

现代中医诊疗手册系列

人民卫生出版社



脾胃病 手册

主编 · 李军祥

王新月

脾胃病手册

主编 李军祥 王新月

编委 李晓林 谢春娥 韩海啸 林燕

世 卫 健 国 醫

出版单位：人民卫生出版社
地 址：北京市车公庄大街5号
邮 编：100038
电 话：(010)51367555
网 址：www.pwh.com
印 刷：北京中海星彩印有限公司
开 本：787×1092mm² 32开
印 张：1.5
字 数：150千字
版 次：2001·第1版
印 次：2001·第1次
定 价：25.00元
内 容 提 要：本书是中医治疗脾胃病的实用手册，共分总论和各论两部分。总论部分包括脾胃解剖生理、中医理论、辨证施治、预防调养等；各论部分按病种分章叙述，每章由概述、辨证施治、预防调养三部分组成。全书内容丰富，实用性强，可供广大中医临床工作者参考使用。

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

脾胃病手册 / 李军祥等主编. —北京：
人民卫生出版社, 2004.8

(现代中医诊疗手册系列)

ISBN 7-117-06377-7

I . 脾… II . 李… III . 脾胃病 - 中医治疗法 - 手
册 IV . R256.3 - 62

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 086960 号

现代中医诊疗手册系列 脾胃病手册

主 编：李军祥 王新月

出版发行：人民卫生出版社(中继线 67616688)

地 址：(100078)北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址：<http://www.pmph.com>

E-mail：pmph@pmph.com

印 刷：北京人卫印刷厂

经 销：新华书店

开 本：850×1168 1/32 印张：10.625

字 数：258 千字

版 次：2004 年 9 月第 1 版 2004 年 9 月第 1 版第 1 次印刷

标准书号：ISBN 7-117-06377-7/R·6378

定 价：19.00 元

著作权所有,请勿擅自用本书制作各类出版物,违者必究
(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

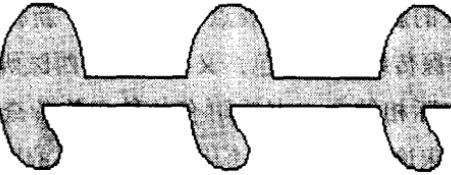
内容简介

本书为《现代中医诊疗手册系列》之一，由长期在临床一线工作的具有丰富临床经验、学术造诣较深的专家学者编撰。全书共分三篇。第一篇为疾病的诊断与治疗，就28种常见病、多发病进行了深入论述，对每一疾病均从概述、诊断、鉴别诊断、辨证要点、治疗五大方面进行阐述。第二篇介绍了常用诊断技术，第三篇介绍了常用治疗技术。本书广泛吸纳了中西医治疗脾胃疾病临床研究的新成果、新进展，学术价值高，实用性突出，专业指导性强。适用于从事中医、中西医结合消化病临床工作的医生临证参考，尤其对大学毕业3年内的住院医师、实习医师以及区县级的中医临床医生为必备手册。■



脾胃病手册

此为试读，需要完整PDF请访问：www.ertongbook.com



出版说明

为使中医院校毕业生能尽快了解临床诊疗常规，尽快掌握并规范使用临床诊疗技术，尽快适应临床工作的需求，我社精心策划组织了一套既具有临床实用价值、又具有时代特征的临床参考书——《现代中医诊疗手册系列》（共12册），分别是心脑血管病手册、呼吸病手册、脾胃病手册、肝胆病手册、肾脏病手册、风湿病手册、肿瘤病手册、皮肤病手册、肛肠病手册、骨伤病手册、妇科病手册及儿科病手册。

该手册系列由国内一批长期在临床一线工作的、具有丰富临床经验、学术造诣较深的中医专家编撰。内容以常见病、多发病为主，以病为纲，诊疗并重；辨证论治内容以表格归纳，直观清晰，便于学习掌握；西医诊断要点、中医辨证要点明确规范，指导性强；中西医治疗手段多样，可操作性、实用性强；且将

近年来的中西医的新病种、新观点、新方法、新技术融会其中，既反映了中医传统诊治特色，又与当今中西医研究最新进展和中医临床实际相结合；书后附有各科相关备查资料等内容。希冀这套临床诊疗手册为从事中医临床工作的医生，尤其是大学毕业3年内的住院医师、实习医师以及区县级的中医临床医生的诊断治疗工作带来启迪与指导。

人民卫生出版社

2004年5月



前 言

脾胃系统疾病是中医临床的常见病、多发病。临床医生尤其是中青年医生必须不断地学习，吸取现代科技进步的营养，才能跟上医学发展的步伐，不断提高诊断水平和临床疗效，更好地为患者解除病痛。在高节奏、高效率的现代社会，广大医务人员在繁忙的医疗工作中迫切需要一本内容全、资料新、便于查阅的参考书，正是基于这样的实际需要，北京中医药大学第一临床医学院（东方医院和东直门医院）的专家教授们根据长期从事临床、教学的经验，本着内容丰富、资料新颖、深入浅出、简明扼要的原则编写了这本手册。

脾胃学说是中医理论体系的重要组成部分，自金元以来，经过历代医家的不断发展、完善，在中医界已形成一个重要的学术流派。中医对脾胃系统疾病的治疗有其独特的优势。北京中医药大学第一临床医学院内科是教育部重点学科，消化内科是其重要的组成部分。本科在中国工程院院士董建华教授及田德禄教授的领导下，对脾胃病有着深入的研究，其研究成果曾获多项国家级科技进步奖，董建华教授治疗脾胃病的“通降”理论在全国有着广泛的影响，很有必要将其临床经验介绍给大家。

本书注重实用性，理论上深入浅出，使中医、西医理论知识易于理解和掌握，在治疗上，力求完备、实用、高效，具有



◆ ◆ 前 言

临床指导价值，适用于从事中医和中西医结合消化内科工作的临床、教学、科研人员，尤其是对临床第一线的中青年工作者，更具有重要的参考价值，对中医院校高年级本科生、研究生来说也是一本很好的临床参考书。

参加本书的编写人员付出了很多的努力，但部分脾胃系统疾病诊治的理论和实践尚处于探索和发展阶段，有的新诊治方法不可能都列入“常规”手册。由于我们编写经验不足，书中错漏之处在所难免，望广大读者批评指正，以便今后修改补充。

李军祥

北京中医药大学东方医院

2004年5月



目 录

第一篇 疾病的诊断与治疗

第一章 食管疾病	3
胃食管反流病	3
食管癌	11
第二章 胃部疾病	20
急性胃炎	20
慢性胃炎	27
慢性浅表性胃炎	28
慢性萎缩性胃炎	35
消化性溃疡	42
胃黏膜脱垂症	51
胃下垂	57
幽门不全梗阻	63
十二指肠球炎	70
胃肠功能紊乱	75
功能性消化不良	82
胃癌	89
上消化道出血	100
第三章 肠道疾病	109



目 录

急性肠炎	109
溃疡性结肠炎	113
克罗恩病	122
肠结核	130
结核性腹膜炎	138
细菌性痢疾	143
阑尾炎	154
肠梗阻	160
肠粘连	168
假膜性肠炎	171
吸收不良综合征	177
肠易激综合征	185
习惯性便秘	192
大肠癌	203
下消化道出血	211

第二篇 常用诊断技术

第一章 诊断内镜检查	219
上消化道内镜检查	219
消化道急诊内镜检查	223
小肠镜检查	225
胶囊内镜检查	226
结肠镜检查	228
超声内镜扫描	231
腹腔镜检查	232
第二章 胃肠运动功能检查	235
食管测压术	235
24 小时食管、胃的 pH 监测	237





胃排空测定	237
乳果糖呼吸试验	239
胃电图	240
远端结肠腔内压力测定	241
胃酸分泌功能检查（五肽胃泌素法）	242
第三章 幽门螺杆菌感染的检测	245
细菌分离培养	245
快速尿素酶试验	246
¹³ C-尿素呼吸试验	247
Warthin-Starry 银染色	248
聚合酶链反应	249
血清学检测	251
第四章 其他诊断技术	253
腹腔穿刺术	253
十二指肠引流术	254

第三篇 常用治疗技术

第一章 鼻胃管插管术	259
第二章 洗胃术	262
第三章 去甲肾上腺素冰盐水洗胃术	265
第四章 内镜下治疗术	266
上消化道出血的内镜下治疗术	266
胃肠道息肉的内镜下治疗术	269
食管胃底静脉曲张内镜下治疗术	273
食管静脉曲张硬化剂治疗术	273
胃底静脉曲张硬化剂治疗术	275
食管静脉曲张套扎术	276
胃内异物钳取术	277

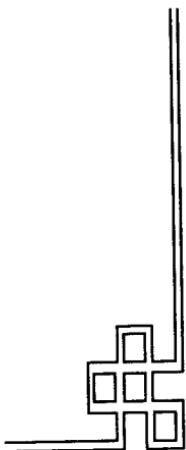
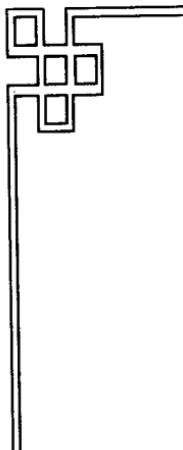


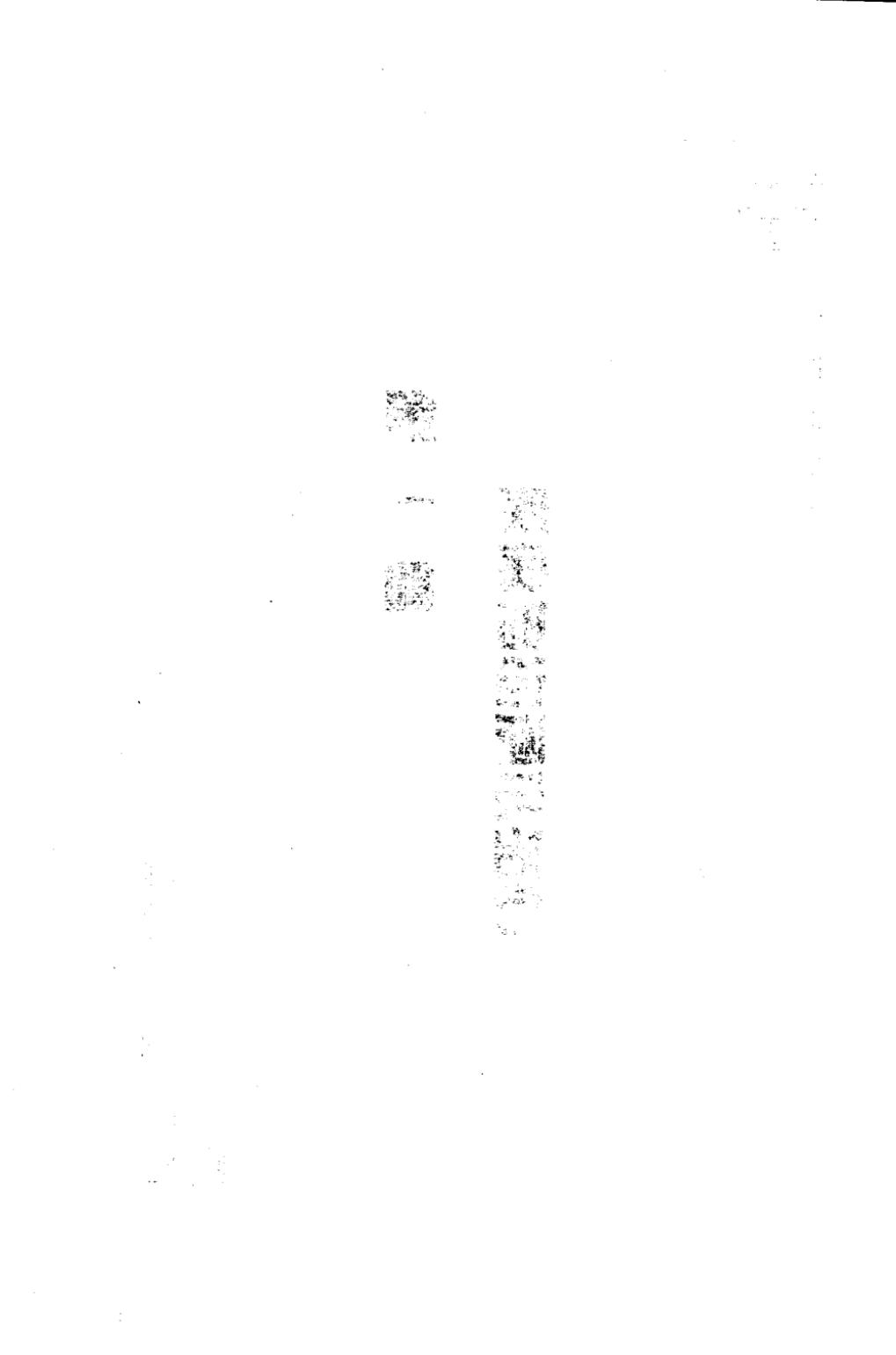
目 录

第五章 消化道肿瘤的内镜治疗	279
Nd-YAG 激光治疗上消化道癌	279
激光治疗肠道肿瘤	280
第六章 消化道介入治疗术	282
消化道出血的介入治疗	282
药物灌注疗法	282
栓塞疗法	283
上消化道狭窄的介入疗法	284
内镜下食管贲门狭窄扩张术	284
内镜下食管支架置放术	287
第七章 腹腔镜治疗术	290
腹腔脓肿、囊肿引流术	290
腹腔镜粘连松解术	290
第八章 经颈静脉肝内门体分流术	292
第九章 双囊三腔管的应用	294
第十章 经皮内镜下胃造瘘术	296
第十一章 临床营养支持疗法	299
胃肠外营养	299
胃肠道营养支持	300
附录一 脾胃系统疾病常用方剂	302
附录二 脾胃系统疾病常用中成药	308

第一篇

疾病的診斷与治療





第一章

食管疾病

胃食管反流病

胃食管反流病（GERD）是指过多胃、十二指肠内容物反流入食管引起烧心等症状，并可导致食管炎（RE）和口咽、喉、气道等食管以外的组织损害。因此，GERD 的发病是食管抗反流防御机制下降和反流物对食管黏膜攻击作用的结果。广义上包括了食管黏膜有破损或无破损的反流性疾病。虽然我国尚无 GERD 的流行病学调查，但已发现本病并不少见。根据其临床表现，可归属于中医学“嘈杂”、“吐酸”、“胸痛”、“胸痹”、“噎膈”、“胃痛”等病证范畴。情志不畅，肝失疏泄，横逆犯胃，肝胃不和，气机升降失调；饮食不节，损伤脾胃，湿热壅结于中；劳累过度，伤及脾胃或久病伤脾，气虚及阳，寒热错杂等因素均可导致脾不升清，胃失和降，脾胃升降失调，胃气上逆，而见烧心、反酸、嗳气等症状。

【诊断】

胃痛一、临床表现

1. 症状

（1）烧心、反酸：是胃食管反流病的常见症状而且有诊断意义。



(2) 胸骨后疼痛：由反流物刺激食管所引起，轻者胸骨后烧灼疼痛，重者为剧烈刺痛，放射到后背、胸部甚至耳后，酷似心绞痛。

(3) 食管以外的症状：咳嗽、气喘及咽喉炎等症状，是由于反流物被吸入咽喉、气管和肺时所引起。

2. 体征 一般无明显体征。有的病人仅在压胸骨后感到隐痛或剑突下轻度压痛。

3. 并发症

(1) 食管狭窄：长期反复胃食管反流可引起食管炎，食管黏膜充血、水肿、糜烂、溃疡，纤维组织增生，瘢痕形成，食管顺应性减低，食管狭窄，出现持续性吞咽困难和呕吐。

(2) 出血和穿孔：反流性食管炎可引起少量渗血，可表现为不同程度的缺血性贫血。弥漫性食管炎或食管溃疡时可发生较大量出血。偶尔，严重的食管炎和 Barrett 食管可并发食管穿孔。

(3) Barrett 食管：为长期慢性胃食管反流的严重并发症，下段食管的鳞状上皮可被化生的柱状上皮所代替，使其抗酸力增强。患者常有典型的反流症状。其中部分患者可发展成食管腺癌，Barrett 食管合并食管腺癌比一般人群高 30~50 倍。

二、辅助检查

1. 内镜及活检 观察有无 RE 的存在及分级，有无 Barrett 食管，同时除外其他疾病。0 级：食管黏膜正常（可有组织学改变）；I 级：点状或条状发红、糜烂，无融合现象；II 级：有条状发红、糜烂，并有融合，但非全周性；III 级：病变广泛，黏膜发红，糜烂融合呈全周性，或有溃疡形成。

2. 食管 X 线钡透 有助于鉴别相关疾病，观察食管和胃的解剖以及食管裂孔疝的大小和位置，还可在一定程度上研究食管的推进情况。

3. 便携式 24 小时食管胃 pH 监测 目前认为 24 小时动态

