

<<图解最新医学>>

图书基本信息

书名：<<图解最新医学>>

13位ISBN编号：9787538436242

10位ISBN编号：7538436243

出版时间：2010-7

出版时间：吉林科学技术出版社

作者：（日）中岛俊彰 著，赵春辉 译

页数：151

译者：赵春辉

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

对于乙型或者丙型肝炎患者非常想知道的信息本书在前版的基础上严格筛选增加更多详实的解释。为了提供一些更贴合实际对实际情况更有用的情报，本书以提问的形式列明标题，并对各种疑问点进行解释说明。

在《专栏——肝炎问题需知》里有更加深入有益的信息介绍。

丙型和乙型肝炎皆是肝炎病毒通过血液传染造成的。

但是RNA病毒和DNA病毒则大相径庭，它们的临床表现、抗病毒疗法的内容也都大不相同。

在本书中，为了避免大家搞混，各章节都会先介绍丙型肝炎的情况，然后介绍乙型肝炎。

根据医疗机构的预防感染对策以及安全血液制药的供应情况来看，感染新型丙型肝炎和乙型肝炎的机会极为少见。

但另一方面，患有肝炎的人越来越老龄化，作为慢性肝炎的最坏结果——肝硬化和肝癌的现象也在不断增加。

对于这样的患者，我们介绍了最新推迟发展为肝功能不良、封闭癌细胞的最新营养疗法以及肝癌的治疗方法。

最后对于无法驱除肝炎病毒的患者，就携带有肝炎病毒的同时怎样维持一个高质量的生活的方式及饮食方面的要点书中也有详细解说。

除丙型、乙型肝炎以外，病毒性肝炎、脂肪肝、药物性、酒精性肝病、自身免疫性肝病等病症，读者可阅读同《图解最新医学》同一个系列的《肝脏病》。

衷心希望大家可以通过掌握正确的医学知识，解除大家的心中困惑，保持平常的心态来接受治疗。

内容概要

对于乙型或者丙型肝炎患者非常想知道的信息本书在前版的基础上严格筛选增加更多详实的解释。为了提供一些更贴合实际对实际情况更有用的情报，本书以提问的形式列明标题，并对各种疑问点进行解释说明。

衷心希望大家可以通过掌握正确的医学知识，解除大家的心中困惑，保持平常的心态来接受治疗。

作者简介

中岛俊彰

1948年生于大阪，1974年毕业于京都府立医科大学并就职于同大学的第三内科。
1981年同大学大学院毕业，任第三内科助手。
1991年任京都府龟冈保健所所长。
1993年美国达特茅斯医科大学客座教授。
1994年任京都府立医科大学第三内科讲师。
2004年任济生会京都府医院副

书籍目录

前言第1章 丙型肝炎、乙型肝炎是什么疾病 肝脏有什么功能呢 肝脏患病的原因是什么 肝炎病毒是什么样的 肝炎中有自觉症状吗 丙型肝炎是什么 预防丙型肝炎病毒感染的方法是什么 用非加热血液制品为什么会得丙型肝炎 乙型肝炎是什么病 预防乙型肝炎病毒感染的方法是什么 什么叫乙型肝炎“携带者”第2章 丙型肝炎、乙型肝炎检查 肝炎用什么方法检查呢 丙型肝炎的最新检查是什么呢 肝炎病毒标志物是什么 出现什么样的检查结果是丙型慢性肝炎呢 血液检查的数值如何表示 纤维化标志物, 肿瘤标志物是什么 尿检查中可以得知什么 图像检查有哪些项目 腹腔镜检查是什么样的检查 肝活体检查不痛吗第3章 治疗丙型肝炎、乙型肝炎最新技术 慢性肝炎中的治疗法 干扰素是什么药 干扰素单独使用方法 长效干扰素+利巴韦林合用的疗法是什么 长效干扰素-2a+病毒唑合用疗法是什么 干扰素有什么不良反应 丙型肝炎治疗的指导方针 肝功能正常的丙型肝炎指导方针是什么 熊去氧胆酸是什么药 放血疗法是什么样的治疗呢 丙型慢性肝炎有必要住院吗 拉米夫定疗法是什么疗法 乙型慢性肝炎也制定了指导方针吗 肝力新是什么药物 牛磺酸是什么样的成分呢 EPL是什么药 抗氧化过激反应是什么治疗第4章 肝硬化、肝癌的症状和最新治疗 肝硬化是什么病呢 肝硬化容易伴随的并发症是什么 对腹水等有效的支链氨基酸疗法是什么 内窥镜如何治疗食道静脉曲张 三大并发症应该注意哪些疾病么 肝硬化也可以用抗病毒治疗吗 肝癌是什么病 肝癌是如何治疗的 肝动脉栓塞疗法(TAE)是什么治疗 PEIT、PMCT是什么治疗 射频灼烧疗法(RFA)是什么样的治疗 你听说过这样使用抗癌剂的治疗吗 进行肝移植的条件是什么?之后的情况怎样第5章 纠正丙型肝炎、乙型肝炎患者的生活 肝炎患者, 过什么样的生活比较好呢 消除肥胖, 肝脏能恢复健康吗 预防感冒和便秘的理由 不戒烟酒行吗 患肝脏病时, 能性交吗 家中如何预防病毒感染 肝脏病患者的饮食生活重点 肝炎、肝硬化的蛋白质吸收方法 维生素可以预防肝癌吗 过多吸收铁可以使肝功能低下吗 患肝硬化用夜宵好吗 将肝脏变强壮的营养摄取方法 不造成肝脏负担的有益食品摄取方法

章节摘录

肝细胞破坏与反复再生，纤维增加，肝细胞渐渐地减少，肝脏变小变硬称之为肝硬化。在我国，肝硬化的原因丙型占50%，20%为乙型肝炎。

即这种状态，开始也并不妨碍日常生活，这是残留的肝细胞代偿维持肝功能，这一时期叫做“代偿期肝硬化”或者也叫做“肝硬化的代偿期”。

肝硬化的进一步发展，肝脏的最后的预备能力丧失后，蛋白合成能力低下，引起低白蛋白症和因解毒能力低下的高氨血症。

最近，此病的血清白蛋白与总胆红素值受到重视，以A级病期、B级病期、C级病期的分类广泛应用。

肝脏纤维变本身，是不能恢复到原来状态，如果是代偿性肝硬化时，可以进行普通的日常生活，因此，维持这种代偿期，延长寿命是肝硬化治疗的首要目标。

肝硬化有三大并发症：腹水、肝性脑症、食道静脉曲张发生时，早期解决是治疗的第二目标。

如child病中2~3个月到医院进行观察治疗是很必要的。

如果，肝炎的活动性还存，应患者要求，进行以慢性肝炎为标准的护肝药与干扰素。

肝硬化发展到B级病期，血清白蛋白下降到3.5g / dl以下，低白蛋白血症容易出现腹水、浮肿等。另外，也因高氨血症引发的肝性脑症，白蛋白低下，用BCAA预防腹水。

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>