

总主编 陈可冀

特色专科实用手册

系列丛书

消化病

特色专科实用

主编 张声生
王垂杰
沈 洪

手册

TE SE ZHUAN KE
SHI YONG SHOU CE

中国中医药出版社

特色专科实用手册

系列丛书

消化病

特色专科实用

手册

主编 张声生
王垂杰
洪 滨

TE SE ZHUAN KE
SHI YONG SHOU CE

中国中医药出版社
北京

图书在版编目 (CIP) 数据

消化病特色专科实用手册/张声生等主编. —北京: 中国中医药出版社, 2008. 9

(特色专科实用手册系列丛书)

ISBN 978 - 7 - 80231 - 510 - 5

I. 消… II. 张… III. 消化系统疾病 - 诊疗 - 手册 IV. R57 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 141466 号

中国中医药出版社出版

北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层

邮政编码 100013

传真 010 64405750

北京市卫顺印刷厂印刷

各地新华书店经销

*

开本 787 × 1092 1/16 印张 31.75 字数 554 千字

2008 年 9 月第 1 版 2008 年 9 月第 1 次印刷

书 号 ISBN 978 - 7 - 80231 - 510 - 5

*

定价 54.00 元

网址 www.cptcm.com

如有质量问题请与本社出版部调换

版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720

读者服务部电话 010 64065415 010 84042153

书店网址 csln.net/qksd/

前

言

中医专科建设是提高中医临床疗效的重要途径和最基础的工作，是继承发扬中医特色优势的突破口。一个好的特色专科，就是一家医院金字招牌和闪亮名片，不仅可以扩大医院影响，培养造就一批熟练掌握专科诊疗技术、擅长诊治某类疾病的名医专家，而且可以盘活一家医院，带动整个医院的建设与发展。

为进一步推广中医重点专科的成功经验，挖掘整理行之有效、具有特色的专科诊疗技术和方法，帮助更多的基层医院创建自己的特色专科，培养更多的特色专家，我们特别策划了这套《特色专科实用手册系列丛书》。

丛书以目前国内临床开展比较广泛、经验比较成熟、中医特色比较明显的专科为单元，在体例格式、内容编排上以“突出特色、力求实用”为宗旨，打破一般临床诊疗手册面面俱到的编写模式，尽可能贴近中医专科临床的实际，充分满足中医专科临

床医生的需要。对于常规诊疗内容点到为止，尽量简单明了，而“特色检查”、“特色治疗”等特色内容则浓墨重彩，详备具体。凡效果肯定、具有特色和临床价值的诊查手段和治疗方法，无论中西、不管新旧，兼收并蓄，以开拓读者眼界，扩大选择余地，同时对使用方法、适应范围、临床疗效、注意事项等实用性内容都一一列项，详尽叙述，便于读者学习和掌握。此外，还特设“专家点评”，由专家客观评介每种特色诊疗技术、方法的特点优劣，为读者根据自身实际情况选择应用提供参考，这也是丛书的特色和亮点之一。

参加本丛书编写的是以国家中医药管理局重点专科为主的临床一线骨干专家，具有丰富的中医专科临床实践经验和较高的学术水平，掌握中医专科临床的前沿知识和最新动态，他们最熟悉中医专科临床的实际，最了解中医专科临床医生的需求，从而使

丛书的编写宗旨得以很好地实现。我国著名的中西医结合专家陈可冀院士亲任丛书总主编，为丛书掌舵、把关，确保了丛书的高水平、高质量。

中医专科建设任重道远，随着时代的发展，科学的进步，旧的临床诊疗方法会逐渐淘汰，新的专科诊疗技术、方法将不断涌现，我们期望这套丛书也能够随之不断更新、充实和完善，保持新鲜活力，真正成为中医临床专科医生的好帮手。

中国中医药出版社

2006年12月

序 言

中医药的生命力，在于它的科学价值及其在防病治病方面的显著功效，坚持不懈地提高中医药学术水平和临床疗效水平是中医药发展的核心问题，而加强中医专科建设正是提高中医临床疗效的重要途径和基础的工作，是继承发扬中医特色优势的突破口，是中医学科建设和中医药学术发展的重要内容之一，是满足人民群众对中医医疗保健的需求、适应医疗保险制度和医药卫生体制改革、促进中医医疗机构内涵建设和加速中医药走向世界的迫切需要，这已逐渐成为共识。

实践证明，中医专科建设必须围绕提高临床疗效才能收到实效。只有不断提高临床疗效，专科建设才能持续发展；只有充分发挥中医特色，中医专科建设才有意义。这里强调中医特色，并不排斥积极、合理地应用现代科学技术、现代医学诊疗手段来发展中医药学术、提高中医临床疗效；而应用现代医学科学技术的目的正是

为了充分发挥中医特色优势。人才培养是中医专科建设的根本，中医专科所需要的人才应具有较高的业务素质，既要有坚实的中医基本功，又要较系统地掌握现代科学理论与知识，特别是具有深厚的专科知识与技术。

中华人民共和国成立以来，我国中医专科建设取得了很大成效，特别是1991年国家中医药管理局启动了全国中医专科（专病）医疗中心、急症医疗中心、中药制剂与剂改基地建设项目，各地中医行政主管部门也都建设了一批重点中医专科，积累了中医专科建设的经验，极大地促进了中医专科学术与技术水平的提高，造就了一批中医专科临床的名医、专家。然而，中医专科建设发展还不平衡，专科之间、地区之间还存在差距，一些专科建设没有受到足够的重视，出现萎缩的现象；有的专科不专，创新能力不强，中医特色不够突出，疗效不明显，实用性较差；确有疗效的中医专科诊疗技术与方法的系统挖掘、整理、规范与推广工作做得

还很不够，等等。这些问题需要方方面面的共同努力，采取有力措施，切实加以解决。中国中医药出版社策划、编辑的这套《特色专科实用手册系列丛书》可以说在这方面做了一项非常有益的工作。

这套丛书是以国家中医药管理局重点专科为主的临床专家联合编写。他们根据自己多年成功的专科临床实践经验，并博采众长，尽可能全面地介绍各种先进实用、行之有效、具有特色的专科诊疗技术和方法，尤其是对于每一种诊疗技术和方法的特点、临床价值等重点问题，专家们都做了比较详尽、客观地评介，使读者可以在全面了解这些技术方法的同时根据自身的实际情况有重点地选择应用。整套丛书内容丰富实用，针对性强，很有特色，相信会受到中医专科临床医生尤其是基层临床医生的欢迎，对中医专科临床人才的培养、巩固，以及推广专科临床经验和成果起到积极的作用。

国家中医药管理局副局长 
2006年12月于北京

编写说明

消化系统疾病是临床上的常见病与多发病，严重危害人类健康，影响人们的生活、学习和工作。及时掌握最新的研究成果，不断提高诊断水平和临床疗效，是摆在广大医务工作者面前的重要课题。我们以中华中医药学会脾胃病分会为主要平台、以三甲医院中的国家级重点学科、专科为主要编写单位，组织全国从事消化病专业的中医、中西医结合知名专家学者，历经两年，数易其稿，编纂了这本《消化病特色专科实用手册》。本书力求全面、系统、科学、规范而实用，从“消化病特色专科”这一独特视角入手，以最贴近临床实际的新颖编写方式，为消化病专科临床一线医师提供一套中西医结合、特色鲜明、切实可行的案头工具书，也为基层医疗单位兴办或办好消化病特色专科提供一套实用的操作指南。

本书分为专科特色介绍、专科特色病种、专科特色检查及专科常用西药、中成药和专科常用方剂等六个部

分。专科特色介绍部分综述了近年来消化病专科的总貌特色，以及中医在治疗消化病方面具备的优势、存在的问题和今后展望等。专科特色病种部分介绍了消化科临床 29 个常见病种，分别从病症特点、诊断要点、特色检查临床意义、中西医常规治疗、特色治疗、疗效标准等方面依次介绍。其中的特色治疗是重要的项目之一，内容全面、新颖、实用；凡具有特色、疗效确切、方法完整且可操作者，无论中医、西医，兼收并蓄，尤其注意收集最先进的、新颖有特色的或有发展前景的特色治疗。专科特色检查主要从技术操作、适应证、禁忌证、诊断价值、术前术后注意事项等方面对消化病特色专科常用的 X 线、磁共振、CT、内镜、消化道动力、食管 pH 值测定、胃内胆汁测定等检查，以及常用的操作技术等进行了系统介绍。附录则收录了消化病专科常用西药、中成药和常用方剂等内容。本书的编写充分考虑了地域差异及用药习

惯等不同，提出了药物治疗的参考剂量。若治法、用量等方面有出入，则应以《中华人民共和国药典》为准。

本书的完成凝聚着集体的智慧，作者付出了辛勤的劳动。全国著名脾胃病专家、首都医科大学附属北京中医医院李乾构教授和全国著名消化病专家、北京协和医院柯美云教授分别对本书中医和西医的相关内容进行了最后审定。本书即将付梓之际，在此一并表示感谢！由于时间仓促，水平所限，部分内容尚值得商榷，遗漏和错误在所难免，祈请读者和同道批评指正。

目 录

CONTENTS

第一章 专科特色介绍	1
第二章 专科疾病	18
胃食管反流病	18
食管癌	31
急性胃炎	42
慢性胃炎	48
胆汁反流性胃炎	62
功能性消化不良	70
胃下垂	77
消化性溃疡	85
上消化道出血	94
胃癌	106
感染性腹泻	113
吸收不良综合征	119
肠梗阻	126
溃疡性结肠炎	134
克罗恩病	150
肠易激综合征	160
功能性便秘	169
抗生素相关性腹泻	180
大肠癌	188
慢性乙型肝炎	201
非酒精性脂肪性肝病	214
酒精性肝病	222
肝硬化	230
原发性肝癌	240
胆囊炎	247
胆石症	254
急性胰腺炎	263
慢性胰腺炎	274

结核性腹膜炎	283
第三章 专科特色检查	292
一、消化道造影检查	292
二、钡条法胃排空试验	300
三、胃肠传输试验	302
四、腹部 CT 检查	303
五、胆系 MRI 检查	310
六、内镜检查	313
七、食管测压术	334
八、24 小时食管及胃 pH 值监测	337
九、24 小时食管及胃胆汁监测	339
十、肛门直肠测压	341
十一、幽门螺杆菌检测	343
十二、腹腔穿刺术	346
十三、肝脏穿刺术	347
附录一 专科常用西药	349
一、抗酸药与胃黏膜保护药	349
二、抑酸药	352
三、胃肠动力药	356
四、助消化药	359
五、止吐药	361
六、泻药与止泻药	363
七、肝胆疾病辅助用药	365
八、肠道微生态药	370
九、其他	371
附录二 专科常用中成药	379
附录三 专科常用方剂	419
一、补益剂	419
二、固涩剂	430
三、和解剂	431

目 录

CONTENTS

四、理气剂	435
五、理血剂	443
六、清热剂	448
七、驱虫剂	454
八、祛湿剂	456
九、祛痰剂	464
十、温里剂	467
十一、消食剂	475
十二、泻下剂	479
十三、治燥剂	484

第一章 专科特色介绍

消化病学是研究整个消化道及消化腺体疾病的一门科学。其涉及面广，与其他系统相比，它所包含的器官最多，含有人体最大的内分泌器官及含有最多的神经元（约2亿个神经元），也是人体最大的免疫器官（含有约50%的淋巴细胞）。消化系统的病种居各系统之首，是临床常见病与多发病，严重危害人类健康，影响人们正常的生活、学习和工作。尽管很多消化疾病研究目前还不是很充分，但医学科学日新月异，其发展的速度超出人们的想象，由生理、生化、病理、神经内分泌学、分子生物学、分子遗传学、免疫学、核医学、放射医学等学科建立起来的诊断与治疗技术，对消化病学的发展起到了巨大的推动作用。许多消化病的发病机理和防治有了新的概念，如幽门螺杆菌的发现改变了传统的消化性溃疡和慢性胃炎的治疗模式，并为胃癌防治开辟了新途径；新的肿瘤基因的发现及其肿瘤发生和发展机制的揭示主导了肿瘤的化学预防和治疗方向。此外，关于胃肠道功能性疾病与胃肠动力障碍性疾病研究也取得了长足的进步；而消化内镜技术的发展，使得消化道“无孔不入”，并使其功能逐步由诊断向治疗转化。中医消化病学主要包括脾胃病与肝胆病两大范畴，中医对消化系统脾胃、大肠、小肠与肝胆的生理病理有着系统地认识与丰富的理论，近年来无论在诊断上还是在治疗上皆取得了较大进展。

【发展概况】

一、消化病学发展概况

从第一次世界大战以后，基础医学的众多分支学科日益深入地阐明了疾病的病因、发病机制和病理生理改变，推动了临床医学的进一步发展和提高。经过多年的发展，逐渐形成了许多分科和专业。我国消化内科创始人张孝骞教授于上世纪30年代初为中国创建了第一个消化专业组。上世纪50年代，我国消化专家开始对小肠代谢、吸收和胃液分泌方面进行有意义的研究；上世纪70年代起开展消化内镜和逆行胰胆管造影诊断技术，通过全国消化专家的共同实践，使我国的胃肠和胰胆疾病的诊治水平有了飞速的发展；80年代

开始,我国胃肠动力学的研究正如火如荼地展开,建立了多项胃肠动力检查方法,进行了胃肠动力疾病的病理生理和临床诊治研究及流行病学调查,推动了胃肠动力障碍性疾病研究的不断深入。上世纪90年代以来,又开展了超声内镜和超声内镜下的穿刺技术,广泛并成功地开展了胰胆疾病的内镜诊治,使胃肠疾病的诊断水平有了新的突破。本世纪又对功能性胃肠疾病和精神心理的关系进行深入研究。总的来说,我国消化病专科的发展经历了建国前期到“文化大革命”前的创建期、“文化大革命”时的低潮期及1978年以后到现在的发展期等三个阶段。目前已形成了胃肠功能和动力疾病诊治中心、消化内镜中心、胰腺疾病诊治中心等多中心分支学科。

为促进我国消化学科的发展,1980年成立了中华医学会消化病学分会,当时在全国范围内消化专科医师仅数百人。至本世纪初,在大多数医院均成立了消化内科,有专科病房和专科门诊。据不完全统计,全国县以上医院从事消化专业的医师总数已超万人。1985年在上海成立中华消化内镜学学组,组长为陈敏章教授。为了进一步发展和提高消化内镜学这门学科的学术水平,并与国际及世界相关学术组织接轨,经中华医学会第二十届常务理事会第七次会议审议批准,中华消化内镜学学组于1991年正式成为中华医学会总会下属的一个独立学会。由此,消化病学术组织已发展成消化、肝病、内镜三个独立的分会。在消化病学分会内,还先后成立胃肠激素、幽门螺杆菌及胃肠动力、炎症性肠病、消化道肿瘤、胰腺病、肝胆疾病等学组或协作组。1981年中华消化杂志创刊,成为我国第一本消化专业的杂志,至今已经有中华消化内镜杂志、中华肝脏病杂志、世界华人消化杂志、胰腺病学杂志、胃肠病学杂志等多本杂志,搭建了我国消化病学的学术交流平台。2004年10月,第4届亚太地区消化疾病周(APDW)在北京国际会议中心胜利召开,这是中华医学会消化病学分会于2000年加入世界胃肠病学会和亚太胃肠病学会以来,首次举办的较大型国际消化疾病会议,可谓消化界空前盛会,包揽了对胃肠、胰腺、肝脏等疾病的最新进展、最新技术和诊治预防等,这次盛会标志着我国消化学科正向着世界迈进!

在消化病学的诊疗技术中,影像和消化内镜技术的发展最令人瞩目。1895年Roentgen发现X线,1896年Cannon就应用X射线对消化道的运动情况进行了观察。本世纪初,X线便成为临床医学的重要诊断手段,随后,钡餐胃肠造影、钡剂灌肠、胆囊造影等技术相继应用于临床。1972年,Cormack和Hounsfield开发了CT;1973年,Lauterbur首先报告利用MRI原理成像的技术。这些影像学的技术对肝、胆、胰疾病的诊断具有革命性意义。1927年,Baird和Hansell发现了可屈性玻璃纤维传光;1932年,Schindler设计了半可