

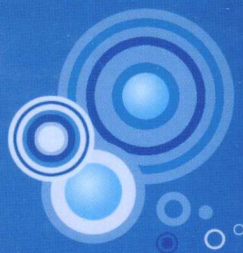
健康·生活·宜·与·忌·丛·书

总主



医药学院 610 2 10032714

冰



胃肠病患者 宜与忌

主编 韩卓辉 李登清

Weichangbing Huanzhe
YI YU JI

胃食管反流病宜与忌 消化性溃疡宜与忌 腹泻的宜与忌

胃食管反流病患者饮食治疗宜与忌 / 胃食管反流病患者生活习惯宜与忌

消化性溃疡并发症的宜与忌 / 消化性溃疡治疗宜与忌 / 消化性溃疡药物治疗宜与忌

儿童腹泻药物治疗的宜与忌 / 腹泻时饮食宜与忌 / 生活中预防腹泻的宜与忌

 科学技术文献出版社

健康生活



医药学院 610 2 10032714

总主编 李登清 屈晓冰

胃肠病患者宜与忌

主 编 韩卓辉 李登清

副主编 龙利民

主 审 李登清

编 者 (按姓氏笔画顺序)

龙利民 李登清 李 津

江明宏 汪明明 张莎莎

黄民主 杨燕贻 韩卓辉

谭 攀



科学技术文献出版社

Scientific and Technical Documents Publishing House

北 京

图书在版编目(CIP)数据

胃肠病患者宜与忌/韩卓辉,李登清主编.-北京:科学技术文献出版社,2010.9

(健康生活宜与忌丛书)

ISBN 978-7-5023-6502-8

I. ①胃… II. ①韩… ②李… III. ①胃肠病-诊疗
IV. ①R573

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2009)第 218583 号

出 版 者 科学技术文献出版社
地 址 北京市复兴路 15 号(中央电视台西侧)/100038
图书编务部电话 (010)58882938,58882087(传真)
图书发行部电话 (010)58882866(传真)
邮 购 部 电 话 (010)58882873
网 址 <http://www.stdph.com>
E-mail: stdph@istic.ac.cn
策 划 编 辑 薛士滨
责 任 编 辑 薛士滨
责 任 校 对 赵文珍
责 任 出 版 王杰馨
发 行 者 科学技术文献出版社发行 全国各地新华书店经销
印 刷 者 北京高迪印刷有限公司
版 (印) 次 2010 年 9 月第 1 版第 1 次印刷
开 本 650×950 16 开
字 数 197 千
印 张 14.25
印 数 1~6000 册
定 价 20.00 元

© 版权所有 违法必究

购买本社图书,凡字迹不清、缺页、倒页、脱页者,本社发行部负责调换。

前言

《健康生活宜与忌丛书》是一套介绍常见病、多发病，人们最为关注的健康防治知识等内容的科普丛书。全套共有 8 本：《心血管病患者宜与忌》、《脑血管病患者宜与忌》、《胃肠病患者宜与忌》、《肝胆疾病患者宜与忌》、《肾脏病患者宜与忌》、《糖尿病患者宜与忌》、《产前产后宜与忌》、《女性更年期宜与忌》。心脑血管疾病是全球最为关注和最为常见的疾病之一，如高血压病、冠心病、脑卒中、老年性痴呆、颈椎病等，有发病率、致残率、病死率高的三高特点，严重威胁着人们的身体健康；消化系统中肝胆疾病如乙型肝炎等五型肝炎、肝硬化、肝昏迷、酒精药物性肝病等，有的具有传染性，有的可演变为肝癌。消化性溃疡、胃炎、腹泻、便秘、胃食管反流病、食管癌、胃癌、各类肠炎、大肠癌等均为常见多发病；肾脏疾病中急性肾炎、慢性胃炎、胃病综合征、尿路感染、肾衰竭等均为危害人类健康的常见病和多发病；目前发病率迅速上升的成人型糖尿病，特别是其急、慢性并发症、代谢综合征等成为大家关注的热点，对人类健康造成威胁；随着计划生育的健康发展，提倡优生优育，妇女产前产后的健康知识、妊娠中的胎教、保护母婴健康的有关知识和注意事项；女性更年期的生理和病理现象、如何防治等知识更受人们关注，人们迫切需要了解上述疾病的有关健康防治知识。由科学技术文献出版社组织了湘雅医学院及其附属医院、湖南省军区医院及中国人民解放军第 252

中心医院有丰富临床经验的专家和学者在百忙中编写了这套《健康生活宜与忌丛书》共 8 个分册，给大家献上一套常见疾病防治的通俗易懂、易于记忆和应用的科普读物，供大家学习和阅读，欢迎广大读者选读。

科普书对于普及健康教育、提高自我保健的能力、增强预防和治疗疾病的知识是一种经济方便、简单有效、普及广泛的有效方法之一。让健康教育走进社区、走进千家万户是达到全民健康教育目的的重要途径，本套丛书是三下乡的科普读物。

该套丛书的编写是以疾病的危险因素、诊断、预防 and 治疗的宜与忌的形式编排，有突出宜与忌、正反对照、重点突出、简明扼要、易于理解、便于记忆的特点，同时还介绍了“代谢综合征”、“疾病的介入治疗”、“冠心病支架植入术”等新的知识和内容。因此，本套丛书具有普及性、知识性、科学性、通俗性、实用性和新颖性的基本特点。由于工作繁忙等原因，编写中难免有不妥之处，欢迎读者和同仁予以指正。

中南大学湘雅医学院

李 登 清

(京) 新登字 130 号

内 容 简 介

本书介绍了最常见胃肠道疾病的健康知识内容, 主要疾病有消化性溃疡、胃炎(急慢性胃炎)、胃食管反流病、食管裂孔疝、食管癌、胃癌、腹泻、便秘、克罗恩病、溃疡性结肠炎、缺血性结肠炎和大肠癌等共二十三种病症。以简明扼要、重点突出的编写方式介绍了疾病的定义或概念, 发病及流行情况、病因、临床表现、诊断、防治等, 特别是诊断、治疗和预防以宜与忌对比方式编写, 便于读者阅读和记忆。

科学技术文献出版社是国家科学技术部系统唯一一家中央级综合性科技出版机构, 我们所有的努力都是为了使您增长知识和才干。

第一章

★ ★ 消化性溃疡宜与忌

- 一、消化性溃疡概念、分类、流行病学 /2
- 二、消化性溃疡诊断宜与忌 /2
- 三、消化性溃疡患者非药物治疗宜与忌 /3
- 四、消化性溃疡并发症的宜与忌 /6
- 五、消化性溃疡治疗宜与忌 /6
- 六、消化性溃疡药物治疗宜与忌 /8
- 七、药物治疗抉择宜与忌 /10
- 八、消化性溃疡预防宜与忌 /12

第二章

★ ★ 胃食管反流病宜与忌

- 一、何谓胃食管反流病，如何分类 /14
- 二、胃食管反流病临床表现 /14
- 三、危险因素 /15
- 四、发病机制及损伤因素 /15

- 五、胃食管反流病诊断宜与忌 /16
- 六、胃食管反流病患者饮食治疗宜与忌 /18
- 七、胃食管反流病患者生活习惯宜与忌 /19
- 八、胃食管反流病治疗宜与忌 /19

第三章

★ ★ 胃炎的宜与忌

- 一、胃炎的定义与分类 /24
- 二、急性胃炎定义和分类 /24
- 三、急性胃炎的病因 /25
- 四、急性胃炎临床表现 /25
- 五、急性胃炎的诊断 /26
- 六、急性胃炎防治宜与忌 /26
- 七、慢性胃炎定义和分类 /27
- 八、慢性胃炎病因 /27
- 九、慢性胃炎临床表现 /28
- 十、慢性胃炎诊断宜与忌 /29
- 十一、慢性胃炎防治的宜与忌 /29
- 十二、慢性胃炎饮食宜与忌 /30

第四章

★ ★ 食管裂孔疝患者的宜与忌

- 一、何谓食管裂孔疝，如何分类 /32
- 二、食管裂孔疝发生的原因 /33
- 三、食管裂孔疝的临床表现及并发症 /34
- 四、食管裂孔疝诊断 /35
- 五、食管裂孔疝治疗 /35

六、非药物治疗宜与忌 /35

七、药物治疗宜与忌 /37

八、手术治疗 /38

第五章

食管癌宜与忌

一、食管癌定义与发病 /40

二、食管癌危险因素 /40

三、食管癌临床表现 /41

四、食管癌诊断宜与忌 /42

五、食管癌治疗宜与忌 /43

六、食管癌预防宜与忌 /44

第六章

胃癌宜与忌

一、胃癌定义和发病 /46

二、胃癌易患因素 /46

三、胃癌临床表现 /47

四、胃癌诊断宜与忌 /49

五、胃癌防治宜与忌 /50

第七章

腹泻的宜与忌

一、腹泻及腹泻分类 /54

二、宜重视、忌过分轻视腹泻 /55

- 三、腹泻诊断的宜与忌 /56
- 四、腹泻治疗的宜与忌 /60
- 五、宜合理使用、忌滥用抗生素 /60
- 六、抗生素选择的宜与忌 /63
- 七、儿童腹泻药物治疗的宜与忌 /66
- 八、腹泻时饮食宜与忌 /68
- 九、生活中预防腹泻的宜与忌 /71
- 十、腹泻后您应就诊的专科 /72



第八章

★ 便秘者的宜与忌

- 一、何谓便秘，如何分类 /74
- 二、便秘检查、诊断中的宜与忌 /77
- 三、便秘的治疗原则 /79
- 四、非药物治疗的宜与忌 /79
- 五、药物治疗的宜与忌 /83
- 六、其他治疗的宜与忌 /86



第九章

★ 克罗恩病的宜与忌

- 一、什么是克罗恩病 /90
- 二、克罗恩病有哪些表现 /90
- 三、克罗恩病诊断中的宜与忌 /91
- 四、克罗恩病治疗的宜与忌 /93
- 五、克罗恩病预防的宜与忌 /97

第十章

★ ★ 溃疡性结肠炎的宜与忌

- 一、何谓溃疡性结肠炎 /100
- 二、溃疡性结肠炎有哪些表现 /100
- 三、溃疡性结肠炎诊断的宜与忌 /101
- 四、溃疡性结肠炎治疗的宜与忌 /102
- 五、溃疡性结肠炎患者饮食治疗的宜与忌 /103
- 六、溃疡性结肠炎药物治疗的宜与忌 /107
- 七、溃疡性结肠炎非药物治疗的宜与忌 /109
- 八、溃疡性结肠炎预后 /111
- 九、溃疡性结肠炎预防的宜与忌 /112

第十一章

★ ★ 缺血性结肠炎的宜与忌

- 一、何谓缺血性结肠炎，如何分类 /116
- 二、缺血性结肠炎的发病原因 /116
- 三、缺血性结肠炎诊断的宜与忌 /117
- 四、缺血性结肠炎治疗的宜与忌 /117
- 五、缺血性结肠炎患者饮食治疗的宜与忌 /118
- 六、体育锻炼的宜与忌 /120
- 七、生活习惯的宜与忌 /120

第十二章

★ ★ 肠易激综合征的宜与忌

- 一、何谓肠易激综合征 /124
- 二、肠易激综合征有哪些表现？如何分类 /124
- 三、肠易激综合征诊断的宜与忌 /125
- 四、肠易激综合征治疗宜与忌 /129
- 五、肠易激综合征的预防 /132

第十三章

★ ★ 大肠癌的宜与忌

- 一、何谓大肠癌 /134
- 二、大肠癌诊断中的宜与忌 /136
- 三、大肠癌患者的饮食治疗及生活习惯的宜与忌 /138
- 四、大肠癌治疗中的宜与忌 /143

第十四章

★ ★ 消化道出血的宜与忌

- 一、消化道的概述 /146
- 二、上消化道出血的病因 /146
- 三、上消化道出血的临床表现 /147
- 四、上消化道出血诊断的宜与忌 /149
- 五、上消化道出血治疗的宜与忌 /151
- 六、下消化道出血的病因 /154
- 七、下消化道出血的临床表现 /155

八、下消化道出血诊断的宜与忌 /156

九、下消化道出血治疗的宜与忌 /158

第十五章

★ ★ 食管贲门失弛缓症的宜与忌

一、食管贲门失弛缓症概述及病因 /160

二、食管贲门失弛缓症的临床表现 /161

三、食管贲门失弛缓症诊断的宜与忌 /162

四、食管贲门失弛缓症防治的宜与忌 /163

第十六章

★ ★ 胃黏膜脱垂症的宜与忌

一、胃黏膜脱垂症概述及发生主要原因和机制 /166

二、胃黏膜脱垂症的临床表现及其预后 /166

三、胃黏膜脱垂症检查的宜与忌 /167

四、胃黏膜脱垂出血的鉴别诊断 /168

五、胃黏膜脱垂症治疗的宜与忌 /169

第十七章

★ ★ 胃下垂的宜与忌

一、胃下垂概述 /172

二、胃下垂发生的原因 /172

三、胃下垂的临床表现和预后 /173

四、胃下垂的诊断 /174

五、胃下垂防治的宜与忌 /175

第十八章

★ ★ 肠结核的宜与忌

- 一、肠结核的概述及病因 /178
- 二、肠结核的临床表现 /179
- 三、肠结核的检查、诊断与鉴别诊断 /180
- 四、肠结核防治的宜与忌 /181

第十九章

★ ★ 结核性腹膜炎的宜与忌

- 一、结核性腹膜炎概述 /184
- 二、结核性腹膜炎的临床表现 /184
- 三、结核性腹膜炎的检查、诊断与鉴别诊断 /185
- 四、结核性腹膜炎防治的宜与忌 /186

第二十章

★ ★ 消化道憩室的宜与忌

- 一、消化道憩室的概述和病因 /188
- 二、消化道憩室的临床表现 /189
- 三、消化道憩室诊断的宜与忌 /190
- 四、消化道憩室治疗的宜与忌 /191

第二十一章

胃肠道息肉与胃肠道息肉病的 宜与忌

- 一、胃肠道息肉、胃肠道息肉病和胃肠道息肉综合征
的概述及原因 /194
- 二、息肉的临床意义 /194
- 三、胃息肉的临床表现、诊断和防治的宜与忌 /196
- 四、肠息肉的临床表现、诊断和防治的宜与忌 /197
- 五、胃肠道息肉病的类型 /199
- 六、胃肠道息肉病防治的宜与忌 /201

第二十二章

功能性消化不良的宜与忌

- 一、功能性胃肠病的概述 /204
- 二、功能性消化不良的临床表现和危害 /204
- 三、功能性消化不良诊断的宜与忌 /205
- 四、功能性消化不良防治的宜与忌 /205

第二十三章

消化道内镜技术基本知识 及其应用的宜与忌

- 一、消化道内镜的种类 /208
- 二、胃、肠镜检查的作用与功能 /209
- 三、胃、肠镜检查可能发生的并发症的宜与忌 /210

第一章

消化性溃疡宜与忌



一、消化性溃疡概念、 分类、流行病学

1. 消化性溃疡的定义 是一种常见的慢性全身性疾病，主要指发生在胃和十二指肠的慢性溃疡，因溃疡的形成与胃酸-胃蛋白酶的消化作用有关而得名，系指多种因素引起的胃十二指肠黏膜缺损，黏膜层的局限缺损，深度超过黏膜肌层，达黏膜下层，治愈后形成瘢痕，不同于糜烂。

2. 消化性溃疡的分类 消化性溃疡病按发生的部位分为胃溃疡（GU）和十二指肠溃疡（DU）。

3. 消化性溃疡的流行病学 消化性溃疡是十分常见的疾病，据估计约有 10% 的人一生中曾患过此类疾病。有关资料统计，十二指肠溃疡的发病率是胃溃疡的 3 倍。

二、消化性溃疡诊断宜与忌

1. 典型的溃疡病，尤其是十二指肠溃疡，其疼痛有特征性，也就是长期、反复发作的、周期性、节律性疼痛，位于上腹部，胃溃疡在腹中线偏左，而十二指肠溃疡在中线偏右。疼痛的部位较为局限。疼痛性质为烧灼痛、隐痛、钝痛。若无合并症很少发生放射性疼痛。用碱性药物、饭后多可缓解，早饭前多无疼痛，而在夜间常发生疼痛，尤其是在十二指肠溃疡的病人，病程较长，几年到几十年。发病有一定的周期性，多在秋末春初，可因精神情绪不良或服非甾体抗炎药（NSAID）诱发，仔细询问病史，根据上述典型的临床表现，可明确诊断。