



胃病防治 基本知识

梁健 邓鑫 ● 主编



化学工业出版社
生物·医药出版分社

胃病防治 基本知识

梁 健 邓 鑫 ● 主编



化学工业出版社
生物·医药出版分社

· 北 京 ·

本书以问答形式介绍各种胃病的病因、病理、临床表现、实验室检查、中西医防治措施、药物的使用及注意事项和保健知识。可帮助读者从各个方面了解胃病，做到知其然，也知其所以然。本书通俗易懂，适合广大基层医务工作者、患者及其家属阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

胃病防治基本知识/梁健, 邓鑫主编. —北京: 化学工业出版社, 2011.4
ISBN 978-7-122-10732-9

I. 胃… II. ①梁…②邓… III. 胃疾病-防治
IV. R573

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 038853 号

责任编辑: 赵兰江

文字编辑: 赵爱萍

责任校对: 战河红

装帧设计: 关 飞

出版发行: 化学工业出版社 生物·医药出版分社

(北京市东城区青年湖南街 13 号 邮政编码 100011)

印 装: 大厂聚鑫印刷有限责任公司

850mm×1168mm 1/32 印张 4 3/4 字数 118 千字

2011 年 6 月北京第 1 版第 1 次印刷

购书咨询: 010-64518888(传真: 010-64519686) 售后服务: 010-64518899

网 址: <http://www.cip.com.cn>

凡购买本书, 如有缺损质量问题, 本社销售中心负责调换。

定 价: 15.00 元

版权所有 违者必究

编写人员

主 编 梁 健 邓 鑫

编 者 (以姓氏汉语拼音为序)

安永辉 邓 鑫 胡久略

李 璇 梁 健 刘振威

吴发胜 张亚萍 周凤蕊

前言

胃病是指急性胃炎、慢性胃炎、消化性溃疡、胃下垂、胃癌等疾病，是一组常见的多发病（人群患病率为20%~25%），其病程缠绵难愈、反复发作，难以根除。其中慢性胃炎患病率居各种胃病之首，年龄越大，患病率越高，特别是年龄在50岁以上的更为多见，男性患者高于女性，如不及时治疗，长期反复发作，可转化为胃癌，应予以重视；消化性溃疡可发生于任何年龄，但以青壮年多见，男性多于女性，两者之比约为3:1，若治疗不及时可引起大出血、胃穿孔或幽门梗阻等严重并发症；胃下垂常见于经产妇、体型瘦长者等。

现代医学的发展，从基础到临床把各种胃病的发生发展规律研究得深入细致，并有效指导临床医师为广大患者解除了痛苦。但是，直到目前，胃病仍然是最常见的多发病之一。本书本着预防为主为指导方针，让人们普遍了解胃病的相关医学知识，做到自防自治，这是很有必要的。本书立足于基层，面向患者及其家属和广大基层医务工作者，通过介绍疾病的病因病机、临床表现、实验室检查、包括中西医在内的各种防治措施、药物的使用及注意事项以及各种健康教育（包括生活方式、饮食习惯、运动锻炼等），让读者从各个方面了解胃病，做到知其然，也知其所以然。本书通俗易懂，具有较强的实用性和可操作性。

由于作者水平有限，时间仓促，书中疏漏之处在所难免。希望广大读者予以批评指正。

编者

广西中医学院附属瑞康医院

2010年12月

目 录

一、基础知识 ————— 1

胃位于人体哪个部位?	1
胃由哪几个部分构成? 其基本的解剖特点是什么?	1
胃的形态有几种?	2
胃有哪些功能?	2
胃的生理运动包括哪些?	3
何谓消化期胃运动?	3
胃的运动功能受哪些因素影响?	3
何谓胃排空?	4
胃排空受哪些因素调节?	4
胃液由哪些成分组成?	5
胃酸有何作用?	5
正常人胃内有细菌吗?	5
如何注意胃的保健?	6
临床常见的胃病有哪些?	7

二、胃炎 ————— 8

胃炎是怎么发生的?	8
哪些原因可导致慢性胃炎?	8
慢性胃炎有什么临床特点?	9
以上腹痛为主要症状的胃炎应与哪些疾病相鉴别?	10
慢性胃炎要做哪些检查?	11
X线检查对慢性胃炎的诊断意义如何?	12
CT、B超能诊断慢性胃炎吗?	12
慢性胃炎有哪些预防措施?	13
慢性胃炎可以治愈吗?	14
治疗慢性胃炎需要手术吗?	14

慢性胃炎营养治疗的基本原则是什么？	16
慢性胃炎有哪些适宜食物及禁用食物？	17
什么是慢性胃炎软饭食谱？	17
慢性胃炎如何抗复发？	17
怎样按摩自疗慢性胃炎？	18
治疗慢性胃炎症状消失后还需要服药吗？	19
慢性胃炎能形成胃溃疡吗？	19
怎样鉴别慢性胃炎与胃溃疡？	20
慢性胃炎患者怎样进行自我生活调理？	21
慢性胃炎患者在春、夏、秋、冬四季应如何调养？	21
为什么慢性胃炎难除根？	23
常见急性胃炎的病因有哪些？	24
急性胃炎会出现哪些症状和体征？	25
急性胃炎患者应怎样进行自我饮食调养？	25
胃炎患者的禁忌有哪些？	26
治疗胃炎的中药有哪些？	28
胃炎患者应怎样养成良好的饮食习惯？	29
饮酒对胃炎有好处吗？	30
各种胃炎患者应如何进行生活保健？	30
怎样警惕药物性胃炎？	31
胃炎患者的治疗时间应多长？	32
胃炎患者用药时应注意什么问题？	33
胃炎患者应选用哪些食物？	34
如何防止胃炎变为癌？	36
如何预防幽门螺杆菌感染？	38
是否应该进行幽门螺旋杆菌的筛检？	41

三、溃疡病 43

什么是消化性溃疡？	43
消化性溃疡有哪些病因？	43
溃疡病复发的原因有哪些？	44
有些溃疡病患者为何症状不典型？	45

哪些人易患溃疡病？	46
十二指肠溃疡的发病与精神因素有关吗？	46
溃疡病有何特点？	47
消化性溃疡的临床表现有哪些？	47
自己如何诊断胃溃疡或十二指肠溃疡？	48
胃溃疡与十二指肠溃疡有哪些不同的临床表现？	49
消化道溃疡时要多喝牛奶吗？	50
溃疡病患者吃什么油好？	50
溃疡病出血可引起什么临床症状？	51
胃溃疡病患者合并出血时一定要禁食吗？	52
胃溃疡病患者一定有腹痛吗？	52
怎样判定胃溃疡穿孔？	53
胃溃疡病患者手术后还会再发生溃疡吗？	54
有些患者为什么必须采用手术治疗？	54
诊断溃疡病应做哪些检查？	55
胃溃疡的预后怎样？	55
消化性溃疡患者服用胶囊剂好吗？	56
CT 和 B 超能诊断消化性溃疡吗？	56
选择什么样的方法检查胃溃疡好？	57
胃溃疡的治疗应安排多长时间？	57
溃疡病患者的饮食误区有哪些？	58
胃与十二指肠溃疡，哪种溃疡易癌变？	59
胃溃疡能癌变吗？	59
如何早期发现胃溃疡癌变？	60
怎样诊断和鉴别诊断溃疡病出血？	61
消化性溃疡有哪些并发症？	61
如何预防或减少消化性溃疡的复发？	62
消化性溃疡的发病季节如何做好预防工作？	63
什么情况下消化性溃疡患者须住院治疗？	65
消化性溃疡在治疗中应注意哪些问题？	65
溃疡病患者要温和饮食吗？	66

怎样选择最佳的溃疡病治疗方法？	67
治疗溃疡的药物什么时间服用？	67
治疗消化性溃疡应采用长期治疗还是间歇治疗？	68
消化性溃疡药为什么要在临睡前服？	69
怎样停药治疗溃疡病的药物？	69
消化性溃疡患者应禁服哪些药物？	70
溃疡病患者宜吃哪些食物，不宜吃哪些食物？	71
溃疡病患者应慎用哪些饮料？	72
如何让溃疡病患者做医疗体操？	72
怎样按摩、针灸治疗消化性溃疡？	73

四、胃肿瘤

74

胃癌的好发地区是哪里？	74
胃癌好发部位在哪里？	74
哪些因素可引起胃癌？	74
胃癌的发生与心理应激有关吗？	77
怎样可以发现早期胃癌？	78
胃癌的检查方法有哪些？	79
诊断胃癌的首选方法是什么？如何提高胃癌的 诊断率？	80
胃癌有哪些临床表现？	80
胃以外的脏器常见的胃癌症状或体征有哪些？	81
青年人胃癌与老年人胃癌的表现有什么不同？	82
胃癌治疗方法常用的有哪些？	83
为什么手术是治疗胃癌的首选方法？何谓胃癌根治术？ 术后还会复发吗？	84
胃癌手术后的合并症有哪些？	85
什么是残胃癌？	85
胃癌手术后还要化疗吗？	86
用于胃癌化疗的常用药物有哪些？	86
胃癌所用的化疗药物有何不良反应？怎样防治？	88
怎样防治化疗后引起的消化道反应？	89

化疗后引起的氨基转移酶升高怎样防治？	90
胃癌介入疗法有何特点？	91
胃癌的放射疗法的效果怎样？哪些患者可采用？	92
如何防治胃癌放疗的不良反应？	92
胃癌免疫治疗是怎样的疗法？目前采用哪些免疫 疗法？	93
胃癌的内镜治疗包括哪些内容？	94
中医怎样辨证治疗胃癌？	95
胃癌的止痛原则有哪些？	96
阿片碱类镇痛药、解热镇痛药、抗胆碱类镇痛药 怎样用于癌症止痛？	97
胃恶性淋巴瘤是什么病？怎样处理？	98
胃肉瘤是什么病？怎样治疗？	99
胃良性肿瘤如何分类？会恶变吗？如何治疗？	100
胃黏膜下肿瘤常见有哪些？	100
胃黏膜下肿瘤的治疗原则及方法是什么？	101
什么叫“胃息肉”？胃息肉会癌变吗？怎样处理？	102
影响胃癌预后的因素有哪些？	102
胃癌患者怎样进行饮食调理？	104
哪些食物、饮品具有预防胃癌作用？	105
怎样预防胃癌？	106

五、胃、十二指肠功能性疾病 108

什么是功能性消化不良？	108
功能性消化不良的发病与哪些因素有关？	108
消化道运动功能障碍对功能性消化不良的发生有何 影响？	108
精神心理因素在功能性消化不良发病中有何作用？	108
功能性消化不良患者有哪些临床表现？	109
功能性消化不良有哪些常见临床类型？	109
如何诊断功能性消化不良？	110
怀疑功能性消化不良时需要做哪些检查？	110

治疗功能性消化不良的药物有哪些？	111
甲氧氯普胺治疗功能性消化不良的机制是什么？	112
甲氧氯普胺常见的不良反应有哪些？	112
多潘立酮治疗功能性消化不良的机制是什么？	113
胃动素受体激动药治疗功能性消化不良的机制是 什么？	113
西沙必利治疗功能性消化不良的机制是什么？	114
为什么质子泵抑制药抑酸效果最好？	114
功能性消化不良除药物治疗外，在治疗中还应注意些 什么？	115
功能性消化不良患者在饮食上应注意些什么？	115
功能性消化不良患者应如何进行心理治疗？	115
如何处理持续性、难治性功能性消化不良？	116
中医如何治疗功能性消化不良？	116
什么是功能性呕吐？	117
功能性呕吐如何治疗？	117
什么是吞气症？	117
吞气症如何治疗？	117
何谓胃轻瘫？	118
特发性胃轻瘫与哪些因素相关？	118
如何治疗胃轻瘫？	118

六、胃下垂——120

什么是胃下垂？	120
胃下垂患者有哪些表现？	120
胃下垂的临床表现是什么？	120
胃下垂的发生与哪些因素有关？	121
哪些人易发生胃下垂？	121
胃下垂有哪些体征？如何确诊其严重程度？	121
确定有无胃下垂的方法有哪些？	122
胃下垂的治疗原则是什么？	122
胃下垂对身体有何害处？	122

预防胃下垂有哪些措施？	123
胃下垂患者如何调理饮食？	123
推拿可以治疗胃下垂吗？	125
胃下垂患者如何进行腹肌锻炼？	126
胃下垂患者如何自我按摩？	126
胃下垂如何治疗？	127

七、胃食管反流 128

什么是胃食管反流？	128
为什么会出现胃食管反流？	128
胃食管反流有些什么表现？	129
胃食管反流如何诊断？	130
有胃食管反流就会患胃食管反流吗？	130
胃食管反流如何防治？	131
胃食管反流有些什么不良后果？	132
胃食管反流患者生活中应注意什么？	132
如何用药物治疗胃食管反流？	133
胃食管反流的治疗应注意什么？	134
了解如何防止胃食管反流的复发？	134
您有胃食管反流性疾病吗？	135

一、基础知识



胃位于人体哪个部位？

胃位于腹腔左上方，大部分在左季肋区，小部分在腹上区。上与食管下端相接，下与十二指肠壶腹（十二指肠球部）相连。胃在左膈下自左向右横跨上腹部。胃的形态、体积和位置的变异取决于体形、体位、胃壁张力、胃的膨胀度以及邻近器官有无对胃的压迫等因素。当胃空虚时可能被邻近脏器全部掩盖，当胃充满时胃前壁大部分与横膈相接触，胃体前壁另一部分与前腹壁直接接触。胃的活动度也很大，其位置随体位、横膈运动和腹腔内压力的改变而改变，深吸气时胃可下降数厘米，腹压增加时胃的位置可向上移动。



胃由哪几个部分构成？其基本的解剖特点是什么？

胃由贲门、幽门、胃底、胃体和胃窦五个部分组成。胃的入口处称为贲门，与食管下段以锐角相接；出口处称为幽门，与十二指肠球部相连接，该处有括约肌有效地控制胃及十二指肠内容物的进入或反流。胃底为贲门左侧、贲门水平以上膨隆部分。胃窦是胃的远端部分。胃底和胃窦之间是胃体。胃靠近前腹壁的一面称胃前壁，相对的另一面称胃后壁。胃前壁和胃后壁相连接的上缘称胃小弯，下缘称胃大弯。胃小弯在离幽门 2.5~5 厘米处，有一凹入痕迹称角切迹或胃角。

胃小弯为肝左叶所覆盖，故胃小弯恶性病变易直接侵入肝左叶。胃大弯长度比胃小弯约长 3 倍，因其贴近横结肠，故胃大弯有恶性病变时常易累及横结肠。胃前上壁与游离腹腔相接，当胃前壁病变穿孔时易引起弥漫性腹膜炎。胃的后下壁与胰腺、横结肠系膜、结肠左曲（脾曲）、左肾、左肾上腺、脾及部分横膈相邻并接触，故当其有病变时易涉及上述脏器或直接转移，或与相关脏器

相粘连，如溃疡穿孔，由于与相邻脏器黏着，就不会立即引起弥散性腹膜炎。

胃的幽门至空肠始部，其间的一段肠，长约 20 厘米，相当于十二指距（十二个手指并排的距离），故由此得名十二指肠。该肠紧抱胰头，呈英文 C 字状，其末端与回肠交界处有十二指肠悬肌（Treiti 韧带），此肌将消化道分成上下两部分，即上消化道和下消化道。十二指肠中段（降部）内侧有一乳头，是胆总管和胰管的共同开口，从此口胆汁和胰液进入消化道。



胃的形态有几种？

（1）高张型或牛角型 常见于矮胖人。表现为肌张力高，胃腔上宽下窄，形如牛角，全胃稍倾斜近于横位，胃底宽大，胃角钝，胃下缘位置较高。

（2）低张型或无力型 常见于瘦长型或瘦弱的人。表现为肌张力低，胃腔上窄下宽，胃体中部较细，胃下部呈囊状，胃角呈明显的锐角，胃下缘低至髂嵴水平。

（3）等张型或鱼钩型 见于一般中间体型的人。形态介于以上两型之间，肌张力中等，胃体、胃窦宽窄相近，体部垂直，胃角明显，此型最多见。

（4）瀑布型 多见于中等体型或矮胖体型。胃肌张力及位置均高，胃底呈囊袋状并倾斜向后下方，胃体较小。立位时检查，钡剂先进入胃底，再由胃底溢入胃体，状如瀑布而得名。



胃有哪些功能？

胃具有运动和分泌功能，接受和储存吃进的食物团，并将食物团磨碎与胃液混合形成食糜，进而将食糜逐步分批推入小肠。

胃还有一些消化功能，这一作用是磨碎食物与胃液混合时，与胃液中的酶作用而完成的，由于胃液中只有胃蛋白酶，因此胃内的消化作用仅指一些食物中的蛋白质初步消化水解。

另外，胃除具有上述运动和分泌功能外，胃黏膜为不受自身胃

酸的浸润、破坏，还有自身保护作用——胃黏膜屏障作用。



胃的生理运动包括哪些？

生理学家根据胃的运动功能，将胃的生理运动分为以下几类。

(1) 容受性舒张 胃空虚时胃内压与腹内压相等。当咀嚼和吞咽食物时，可反射性引起胃底、胃体的肌肉舒张，由于这种舒张，使人在吃一顿饭后，胃内压力变化不大，有利于容受和储存食物。

(2) 蠕动 是从胃的中部开始，有节律地向幽门方向进行的收缩活动。食物进入胃后 5 分钟，蠕动即开始。科学家观察表明：人的蠕动波的频率是每分钟 3 次，约需 1 分钟可到达幽门，所以，通常情况下是一波未平、一波又起。但需要指出的是，并不是每一次蠕动都能到达幽门，有些到胃窦就消失了。正是因为蠕动，一方面使食物与胃液充分混合，以利于胃液的消化作用；另一方面，则可搅拌和粉碎食物，并推动胃内容物通过幽门向十二直肠移动。

(3) 紧张性收缩 胃壁平滑肌通常处于持续性缓慢收缩状态，称为紧张性收缩。



何谓消化期胃运动？

咀嚼或吞咽食物时，进食动作和食物对咽、食管等处感受器的刺激，可反射性地通过迷走神经中的抑制性纤维，引起胃底和胃体肌肉的舒张，胃容积扩大，这种舒张称为容受性舒张。当食物到达胃后，由于食物吞入到胃，这时近端胃就会产生进一步较长时间的舒张，这一过程称为适应性舒张。上述两种舒张使近端胃可以接受大量的食物而没有压力升高，这就是胃的储存能力。

进餐开始后胃远端（胃窦部）即开始产生持续而有规律的蠕动性收缩，和消化间期胃窦运动一样，但振幅较低，它与消化间期运动最明显的不同是没有位相性收缩活动和向远端传播的特点。



胃的运动功能受哪些因素影响？

胃运动是指胃的收缩与舒张。胃收缩是受胃本身肌肉（平滑

肌)活动所控制的,而平滑肌收缩是受神经及体液调节的。

胃运动受神经调节,即受中枢神经和胃壁内的交感神经和迷走神经控制,其中交感神经末梢释放的去甲肾上腺素,对胃运动在正常情况下影响较小,迷走神经兴奋纤维末梢释放的乙酰胆碱可使胃肌收缩,迷走神经抑制纤维则使胃肌舒张,其引起舒张的介质可能是一些嘌呤或肽类物质。

胃运动除受神经调节外,还受一些消化道激素控制,如促胃液素(胃泌素)有促进胃收缩作用,促胰液素、胰高血糖素、抑胃肽、肠肽等有抑制胃收缩的作用,生长抑素也有抑制胃收缩作用。



何谓胃排空?

胃内食糜由胃排入十二指肠的过程称为胃排空,包括液体排空和固体排空。一般在食物入胃后5分钟即有部分食糜排入十二指肠。胃排空速度受食糜的理化性状和化学组成影响。一般来说,稀的、流食食物比稠的、固体食物排空快。在3种主要食物中,糖类排空最快,蛋白质次之,脂肪类排空最慢,混合食物排空通常需要4~6小时。



胃排空受哪些因素调节?

胃排空受以下因素调节。

首先,胃排空受胃内促排空因素的影响。胃的内容物作为扩张胃的机械刺激,通过壁内神经放射或迷走-迷走反射,加强胃的运动。一般来说,胃排空的速度与胃内容物的平方根成正比。食物的扩张刺激和化学刺激还可引起促胃液素的释放,从而促进胃的排空。

其次,胃排空还受十二指肠内抑制排空因素的影响。在十二指肠壁上存在多种感受器,酸、脂肪、渗透压及机械扩张都可刺激这些感受器,反射性地抑制胃运动,使胃排空减慢,这种反射称为胃-肠反射。



胃液由哪些成分组成？

正常人胃液为无色、稀薄、清晰呈酸性反应的液体，主要由胃酸、胃蛋白酶、黏液、碳酸氢盐、内因子等成分组成。空腹胃液量为 50~70 毫升，不超过 100 毫升。

人在反胃时，感到从胃中反出的内容物很酸，有时则很苦，前者是因胃中的胃酸未被中和而随胃内容物直接反出，故很酸；后者是因胃内存在胆汁量大于胃酸含量时，随胃内容物反入口的感觉，为胆汁的苦味。



胃酸有何作用？

胃酸（0.2%~0.4%的盐酸）在消化过程有重要作用，主要表现在以下几个方面。

①胃蛋白酶原在盐酸作用下，才能转变为胃蛋白酶，才起消化作用（分解蛋白质）。②盐酸对食物中的蛋白质起变性、溶解作用，在此基础上胃蛋白酶的作用就可充分发挥。③进入胃内的食物，同时可带某些微生物等有机物入胃，胃中盐酸可以起到杀灭、抑制微生物的作用。④盐酸随食物进入小肠，同时促使胰液、小肠液等碱性液体的分泌。铁制剂中的铁在三价状态时不易吸收，三价铁在盐酸作用下还原成二价铁，此类铁易被吸收。一些动物性食物在盐酸作用下起膨胀（浸胀）作用，食物浸胀后有利于消化酶发挥作用。⑤盐酸还能使食物中的双糖（麦芽糖、蔗糖等）水解；使软骨或骨中钙质游离；使食物中角化物软化，从而减少这类物质对肠道黏膜的损伤。



正常人胃内有细菌吗？

正常人的胃酸能杀灭进入胃的微生物。由于胃上接食管，下接十二指肠。胃内细菌可从口腔、咽等部位而来，咽与呼吸道相连，因此，鼻、口、呼吸道中的细菌均可随食物进入胃内，这些细菌均是胃内细菌的来源。正常情况下，胃酸能将胃内的细菌抑制、消