

<<乙型肝炎咨询>>

图书基本信息

书名：<<乙型肝炎咨询>>

13位ISBN编号：9787313087225

10位ISBN编号：7313087225

出版时间：2012-7

出版时间：上海交通大学出版社

作者：刘刚 主编

页数：153

字数：114000

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>

## <<乙型肝炎咨询>>

### 内容概要

我国历来是乙型肝炎病毒（HBV）感染的高发地区，根据最新数据推算，我国现有慢性HBV感染者约9300万人，其中慢性乙肝患者约2000万例。

《专家解读健康丛书：乙型肝炎咨询》作者从人文精神出发，结合多年的临床经验，详细介绍了慢性乙型肝炎的相关知识，包括肝脏的相关知识、中医治未病思想在慢性乙型肝炎防治中的应用、乙型肝炎疫苗预防接种方法、慢性乙型肝炎相关性疾病的诊治进展、肝病患者的住院指导、科学治疗慢性乙型肝炎的方法、乙肝患者最常见的问题及注意事项、对慢性乙型肝炎患者的一些忠告等。

《专家解读健康丛书：乙型肝炎咨询》可供乙型肝炎患者及其家属、亲朋好友、基层医务工作者阅读参考。

## <<乙型肝炎咨询>>

### 作者简介

刘刚，复旦大学附属上海市第五人民医院内科副主任医师。  
1982年毕业于宁夏医学院，长期潜心于风湿感染疾病方面临床工作。  
在《中华传染病杂志》、《中国实用内科杂志》等核心期刊上发表10篇论文，并著有《专家细说乙型肝炎》、《风湿病与关节炎防治问答》等医学读物。  
同时亦涉猎人文医学的相关研究并出版《走出医患误区—求医看病的知情细节提醒》。  
曾任中华医学会风湿病学会委员和上海市医学会风湿病专科第五届、第六届委员，闵行区医学会理事。

## <<乙型肝炎咨询>>

### 书籍目录

肝脏的功能  
解毒和防御功能  
再生和自我修复功能  
合成和储蓄功能  
乙型肝炎的预防  
中医“治未病”思想在慢性乙型肝炎防治中的应用  
乙型肝炎的母婴垂直传播方式  
乙型肝炎母婴传播的阻断  
乙肝疫苗的接种对象  
成人接种乙肝疫苗的方法  
儿童接种乙肝疫苗的方法  
老年人不需接种乙肝疫苗  
接种乙肝疫苗后没有产生抗体的对策  
接种疫苗后不产生抗体的处理  
接种乙肝疫苗后不能产生有效免疫应答的原因  
乙肝疫苗注射后的不良反应  
接种乙肝疫苗的免疫保护期  
接种了乙型肝炎疫苗不能以为万事大吉  
正确接种乙肝疫苗的方法  
乙肝疫苗可以与其他疫苗同时使用  
意外接触乙型肝炎病毒后的处理  
接种乙肝疫苗不会传染上其他传染病  
注射乙肝疫苗的要点  
注射乙肝疫苗后仍患乙肝的原因  
慢性乙型肝炎患者的常见疑问  
如何早期发现肝炎  
肝炎患者为什么会有肝区疼痛  
肝炎患者为什么会发生黄疸  
肝炎患者为什么容易发生出血  
肝炎患者为什么常感疲倦和乏力  
肝炎患者为什么会出现发热  
肝炎患者为什么会出现食欲减退、恶心、腹胀  
肝炎患者为什么会有肝肿大  
肝炎患者为什么会有脾肿大  
老年病毒性肝炎有哪些特点  
肝炎患者为什么会出现肝病面容  
肝炎患者为什么会出现肝掌、蜘蛛痣  
引起原发性肝癌的主要因素有哪些  
肝炎患者应做哪些血液检查  
定期抽血对身体有没有影响  
如何阅读肝功能化验报告  
检测乙肝标志物（乙肝“两对半”）有哪些意义  
慢性乙肝患者甲胎蛋白（AFP）升高时应注意哪些问题  
……  
乙肝相关性疾病诊治进展

<<乙型肝炎咨询>>

肝病患者的住院指导

慢性乙型肝炎的科学治疗

科学治疗慢性乙型肝炎

乙型病毒性肝炎的预后和常见并发症

肝病患者的妊娠与性生活

慢性乙型肝炎患者应注意的问题

## &lt;&lt;乙型肝炎咨询&gt;&gt;

## 章节摘录

病例2患者女，32岁，4年前被诊为HBeAg阴性的慢性乙型肝炎（CHB）。

患者的父亲于40岁时被诊为HBV相关肝硬化。

患者已婚且准备在未来4年生育2个孩子。

近5个月检查提示：ALT波动于60-130U/L；HBV基因型为C型，HBeAg阴性，HBV-DNA为106拷贝/ml；腹部超声检查提示肝实质回声轻度弥漫性粗糙，脾脏未见异常。

这是一位年轻女性患者，ALT约为2×ULN，HBV基因型为C型，病毒复制处于低水平，HBeAg阴性。

首先应明确其是否有进展性肝纤维化，其次了解到其在最近4年有生育计划。

超声检查未提示肝硬化病变，有肝癌家族史，病毒载量低于105拷贝/ml，那么在进行抗病毒治疗之前，最好进行肝脏活检，以了解肝脏的病理改变，并通过与患者沟通了解患者的治疗意愿。

首先，基于患者有生育计划，可建议其暂不接受抗病毒治疗，但须密切监测病情变化。

如果患者出现病毒复制活跃需要进行抗病毒治疗时尚未妊娠，可选择PEG-IFN，这是因为对于HBeAg阴性的CHB，同时考虑基因型、性别、年龄等因素，与应用核苷（酸）类似物相比，应用PEG-IFN治疗获得持续病毒学应答的可能性较大。

如果患者在妊娠期间出现病毒复制活跃，推荐给予替诺福韦治疗，直到发生HBsAg血清学转换。

当分析CHB患者的抗病毒策略时，应从患者、病毒、药物三方面进行考虑，不正确的治疗不仅延误病情，还可能出现由药物本身引起的疾病。

治疗肝病的药物种类较多，应在专业医生的指导下，根据患者的不同疾病状况和现有药物的种类、作用、疗效及安全性，制订合理和有效的治疗方案。

.....

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>