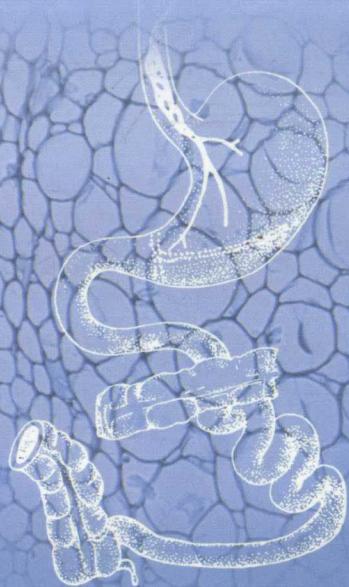


XIAOER WEICHANGBING ZHENZHI

小儿胃肠病诊治

张素桂 盖志敏 主编



中国海洋大学出版社

《中华临床百科全书·儿科学分卷(第2版)》

小儿胃肠病诊治

张景钊 廖文惠 主编

中国医药出版社

小儿胃肠病诊治

张素桂 盖志敏 主 编

中国海洋大学出版社

• 青 岛 •

图书在版编目(CIP)数据

小儿胃肠病诊治/张素桂,盖志敏主编. —青岛:中国海洋大学出版社,2002.12

ISBN 7-81067-451-X

I. 小... II. ①张... ②盖... III. 小儿疾病:胃肠病—诊疗 IV. R725.7

中国版本图书馆CIP 数据核字(2002)第104962 号

中国海洋大学出版社出版发行

(青岛市鱼山路5号 邮政编码:266003)

出版人:李学伦

日照报业印刷有限公司印刷

新华书店经销

*

开本:850mm×1168mm 1/32 印张:12.75 字数:317千字

2003年1月第1版 2003年1月第1次印刷

印数:1~3000册 定价:25.00元

编 委 会

主 编	张素桂	盖志敏		
副主编	刘华林	于凌翔	范希文	初建芳
编写者	(按姓氏笔画为序)			
	于凌翔	马晓红	王彩霞	孙立荣
	刘华林	刘秀琴	李 红	李桂玲
	初建芳	张为忠	张素桂	陈宗波
	范希文	战淑慧	贾慧卿	高维波
	盖志敏	韩 林		

目 录

第一章 症状与体征.....	(1)
第一节 食欲异常.....	(1)
第二节 恶心呕吐.....	(4)
第三节 吞咽困难.....	(8)
第四节 腹痛	(12)
第五节 腹泻	(19)
第六节 便秘	(28)
第七节 腹胀	(30)
第八节 上消化道出血	(34)
第九节 便血	(38)
第十节 腹水	(41)
第十一节 腹部包块	(45)
第十二节 肝肿大	(50)
第十三节 黄疸	(56)
第二章 食管疾病	(63)
第一节 食管先天性疾病	(63)
一、先天性食管闭锁和食管气管瘘	(63)
二、先天性食管狭窄	(66)
三、先天性食管扩张	(67)
四、贲门弛缓	(68)
五、食管其他先天性疾病	(69)
六、食管周围组织的畸形	(71)
第二节 食管后天性疾病	(73)

一、食管烧伤和瘢痕狭窄	(73)
二、食管异物	(76)
三、食管静脉曲张症	(78)
第三节 食管炎	(81)
一、返流性食管炎	(81)
二、腐蚀性食管炎	(85)
三、念珠菌性食管炎	(86)
第四节 食管贲门失弛缓症	(88)
第五节 食管裂孔疝	(89)
第三章 胃、十二指肠疾病	(92)
第一节 胃、十二指肠先天性畸形	(92)
一、先天性肥厚性幽门狭窄	(92)
二、先天性胃壁肌层缺损	(94)
三、先天性幽门闭锁	(95)
四、胃重复畸形	(97)
五、先天性小胃	(99)
六、十二指肠闭锁与狭窄	(99)
七、十二指肠重复畸形	(102)
第二节 急性胃炎	(104)
第三节 急性胃黏膜病变	(107)
第四节 慢性胃炎	(109)
第五节 消化性溃疡	(111)
第六节 功能性消化不良	(120)
第七节 急性胃扩张	(122)
第八节 胃扭转	(124)
第九节 胃黏膜脱垂症	(127)
第十节 胃结块症	(129)
第十一节 十二指肠炎	(130)

第十二节 胃癌	(132)
第四章 肠道疾病	(134)
第一节 小儿肠道的解剖与生理特点	(134)
第二节 先天性肠畸形	(135)
一、先天性肠闭锁	(135)
二、先天性肠狭窄	(137)
三、先天性肠旋转不良	(138)
四、消化道重复畸形	(139)
五、美克尔憩室	(141)
第三节 肠梗阻	(143)
一、粘连性肠梗阻	(143)
二、动力性肠梗阻	(144)
三、肠套叠	(145)
四、蛔虫性肠梗阻	(147)
五、消化道异物及异物性肠梗阻	(149)
六、肠扭转	(150)
第四节 非特异性肠炎	(152)
一、溃疡性结肠炎	(152)
二、Crohn 病	(154)
三、急性坏死性小肠炎	(158)
第五节 急性阑尾炎	(161)
第六节 伪膜性肠炎	(167)
第七节 吸收不良综合征	(170)
第八节 肠道易激综合征	(174)
第九节 结肠、直肠、肛门疾病	(177)
一、先天性巨结肠	(177)
二、儿童特发性巨结肠	(180)
三、直肠和结肠息肉	(181)

四、淋巴样息肉	(182)
五、多发性家族性息肉病	(183)
六、皮肤黏膜色素斑——胃肠道多发性息肉综合征	(185)
七、肛裂	(186)
八、肛瘘	(187)
九、肛周脓肿	(189)
十、脱肛	(189)
第五章 腹膜与腹腔疾病	(192)
第一节 急性腹膜炎	(192)
第二节 腹腔脓肿	(197)
第三节 急性肠系膜淋巴结炎	(199)
第四节 大网膜囊肿与肠系膜囊肿	(200)
第五节 乳糜腹	(204)
第六节 腹膜后肿瘤	(207)
第六章 腹壁、脐疾病与疝	(215)
第一节 腹股沟斜疝	(215)
第二节 先天性膈疝和膈膨升	(216)
第三节 脐疝	(218)
第四节 脐肉芽肿	(219)
第五节 脐瘘、脐窦和脐茸	(220)
第六节 卵黄管囊肿	(221)
第七节 先天性脐肠索带	(221)
第七章 肝胆疾病	(223)
第一节 先天性肝脏疾病	(223)
一、位置异常	(223)
二、形态异常	(224)
三、先天性肝囊肿	(224)

第二节	先天性胆道疾病	(226)
一、	先天性胆道闭锁	(226)
二、	先天性胆总管囊肿	(229)
第三节	糖原累积病肝型	(230)
第四节	肝硬变	(232)
第五节	肝脓肿	(235)
第六节	胆道蛔虫症	(237)
第七节	急性胆囊炎与胆管炎	(240)
第八节	原发性胆汁性腹膜炎	(241)
第九节	α_1 -抗胰蛋白酶缺乏症	(242)
第八章	胰腺疾病	(245)
第一节	先天性环状胰腺	(245)
第二节	急性胰腺炎	(247)
第三节	胰腺囊性纤维化	(250)
第九章	小儿幽门螺杆菌感染	(254)
第一节	幽门螺杆菌的发现及命名史	(254)
第二节	生物学特征	(256)
第三节	流行病学	(257)
第四节	致病机理	(259)
第五节	小儿Hp感染的临床特征	(260)
第六节	Hp感染的诊断	(262)
第七节	治疗	(269)
第八节	根除后复发和对策	(274)
第十章	胃肠道感染性疾病	(275)
第一节	细菌性痢疾	(275)
第二节	病毒性肠炎	(278)
第三节	消化道结核	(280)
第四节	霍乱	(284)

第五节	伤寒.....	(287)
第六节	肠道寄生虫病.....	(290)
第七节	消化道梅毒.....	(293)
第八节	获得性免疫缺陷综合征.....	(295)
第九节	食物中毒.....	(299)
第十一章	胃肠病诊断技术.....	(303)
第一节	24小时食管酸度(pH)监测.....	(303)
第二节	胃镜检查术.....	(304)
第三节	胃电图.....	(306)
第四节	胃肠道钡餐检查.....	(307)
第五节	十二指肠引流术.....	(308)
第六节	十二指肠镜逆行胰胆管造影术(ERCP).....	(311)
第七节	肝脏活组织穿刺术.....	(312)
第八节	腹腔穿刺术.....	(317)
第九节	腹腔镜检查术.....	(318)
第十节	结肠镜检查术.....	(320)
第十一节	钡灌肠检查.....	(323)
第十二章	胃肠病治疗技术.....	(324)
第一节	鼻饲术.....	(324)
第二节	胃肠减压术.....	(325)
第三节	灌肠术.....	(327)
第四节	三腔二囊管压迫止血术.....	(328)
第五节	消化道息肉的内镜治疗.....	(330)
第六节	上消化道异物取出术.....	(341)
第七节	非静脉曲张性消化道出血内镜下止血治疗	(348)
第八节	胃肠道动脉造影术.....	(354)

第十三章 胃肠疾病常用药物.....	(358)
第一节 治疗胃炎、消化性溃疡药	(358)
第二节 助消化药.....	(369)
第三节 止吐及胃肠动力药.....	(370)
第四节 止泻药.....	(373)
第五节 导泻药.....	(375)
第六节 利胆药.....	(376)
第七节 护肝药.....	(378)
第八节 益生菌.....	(381)
参考文献.....	(385)

第一章 症状与体征

第一节 食欲异常

食欲(appetite)是要求进食的一种欲望,是一种后天获得性享受食物的一种美好感觉。良好的食欲是小儿健康的标志之一。因此,食欲是否正常多列为病史中一项不可缺少的内容。

食欲异常(abnormal appetite)包括食欲不振、食欲亢进,可由消化系统疾病引起,也可由消化系统以外的其他系统疾病或饮食中枢疾患所致。

【发病机理】

食物摄取受下丘脑的两个中枢调节,即腹外侧的摄食中枢(feeding center, FC)和腹内侧的食感中枢(satiety center, SC),后者在进食之后产生饱的感觉,可抑制前者的活动。在高级神经中枢,精神因素可影响大脑皮质,从而对SC与FC发生作用,现知各种感觉神经,包括视、听、嗅、味、触觉及内感受的反射均可影响FC;当进食后,胃肠膨胀而使肌层牵张感受器发生传入冲动,刺激SC,引起饱食感。

一、食欲不振

【病因】

1. 全身性器质性疾病

(1) 急慢性感染性疾病:如败血症、结核感染等可能因毒素对中枢神经与胃肠功能的影响引起食欲低下。

(2) 消化系统疾病:如急性肝炎,尤其是在肝功能衰竭时,可引起高级神经功能和胃肠道功能紊乱。急、慢性胃炎,胃及十二指肠溃疡,习惯性便秘等是食欲不振的常见原因。

(3) 寄生虫病:如蛔虫、钩虫、蛲虫、肝吸虫等,它们刺激肠道,消耗营养,分泌毒素,排泄代谢产物,引起肠功能紊乱。

(4) 心脏、肾脏疾病:充血性心力衰竭时,循环充血使患儿肝脏及胃肠道淤血、水肿,影响消化吸收功能。肾功能衰竭时水潴留,高钾血症、酸中毒及尿毒症时食欲低下常为早期症状。

(5) 代谢及内分泌疾病:如甲状腺功能低下、肾上腺皮质功能不全、垂体功能低下等均可引起胃肠功能发生障碍,导致食欲低下。

(6) 营养缺乏疾病:缺铁性贫血、维生素缺乏症均可影响胃肠功能。

2. 不良习惯

(1) 父母强迫小儿进食,引起小儿反抗和厌恶饮食,导致食欲低下。

(2) 吃饭不定时,吃零食过多,扰乱了消化吸收的固有规律,或摄入的食物含蛋白质和糖太高,可使食欲减退。

(3) 环境影响:父母在小儿面前有意或无意评论自己喜爱的食物,可影响小儿的食欲或导致偏食。

3. 药物影响

很多药物可使食欲减退,如磺胺类、红霉素、氨茶碱等。

4. 其他

恐惧、劳累、心情不愉快、紧张等精神因素和气候过热等也可使食欲减退。有时,小儿的食欲可周期性轻度增减,多系生理现象。

【诊断】

食欲低下是一种临床上很常见的非特异性症状,应认真找出食欲差的原因,诊断时应注意以下几个方面因素。

(1) 年龄:1岁以下的小儿,尤其是新生儿有明显食欲低下,多为疾病所致,如败血症、结核病、佝偻病和各种营养缺乏等。幼儿及年长儿应注意不良的饮食习惯和情绪因素。

(2) 食欲减退的程度:轻度食欲低下可能是不良习惯所致,严重食欲减退或厌食则常提示有潜在疾病存在。

(3) 有无伴随症状:轻度食欲不振,但小儿活泼、愉快、精神饱满无症状者,多为正常。伴有疲倦、精神萎靡、低热者,多系结核或其他感染。伴有腹痛和便血者应注意胃、十二指肠溃疡,寄生虫等。伴有偏食、皮肤苍白、无力等症状,应考虑营养性贫血。若患儿反应迟钝、皮肤粗糙、特殊面容,应注意甲状腺功能低下。

(4) 家庭环境情况:有的家庭对子女过分溺爱,采用诱骗、多给零食等方法,企图让小儿多吃,结果适得其反,使小儿产生逆反心理而厌食。小儿情绪不愉快,家长对子女不关心,也可影响小儿食欲。

(5) 药物影响:有服用有关药物史。

二、食欲亢进

【病因】

食欲亢进在症状学中不算常见症状,它的出现多提示有内分泌及代谢性疾病,如糖尿病、甲状腺功能亢进、皮质醇增多症(使用肾上腺皮质激素引起者多见)等。另外,大脑及下丘脑病变如脑炎、脑膜炎等影响下丘脑饥饱中枢亦可引起食欲亢进。

【诊断】

(1) 病史:有无多饮、多食、多尿和体重减轻,有无神经方面的改变,多食的出现是缓慢发生还是有较确切的发生日期,大便次数有无增多,有无肥胖家族史及服用药物(如肾上腺皮质激素)史,有无中枢感染病史等。

(2) 体格检查:有无血压增高、生长发育过度,有无突眼及甲

状腺肿大、心率加快、心音亢进、神经精神兴奋症状等表现。

(3) 实验室检查:包括血糖、尿糖、 FT_3 、 FT_4 、TSH 等,血钠、钾、血皮质醇、尿-17OHCS、17KS 等,血儿茶酚胺测定、尿 24 小时儿茶酚胺测定、尿 24 小时 VMA 测定、血生长激素测定、脑脊液生长激素的测定等。

(4) 器械检查:B 型超声可检查有无胰岛素瘤、肾上腺皮质增生等。X 线平片、CT 检查、核磁共振检查、气脑检查、血管造影等可显示下丘脑有无占位性病变及病理性钙化等。

第二节 恶心呕吐

恶心(Naupathia)是指对食物反感或食后即想呕吐的一种感觉。呕吐(Vomiting)是指胃内容物或一部分小肠内容物,通过食管逆流出口腔的一种复杂的反射性动作。恶心常为呕吐的前奏,年长儿常有咽部、心窝部不适感,并伴有头晕、流涎、出汗、苍白等症状。新生儿和幼婴儿呕吐前无恶心先兆,可表现为烦躁不安、呵欠、面色苍白、拒奶等。呕吐是人的一种本能,可将进入胃的有害物质排除,起到有力的保护作用。但频繁或长期呕吐,可影响进食,导致失水、电解质紊乱、营养障碍。

【病因】

1. 消化系统疾病

(1) 消化道感染性疾病:如急性胃肠炎、急性细菌性痢疾、病毒性肝炎、胆道蛔虫、急性阑尾炎、口腔溃疡及鹅口疮等。

(2) 消化道梗阻

① 先天性消化道畸形:如先天性食管闭锁、贲门失弛缓症、先天性肥厚性幽门狭窄、先天性小肠闭锁、肠扭转不良、先天性巨结肠、胎粪性腹膜炎、环状胰腺、肛门狭窄等。

② 肠梗阻及胎粪性肠梗阻。