

<<常见病食疗与用药系列>>

图书基本信息

书名：<<常见病食疗与用药系列>>

13位ISBN编号：9787122054104

10位ISBN编号：7122054101

出版时间：2009-8

出版时间：化学工业

作者：戴德银//霍光同

页数：258

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

前言

肝脏疾病是一个全球性的健康问题。

仅乙型病毒性肝炎表面抗原（HBsAg）携带率就达2%~20%；全世界约1/3人口即20亿人有既往或持续感染乙肝病毒（HBV）的血清学证据。

全球有3.5亿慢性HBV感染者，其中约15%~25%将死于HBV相关的终末期肝硬化或肝癌，每年约100万人死于急性HBV感染。

若将甲型、丙型、丁型、戊型、庚型等病毒性肝炎，以及肝癌、肝性脑病、肝内胆汁淤积、酒精性肝病（炎）、脂肪肝和肝硬化加在一起，防治肝病所需的人力、物力和财力，无论对国家的财政支出，还是公民健康状况和经济承受能力，都是严峻的挑战。

然而，肝脏疾病，包括病毒性肝炎、肝癌等，都是可防可治的。

就目前而言，大约有1/3的肝病经科普教育、改变不良的生活方式和饮食习惯是可以预防的；有1/3的肝病如能早期诊断、早期治疗是可以治愈的；另外1/3的肝病通过合理而有效的综合治疗，则可减轻患者痛苦、提高生存（生活）质量，并使生命延长。

本书介绍了肝脏的一般常识，如肝脏的基本形态、位置、结构及生理功能，肝脏为什么容易患病，诱发肝病的不良生活方式等。

比较详细地介绍了病毒性肝炎（特别是乙型、甲型病毒性肝炎的急性、慢性、淤胆型和重型肝炎）、肝癌、肝性脑病、肝内胆汁淤积、酒精性肝病（炎）、脂肪肝、肝硬化的中西医防治原则和措施，包括中西成药、方剂治疗、药膳调养、饮食原则和食疗食谱主辅料、烹饪与服法、功效、适用人群和搭配等。

<<常见病食疗与用药系列>>

内容概要

本书简要介绍了肝脏的一般常识，如肝脏的基本形态、位置、结构及生理功能，肝脏为什么容易患病，诱发肝病的不良生活方式等。

比较详细地介绍了病毒性肝炎（特别是乙型病毒性肝炎、甲型病毒性肝炎的急性、慢性、淤胆型和重型肝炎）、肝癌、肝性脑病、肝内胆汁淤积、酒精性肝病（炎）、脂肪肝、肝硬化的中西医防治原则和措施，包括中西药治疗、药膳调养、食疗饮食原则和食谱主辅料、烹饪与服法、功效、适用人群和搭配等。

全书共收录治疗肝病的中西成药制剂100余种，中药方剂47个，药膳和食疗食谱352个。

内容丰富，新颖实用，可操作性强。

适合城镇社区健康卫生服务工作者和广大工矿企业、农村基层医务人员、肝病患者及其家属阅读参考。

。

<<常见病食疗与用药系列>>

书籍目录

肝脏病常识 肝脏的基本形态、位置、结构及生理功能 1?肝脏基本形态 2?肝脏位置 3?肝
 脏基本结构 4?肝脏血管 5?肝管系统 6?肝淋巴管与肝淋巴结 7?肝神经支配与肝血流情况
 8?肝脏功能 9?肝脏的脂蛋白与胆固醇代谢 肝脏为什么容易患病 诱发肝脏疾病的不良生活
 方式 1?诱发性病毒性肝炎的不良生活方式 2?与肝癌有关的不良生活方式 3?与脂肪肝有关的
 不良生活方式 4?酒精性肝病(炎)相关不良生活方式 5?与肝内胆汁淤积相关的不良生活方式
 6?诱发肝硬化的不良生活方式 7?诱发肝性脑病的不良生活方式 如何早期发现肝脏疾病
 1?肝脏触诊 2?常见几种肝脏疾病的临床表现病毒性肝炎 病毒性肝炎简介 病毒性肝炎防治原
 则 1?急性肝炎治疗原则 2?慢性肝炎治疗原则 3?淤胆型肝炎的治疗原则 4?重型肝炎治疗
 原则 5?肝炎后肝硬化治疗原则 6?病毒性肝炎预防措施 乙型病毒性肝炎 1?西医识乙型病
 毒性肝炎 2?中医识乙型病毒性肝炎 3?临床表现 4?用于乙型病毒性肝炎的西药 5?乙型病
 毒性肝炎用中药 甲型病毒性肝炎 1?西医识甲型病毒性肝炎 2?中医识甲型病毒性肝炎 3?
 甲型病毒性肝炎的临床表现 4?甲型病毒性肝炎用西药 5?甲型病毒性肝炎用中药 病毒性肝炎
 饮食原则 1?急性病毒性肝炎饮食原则 2?急性肝炎发病初期食谱 3?急性肝炎发病1~2周食谱
 4?急性肝炎恢复期食谱 5?慢性肝炎饮食原则 急慢性肝炎食疗药膳方参考文献

<<常见病食疗与用药系列>>

章节摘录

肝脏病常识 肝脏的基本形态、位置、结构及生理功能 1.肝脏基本形态 肝脏是人体最大的消化腺，具有分泌胆汁、储存肝糖原和解毒等重要功能。

肝脏一般呈红褐色，质地柔软。

成人肝脏重量相当于体重的2%，新生儿肝重占体重的5%。

中国成年男性肝重相当于体重的2%（平均约1154克），女性平均约1053克；最重的肝脏可达2000克左右，胎儿和新生儿肝体积相对较大，可占据腹腔容积的一半以上。

肝脏绝对重量以26～40岁者最重，以后逐渐减轻。

中国人平均肝脏的径线为长25.8厘米，宽15.2厘米，厚5.8厘米。

2.肝脏位置 肝脏主要位于右季肋区和腹上区，小部分在左季肋区。

肝大部分为肋弓所覆盖，仅在腹上区右（左）肋弓间露出并直接接触腹前壁。

当腹上区或右季肋区遇暴力打击或肋骨骨折时，可引起肝破裂。

肝的位置会伴随呼吸运动而改变，平静呼吸时升降范围2～3厘米，女性及儿童的肝脏略低；站立及吸气时肝脏稍下降，仰卧和呼气时则肝脏稍上升。

深呼吸或腹式呼吸时肝脏升降变化会更明显。

成人肝上界位置正常情况下，如在肋弓下触及，可认为是病理性肝肿大；幼儿肝下缘位置较低，露出到右肋下一般属正常情况，但应排除有无其他病变或疾病因素。

<<常见病食疗与用药系列>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>