

昔

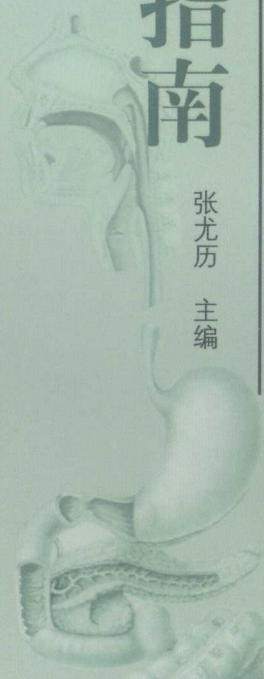
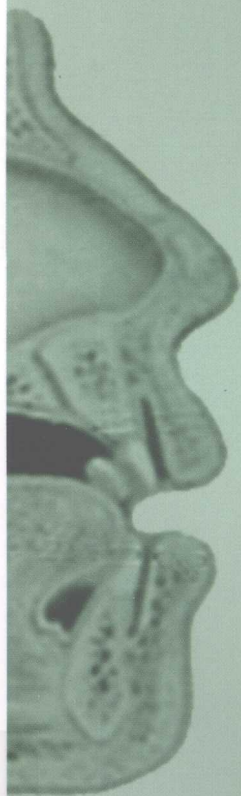
《消化内科疾病诊疗常规（指南）》帮助你及时掌握
现代消化内科疾病诊疗技术，成为合格的临床医生。

消化内科

疾病诊疗指南

张尤历 主编

學



疾病诊疗指南

中国临床指南网



消化内科疾病诊疗指南

主 编 张尤历

副主编 范 钰

图书在版编目(CIP)数据

消化内科疾病诊疗指南 / 张尤历主编. —北京: 学苑出版社, 2008. 4

ISBN 978-7-5077-3058-6

I. 消… II. 张… III. 消化系统疾病-诊疗 IV. R57

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2007)第 043097 号

责任编辑: 陈 辉 付国英

封面设计: 李 戎

出版发行: 学苑出版社

社 址: 北京市丰台区南方庄 2 号院 1 号楼

邮政编码: 100079

网 址: www.book001.com

电子信箱: xueyuan@public.bta.net.cn

销售电话: 010-67675512、67602949、67678944

经 销: 新华书店

印 刷 厂: 北京市广内印刷厂

开本尺寸: 850×1168 1/32

印 张: 13.375

字 数: 296 千字

版 次: 2008 年 4 月北京第 1 版

印 次: 2008 年 4 月北京第 1 次印刷

印 数: 0001—3000 册

定 价: 22.00 元

《消化内科疾病诊疗指南》编委会

主 编 张尤历

副主编 范 钰

编 委 (以姓氏笔画为序)

王银环 王晓燕 吴 莺

何亚龙 张尤历 张宇川

范 钰 张 炜 程兆明

蒋小猛 魏金文

秘 书 魏金文 张 炜

前 言

近代科学技术的迅猛发展，对临床医学产生了深远的影响。临床医师必须不断学习，更新知识，交流医疗经验，才能跟上医学前进的步伐。所以，及时掌握现代诊疗技术，已成为临床医生的迫切需要。但是，对于广大基层医务人员，以及刚刚步入临床工作的年轻医生，如何在接触患者的第一时间能够及时、准确地开出医嘱，不仅是一门必须掌握的基本技能，也有助于患者的后续治疗。有鉴于此，江苏大学附属医院消化内科多位具有丰富临床经验的专家教授，经过一年的努力，编写了这本手册。

全书共 12 章，56 篇，详细阐述消化系统的常见病、危重病的诊断、鉴别诊断要点和治疗方法，重点是对疾病的明确诊断和处理，以确保一线医生能够在初步接触患者后，及时、恰当的进行处理。本书内容丰富、实用，并加入了许多新的知识点，既包括本学科近年来的新进展，又有各位专家长期从事临床工作的经验。本书还精

心编写了一套消化科的试题，为广大医务人员巩固专业知识、备战专业考试提供了便利。本书为我们所编写的第一本基层医生指导手册，工作量较大，涉及面广，虽经我们反复查证核对，然而时间有限，恐错误难免，敬请批评指正和谅解，必在以后工作中不断改正。

在本书的编著过程中，著名消化病专家复旦大学附属华山医院原内科主任、消化科主任林庚金教授提出了宝贵的指导意见；成稿过程中，得到了浙江大学临床医学博士后王世君的大力协助，在此深表感谢。

本书完成过程中，江苏大学附属医院各级领导及广大医务人员都给予了关照和帮助，在此一并致谢。

编 者

2007年6月

目 录

第一章 常见症状	1
1.1 吞咽困难	1
1.2 烧心	6
1.3 反胃	10
1.4 呃逆	11
1.5 食欲不振	12
1.6 恶心与呕吐	16
1.7 腹胀	21
1.8 腹痛	26
1.9 腹泻	33
1.10 便秘	37
1.11 呕血	39
1.12 便血	44
1.13 黄疸	47
第二章 诊断与治疗	51
2.1 第一节 食管疾病	51
2.1.1 食管贲门黏膜撕裂综合征	51
2.1.2 食管裂孔疝	51
2.1.3 食管癌	53
2.1.4 Barrett 食管	59
2.2 第二节 胃与十二指肠疾病	61
2.2.1 慢性胃炎	61

消化性溃疡	64
胃黏膜脱垂症	69
胃潴留	70
胃癌	71
胃泌素瘤	78
胃息肉	80
胃梅毒	82
成人幽门肌肥厚	83
巨大胃黏膜肥厚症	84
胃良性淋巴增生	85
胃憩室	87
胃扭转	88
胃结核	90
胃破裂	91
输入袢综合征	92
十二指肠球炎	93
十二指肠壅积症	94
吻合口溃疡	96
十二指肠憩室	97
空肠憩室	98
第三节 小肠疾病	99
吸收不良综合征	99
Whipple 病	102
假膜性小肠结肠炎	103
真菌性肠炎	105
急性出血坏死性小肠炎	106
短肠综合征	108
嗜酸细胞性胃肠炎	109

171	肠系膜静脉血栓	111
172	肠系膜上动脉压迫综合征	112
173	类癌综合征	114
174	第四节 结肠疾病	116
175	缺血性肠炎	116
177	急性肠炎	118
181	假膜性肠炎	119
181	溃疡性结肠炎	120
181	克罗恩病	125
181	肠结核	128
181	结肠息肉	132
181	结肠憩室病	135
181	大肠癌	136
181	第五节 肝脏疾病	141
181	慢性病毒性肝炎	141
181	肝炎后综合征	144
181	自身免疫性肝病	145
181	药物性肝病	147
181	非酒精性脂肪性肝病	150
181	酒精性肝病	153
181	细菌性肝脓肿	156
181	阿米巴肝脓肿	158
181	原发性肝结核	159
181	肝肉芽肿病	160
181	肝包虫病	162
181	血吸虫肝病	163
181	肝硬化	165
181	原发性腹膜炎	169

111	肝肾综合征	171
112	肝性脑病	173
113	肝源性溃疡病	173
114	肝肺综合征	175
115	肝源性糖尿病	176
116	原发性肝癌	177
117	肝衰竭	181
118	肝囊肿	185
119	肝血管瘤	186
120	肝豆状核变性	187
121	血色病	189
122	布一加氏综合征	192
123	门静脉高压症	193
124	Gilbert 综合征	195
125	Dubin-Johnson 综合征	196
126	妊娠和肝病	198
127	妊娠肝内胆汁淤积	199
128	妊娠急性脂肪肝	200
129	第六节 胆道疾病	202
130	急性胆囊炎	202
131	胆石症	204
132	胆囊切除术后综合征	206
133	胆总管囊肿	208
134	胆总管结石	209
135	胆囊癌	211
136	原发性硬化性胆管炎	212
137	第七节 胰腺疾病	213
138	急性胰腺炎	213

慢性胰腺炎	213
胰腺癌	218
真性胰腺囊肿	220
胰腺假性囊肿	221
胰岛素瘤	225
生长抑素瘤	227
血管活性肠肽瘤	229
胰石症	231
乏特壶腹周围癌	234
胰腺脓肿	235
异位胰腺	236
环状胰腺	238
第八节 腹膜及网膜疾病	240
原发性腹膜炎	240
继发性腹膜炎	241
结核性腹膜炎	244
腹膜间皮瘤	246
腹膜后肿瘤	248
急性肠系膜淋巴结炎	249
第九节 胃肠动力障碍性疾病	250
胃肠动力障碍性疾病的药物治疗	250
胃食管返流病	253
胃轻瘫	255
假性肠梗阻	257
肠易激综合征	260
功能性消化不良	265
第十节 消化内科常见急症	266
上消化道出血	266

818	下消化道出血.....	271
818	急性胃炎.....	275
820	急性胃扩张.....	276
122	胃十二指肠溃疡穿孔.....	277
822	急性出血坏死性肠炎.....	278
722	急性肠梗阻.....	280
822	肝性脑病.....	281
122	胆道蛔虫病.....	283
122	急性胰腺炎.....	285
322	第十一节 内科其他常见疾病的消化系统表现.....	287
822	糖尿病的消化系统表现.....	289
822	结缔组织病的消化系统表现.....	290
042	系统性红斑狼疮的消化系统表现.....	292
042	艾滋病的消化系统表现.....	293
122	第十二节 抗生素在消化内科系统疾病中的应用.....	295
122	第三章 消化内科常用诊断技术.....	306
822	第一节 胃肠运动功能检查.....	306
812	食管酸灌注试验.....	306
822	食管压力测定.....	307
022	便携式 24h 食管内 pH 测定.....	308
822	口服不透 X 线标志物胃肠通过时间测定.....	309
822	核素胃排空时间测定.....	310
722	B 型超声波胃排空检查.....	311
822	乳果糖呼吸试验.....	312
822	胃电图.....	313
822	远端结肠腔内压力测定.....	314
822	胃酸分泌功能检查 (五肽胃泌素法).....	315

第二节 幽门螺杆菌感染相关检测	317
细菌分离培养	317
快速尿素酶试验	318
^{13}C -尿素呼吸试验	319
聚合酶链反应	319
血清学检测	321
第三节 诊断内镜检查	322
胃镜检查	322
超声胃镜检查	324
结肠镜检查	325
小肠镜检查	327
胶囊内镜检查	328
内镜下逆行胰胆管造影	330
腹腔镜检查	331
第四节 其他诊断技术	333
十二指肠引流	333
腹腔穿刺术	335
肝活体组织穿刺术	336
直肠指诊	337
胰腺肿块针吸细胞学检查及组织学活检	338
胰腺外分泌功能检查	340
B型超声检查	341
CT检查	342
正电子发射计算机断层显像	344
第四章 治疗技术	346
第一节 内镜下治疗技术	346
胃肠道息肉摘除术	346

胃黏膜下肿物切除术	348
胃肠道出血的治疗	349
食管狭窄扩张术	351
内镜下十二指肠括约肌切开取石术	353
内镜逆行性胆管引流术	354
内镜下胆管取石术	355
内镜激光的临床应用	355
内镜微波的临床应用	356
第二节 其他治疗技术	358
三腔两囊管压迫止血术	358
自身腹水回输	359
去甲肾上腺素冰盐水洗胃术	361
临床营养支持	361
肝脏穿刺抽脓术	363
肝动脉插管栓塞治疗	364
经颈静脉肝内门腔分流术	366
附录一 消化内科常用药物	368
附录二 消化内科测试题	397
附录三 本书部分中英文对照	408

第一章 常见症状

吞咽困难

【概述】

吞咽困难是指正常的吞咽功能发生障碍，患者自觉进食时在咽、胸骨后或剑突后有黏着、停滞或梗塞感。吞咽困难在开始时表现为吃固体食物感到困难，严重时连水都不能下咽。患者常主诉为食物在吞咽时“被堵住”，可伴有疼痛。这多是因咽、食管和毗邻脏器的器质性损害或神经系统和肌肉组织的功能紊乱所致。

吞咽困难是上消化道疾病的常见症状之一，其病因十分复杂，咽部、食管或贲门的功能性或器质性梗阻均可引起，可能是全身疾病的一种表现，也可能是局部病变所致。对发生吞咽困难的患者，尤其是老年人，不论其症状的轻重，应尽可能寻找其发病的原因，以避免严重疾病的漏诊，如食管癌。

【病因及发病机制】

吞咽是一种极为复杂的协调动作，可分为随意期和不随意期。在随意期时，人可主动将食物咽下，不随意期又分为咽腔期及食管期。因此，凡是口腔、咽部及食管疾病均可引起吞咽困难。

若食物从口腔进入食管发生困难，称为食管前性吞咽困难。

若食物从食管进入胃内发生困难，称食管性吞咽困难。

（一）食管前性吞咽困难

指食物从口咽部到进入食管的过程发生困难。食管前性吞咽

困难可由食管毗邻结构的功能异常而引起，最常见于累及横纹肌的神经或肌肉病变（如皮肌炎，重症肌无力，肌营养不良，帕金森病，吩噻嗪治疗的动眼神经危象，肌萎缩型侧索硬化，延髓型脊髓灰质炎，假性延髓性麻痹及其他中枢神经系统病变），患者常发生鼻反流或气管吸入，继而出现咳嗽。

（二）食管性吞咽困难

指由于梗阻性或运动障碍性疾病而引起的食物沿食管下行困难。

食管性吞咽困难有时伴有梗阻性疾病（如癌肿，良性消化性狭窄，下食管环）。梗阻性疾病可使食管腔机械性缩小，通常仅造成对固体食物的吞咽困难，尤其对肉类和面包特别反感，但有的患者不能耐受任何固体食物，只能进食流质。患者诉食管下段的吞咽困难通常是由于食管下段病变引起，但患者诉食管上段的吞咽困难也可由食管下段的病变引起。吞咽困难可为间歇性（如由于下食管环引起的），可在数周或数月内迅速发展（如由于食管癌引起的），病程缓慢达数年（如由于消化性狭窄引起的）。对由于消化性狭窄引起的吞咽困难，发病前常有明显的胃食管反流病史。

由梗阻性疾病引起的吞咽困难可分为外源性和内源性两种。外源性梗阻可由肿瘤或邻近器官压迫食管所致，常常见于左心房扩大、主动脉瘤、异位锁骨下动脉（见下文食管受压性吞咽困难）、胸骨后甲状腺、外生骨疣或食管外肿瘤（最常见的是肺部肿瘤）。诊断常采用X线检查，预后取决于病因学。内源性梗阻通常由食管癌引起（参见第34节）。梗阻也可因淋巴瘤、平滑肌肉瘤或转移性癌（极少见）使食管受累所致。

食管性吞咽困难有时可伴有运动障碍性疾病（如失弛缓症、症状性弥漫性食管痉挛、硬皮病），这些疾病能导致食管平滑肌的功能异常，从而影响食管蠕动和下食管括约肌功能，造成对液