

爱肝护肝 防治结合 遏制肝炎

本报通讯员 夏延民 殷建民 本报记者 马玉梅

3月18日,是我国第21个爱肝日,今年的主题是“爱肝护肝、防治结合、遏制肝炎”。病毒性肝炎一直是全球性重要公共卫生问题之一,尤其是乙型肝炎是影响我国人民健康的第一大肝脏疾病。提高对病毒性肝炎的认识,规范化的抗病毒治疗,可以明显延缓和减少肝硬化及肝癌的发生。本期健康话题由沧州市传染病医院肝病专家结合多年临床经验,为您讲解病毒性肝炎及常见肝脏疾病的预防和治疗。



专家介绍

李沧友

技术顾问,主任医师。
咨询电话:2152003 2152066

徐会选院长

主任医师。
咨询电话:2152005 2152066

张凤朝

肝病一科主任,主任医师。
咨询电话:2152101 2152201

刘华明

肝病二科主任,主任医师。
咨询电话:2152102 2152202

张颖

中西医结合肝病科主任,副主任医师。
咨询电话:2152103 2152203

韩正宇

肝病四科主任,副主任医师。
咨询电话:2152104 2152204

鲍艳娥

肝病五科主任,副主任医师。
咨询电话:2152372 2152973

黄桂芹

肝病六科主任,主任医师。
咨询电话:2152128 2152057

检验科

咨询电话:2152086

人工肝治疗室

咨询电话:2151053

功能科

咨询电话:2152087

放射科

咨询电话:2152092
专家门诊(周二、周三):2152066
肝病门诊:2152062
发热门诊:2152039



医院简介

沧州市传染病医院

沧州市传染病医院始建于1979年,是经河北省卫生健康委员会(原河北省卫生厅)批准的全市唯一收治传染病的专科医院,是沧州市城镇职工、城乡居民医保定点医疗机构。主要收治肝炎(甲、乙、丙、丁、戊型)、肺结核、手足口病、布鲁菌病、流行性腮腺炎、流行性出血热、流行性乙型脑炎、甲流感等40种国家法定传染病及肝硬化、肝癌等。

历经40年的风雨历程,医院已发展成为集医疗、教学、科研、预防、保健、康复为一体的专业特色鲜明的大型专科医院。

线上办理 线上支付 线上查询 送报到家 报眉 中缝 声明 通知 寻人 公告

刊登热线:3061515 微信号:czwbgg 微信:13930758496 地址:沧州市新华路报业大厦家属院内一楼

乙肝患者如何避免肝损伤

蔡女士今年50岁,10年前诊断为慢性乙型肝炎。一直坚持抗病毒治疗,效果比较理想。半年前,蔡女士因为去外地走亲戚,所以就停了药。近期蔡女士感觉身体不适,来医院检查后发现肝功

能异常。

肝病五科主任鲍艳娥介绍,乙肝抗病毒治疗目的是为了抑制病毒,改善肝功能,延缓疾病的进展,尽量减少或延缓肝硬化及肝癌的发生,从而提高生活质量延长

生存期。如果患者在治疗期间不当停药,就有可能出现病情反复。乙肝患者要遵医嘱用药,不要随意换药,以免导致耐药性,增加治疗的难度。生活中避免加重肝损伤,要谨慎用药,避免肝脏损伤。

患者饮食要以清淡、易消化为主,多吃新鲜蔬菜和水果,尽量避免食用过于油腻、辛辣的食物,同时还要戒酒,对于高蛋白的食物可适当食用,但要注意营养均衡。

酒精性肝病的预防

一名30岁男子因长期酗酒产生酒精依赖,连续多年每天饮酒两斤以上,从严重肝功能异常到轻度肝硬化、重度肝硬化、肝功能衰竭并发上消化道出血、腹水。患者

来院时腹胀如鼓、生命垂危,被医生确诊为酒精性肝硬化伴肝功能衰竭。

沧州市传染病肝病一科主任张凤朝介绍,酒精性肝硬化伴肝功能衰竭是由于长

期大量饮酒所致,是酒精性肝病的终末阶段。预防酒精性肝病最重要的就是节制饮酒、甚至戒酒。酒精对于肝细胞具有较强的毒性,能渗透身体的每一个细胞,95%的

酒精会直接影响蛋白、脂肪的代谢功能,从而降低了肝脏的解毒能力,导致酒精性肝病的发生。

重度脂肪肝患者“动起来”

吴先生平时工作忙,应酬多,经常喝酒。吴先生发现身体异常,来到沧州市传染病医院检查,被确诊为重度脂肪肝。来院时,吴先生病情很重,恶心、呕吐、厌油腻、身体暴瘦、腹部疼痛,血脂高、血糖高,B超提示重度脂肪

肝。经治疗,吴先生病情得到了缓解。

肝病四科主任韩正宇介绍,脂肪肝属于高发病,最大的原因就是生活条件好了,吃得好,动得少,人们不注重健康生活方式,体内脂肪代谢异常造成的。脂肪肝的治

疗要早发现、早治疗,一旦发展到重度脂肪肝,患肝硬化、肝癌的几率就会上升,如果不经正规治疗,后果就会很严重。

中年人要学会健康管理,树立健康的生活观念,平时工作要注意劳逸结合、多

运动。可选择全身性低强度运动,也就是通常所说的有氧运动,比如慢跑、快步走、骑自行车、打羽毛球等促进肝内脂肪消退。

肝硬化要警惕上消化道出血

李先生是慢性乙型肝炎患者,因一直没有抗病毒治疗,3天前在家中无明显诱因出现乏力、腹胀、黑便等症状,来院后被诊断为“乙型肝炎肝硬化并上消化道出血”。

中西医结合肝病科主任

张颖介绍,上消化道出血是肝硬化患者最为常见的一种并发症,也是肝硬化患者致死的一个主要原因,出血的原因主要是门静脉高压导致食管胃底静脉曲张破裂出血。食管胃底静脉曲张程度

越严重,发生出血的危险性越大。肝硬化患者一定要警惕上消化道出血。饮食上要注意以易消化、温冷适宜、清淡饮食为宜,勿吃坚硬、油炸、粗纤维、带刺、辛辣的食品,以免因饮食不当刺破或

划伤食道及胃底静脉而引起大出血。平时要少吃多餐、进食细嚼慢咽、七八分饱为宜,要注意避免食用降低血小板、影响凝血机制的药物,以免导致凝血机制障碍而诱发上消化道出血。

肝癌早发现早治疗

乔女士是慢性乙型肝炎患者,10年前曾因肝功能异常、乙肝表面抗原阳性住院治疗1个月,之后随访数月,肝功能均正常,无不适症状,一直未再就医复查。半年前,患者自觉右上腹隐痛不适、

伴双下肢水肿再次就诊,临床诊断肝癌晚期,失去了介入及手术治疗时机,最后不治死亡。

肝病六科主任黄桂芹介绍,肝癌被称为“癌中之王”,发病率仅次于肺癌、胃癌,因

其发展迅速、疗效欠佳,且多数发现较晚,死亡率极高,所以,早期发现至关重要。临床上,像乔女士这样的慢性乙肝患者,因未感不适而忽略定期复查,直到出现症状才就医,最终发展成肝硬化甚

至肝癌而导致死亡的病例屡见不鲜,应引起大家的广泛重视。慢性乙肝是导致肝癌的高危因素,因乙肝病毒使肝脏反复发生炎症,从而容易诱发肝癌。乙肝患者定期复查,早发现、早治疗是关键。

人工肝成功救治亚急性肝衰竭患者

刘先生是一名慢性乙型肝炎患者,因盲目听信别人的推荐,自行在家中服用中药丸剂保肝治疗,连续服用半月后,刘先生出现了厌食、呕吐、乏力、眼黄、尿黄等消化道症状,病情加重。刘先生来到沧州市传染病医院治

疗,确诊为亚急性肝衰竭。入院后,经过专家会诊,为患者制订了一套人工肝辅以保肝、护肝综合治疗方案。经3次人工肝血浆置换治疗后,患者消化道症状消失,皮肤巩膜黄染消退,肝功能各项指标明显好转,肝衰竭临床

治愈。

肝病二科主任刘华明介绍,刘先生的病情是因药物诱发乙型肝炎加重,造成的亚急性肝衰竭。临床上多有肝炎病人乱服用不明成分药物造成的肝衰竭病例。以前肝衰竭没有什么好办法治

疗,临床病死率很高。人工肝技术成熟后,对重型肝炎、肝硬化、药物性肝炎患者的治疗疗效非常显著,丰富了临床治疗手段,挽救了无数危重患者的生命。

严防药物性肝衰竭

刘女士因感冒自行购买氨酚烷胺胶囊药物治疗,服用后出现乏力、上腹部不适,入院时全身皮肤黏膜重度黄染,确诊为是急性肝衰竭。

肝病专家高爱华介绍,

临床多见氨酚烷胺胶囊药引起的肝衰竭,大多原因是身体对感冒药不耐受或服用过量引起的。不管患什么病,一定要遵医嘱用药。多数药物对肝脏都会造成不同程度的

损害。但临床应用的药物,都经过科学严密的试验,把药的毒性降到了最低,一般不会造成不可逆的肝损害。药物性肝衰竭是因服药造成的严重肝脏损害,药物导致肝

脏合成、解毒、排泄和生物转化等功能发生严重障碍或失代偿,出现以凝血机制障碍和黄疽、肝性脑病、腹水等为主要表现的一组临床症候群,严重的可危及生命。