

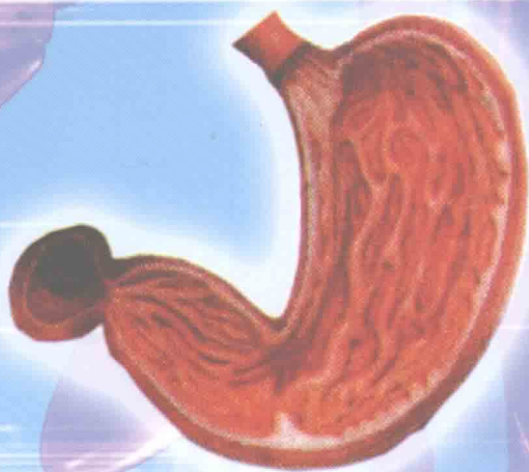


临床医学丛书

胃病

诊断与治疗

主编 孟祥伟



延边人民出版社

临床医学丛书

胃病诊断与治疗

江苏工业学院图书馆

主编 孟祥伟

藏书章

延边人民出版社

图书在版编目(CIP)数据

胃病诊断与治疗/孟祥伟编. —延吉:延边人民出版社,2003.4
(临床医学丛书)

ISBN7—80698—102—0

I. 胃… II. 孟… III. 胃病诊断与治疗 IV. R573

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 106389 号

临床医学丛书
胃病诊断与治疗

主 编: 孟祥伟
责任编辑: 崔承范
版式设计: 刘荣泽
责任校对: 刘荣泽
出 版: 延边人民出版社
经 销: 各地新华书店
印 刷: 长春市康华彩印厂
开 本: 850×1168 毫米 1/32
字 数: 2200 千字
印 张: 140
版 次: 2003 年 4 月第 1 版
印 次: 2003 年 4 月第 1 次印刷
印 数: 1—3000 册
书 号: ISBN 7—80698—102—0/R·573

全套定价:200.00(每分册:10.00元)

《临床医学丛书》之一

《胃病诊断与治疗》编委会名单

主 编	孟祥伟
副主编	孙 逊
	李玉琴
	迟宝荣

前 言

胃病是我国乃至世界人口中的常见病、多发病,是严重影响人民身体健康的疾病之一。

目前,随着人们生活水平的提高,发病率也在不断上升。因此,需要把相关的基本知识和防治办法普及到广大人民群众中。随着医学的飞速发展,胃病的诊断方法越来越先进,治疗措施和药物日新月异、门类繁多。如何在众多的检测方法中选择最佳的途径,如何在各类药物中选择适当的药物和各类药物的合理配伍,如何在饮食上选择适当的食物等,来提高治疗效果,防止误诊、误治、误食,这是许多胃病患者的家属在治疗上迫切期待解决的问题,为此我们编写了此书。

本书以“诊断、诊治、预防与保健”为宗旨,深入浅出的介绍了胃病的基础知识、诱发因素、症状、检查与诊断、治疗与预防等方面的知识。全书内容较为系统,既有普及又有提高,力求简明扼要和理论联系实际,便于广大患者及群众阅读。

由于时间仓促,水平所限,书中难免有不当之处,敬请读者批评、指正。

目 录

第一章 胃病的基础知识

一、消化系统的组成	1
二、胃的解剖与生理功能	2
(一)胃的生理解剖	2
(二)胃的生理功能	12
三、胃液的构成	14
(一) Na^+ 的分泌	15
(二) K^+ 的分泌	15
(三)水的分泌	16
四、胃酸的功能及其分泌	16
五、胃的消化	18
(一)胃的消化关系	18
(二)胃进食引起分泌的分期	18
六、胃的运动	19
(一)胃动力学的概念	19
(二)胃的几种运动方式	20
(三)制约与调节胃运动的因素	22
七、胃容易发生哪些疾病	23
八、中、西医对“脾”、“胃”的认识	24
九、西医哪些病症可以从中医脾胃论治	25

第二章 胃病的病因及临床表现

一、胃炎	27
(一)什么是胃炎	27
(二)胃炎是如何分类的	27
(三)急性胃炎	27
(四)慢性胃炎	31
(五)肉芽肿性胃炎	38
(六)慢性胆汁返流性胃炎	39
(七)疣状胃炎	40
(八)残胃炎	40
(九)胃炎与免疫的关系	41
二、胃溃疡	42
(一)消化性溃疡的常发部位	42
(二)胃溃疡的病因及常见症状	43
(三)胃溃疡的并发症——胃穿孔	46
三、胃下垂	46
(一)什么是胃下垂	46
(二)胃下垂的常见病因	47
(三)胃下垂的常见症状	48
四、胃石病	48
(一)胃石症是什么病	48
(二)胃石症的发病原因	49
(三)胃石症的临床表现	50
五、胃癌	50
(一)哪些胃病可以癌变	50
(二)胃癌的诱发因素	52
(三)胃癌好发部位	53

(四)胃癌的常见症状及发病特点	53
(五)胃癌的晚期有哪些表现	56
六、急性胃扩张	56
七、胃食管反流	58
八、反流性食管炎	59
九、胃出血	60
十、胃神经官能症	61

第三章 胃病的检查与诊断

一、不同胃病的不同诊断标准	63
(一)急性胃炎的诊断标准	63
(二)慢性浅表性胃炎的诊断标准	63
(三)慢性萎缩性胃炎的诊断标准	64
(四)消化性溃疡的诊断标准	65
(五)胃癌的诊断标准	65
二、不同胃病适宜的检查	66
三、胃镜检查	67
(一)纤维胃镜检查的适应症	68
(二)纤维胃镜检查的禁忌症	69
(三)哪些患者应选择做纤维胃镜检查	71
(四)纤维胃镜检查安全吗	71
四、X线钡餐造影检查	72
(一)什么叫X线钡餐造影检查	72
(二)什么情况下需作X线钡餐造影检查	73
(三)X线钡餐检查前需做哪些准备	73
(四)X线钡餐造影检查的适应证	73
(五)X线钡餐造影检查的禁忌证	74
五、胃运动功能的检查方法	75

(一)胃内压测定	75
(二)胃排空测定	75
六、胃液检验	76
(一)一般性检查	76
(二)化学检查	77
(三)显微镜检查	79
七、胃液采集术	80
八、大便潜血试验“阳性”的意义	81
九、粘膜活检	81
(一)在何种情况下需做粘膜活检	81
(二)粘膜活检对人体有害吗	82
十、超声检查	83
十一、何谓胃脱落细胞检查	84
十二、PCR 技术在消化系统疾病中的应用	86
(一)病原体的检测	87
(二)肿瘤基因的研究	87
(三)检测致肿瘤病毒	87
十三、怎样从胃痛的特点初步判断属于哪种胃病	88
十四、胃痛患者本身应如何观察自己的病情	89
十五、B 超、CT 能诊断胃炎吗	91
十六、磁共振检查能诊断胃炎吗	92
十七、如何判断自己得了胃溃疡	93
十八、鉴别诊断	94
(一)慢性浅表—萎缩性胃炎与慢性萎缩—浅表性胃炎是一样的吗	94
(二)胃神经官能症与胃溃疡的区别	95
(三)消化性溃疡与慢性胃炎、胆囊炎及胆石症的鉴别诊断	95
(四)胃溃疡与十二指肠溃疡的疼痛的异同	96

(五)胃、十二指肠溃疡与胃粘膜脱垂症、胃癌的区别	97
(六)胃溃疡与胃泌素瘤的鉴别	99
(七)胃肠道功能紊乱与结肠脾曲综合征的不同点	100
(八)“心痛”是不是“胃脘痛”	101
(九)呕吐应与哪些中医病证相鉴别	102
(十)肿瘤与癌症是一样的吗	104

第四章 胃病的治疗

一、胃痛的治疗	106
(一)胃痛治疗的主要目标	106
(二)胃痛治疗的基本原则	106
(三)胃痛患者家庭用药应遵循的原则	107
(四)胃痛的饮食疗法	108
(五)针刺疗法	114
(六)按摩疗法	114
二、急性胃炎的治疗	115
(一)急性胃炎的分型治疗	115
(二)急性胃炎的中医疗法	117
三、慢性胃炎的治疗	120
(一)慢性浅表性胃炎的治疗	120
(二)慢性萎缩性胃炎的治疗	128
四、胃、十二指肠溃疡的治疗	137
(一)溃疡病的治疗原则	137
(二)药物治疗的常用西药	138
(三)手术疗法	145
(四)中医对胃、十二指肠溃疡的辨证施治	146
(五)推拿按摩法	147
五、胃下垂的治疗	148

(一)药物治疗.....	148
(二)饮食治疗.....	150
(三)推拿疗法.....	155
(四)体育疗法.....	158
(五)手术疗法.....	159
六、胃石症的中西医治疗	160
七、胃癌的治疗	161
(一)胃癌的治疗原则.....	161
(二)手术治疗胃癌.....	161
(三)胃癌的化疗.....	163
(四)中医中药治疗.....	164
(五)纯酒精疗法.....	164
八、其他胃病的治疗	165
(一)胃窦炎的治疗.....	165
(二)疣状胃炎的治疗.....	165
(三)胃出血的治疗.....	166
(四)胃神经官能症的治疗.....	167
(五)急性胃扩张的治疗.....	167

第五章 胃病的预防与保健

一、胃炎的预防与预后	169
(一)胃炎如何进行预防.....	169
(二)胃炎会治愈吗.....	171
(三)各种胃炎的发展结果怎样.....	172
(四)慢性胃炎患者应如何养生与保健.....	173
二、胃溃疡的预防与预后	174
(一)胃溃疡的预防措施.....	174
(二)如何预防或减少消化性溃疡复发.....	175

(三)如何进行胃溃疡的预防性治疗·····	177
(四)预防胃溃疡癌变的措施·····	177
(五)胃溃疡穿孔的预后情况·····	179
三、胃下垂的预防措施·····	180
四、胃癌的预防措施·····	181
(一)饮食预防不容忽视·····	181
(二)胃癌术后如何复查和防止复发·····	182
六、胃病患者术后饮食护理·····	182
(一)手术后胃的生理变化·····	183
(二)饮食护理细则·····	184
七、中老年人如何预防胃病·····	185
八、适用于胃病患者的天然食物·····	186
九、太极拳在脾胃保健中的作用·····	189
十、胃病患者可以喝啤酒吗·····	190
十一、如何理解“健美先健脾”、“养容先养胃”·····	191
十二、“饭后一支烟、赛过活神仙”对吗·····	192
十三、胃病能遗传或传染吗·····	193
十四、妊娠对胃病及胃功能的影响·····	193
十五、“三班倒”易得胃病·····	195
十六、胃功能的保护·····	196
(一)不要轻视矿泉水的健胃消食作用·····	196
(二)不要以为粗纤维食物会损害肠胃·····	196
(三)不要以为酸奶定会加剧肠胃病·····	197
(四)不要对大肠癌的10个警戒信号抱无所谓的态度·····	197
(五)不要忘记便后看看粪便的颜色·····	198

第一章 胃病的基础知识

一、消化系统的组成

消化系统由消化管和消化腺两部分组成。消化管包括口腔、咽、食管、胃、小肠、大肠及肛门(如图 1—1)。消化腺包括口腔腺、肝、胰及消化管壁内的许多小腺体,如胃腺和肠腺等。

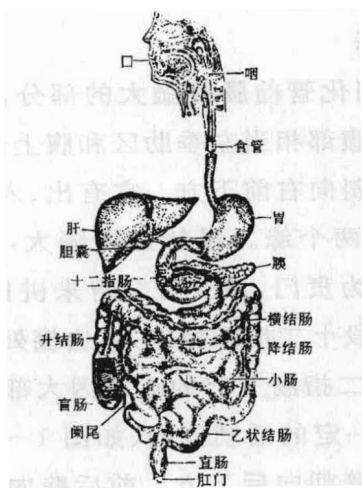


图 1—1 消化系统器官示意图

临床上常把消化管分为上消化道和下消化道两部分。上消化道包括口腔、咽、食管、胃、十二指肠,我们常听到的上消化道出血,就是指这些部位的出血;下消化道

包括空肠、回肠、盲肠、结肠和直肠,我们常听到的下消化道出血就是指这些部位的出血。

消化系统的主要功能是对食物进行物理性和化学性的消化,吸收营养物质,作为机体活动能量的来源和生长发育的原料。

二、胃的解剖与生理功能

(一)胃的生理解剖

1. 胃的形态

胃是原始消化管前肠最膨大的部分,是一个囊袋状的器官,位于上腹部相当左季肋区和腹上区,其长轴呈斜位,自左后上方斜向右前下方。它有出、入两个口,前、后两个壁及凹、凸两个缘。胃的近端膨大,与腹段食管相连,其连接处称为贲门,该处对全胃来讲比较固定;远端逐渐缩窄,与近段十二指肠相连,其边接处系胃的出口称为幽门,此外十二指肠上部的近端因大部分为腹膜所包裹,故幽门部有一定的活动范围(如图 1—2)。胃的前壁朝向前上方,后壁朝向后下方。前后壁向上互相移行成一条较短的凹缘,称胃小弯,它与十二指肠上部共同借小网膜连于肝门,因而比较固定;在尸体解剖中,有时在小弯近幽门侧出现一个角状弯曲,称角切迹。前、后壁向下互相移行成较长的凸缘,称胃大弯,其长度约为小弯的 4~5,胃大弯是腹段食管左缘的直接延续,自贲门开始就

突然以锐角向左后上方作弓状弯曲,随后自左向右逐渐续于幽门下缘;食管与大弯之间所夹的锐角称贲门切迹,胃大弯与大网膜相连,因而活动范围较大。

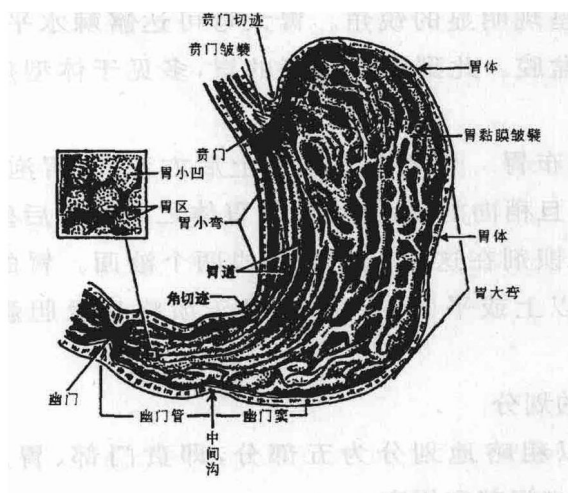


图 1-2 胃的形态

连接肝门和胃小弯的腹膜,称肝胃韧带;胃大弯与横结肠相连的腹膜,称胃结肠韧带;胃底与脾门连接的腹膜,称胃脾韧带;贲门与膈肌接连的腹膜,称胃膈韧带。胃的这些韧带对胃起一定的固定作用。

在 X 线下,胃的形态有以下 4 种:

(1)牛角胃 胃的位置较高,多位于上腹部,胃的下缘常在脐以下,全胃稍倾斜而偏居横位,角切迹不明显。此型属于高度紧张的胃,多见于小儿及矮胖体型者。

(2)鱼钩胃 胃体、胃底、胃窦各部的宽度大致相等,角切迹较明显,胃下缘约与髂棘同高。此型最常见,多见

于体质强壮者。

(3)无力胃(或长型胃) 胃体与幽门较宽大,胃的内腔上窄下宽,胃体垂直下降而幽门部则向右上方斜升,所以角切迹呈现明显的锐角。胃大弯可达髂棘水平以下,甚至进入盆腔。此型属低紧张的胃,多见于体型瘦长的人。

(4)瀑布胃 胃底向胃体的上后方弯曲,胃泡很大,胃体窄小,且稍向前倾,在胃底与胃体之间的胃后壁上形成一弯曲,钡剂在这两部分可形成两个液面。胃的最底缘常在脐以上或平脐。此型多见于溃疡病及胆囊炎患者。

2. 胃的划分

胃可以粗略地划分为五部分,即贲门部、胃底(胃穹)、胃体、幽门部和胃窦。

(1)贲门部 是在贲门附近的区域,该部与胃的其他部分之间无明显界限。

(2)胃底(胃穹) 贲门至胃大弯所作水平线以上的部分。

(3)胃体 是自角切迹向与其相对应的胃大弯做一划线,该线向上至贲门水平线之间的部分。

(4)幽门部 是自角切迹向与其相对应的胃大弯做的划线向右至幽门之间的部分,幽门部的大弯侧常有一浅沟叫中间沟,此沟将幽门部又分为左侧的幽门窦和右侧的幽门管。

(5)胃窦 是胃的远端部分,与胃体相连。

3. 胃壁的结构

胃壁共分四层。由外向内为浆膜层、肌层、粘膜下层和粘膜层(如图 1-3)。从功能上胃可分为消化部与排空部,消化部分包括贲门部、胃体、底及幽门窦近侧;排空部分包括幽门窦的远侧、幽门管和幽门。一般消化部胃壁肌肉较薄,排空部则较发达。不同部位胃粘膜的组织学和功能都有明显差别。贲门部粘膜主要含分泌粘液的粘液细胞和少量壁细胞;胃底和胃体粘膜含分泌盐酸和内因子的壁细胞,及制造胃蛋白酶原的主细胞;胃窦粘膜为幽门腺区域,含分泌胃泌素的胃泌素细胞(G 细胞)。胃窦粘膜不含主细胞,仅含少量壁细胞,不分泌盐酸,但分泌少量胃蛋白酶原样物质。幽门部几乎没有壁细胞。

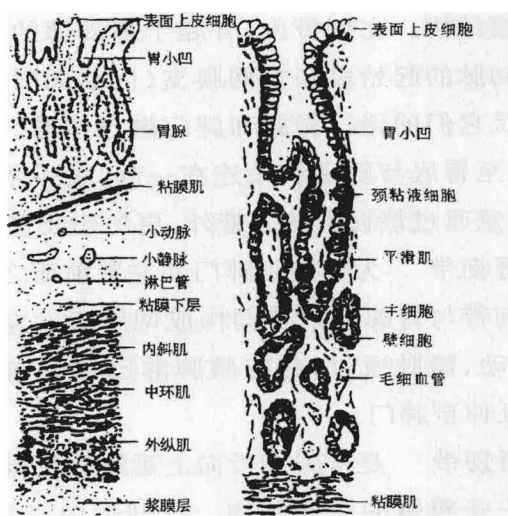


图 1-3 胃壁的结构