

专家与您
面对面

溃疡性结肠炎

主编 赵瑞清 刘艳清 刘德清



怎么防？怎么治？

全面了解溃疡性结肠炎

正确面对溃疡性结肠炎的“防”与“治”



专家与您面对面

溃疡性结肠炎

主编 / 赵瑞清 刘艳清 刘德清

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

溃疡性结肠炎 / 赵瑞清, 刘艳清, 刘德清主编. -- 北京: 中国医药科技出版社, 2016.1

(专家与您面对面)

ISBN 978-7-5067-7455-0

I. ①溃… II. ①赵… ②刘… ③刘… III. ①溃疡 - 结肠炎 - 防治 IV. ① R574.62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2015) 第 094030 号

专家与您面对面——溃疡性结肠炎

美术编辑 陈君杞

版式设计 大隐设计

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行: 010-62227427 邮购: 010-62236938

网址 www.cmstp.com

规格 880 × 1230mm ¹/₃₂

印张 3 ³/₄

字数 59 千字

版次 2016 年 1 月第 1 版

印次 2016 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京九天众诚印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978-7-5067-7455-0

定价 19.80 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换



内容提要

溃疡性结肠炎怎么防？怎么治？本书从“未病先防，既病防变”的理念出发，分别从基础知识、发病信号、鉴别诊断、综合治疗、康复调养和预防保健六个方面进行介绍，告诉您关于溃疡性结肠炎您需要知道的有多少，您能做的有哪些。

阅读本书，让您在全面了解溃疡性结肠炎的基础上，能正确应对溃疡性结肠炎的“防”与“治”。本书适合溃疡性结肠炎患者及家属阅读参考，凡患者或家属可能存在的疑问，都能找到解答，带着问题找答案，犹如专家与您面对面。



专家与您面对面

丛书编委会（按姓氏笔画排序）

王 策 王建国 王海云 尤 蔚 牛 菲 牛胜德 牛换香
尹彩霞 申淑芳 史慧栋 付 涛 付丽珠 白秀萍 吕晓红
刘 凯 刘 颖 刘月梅 刘宇欣 刘红旗 刘彦才 刘艳清
刘德清 齐国海 江 莉 江荷叶 许兰芬 李书军 李贞福
张凤兰 张晓慧 周 萍 赵瑞清 段江曼 高福生 程 石
谢素萍 熊 露 魏保生



前言

“健康是福”已经是人尽皆知的道理。有了健康，才有事业，才有未来，才有幸福；失去健康，就失去一切。那么什么是健康？健康包含三个方面的内容，身体好，没有疾病，即生理健康；心理平衡，始终保持良好的心理状态，即心理健康；个人和社会相协调，即社会适应能力强。健康不应以治病为本，因为治病花钱受罪，事倍功半，是下策。健康应以养生预防为本，省钱省力，事半功倍，乃是上策。

然而，污染的空气、恶化的水源、生活的压力等等，来自现实社会对健康的威胁却越来越令人担忧。没病之前，不知道如何保养，一旦患病，又不知道如何就医。基于这种现状，我们从“未病先防，既病防变”的理念出发，邀请众多医学专家编写了这套丛书。丛书本着一切为了健康的目标，遵循科学性、权威性、实用性、普及性的原则，简明扼要地介绍了 100 种疾病。旨在提高全民族的健康与身体素质，消除医学知识的不对等，把健康知识送到每一个家庭，帮助大家实现身心健康的理想。本套丛书的章节结构如下。

第一章 疾病扫盲——若想健康身体好，基础知识须知道；

第二章 发病信号——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了；

第三章 诊断须知——确诊病症下对药，必要检查不可少；



第四章 治疗疾病——合理用药很重要，综合治疗效果好；

第五章 康复调养——三分治疗七分养，自我保健恢复早；

第六章 预防保健——运动饮食习惯好，远离疾病活到老。

按照以上结构，作者根据在临床工作中的实践体会，和就诊时患者经常提出的一些问题，对 100 种常见疾病做了系统的介绍，内容丰富，深入浅出，通俗易懂。通过阅读，能使读者在自己的努力下，进行自我保健，以增强体质，减少疾病；一旦患病，以利尽早发现，及时治疗，早日康复，将疾病带来的损害降至最低限度。一书在手，犹如请了一位与您面对面交谈的专家，可以随时为您答疑解惑。丛书不仅适合患者阅读，也适用于健康人群预防保健参考所需。限于水平与时间，不足之处在所难免，望广大读者批评、指正。

编者

2015 年 10 月



目录

第1章 疾病扫盲

——若想健康身体好，基础知识须知道

什么是溃疡性结肠炎 / 2

人体消化系统的组成 / 3

上消化道及下消化道是如何区分的 / 4

上消化道有哪些器官 / 5

下消化道有哪些器官 / 6

结肠的解剖特点 / 7

结肠的位置、形态及分布如何 / 7

结肠的动脉供应如何 / 10

结肠的静脉回流怎样 / 12

结肠的淋巴组织概况怎样 / 13

结肠的神经支配怎样 / 14

溃疡性结肠炎的发病与哪些因素有关 / 15

中医学对溃疡性结肠炎是怎样认识的 / 18

溃疡性结肠炎的病理变化 / 21

中医学对溃疡性结肠炎的病机是怎样认识的 / 23

溃疡性结肠炎与感染因素有关吗 / 23

结肠炎的危害 / 24

第2章 发病信号

——疾病总会露马脚，练就慧眼早明了

结肠炎的早期症状都有什么 / 28



- 哪些原因可引起慢性腹泻 / 29
- 粪便性状的检验对腹泻的诊断有什么意义 / 31
- 溃疡性结肠炎的临床表现 / 32
- 溃疡性结肠炎是怎样分型的 / 34
- 溃疡性结肠炎的肠内并发症 / 36
- 溃疡性结肠炎的肠外并发症 / 37

第3章 诊断须知

——确诊病症下对药，必要检查不可少

- 慢性肠炎应与哪些疾病相鉴别 / 40
- 溃疡性结肠炎的实验室检查 / 41
- 溃疡性结肠炎的特殊检查 / 43
- 溃疡性结肠炎的诊断依据 / 46
- 溃疡性结肠炎应与哪些疾病相鉴别 / 48
- 纤维结肠镜检查的适应证和禁忌证 / 51
- 什么是克罗恩病 / 52
- 甲亢与溃疡性结肠炎的区别 / 53

第4章 治疗疾病

——合理用药很重要，综合治疗效果好

- 溃疡性结肠炎的治疗原则 / 56
- 溃疡性结肠炎的常用治疗药物 / 58
- 下焦湿热型溃疡性结肠炎怎样辨治 / 60
- 热毒炽盛型溃疡性结肠炎怎样辨治 / 61
- 瘀阻肠络型溃疡性结肠炎怎样辨治 / 63
- 肝郁脾虚型溃疡性结肠炎怎样辨治 / 64



- 脾胃虚寒型溃疡性结肠炎怎样辨治 / 66
- 气阴两虚型溃疡性结肠炎怎样辨治 / 66
- 脾肾阳虚型溃疡性结肠炎怎样辨治 / 67
- 溃疡性结肠炎的局部治疗方法 / 69
- 溃疡性结肠炎的一般治疗应注意些什么 / 70
- 目前治疗溃疡性结肠炎的常用药物 / 72
- 溃疡性结肠炎什么情况下需要手术治疗 / 75
- 糖皮质激素抵抗型和依赖型溃疡性结肠炎的治疗 / 76
- 溃疡性结肠炎手术方式的选择 / 80

第5章 康复调养

——三分治疗七分养，自我保健恢复早

- 溃疡性结肠炎的疗效判断标准 / 84
- 溃疡性结肠炎的预后和预防保健 / 84
- 回肠或结肠造瘘术为何可造成阳痿 / 85
- 预防结肠炎复发需注意什么 / 86
- 结肠炎不易治好的原因是什么 / 87
- 中药治疗溃疡性结肠炎的注意事项 / 89
- 结肠炎患者的灌肠护理 / 90
- 治疗溃疡性结肠炎时为何会引发心肌梗死 / 92
- 治疗溃疡性结肠炎的注意事项 / 92
- 中医治疗结肠炎有“三联” / 94

第6章 预防保健

——运动饮食习惯好，远离疾病活到老

- 从心理上战胜疾病十分重要 / 98



- 结肠炎患者饮食注意事项 / 99
- 慢性结肠炎可以自疗吗 / 100
- 结肠炎患者可以进补吗 / 101
- 结肠炎患者能否喝酸奶 / 102
- 日常生活中如何防治结肠炎 / 103
- 如何做好结肠炎的护理工作 / 105
- 按摩可以预防结肠炎吗 / 106
- 溃疡性结肠炎适宜吃的食物 / 106
- 溃疡性结肠炎能过性生活吗 / 108



第1章

疾病扫盲

若想健康身体好，基础知识 须知道

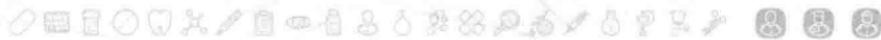


① 什么是溃疡性结肠炎

溃疡性结肠炎，于 1875 年首例报道。1973 年世界卫生组织医学国际组织委员会，将本病定名为特发性结肠炎，又称慢性非特异性溃疡性结肠炎，以区别于各种特异性炎症。但由于临床的一致性，目前，国内外学者仍多沿用溃疡性结肠炎这一病名。

本病是一种病因不明的，主要以直肠和结肠的浅表性、非特异性炎症病变为主的消化道疾病，主要累及直肠和乙状结肠，也可侵及其他部分或全部结肠；病变严重者中，少数可出现 10cm 以内的“反





流性回肠炎”，以侵犯黏膜及黏膜下层为多见，很少累及肌层部位。首先是黏膜浅层的弥漫性炎症改变，广泛性充血，继之水肿、肥厚和脆性增加，多数脓肿形成并融合后可产生浅小溃疡，进而发展为大溃疡，是本病的特点。晚期由于结肠组织增生，使肠壁变厚、变窄，肠管变短。

临床症状表现以黏冻黏液脓血便、腹痛、腹泻或里急后重为主；急性危重病例患者，有全身症状，常合并有肠道外疾病和肝损害、大关节炎、皮肤损伤、心肌病变、多发性口腔溃疡、虹膜睫状体炎及内分泌病症。

本病在统计学方面有重要意义。由于本病病程漫长，其病情轻重不一，常易反复发作。据统计本病欧美国家发病率较高，患病率约占 $40/100000 \sim 100/100000$ ；发病率约占 $3/100000 \sim 11.5/100000$ 。在国内目前尚未见精确统计报告数据，但近年来似有增多趋势。临床以20~40岁年龄者多见，男女发病率差别不明显。

② 人体消化系统的组成

人体消化系统由消化道和消化腺两大部分组成。

人体消化道包括口腔、咽、食管、胃、小肠（包括十二指肠、



空肠、回肠)和大肠(包括盲肠、阑尾、结肠、直肠)。在临幊上，常把消化道分为上消化道(十二指肠以上的消化道)和下消化道(十二指肠以下的消化道)。

消化腺包括口腔腺、肝、胰腺以及消化管壁上的许多小腺体，其主要功能是分泌消化液。

人体在整个生命活动中，必须从外界摄取营养物质作为生命活动能量的来源，满足人体发育、生长、生殖、组织修补等一系列新陈代谢活动的需要。人体消化系统各器官协调合作，把从外界摄取的食物进行物理性、化学性的消化，吸收其营养物质，并将食物残渣排出体外，它是保证人体新陈代谢正常进行的一个重要系统。

❸ 上消化道及下消化道是如何区分的

上消化道及下消化道的区分是人为的，它是根据其在 Treitz 韧带的位置不同而分的。位于此韧带以上的消化管道称为上消化道，Treitz 韧带以下的消化管道称为下消化道。

Treitz 韧带，又称十二指肠悬韧带，从膈肌右角有一束肌纤维索带向下与十二指肠空肠曲相连，将十二指肠空肠固定在腹后壁。Treitz 韧带为确认空肠起点的重要标志。



上消化道有哪些器官

上消化道由口腔、咽、食管、胃、十二指肠组成。

(1) 口腔。由口唇、颊、腭、牙、舌和口腔腺组成。口腔受到食物的刺激后，口腔内腺体即分泌唾液，嚼碎后的食物与唾液搅和，借唾液的滑润作用通过食管，唾液中的淀粉酶能部分分解碳水化合物。

(2) 咽。是呼吸道和消化道的共同通道，咽依据与鼻腔、口腔和喉等的通路，可分为鼻咽部、口咽部、喉咽部三部。咽的主要功能是完成吞咽这一复杂的反射动作。

(3) 食管。食管是一长条形的肌性管道，全长约 25 ~ 30cm。食管有三个狭窄部，这三个狭窄部易滞留异物，也是食管癌的好发部位。食管的主要功能是运送食物入胃，其次有防止呼吸时空气进入食管，以及阻止胃内容物逆流入食管的作用。

(4) 胃。分贲门、胃底、胃体和胃窦四部分，胃的总容量约 1000 ~ 3000ml。胃壁黏膜中含大量腺体，可以分泌胃液，胃液呈酸性，其主要成分有盐酸、钠、钾的氯化物、消化酶、黏蛋白等，胃液的作用很多，其主要作用是消化食物、杀灭食物中的细菌、保护胃黏膜以及润滑食物，使食物在胃内易于通过等。

胃的主要功能是容纳和消化食物。由食管进入胃内的食团，经



胃内机械性消化和化学性消化后形成食糜，食糜借助胃的运动逐次被排入十二指肠。

(5) 十二指肠。为小肠的起始段。长度相当于本人十二个手指的指幅（约 25 ~ 30cm），因此而得名。十二指肠呈 C 型弯曲，包围胰头，可分为上部、降部、下部和升部四部分。其主要功能是分泌黏液、刺激胰消化酶和胆汁的分泌，为蛋白质的重要消化场所等。

● 下消化道有哪些器官

下消化道由空肠、回肠和大肠组成。

(1) 空肠、回肠。空肠起自十二指肠空肠曲，下连回肠，回肠连接盲肠。空肠、回肠无明显界限，空肠的长度占全长的 2/5，回肠占 3/5，两者均属小肠。空肠、回肠的主要功能是消化和吸收食物。

(2) 大肠。大肠为消化道的下段，包括盲肠、阑尾、结肠和直肠四部分。成人大肠全长 1.5m，起自回肠，全程形似方框，围绕在空肠、回肠的周围。大肠的主要功能是进一步吸收水分和电解质，形成、贮存和排泄粪便。