

# 《呵护肝脏》

## 图书基本信息

书名：《呵护肝脏》

13位ISBN编号：9787117118149

10位ISBN编号：7117118148

出版时间：2009-8

出版社：孙文兵 人民卫生出版社 (2009-08出版)

页数：222

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.tushu000.com](http://www.tushu000.com)

## 前言

肝癌在我国发病率高，危害性大。统计资料表明，我国每年肝癌的发病人数占全世界发病人数的53%，每10万人中约有20人死于肝癌，肝癌是我国的第二大癌症死亡原因。几十年来，我国一代又一代的临床医师和科学工作者们，在肝癌的预防、救治、科研等方面进行了不懈的探索，攻克了很多难关，取得了一个又一个成绩，使肝癌的治疗效果有了明显的提高，“癌中之王”的“桂冠”正在远离肝癌而去。看到成绩的同时，我们更应该看到由于我国地区医学发展的不平衡性，在肝癌的救治方面仍存在着以下的薄弱环节：首先，肝癌的科普宣传和教育工作不够广泛，预防工作尚待加强。医师似乎更习惯于和同行商讨，不善于跟患者交流。这种医患之间交流的不足使患者对医学知识的掌握远远不够，许多患者只知道有肝癌这回事儿，对其来龙去脉知之甚少，对于肝癌是否和自己有关，有多大的关系，更是一无所知。患者往往是得了肝癌后，才后悔对肝癌预防和诊断方面的知识知之甚少。其次，肝癌筛查和早期诊断的工作仍需进一步提高。肝癌的疗效和治疗费用与发现的早晚关系甚大，定期筛查和早期诊断，无疑是提高肝癌远期疗效的“穴点”，其重要性远远超过对晚期、危重患者的治疗。我国的现状是，医师们更习惯于坐在医院里治大病，尚不善于把工作重点向肝癌的早期诊断方面转移；许多肝癌是在不知不觉中“养”大后才被发现的，治疗效果很差。还有，在如何治疗肝癌这一关于特定患者疗效的关键环节上，由于我国治疗肝癌的医院的层次多，医师的专业又各不相同，加之对现代肝癌治疗理念和原则的运用水平也不尽相同，导致肝癌治疗缺乏规范性。

# 《呵护肝脏》

## 内容概要

《呵护肝脏:战胜肝癌》讲述了：几十年来，我国一代又一代的临床医师和科学工作者们，在肝癌的预防、救治、科研等方面进行了不懈的探索，攻克了很多难关，取得了一个又一个成绩，使肝癌的治疗效果有了明显的提高，“癌中之王”的“桂冠”正在远离肝癌而去。

看到成绩的同时，我们更应该看到由于我国地区医学发展的不均衡性，在肝癌的救治方面仍存在着以下的薄弱环节：

首先，肝癌的科普宣传和教育工作不够广泛，预防工作尚待加强。医师似乎更习惯于和同行商讨，不善于跟患者交流。这种医患之间交流的不足使患者对医学知识的掌握远远不够，许多患者只知道有肝癌这回事儿，对其来龙去脉知之甚少，对于肝癌是否和自己有关，有多大的关系，更是一无所知。患者往往是得了肝癌后，才后悔对肝癌预防和诊断方面的知识知之甚少。

## 书籍目录

基础篇 你应该知道的一、肝脏的基础知识1.肝脏的重要结构2.肝脏的主要功能二、肝癌的原因1.肝炎病毒2.黄曲霉素3.酒精4.遗传因素5.环境污染6.吸烟三、认识肝癌的多样性1.原发性肝癌和转移性肝癌2.多中心起源性肝癌和伴肝内转移的肝癌3.肝细胞性肝癌、胆管细胞性肝癌和混合细胞性肝癌4.左肝癌、右肝癌和尾叶癌5.肝段癌6.大肝癌和小肝癌7.早期肝癌和晚期肝癌8.高分化肝癌和低分化肝癌四、肝癌患者的心理特征1.患者的心理需要2.角色与义务3.肝癌患者的心理特征预防篇 治疗肝癌的最有效手段是预防五、肝癌是可以预防的2.治疗基础肝病3.优化周围环境4.改变不良生活习惯5.保持健康心态六、日常生活防肝癌1.认认真真吃2.妥妥帖帖穿3.舒舒服服住4.悠悠闲闲动5.甜甜美美睡6.开开心心玩7.爽朗朗笑七、肝癌防治新理念1.一个基本概念2.两个中心理念3.三级普查管理4.四类治疗措施5.五年生存目标八、肝癌的早期诊断1.肝癌早期诊断的重要性2.如何早期发现肝癌3.发现可疑肝癌怎么办九、肝癌其实不可怕，只要做得更科学1.肝癌临床：往事不堪回首2.病情早晚：疗效天壤之别3.提高疗效：眷依赖早期诊断4.未来趋势：微创优势凸现十、你真的是患肝癌吗1.肝海绵状血管瘤2.肝腺瘤3.肝局灶性结节状增生4.肝脏炎症假瘤5.肝脏腺瘤样增生6.肝囊肿十一、多种多样的肝癌“第一信号”1.以甲胎蛋白升高为“第一信号”2.以“上帝之手”为“第一信号”3.以“幸运之神”为“第一信号”4.以肝脏良性结节为“第一信号”5.以明显消瘦为“第一信号”6.以腹部包块为“第一信号”7.以肝区疼痛为“第一信号”8.以黄疸为“第一信号”9.以腹腔内出血为“第一信号”10.以上消化道大出血为“第一信号”11.以发热为“第一信号”12.以血性腹水为“第一信号”13.以肺脏转移癌为“第一信号”14.以皮肤转移癌为“第一信号”治疗篇 正确的治疗方案是获得满意疗效的唯一途径十二、我国肝癌临床的过去、现在和将来1.往事不堪回首2.忆往昔，峥嵘岁月稠3.望未来，肝癌园地春色满园十三、我现阶段肝癌临床的重要特点：技术与现实的碰撞1.肝叶(段)切除的能力越来越高，而应用范围却日渐缩小2.肝移植的技术越来越成熟，而施展空间却日渐局促3.治疗肝癌的手段越来越多，而综合应用水平却有待提升4.技术上的争鸣愈演愈烈，而对非技术性预后影响因素的重视却稍显不足十四、治疗肝癌，应“刀下留情”1.典型病例2.过分强调肝癌切除害处多3.“不战而胜”是趋势十五、警惕肝癌的过度治疗1.肝癌是过度治疗的“重灾区”2.肝癌最忌过度治疗3.辩证认识过度治疗4.肝癌过度治疗的几种表现形式十六、肝癌应“从肝论治”1.肝癌预后依赖于肝脏功能2.不同治疗手段对肝脏功能的影响各异3.治疗方案取决于肝脏功能十七、用科学理念引领肝癌治疗1.理念平台重于技术设备2.治疗肝癌须从本质着手3.制订方案要看相关背景4.治疗手段需要科学联合5.疗效提高有赖于早期诊断.....随访篇 出院后，我们还是你的医师

### 章节摘录

插图：如上所述，起源于肝细胞者称之为原发性肝细胞癌，或肝细胞性肝癌；起源于胆管细胞者称之为胆管细胞性肝癌。后者较为少见，在我国，约占原发性肝癌的5%—10%。更为少见的是，一个肝癌灶内既有肝细胞起源的成分，又有胆管细胞起源的成分，是肝细胞性肝癌和胆管细胞性肝癌的混合体，称之为混合细胞性肝癌。临床上，鉴别肝细胞性肝癌和胆管细胞性肝癌具有重要的意义，因为两者的处理原则和治疗方案有一定的不同。肝细胞性肝癌多有乙肝或丙肝病史、肝炎后肝硬化，易侵犯肝内血管，血道转移多，AFP多升高。胆管细胞性肝癌较少见，多无肝炎史，无肝硬化，淋巴转移多，肝门淋巴结转移多，大部分AFP不升高。组织学检查前者多为小梁型，后者多为腺管型。4.左肝癌、右肝癌和尾叶癌正如你所了解的那样，肝脏常常被划分为5个叶：肝左外叶、左内叶（肝左内外叶共同构成肝左叶）、右前叶、右后叶（肝右前后叶共同组成肝右叶）与尾状叶。生长在肝左叶的肝癌称为左肝癌，生长在肝右叶的肝癌称为右肝癌，生长于尾状叶的肝癌称为肝尾状叶癌。进而，还可以划分为左外叶肝癌、左内叶肝癌、右前叶肝癌、右后叶肝癌和尾状叶肝癌。5.肝段癌肝脏除了可以按上述的肝叶划分之外，还可以根据肿瘤在肝段的位置分为不同段的肝癌。如I段肝癌、II段肝癌、III+IV段肝癌等。知道了肝癌根据其生长位置的划分与命名，你也就对医师讲到的这些名词不再感到陌生和困惑了。然而值得注意的是，医师也习惯将肝左内叶下段（IV段的下部）称之为肝方叶，将肝左内叶和右前叶合称为中肝叶。

# 《呵护肝脏》

## 编辑推荐

《呵护肝脏:战胜肝癌》是由人民卫生出版社出版的。

## 《呵护肝脏》

### 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.tushu000.com](http://www.tushu000.com)