

<<专家解析乙肝病毒携带>>

图书基本信息

书名：<<专家解析乙肝病毒携带>>

13位ISBN编号：9787543329126

10位ISBN编号：7543329123

出版时间：2011-8

出版时间：天津科技翻译出版公司

作者：王震宇 编

页数：123

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>

## <<专家解析乙肝病毒携带>>

### 内容概要

本书以解析乙肝病毒携带为主线，以全新的视角详略得当地阐述了对乙肝病毒携带的认知、诊治、用药、预防等。

简明的医学知识，引导读者以科学的态度正确认识乙肝病毒携带，消除人们在日常生活中对乙肝病毒的恐惧。

深入剖析乙肝病毒携带诊治过程中常遇到的难题、鲜为人知的用药效果、不同治疗阶段的治疗方法、不同患者个体差异可能出现的不同治疗结果。

告知患者在诊治过程中必要的检查项目、检查的意义和目的、检查时间等。

书中展示的典型病例和成功病例，汇集了作者多年的临床经验和成果，其独到的诊治见解和观点，可供读者借鉴。

本书结尾汇集的50个问答简明扼要地诠释了临床中患者常见的问题。

<<专家解析乙肝病毒携带>>

作者简介

王震宇：主任医师。  
1962年出生。  
1984年毕业于天津医科大学医疗系。  
医学学士。  
1984年至今受聘于天津市传染病医院。  
1997年专攻慢性轻型肝炎及乙肝病毒携带。  
2003年任天津市传染病医院预防科科长。  
2006年任天津市传染病医院医务科科长。  
2008年任天津市肝病康复中心主任及预防门诊科主任。  
2010年受聘为天津市中医药大学硕士生导师。

## <<专家解析乙肝病毒携带>>

### 书籍目录

#### 一、基础免疫学

1. 什么是免疫
2. 什么是抗原
3. 什么是抗体
4. 什么是抗原抗体复合物

#### 二、关于乙肝病毒

1. 乙肝病毒究竟有多大
2. 乙肝病毒的内部结构是怎样的
3. HBV—DNA是什么
4. 乙肝病毒在人体内是怎样繁殖的
5. 前S<sub>2</sub>抗原和前S<sub>1</sub>抗原
6. 对表面抗原意义的新认识

#### 三、乙肝病毒感染

#### 四、解析乙肝病毒携带

1. 乙肝病毒携带是什么
2. 乙肝病毒携带的分类
3. 乙肝病毒携带容易和哪些感染人群相混淆
4. 肝功能+两对半组合筛查的意义
5. 什么是“两对半”?什么是大三阳和小三阳

#### 五、乙肝病毒携带的成因

1. 乙肝病毒携带者的构成
2. 狭义的乙肝病毒携带的成因
3. 慢性轻型肝炎静止期的成因
4. 延长型恢复期肝炎的成因

#### 六、乙肝病毒携带的治疗

1. 乙肝病毒携带者该不该治疗
2. “健康”到底是什么
3. 开拓对乙肝病毒携带者进行抗病毒治疗新的思路
4. 抗病毒治疗需要哪些准备
5. 抗病毒治疗的5个阶段
6. 乙肝抗病毒治疗的用药比较
7. 用药解析(一)——拉米夫定
8. 用药解析(二)——阿德福韦
9. 用药解析(三)——恩替卡韦和替比夫定
10. 对乙肝病毒携带者进行抗病毒治疗的意义
11. 拉米夫定停药的注意事项
12. 抗病毒治疗中联合用药的优缺点
13. 拉米夫定治疗HBV—DNA阳性乙肝病毒携带者的疗效
14. 治疗经济学
15. 解析8例典型病例
116. 拉米夫定耐药后成功应对的6个病例
17. 解析表面抗原分布

#### 七、乙肝病毒携带者的消毒隔离

1. 乙肝病毒是否很难被杀灭
2. 怎样才能避免被乙肝病毒传染

## <<专家解析乙肝病毒携带>>

3. 乙肝家庭的内部人群构成是怎样的
- 八、解析垂直传播的阻断
  1. 对双亲的阻断治疗
  2. 对新生儿的阻断治疗
  3. 能不能母乳喂养
  4. 阻断治疗中要牢记的5个要点
- 九、乙肝病毒携带者的日常保健
  1. 乙肝病毒携带者的饮食保健
  2. 乙肝病毒携带者的作息保健
  3. 乙肝病毒携带者的医疗保健
- 十、与乙肝病毒感染相关的疾病
  1. 胆囊炎与胆囊结石
  2. 乙肝相关性肾炎
  3. 乙肝相关性肠炎
  4. 乙肝合并再生障碍性贫血
  5. 乙肝合并甲状腺功能亢进
- 十一、乙肝病毒携带者同时患其他疾病时的对策
  1. 糖尿病与高脂血症
  2. 结核病
  3. 溃疡病
  4. 合并其他病毒性肝炎
  5. 妊娠
  6. 上呼吸道感染与肠道感染
- 十二、乙肝病毒携带者的不良心理
  1. 第一类错误——过激
  2. 第二类错误——懈怠
- 十三、对乙肝治疗认识上的误区
  1. 误区之一：治疗乙肝降了酶就行
  2. 误区之二：乙肝可以不治自愈
  3. 误区之三：患乙肝要多用保肝药
  4. 误区之四：治愈等于根治
  5. 误区之五：越查病越多
  6. 误区之六：药多效强
  7. 误区之七：中药能去根
  8. 误区之八：基因疗法包治百病
- 十四、关于虚假广告
  1. 陷阱一：家传秘方
  2. 陷阱二：名贵中药
  3. 陷阱三：无效退款
  4. 陷阱四：永不复发
  5. 陷阱五：名医义诊
  6. 陷阱六：全部转阴
  7. 陷阱七：偏方
  8. 陷阱八：针灸利水
  9. 陷阱九：新名词唬人
- 十五、乙肝病毒携带者的合法权益
  1. 维权的需求

## <<专家解析乙肝病毒携带>>

2. 维权的误区
3. 本能与习惯
4. 如何维护乙肝病毒携带者的合法权益

### 十六、乙肝病毒感染者常用药物

1. 护肝药物
2. 缓解炎症药物
3. 退黄疸药物
4. 免疫调节剂
5. 抗病毒药物
6. 促进白细胞系药物
7. 慎用的药物
8. 能够造成肝损伤的药物
9. 损害肝脏的药物

### 十七、患者常提出的50个问题

1. 传染性问题
2. 疫苗接种问题
3. 保健问题
4. 检验问题
5. 治疗问题

## <<专家解析乙肝病毒携带>>

### 章节摘录

版权页：插图：乙肝病毒携带的定义有广义与狭义之分。

狭义的乙肝病毒携带，指那些既符合乙肝病毒携带定义的、且在肝组织活检中既无炎性反应也无纤维化表现的病例。

要完成这一诊断，一般来说，除了肝穿刺做病理检查外别无他法。

而广义的乙肝病毒携带，除了包含前者外，还包括了大量因未进行肝穿刺检查而缺乏诊断依据的慢性轻型静止期肝炎和少部分恢复期肝炎病例。

我们虽然提倡乙肝病毒携带者进行肝穿刺检查，但考虑到目前在检查费用和操作技术方面的限制，在我国广泛开展病理学诊断尚有一定的困难，故建议在目前继续采用广义诊断。

由于现行的乙肝病毒携带诊断是广义性质的，所以从形式上涵盖了乙肝病毒感染的多种类型。

本书在前面已经提到，人类是在胚胎3个月时开始建立免疫档案的，免疫系统仅将档案建立完成后出现在体内的入侵者加以敌视。

反之，若乙肝病毒的入侵发生在免疫档案建立之前或恰巧发生于该段时期，新生儿出生后则不具备清除乙肝病毒的能力或者清除病毒能力不完全。

在围产期结束后所造成的乙肝病毒感染，称之为水平传染。

水平传染是构成亚临床感染和急性感染的主体，其感染过程多在6个月内结束，随后即可建立持久的免疫能力。

相对于“水平传染”而言，在妊娠、分娩、围产期间因母体原因致使新生儿的感染称之为母婴垂直传染。

垂直传染是构成乙肝病毒携带、慢性肝炎、肝硬化的主要原因。

## <<专家解析乙肝病毒携带>>

### 编辑推荐

《专家解析乙肝病毒携带》(作者王震宇)的第一到第四部分,简单阐述乙肝病毒携带者的“是什么”;第五部分简单地讲解了“为什么”;从第六部分之后,全部是向读者展示一些“怎么办”中的实践经验。

在此要特别说明的是,《专家解析乙肝病毒携带》在原书基础上增加了一些新内容,也删去了一些目前不适用的内容。

细致讲解,深入剖析,解除您对病的困惑,增强您战胜乙肝的信心。



<<专家解析乙肝病毒携带>>

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>