

国家彩票公益金资助
协和医生答疑丛书

大字版

胃病161个—— 怎么办

麦灿荣 主编



中国盲文出版社

胃病 161 个怎么办

主 编 麦灿荣

编写人员 (以姓氏笔画为序)

朱丽明 朱 峰 刘晓红

陈 未 杨爱明

中国盲文出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

胃病 161 个怎么办：大字版 / 麦灿荣主编. —北京：中国盲文出版社，2014.11

ISBN 978-7-5002-5488-1

I. ①胃… II. ①麦… III. ①胃疾病—诊疗—问题解答 IV. ①R573-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2014) 第 266903 号

(本大字版图书由中国协和医科大学出版社授权中国盲文出版社在中国大陆地区出版)

胃病 161 个怎么办

作 者：麦灿荣 主编

责任编辑：戴皓宁

出版发行：中国盲文出版社

社 址：北京市西城区太平街甲 6 号

邮政编码：100050

印 刷：北京中科印刷有限公司

经 销：新华书店

开 本：787×1092 1/16

字 数：81 千字

印 张：8

版 次：2015 年 8 月第 1 版 2015 年 8 月第 1 次印刷

书 号：ISBN 978-7-5002-5488-1/R · 791

定 价：15.00 元

销售服务热线：(010) 83190297 83190289 83190292

丛书序言

“协和”是中国医学的金字招牌，也是许多中国百姓心中最高医学水平的象征。正因为如此，全国各地近些年如雨后春笋般地出现许许多多的“协和医院”。但医学界知道，“协和”有北京、武汉、福建三个老牌医院；对于北方的大多数人而言，“协和”特指北京协和医院和北京协和医学院。

“北京协和”联系着黄家驷、林巧稚、张孝骞、吴英恺、邓家栋、吴阶平、方圻等一位位医学泰斗，也联系着一代代“新协和人”的劳动创造。这里有科学至上、临床求真、高峰视野、学养博深等闪光品格，也有勤学深思、刻苦务实、作风严谨、勇于创新等优秀精神。

“协和医生答疑丛书”是协和名医智慧和经验的总结，由北京协和医学院和北京协和医院众多专家参与编写，体现了这些专家对疾病的认识和对患者的关怀，更重要的是展示了他们多年甚至是一生临床诊疗的丰富经验。

“协和医生答疑丛书”因为其科学性、权威性和实用性，获得中国科普图书最高奖——国家科学技术进步奖二等奖。协和专家长期从事专业工作，写作语言并不十分通俗，也不够活泼，但这些在医学巅峰的医学专家写出了自己独特的经验和独到的见

解，给读者尤其是患者提供了最科学、最有效的建议。

几十年来，全国各地成千上万的患者为获得最好的治疗，辗转从基层医院到地市医院，再到省级医院，最后来到北京协和医院，形成“全国人民上协和”的独特景观。而协和专家也在不断总结全国各级医院的诊疗经验，掌握更多的信息，探索出更多的路径，使自己处于诊治疑难病的优势地位，所以“协和”又是卫生部指定的全国疑难病诊疗指导中心。

“协和医生答疑丛书”不是灵丹妙药，却能帮您正确认识身体和疾病，通过自己可以做到的手段，配合医生合理治疗，快速有效地康复。书中对疾病的认识和大量的经验总结，实为少见，尤为实用。

袁 钟

中国医学科学院健康科普研究中心主任

目 录

一、急、慢性胃炎	(1)
1. 什么是急性胃炎？它分几种？	(1)
2. 急性胃炎的病因是什么？	(1)
3. 急性胃炎的病理改变是什么？	(2)
4. 急性胃炎时胃镜下可观察到什么？哪些急性 胃炎可进行胃镜检查？	(2)
5. 急性胃炎有哪些常见的临床表现？如何进行 诊断？	(3)
6. 哪些胃炎需要急诊处理？	(4)
7. 药物性急性胃炎的病因是什么？	(4)
8. 非甾体类抗炎药是怎样引起药物性急性 胃炎的？	(4)
9. 药物性急性胃炎有什么表现？	(5)
10. 如何治疗和预防药物性急性胃炎？	(5)

11. 酒精性急性胃炎有什么特点? (7)
12. 急性腐蚀性胃炎的病因及发病机制是什么?
..... (7)
13. 急性腐蚀性胃炎的临床表现和处理原则
是什么? (8)
14. 应激性急性胃炎或溃疡的诱因和发病机制
是什么? 有哪些主要表现? (9)
15. 如何治疗应激性急性胃炎或溃疡? 预防治疗
有效吗? (10)
16. 食物中毒急性胃炎有哪些特点? (11)
17. 急性化脓性胃炎是怎么回事? (12)
18. 感染性胃炎与急性化脓性胃炎的主要区别
是什么? (13)
19. 缺血性胃炎应如何诊治? (13)
20. 临幊上还有哪些急性胃炎? (14)
21. 慢性胃炎是如何分类的? (15)
22. 慢性胃炎的病因有哪些? (16)
23. 幽门括约肌功能减低的原因是什么?
..... (16)
24. 慢性胃炎有什么病理特点? (17)
25. 各种胃炎的发展结果如何? (17)
26. 慢性胃炎有哪些临床表现? (18)
27. 仅靠上消化道症状就可以诊断慢性胃炎吗?
..... (19)

28. 免疫因素与胃炎有什么关系?	(19)
29. 胆汁反流能引起胃炎吗?	(20)
30. 幽门螺杆菌的感染与胃炎有关吗?	(20)
31. 幽门螺杆菌感染引起慢性胃炎的机制是什么?	(21)
32. 慢性胃炎能引起胃溃疡吗?	(21)
33. 慢性胃炎与胃癌的关系如何?	(22)
34. 慢性浅表性胃炎的病理改变有什么特点?	(22)
35. 慢性萎缩性胃炎的病理改变有什么特点?	(22)
36. 如何判断慢性胃炎的活动性?	(23)
37. 何为不典型增生?	(23)
38. 慢性浅表性胃炎胃镜下有何特点?	(23)
39. 慢性萎缩性胃炎胃镜下有何特点?	(24)
40. 慢性糜烂性胃炎胃镜下有何特点?	(24)
41. 胆汁反流性胃炎胃镜下有何特点?	(25)
42. 慢性胃炎活组织检查有什么特点?	(25)
43. 慢性胃炎活检结果与临床症状相符吗?	(25)
44. 除了胃镜外, 慢性胃炎还可进行哪些检查?	(25)
45. 慢性胃炎的实验室检查有何异常?	(26)
46. X线检查对慢性胃炎的诊断价值如何?	(28)

47. B 超、CT 能诊断慢性胃炎吗? (28)
48. 以上腹痛为主的慢性胃炎应与哪些疾病进行鉴别? (29)
49. 吸烟对胃炎有何影响? (29)
50. 饮酒对胃炎有何影响? (30)
51. 哪些药物对胃炎病人有害? (30)
52. 慢性胃炎病人日常生活中应注意什么?
..... (31)
53. 慢性胃炎病人应如何注意饮食? (31)
54. 如何治疗慢性糜烂性胃炎? (32)
55. 如何治疗胆汁反流性胃炎? (32)
56. 治疗胃炎的常用中药有哪些? (32)
57. 什么是萎缩性胃炎? (33)
58. “肠上皮化生”后果严重吗? (34)
59. 萎缩性胃炎会不会癌变? (34)
60. 得了萎缩性胃炎该怎么办? (35)
61. 胃炎是否要用消炎药? (35)
62. 慢性胃炎查体时有什么发现? (36)
63. 什么是恶性贫血? (36)
64. 恶性贫血有什么表现? (36)
65. 如何治疗恶性贫血? (37)
66. 慢性胃炎应与哪些疾病鉴别? (37)
67. 怎样去除慢性胃炎的病因? (37)
68. 钡剂指什么? (37)

69. 无症状或症状很轻微的慢性胃炎应怎样对待?	(38)
70. 慢性萎缩性胃炎是否需要手术?	(38)
71. 慢性胃炎的药物治疗有哪些?	(38)
72. 慢性胃炎预后如何?	(39)
二、溃疡病	(40)
73. 胃或十二指肠溃疡是怎么回事?	(40)
74. 什么样的人容易患溃疡病呢?	(40)
75. 为什么会发生溃疡病?	(41)
76. 通过哪些检查能够诊断溃疡病呢?	(43)
77. “胃是否有毛病，吹口气就清楚了”的看法 对吗?	(44)
78. 溃疡病为什么要复查？用什么方法、什么 时候复查?	(44)
79. 为什么要做胃液分析检查?	(45)
80. 为什么溃疡病患者要勤观察大便?	(45)
81. 发现黑便怎么办?	(46)
82. 胃泌素与溃疡病的关系如何?	(46)
83. 胃泌素瘤是怎么回事儿？与溃疡病的关系 如何?	(47)
84. 溃疡病与癌变的关系如何?	(47)
85. 有没有无症状的溃疡病?	(48)

86. 胃溃疡和十二指肠溃疡的上腹痛各有什么特点? (48)
87. 幽门螺杆菌根除与溃疡病有密切关系吗?
..... (49)
88. 什么是残胃癌? (49)
89. 十二指肠溃疡能否治愈? (50)
90. 患十二指肠溃疡, 同时有萎缩性胃炎,
还需要用抑酸药治疗吗? (51)
91. 溃疡病有哪些并发症? (51)
92. 溃疡病出血有哪些表现? (52)
93. 如何及早诊断和治疗溃疡病大出血?
..... (53)
94. 溃疡病穿孔有哪些表现? (54)
95. 穿孔应如何治疗? (55)
96. 十二指肠溃疡幽门梗阻有哪些表现?
..... (55)
97. 幽门梗阻应如何治疗? (56)
98. 溃疡病患者饮食上应该怎么办? (57)
99. 对于溃疡病引起的疼痛能用止痛药止痛吗?
..... (57)
100. 溃疡病为什么要维持治疗? (58)
101. 在溃疡缓解期该怎么办? (58)
102. 溃疡病什么时候需要手术治疗? (59)
103. 溃疡病的内科治疗原则是什么? (60)

104. 治疗溃疡病的药物种类有哪些? (60)
105. 如何选用碱性抗酸药? (61)
106. 如何应用抗酸剂? 何时服药效果更佳?
..... (62)
107. 抗胆碱能药物能否治疗溃疡病? (63)
108. 什么叫组胺 H_2 受体拮抗剂? (64)
109. 西咪替丁为什么被称为溃疡病治疗的
里程碑药物? (65)
110. H_2 受体拮抗剂的种类有哪些? 如何正确
使用? (65)
111. H_2 受体拮抗剂应用的注意事项有哪些?
..... (66)
112. 为什么说质子泵抑制剂是治疗溃疡病的
重磅武器? (66)
113. 胃黏膜保护药有哪些? (67)
114. 氢氧化铝凝胶有什么作用? 它能长期
服用吗? (67)
115. 选用硫糖铝时有哪些注意事项? (68)
116. 德诺有什么优点? 如何应用? (68)
117. 米索前列醇能否用于治疗溃疡病? ... (69)
118. 治疗溃疡病的常用中成药有哪些?
如何应用? (70)
119. 小儿溃疡病的治疗有什么特点? (70)
120. 老年溃疡病的治疗有什么特点? (70)

三、幽门螺杆菌	.....	(72)
121. 什么是幽门螺杆菌?	.....	(72)
122. 幽门螺杆菌感染及其传播方式有哪些?	.....	(72)
123. 幽门螺杆菌是如何致病的?	.....	(73)
124. 幽门螺杆菌和慢性胃炎的关系如何?	.....	(75)
125. 幽门螺杆菌与十二指肠球部溃疡的关系 如何?	.....	(76)
126. 幽门螺杆菌感染能引起胃癌吗?	.....	(77)
127. 怎样诊断幽门螺杆菌感染?	.....	(79)
128. 明确幽门螺杆菌感染后怎么办?	.....	(80)
129. 幽门螺杆菌感染治疗中存在哪些问题?	.....	(82)
四、胃 癌	.....	(85)
130. 什么叫胃癌?多见吗?	.....	(85)
131. 胃癌的发病原因有哪些?	.....	(85)
132. 哪些外在环境因素容易导致胃癌?	....	(86)
133. 哪些内在因素容易发生胃癌?	.....	(86)
134. 什么是早期胃癌?	.....	(87)
135. 什么是中晚期胃癌?	.....	(87)
136. 胃癌的组织学类型分几种?	.....	(88)

137. 得了胃癌有什么症状?	(88)
138. 诊断胃癌最好用哪种检查方法?	(89)
139. 胃癌的主要治疗方法是什么?	(89)
五、胃 镜	(91)
140. 什么是内镜?	(91)
141. 什么病人该做胃镜?	(92)
142. 哪些病人不宜做胃镜?	(92)
143. 内镜检查有哪些并发症?	(92)
144. 什么是超声胃镜?	(94)
145. 胃镜检查会引起交叉感染吗?	(94)
146. 使用电子胃镜比纤维胃镜痛苦小吗?	(95)
147. 是做胃镜好还是做 X 线钡餐造影好?	(96)
148. 什么情况下需要做活检?	(97)
149. 吹口气可替代胃镜检查吗?	(98)
150. 胃镜检查前要做些什么准备?	(100)
151. 怎样配合医生进行胃镜检查?	(101)
152. 做完胃镜要注意什么?	(102)
153. 胃镜诊断黏膜下肿瘤是怎么回事? ...	(103)
154. 什么是食管胃底静脉曲张?	(104)
155. 食管静脉曲张怎么办?	(105)
156. 什么是硬化剂治疗?	(106)

- 157. 得了胃石怎么办? (107)
- 158. 不小心把假牙咽进去怎么办? (109)
- 159. 胃有息肉怎么办? (110)
- 160. 发生胃出血怎么办? (111)
- 161. 胃镜活检结果是否准确, 受什么因素影响?
..... (112)

一、急、慢性胃炎

1. 什么是急性胃炎？它分几种？

急性胃炎是指各种原因引起的胃黏膜急性炎症。根据其病因不同，多分为药物性、应激性、酒精性、腐蚀性、感染性、化脓性、食物中毒性、缺血性和放射性等急性胃炎。

2. 急性胃炎的病因是什么？

引起急性胃炎的病因有许多，迄今尚未完全阐明。目前已知的病因有：

- (1) 药物：最常见的是非甾体类抗炎药，如阿司匹林、消炎痛、扑热息痛及含有这类药物的各种感冒药。
- (2) 应激因素：如大手术、大面积烧伤、严重创伤和败血症等。
- (3) 酒精：多发生于过量饮酒之后。
- (4) 腐蚀性化学物质：吞服腐蚀剂，如强酸、强碱、来苏尔、实验室用洗液等。
- (5) 感染：多发生于全身系统的感染，由身体其他器官的感染灶通过血液循环或淋巴循环到达胃黏膜，引起炎症。或发生在器官移植、肿瘤化疗晚期、艾滋病等全身免

疫功能低下的病人中。

- (6) 食物中毒：由不洁食物中的细菌或病毒引起。
- (7) 胃黏膜缺血和缺氧。
- (8) 胃部的放射损伤和机械损伤。

3. 急性胃炎的病理改变是什么？

胃壁的结构分为黏膜层、黏膜下层、肌层和浆膜层。急性胃炎时胃黏膜充血、水肿或糜烂，病变呈点状、片状或相互融合。大多数患者病变局限在黏膜层，严重者可累及黏膜下甚至全层，发生穿孔，这种情况多见于腐蚀性胃炎、化脓性胃炎和缺血性胃炎等。急性胃炎的显微镜下表现为表层上皮坏死、脱落、黏膜下出血，组织中有大量炎症细胞浸润。

4. 急性胃炎时胃镜下可观察到什么？哪些急性胃炎可进行胃镜检查？

在急性胃炎的诊断中，胃镜检查具有诊断价值。胃镜下胃黏膜可表现为局限性或弥漫性充血、水肿、糜烂，表面附有黏液和炎性渗出物。以出血为主要表现者，常可见黏膜弥漫性出血点、片状糜烂，黏膜表面有新鲜出血或黑色血痂，同时可见黏膜下出血表现，胃液为鲜红或咖啡色。应激引起的病变部位多在胃底、体部，胃窦多不被侵犯。上述病变一般会很快消失，因为胃黏膜有很强的修复能力，急性胃炎时如果需要内镜检查要尽早即据此而来。

胃镜检查对于急性胃炎的诊断固然重要，但并非每一