

《乙肝防治与蚂蚁疗法200问》

图书基本信息

书名：《乙肝防治与蚂蚁疗法200问》

13位ISBN编号：9787506531849

10位ISBN编号：7506531844

出版时间：1996-08

出版社：解放军出版社

作者：钱剑海,等

页数：307

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介以及在线试读，请支持正版图书。

更多资源请访问：www.tushu111.com

书籍目录

目录

一、肝脏对人体有何作用

- 1为什么说肝脏是人体的重要器官之一，它的位置在哪里？
- 2为什么说肝脏是一座巨大的“化工厂”，有什么特殊功能？
- 3为什么说人体会会有毒素，毒素是从哪里来的，怎样“消毒”？
- 4为什么常听说“肝胆相照”的比喻，有什么含义？
- 5为什么说肝脏分泌的胆汁，对人体有一定作用？
- 6为什么中医说“肝主疏泄”，对人体有什么意义？
- 7为什么部分肝脏切除了人还能生存？

二、怎样区别你患的是哪种肝炎

- 8为什么说由于病毒引起的肝炎有好几种？人类感染率最高的是哪种？
- 9为什么说引起肝炎的原因很多，是哪些因素？
- 10为什么同是病毒引起的肝炎，还分好几种类型？
- 11.为什么说甲型肝炎多为急性肝炎，它有什么表现？
- 12为什么说乙型肝炎主要传染途径与甲肝不同，它的流行情况如何？
- 13为什么说丙型肝炎是输血后肝炎，还有其他原因吗？
- 14为什么说丁型肝炎和乙型肝炎“休戚相关”？
- 15为什么说戊型肝炎是一种暴发流行的肝炎，传染源是什么？
- 16为什么肝炎会出现黄疸，它是怎样产生的？
- 17为什么有人患了肝炎出现黄疸，黄疸越深越容易传染吗？
- 18为什么能从黄疸的变化分析出肝炎病情的凶吉？
- 19为什么有人出现黄疸，又不诊断为肝炎？
- 20为什么说肝大不等于肝肿大，而肝肿大不等于肝炎？
- 21为什么有人肝区疼痛是肝炎，有的则不是，怎样区别？
- 22为什么肝炎患者还能合并糖尿病？
- 23为什么有的肝炎患者合并脂肪肝，它是怎样引起的？
- 24为什么说早期发现重症肝炎，可以转危为安，早期有什么信号？
- 25为什么说乙型肝炎慢性化是有一定内在

因素，具体有哪些指标可提示慢性化？

三、你知道肝病有什么症状

26为什么不能早期发现乙肝，是没有任何症状吗？

27为什么有的乙肝患者感到眼睛干涩、视物不清？

28为什么有的乙肝患者牙龈出血，流鼻血，是上“火”了吗？

29为什么有的妇女患乙肝会出现月经不正常？

30为什么有的乙肝患者面部皮肤黝黑或有黑斑，它是怎样形成的？

31为什么有的肝病患者会出现蜘蛛痣、肝掌，是怎么一回事？

32为什么有的乙肝患者同时伴有贫血会影响治疗效果吗？

33为什么当今少女贫血多，怎么办？

34为什么乙型肝炎会合并胆道感染，怎么办？

35为什么有的乙型肝炎患者同时合并肾炎，是怎么回事？

36为什么乙型肝炎病毒还可以引起其他疾病，具体有哪些？

37为什么有的男性肝病患者乳房会变大？

38为什么有的肝炎患者感到头晕，怎么办？

39为什么说“肝炎综合症”就不需要治疗具体有什么症状？

40为什么会发生肝昏迷，它有什么先兆？

41为什么有的重症肝炎或肝昏迷患者，会出现特殊的“肝臭”味？

42为什么有的乙肝患者口腔中有难闻的“口臭”？

四、肝病要做哪些检查，各有什么意义

43为什么患了肝病要做肝功能检查，有什么临床意义？

44为什么检查肝功能一定要空腹抽血，常规检查哪几个项目？

45为什么肝功能的检查项目繁多，但有的医生仅检查其中几项？

46为什么要检查转氨酶（GPT，ALT）在诊断肝炎中有什么意义？

47为什么有的患者转氨酶升高，又不诊断为肝炎呢？

48为什么说单项转氨酶升高，也可能是肝炎呢？

49为什么有的药物能使转氨酶升高？

50为什么说有肝炎病史者使用药物应慎重，哪些药物对肝脏有毒性？

51为什么要检测乙肝病毒标志物，它包括

哪些项目？

52为什么表面抗原（HBsAg）滴度时高，时低，有什么临床意义？

53为什么乙肝病毒表面抗体（抗-HBs）已出现还要综合分析？

54为什么乙肝病毒e抗原（HBeAg）的出现，有什么临床意义？

55为什么说e抗体（抗-HBe）出现阳性，还不能掉以轻心？

56为什么乙肝病毒核心抗体（抗HBc）的出现，难以判断是喜，还是忧？

57为什么有人检查“两对半”时仅出现单一抗HBc，说明什么问题？

58为什么乙肝患者要查抗HBc-IgM？

59为什么“两对半”不做核心抗原（HBcAg）检查？

60为什么检查了“两对半”还要检查HBV-DNA（乙肝病毒脱氧核糖核酸）有什么意义？

61为什么应用“PCR”给乙肝患者测试，有什么临床意义？

62为什么HBV-DNA阴性，而乙肝标志物还是阳性，说明什么问题？

63为什么有的患者需要检测DNA-P（脱氧核糖核酸多聚酶）意义何在？

64为什么肝炎患者要检查总蛋白和白蛋白，有什么意义？

65为什么有的肝炎患者要检查“蛋白电泳”，有什么临床意义？

66为什么有的肝炎患者要检查免疫球蛋白IgG、IgA、IgM有什么意义？

67为什么有的单位对肝炎患者做麝香草酚浊度试验（TTT），有的却不查TTT，为什么？

68为什么有的肝炎患者要检查r-谷氨酰转肽酶（r-GT、GGT、也可写成r-GPT）？

69为什么要检查碱性磷酸酶（AKP、ALP）对肝炎患者有什么意义？

70为什么有的肝炎患者要检查甲胎蛋白（AFP）？

71为什么有的肝炎患者要做胃镜检查？

72为什么有的肝炎患者要做“肝穿刺”，有无痛苦和危险？

73为什么患乙肝，不将“B”超、“CT”做为常规检查？

五、乙肝病毒携带者和乙型肝炎是怎么回事

74为什么说乙肝病毒遍及全球，我国发病情况如何？

75为什么乙型肝炎病毒传播面广量大，病毒是怎么回事？

- 76为什么说乙肝病毒的传播比较复杂，是通过什么样途径传播的？
- 77为什么说乙型肝炎发病率与气候、年龄、性别、职业有关？
- 78为什么有乙肝表面抗原阳性之称，是不是健康带菌者？
- 79为什么有人感染乙肝病毒HBsAg阳性者，未经任何治疗而自然转阴了？
- 80为什么HBsAg阳性迟迟不能转阴，有什么方法能促使HBsAg为阴性？
- 81为什么说乙肝和艾滋病同是病毒传播的，相互有什么关系？
- 82为什么西方国家受艾滋病感染者日渐增多乙肝病毒感染者是否也同步增加？
- 83为什么说注射乙肝疫苗有可能预防艾滋病？
- 84为什么说应该杜绝医源性传播乙肝病毒？
- 85为什么表面抗原携带者在家庭中也要注意消毒？
- 86为什么说人人都要学预防乙肝病毒的消毒常识？
- 87为什么急性乙型肝炎的症状表现不一具体有哪些主要症状？
- 88为什么有慢性迁延性肝炎之称，预后如何？
- 89为什么说慢性活动性乙型肝炎的预后逊色？
- 90为什么说乙型肝炎的预后和多种因素有关？
- 91为什么说小儿患肝炎的特点和成人不同？
- 92为什么对小儿乙型肝炎往往会误诊？
- 93为什么说小儿患病毒性肝炎发展趋势与肝炎类型密切相关？
- 94为什么强调小儿慢性肝炎要采取综合治疗？
- 95为什么说如果家长对乙肝患儿倍加重视，重症肝炎是可以避免的？
- 96为什么小儿患肝炎在吃糖问题上也有学问？
- 97为什么说婴儿肝炎综合症也与乙肝病毒感染有关，预后凶险？
- 98为什么说年轻的老年人患乙肝不能麻痹大意？
- 99为什么有的人患乙型肝炎又有丙型肝炎，谁主凶吉？怎么办？
- 100为什么说妊娠伴发黄疸不都是肝炎，还有其他原因吗？
- 101为什么有的乙肝患者后来转化为肝癌其中有什么关系？
- 102为什么说原发性肝癌不完全是乙型肝炎发展而来？

- 103为什么说早期诊断原发性肝癌实验室检查是主要依据？
- 104为什么说肝癌有早期症状但常常被忽视？
- 105为什么说“不治之症”的肝癌已成为“可治之症”？
- 106为什么得了乙肝久久不能治愈，可否采取“换肝术”？
- 107为什么说乙肝、肝硬化、肝癌之间有联系，是不是必然规律？
- 108为什么说肝癌也可能会遗传，能防止吗？
- 109为什么没有预防肝癌的疫苗，何时能问世？
- 110为什么说家中有肝癌患者要防止传染怎样预防为好？
- 111为什么婚前检查要检测乙肝病毒表面抗原（HBsAg），如果是阳性能结婚吗？
- 112为什么夫妇双方都有乙型肝炎，而传播给下一代的可能不一？
- 113为什么怀孕妇女要常规检查HBsAg有什么意义？
- 114为什么说在妊娠期发现HBsAg阳性应加强监护，注意些什么？
- 115为什么有的孕妇产前检查时发现HBsAg阳性要终止妊娠（人工流产），有的却不需要？
- 116为什么说注射乙肝疫苗还有一套免疫方案，怎样注射为好？
- 117为什么婴儿已注射乙肝疫苗，但有的并不能达到免疫效果，是什么原因？
- 118为什么阻断母婴之间乙肝病毒的传播是被动和主动免疫，具体怎样实施？
- 119为什么注射乙肝疫苗后，反而得了乙肝，是什么原因？
- 120为什么注射乙肝疫苗不能达到终身免疫，它能管多久？
- 121为什么国外有最新一代的基因乙肝疫苗
- 二、病毒性肝炎中医辨证标准（试行）
- 三、病毒性肝炎中医疗效判定标准（试行）
- 四、常用检验员项目缩写符号、参考值

1、《乙肝防治与蚂蚁疗法200问》的笔记-乙肝蚂蚁疗法临床引用

乙肝是一个慢性病，特别是涉及到肝脏这个人体重要的器官在治疗的时候一定不能马虎，需要一个系统的、专业的治疗，不能随便的乱吃药，乱治疗！就今天的医疗科学水平而言，治疗乙肝病毒没有哪一种药物可以在短期内获得显著疗效，药品生产企业和药品推销商的疗效宣传，大多言过其实，不可有目信从。俗话说：用药如用兵，“知己知彼，百战不殆”。乙肝病毒就像一群顽固的敌人，不可能轻而易举地被消灭。遇劲敌而用轻兵，只会损兵折将，一败涂地。所以，益成医院的专家通过多年的医疗实践，不断总结正反两方面的经验，提出“联合用药蚂蚁疗法战略”，目的在于提高疗效、缩短病程。我们提倡的蚂蚁疗法，是指对病情、对药物经过全面了解分析后的辨证用药，包括充分发挥中西药物的长处，科学合理的配伍应用。如治疗急性肝炎时，保肝支持疗法联合应用中医中药，泄除肝胆湿热或配用健脾渗湿等法；慢性病毒性肝炎，以抗病毒药为主，联合应用保肝药物，或配合免疫调节剂，或配合中药疏肝化瘀等法；慢性无症状HBv携带者患者以激发免疫和抗病毒为主，如用微卡、胸腺素、抗乙肝免疫核糖核酸等，或配合中药补中益气、补养肝肾、清热解毒，如亿干王复方蚂蚁养肝胶囊。从不同的角度抑制病毒，发挥最佳临床疗效。

蚂蚁疗法在治疗乙肝的时候主要的指导思想就是辩证施治，针对不同患者的病情，采取不同的联合用药搭配方案，做到抗病毒、保肝护肝与调节免疫的联合进行，这样才能真正的达到病毒转阴、肝功能恢复正常的治疗目的！

<http://www.ganyisheng.com/html/201207/4314.html>

《乙肝防治与蚂蚁疗法200问》

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:www.tushu111.com