胆固醇含量过高，或高密度脂蛋白胆固醇过低。非酒精性脂肪肝多伴有脂质代谢异常，尤其是血液中三酰甘油过多最为常见。因为脂肪肝就是过多的三酰甘油堆积在

肝脏内形成的，所以，高血脂和脂肪肝都是脂类代谢紊乱的后果。当血液中脂类过多并超过了肝脏所能处理的限度，便会造成脂肪在肝内的堆积，引起脂肪肝。

高血脂与脂肪肝？未解之谜

不过，用严谨的眼光看，高血脂和脂肪肝之间的因果关系仍不明确，是高血脂导致的脂肪肝，还是脂肪肝和高血脂都是由于共同的第三方原因（最可能的是胰岛素抵抗）引起的？现有的证据更多地倾向于后者。

糖尿病，高发脂肪肝

有调查表明，在2型糖尿病患者中脂肪肝发病率达50%，在糖尿病合并肥胖人群中脂肪肝发病率达100%，脂肪肝也被视为糖尿病最常见的并发症之一。

糖尿病患者常常伴有脂代谢紊乱，外周脂肪组织分解增加，游离脂肪酸形成增多，进入肝脏的脂肪酸增加，使肝脏内三酰甘油形成增多，导致脂肪肝。

胰岛素和脂肪肝的关系

由于胰岛素缺乏或胰岛素效应降低，糖尿病患者的血液中含有大量很难被正常利用的葡萄糖。它们可以转化为脂肪，并进而引起脂肪和蛋白质代谢紊乱，最终使脂肪在肝内存积下来，引发脂肪肝。

减肥狂人也得脂肪肝

在人们生活水平大幅度提高之前，营养缺乏，尤其是蛋白质严重缺乏，一度是造成脂肪肝最主要的原因。当缺乏蛋白质时，会导致极低密度脂蛋白合成减少，造成肝脏转运三酰甘油发生障碍，脂肪在肝内堆积，引起脂肪肝。

吃药、输液也有关

某些药物，如类固醇激素、生长激素、水杨酸制剂、某些镇静剂，可能导致脂肪肝。静脉营养等原因，亦可导致脂肪肝。



为什么会得酒精肝

酗酒，离肝硬化不远了

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。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，即应称为酗酒者人群；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，即使日饮酒量 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。

酒精伤肝，最忌暴饮成醉

肝脏的损害除与饮酒量和时限有关外，与饮酒的方式也有关，如一次饮大量的酒的危害性比分次小量饮酒为大。此外，在女性引起肝损害所需剂量较男性为小。

酒精伤肝三宗罪

1. 酒精氧化的产物促进脂肪的合成，同时使脂肪酸的分解发生障碍，导致脂肪肝的形成。
2. 酒精引起的高乳酸血症，使脯氨酸增加，加速肝硬化进展。现在认为高乳酸血症和高脯氨酸血症是酒精性肝病纤维化形成的标志。
3. 近年的研究证明，酒精及其代谢产物乙醛可以改变肝细胞膜的抗原性。长时间饮酒后引起机体自身免疫功能紊乱，导致酒精性肝炎。

酒精肝，男女不同，体型有关

伴发疾病对酒精性肝病的发生也起重要作用，丙型肝炎病毒感染者、肥胖者对酒精性肝损害更敏感。上海进行的一项调查发现，肥胖和饮酒对

脂肪肝具有联合作用。倘若肥胖的人饮酒，将使脂肪肝的风险增加 1.5 倍；而饮酒的人肥胖，则脂肪肝的危险性增加 3.2 倍。此外，性别和种族也是重要影响因素，女性对酒精更敏感。

酒精肝患者，你营养缺乏吗

早期的临床研究认为，营养对酒精性肝病的发病有重要作用，而现已明确，营养本身不是引起酒精性肝病的主要因素。酒精性肝炎和肝硬化可以发生于热量摄入正常的人。但同时，慢性稳定的酒精性肝硬化患者，体内成分分析表明有蛋白质缺乏，且与肝病的严重程度有关。社会经济条件较差的患者，常在肝损害之前已有蛋白 - 热量营养不良；而社会经济条件好者，肝损害似乎与营养不良关系不大。

喝酒不吃饭，最有害

在失代偿肝病患者予以酒精作为体内 1/3 热能来源，并同时进食营养丰富食物，可使病情获得持续改善，如果食物中蛋白含量低，患者即使禁酒，其肝功能也不能好转。因而认为酒精对肝的毒性作用及重要营养缺乏，两者对肝脏损害有协同作用。长期大量酗酒者，酒后进食减少、慢性酒精性胃炎所致的消化不良等，是导致不同程度的营养（尤其是蛋白质）缺乏的个中原因。

乙肝患者，戒酒吧

乙肝病毒感染也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。

肝硬化是怎么生成的

药物中毒肝硬化

药物或化学毒物可引起肝硬化，如长期接触四氯化碳、甲氨蝶呤或服



用甲基多巴、四环素可引起中毒性肝炎，最终演变为肝硬化。

营养障碍肝硬化

慢性炎症性肠病及食物中长期缺乏蛋白质、维生素、抗脂肪肝物质等，可引起吸收不良和营养失调、肝细胞脂肪变性和坏死以及降低肝对其他致病因素的抵抗力等。

酒精中毒肝硬化

酒精与肝病的关系历史悠久，长期大量饮酒（每日摄入乙醇 80 克，10 年以上）时，乙醇及其中间代谢产物（乙醛）的毒性作用，引起酒精性肝炎，继而发展为肝硬化。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% 的肝硬化病人与酒精性肝炎有关。

病毒性肝炎，抓紧保肝

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，通常经过慢性肝炎演变而来，约 70% 肝硬化病人乙型肝炎表面抗原阳性，82% 的病人以前有乙型肝炎病毒感染史。甲型和戊型病毒性肝炎不会发展为肝硬化。

胆结石、胆囊炎，小心肝硬化

持续肝内淤胆或肝外胆管阻塞时，可引起原发性或继发性胆汁性肝硬化。原发胆汁性肝硬化在我国罕见，原发性硬化性胆管炎引起的肝硬化也很少见。

饮食污染导致肝癌

霉变食物，千万别吃

动物试验证明，被黄曲霉菌污染的霉大米和霉花生能致肝癌。这是由

于黄曲霉菌产生的黄曲霉毒素（主要是黄曲霉毒素 B）是强烈的致癌剂。研究表明，黄曲霉毒素可抑制 DNA、RNA 和蛋白质的合成，还可使怀孕大鼠、胎鼠生长迟缓，使胎鼠中枢神经畸形。在细胞培养时可使染色体或姐妹染色体交换出现异常。流行病学调查发现，在粮油、食品受黄曲霉毒素 B 污染高的地区，肝癌发病率也较高，提示黄曲霉毒素 B 可能与某些地区肝癌高发有关，但迄今尚无致人类肝癌的直接证据。

水污染，隐形杀手

国内几个肝癌高发区居民饮用水都有被污染的情况。流行病学调查发现，饮用沟塘水居民的肝癌发病率比饮用井水者明显增高。近年发现我国沟塘水中有一种蓝绿藻产生藻类毒素，可能使肝细胞中毒、坏死；动物试验证实它是一种强促进癌剂，可能与肝癌有关。

拒绝化学污染和寄生虫

一些化学物质如亚硝胺类、偶氮芥类、有机氯农药等均是可疑的致癌物质。微量元素硒缺乏与肝癌有关。肝小胆管中的华支睾吸虫感染可刺激胆管上皮增生，为导致原发性胆管细胞癌的原因之一。遗传和环境因素在肝癌的发生中也有重要作用。

慢性肝炎，提高警惕

肝癌患者中约 1/3 有慢性肝炎史，肝癌高发区人群 HBsAg 阳性率高于外地自然人群，肝癌患者血清 HBsAg 及其他乙型病毒性肝炎标志的阳性率可达 90%，显著高于健康人群，HBsAg 阳性者发生肝癌的机会要比阴性者高 6~50 倍。分子生物学研究显示，HBV 如同其他病毒一样，可以引起细胞染色体稳定性的降低，引起姐妹染色体的交换、DNA 重排、基因片段的丢失以及染色体的畸变。HBV 还可引起肝细胞对化学致癌剂代谢的改变。

乙型和丙型肝炎病毒与肝癌发生还缺乏直接的证据，但肯定是促癌因素之一。