

(京)新登字 129 号

内 容 提 要

本书以问答形式,通俗地介绍了十二指肠溃疡的病因症状、诊断治疗、预防康复以及护理等方面的知识。重点介绍了中西医结合治疗十二指肠溃疡及其并发症的新技术和新药物。本书既可供患者和一般读者阅读,又可供基层医护人员临床参考。

图书在版编目(CIP)数据

十二指肠溃疡防治 200 问/侯天印编著. —北京:金盾出版社,1994. 6

ISBN 7-80022-846-0

I. 十… II. 侯… III. 十二指肠疾病-防治 IV. R573.1

金盾出版社出版发行

社址:北京太平路1号 邮编:100036

电话:8214039 8218637 8214033 电挂:0234

封面印刷:北京精美印务局

正文印刷:3209工厂

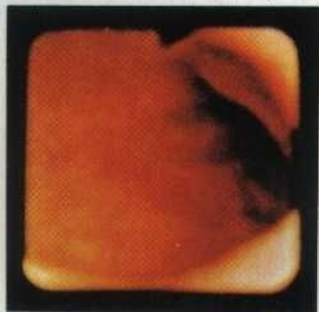
各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:4 字数:89千字

1994年6月第1版 1994年6月第1次印刷

印数:1-31000册 定价:2.20元

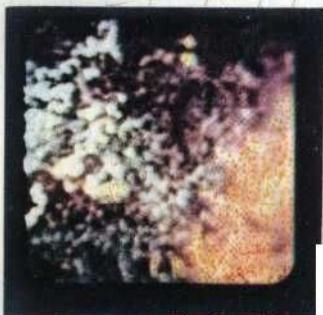
(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)



▲正常十二指肠球部



▲正常十二指肠球部绒毛(近接观察)



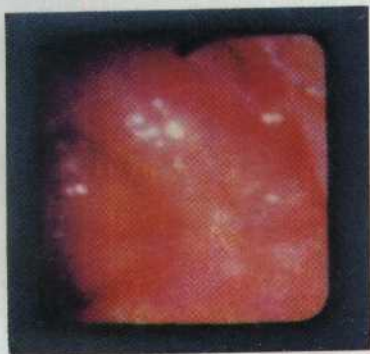
◀正常十二指肠绒毛:美蓝喷洒法染色



▲十二指肠球部溃疡(前壁,活动期)及畸形



▲十二指肠球部多发性溃疡(活动期)伴畸形

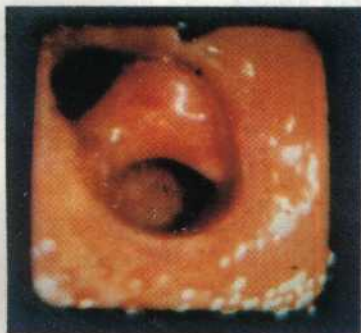


◀十二指肠球部
霜斑样溃疡



◀十二指肠球部线状
溃疡(前壁愈合期)

十二指肠球部溃疡
(小弯,愈合期)▶



◀十二指肠球部溃疡(愈合期)
及球部前壁形成假憩室

目 录

一、基础知识

1. 什么是十二指肠溃疡? (1)
2. 十二指肠在什么部位? 有哪些形态特点? (1)
3. 十二指肠粘膜的结构如何? (3)
4. 十二指肠溃疡常见的症状是什么? (3)
5. 为什么十二指肠溃疡患者男性比女性多? (4)
6. 血型与十二指肠溃疡的发病有什么关系? (4)
7. 十二指肠球部好发溃疡的解剖学基础是什么? (5)
8. 什么是十二指肠球后溃疡? 有哪些表现? (5)
9. 什么是多发性十二指肠溃疡、复合性溃疡、巨大溃疡、
吻合口溃疡及胰源性溃疡? (6)
10. 有没有无症状的十二指肠溃疡? (6)
11. 为什么有些十二指肠溃疡没有症状? (7)
12. 小儿有十二指肠溃疡吗? 发病情况如何? (8)
13. 为什么新生儿也会发生十二指肠溃疡? (8)
14. 怀孕对十二指肠溃疡有什么影响? (8)
15. 十二指肠溃疡会遗传吗? (9)
16. 什么是老年十二指肠溃疡? 发病情况如何? (9)
17. 什么是难治性十二指肠溃疡? (10)
18. 为什么有些十二指肠溃疡比较难治? (10)
19. 十二指肠溃疡能根治吗? (11)
20. 十二指肠溃疡会影响工作吗? (11)

21. 十二指肠溃疡会癌变吗？它的预后如何？…………… (12)
22. 十二指肠溃疡的主要死因是什么？…………… (12)
23. 世界各地十二指肠溃疡的发病状况如何？…………… (13)
24. 我国十二指肠溃疡的发病状况如何？…………… (13)
25. 发达国家十二指肠溃疡发病率下降的原因是什么？ (14)

二、病因与病状

26. 季节变化对十二指肠溃疡的发病有影响吗？…………… (14)
27. 过度劳累会引发十二指肠溃疡吗？…………… (15)
28. 不良情绪与十二指肠溃疡的发生有关吗？…………… (15)
29. 饮食因素对十二指肠溃疡的发病起什么作用？…………… (16)
30. 哪些药物能引发十二指肠溃疡？…………… (16)
31. 哪些疾病中十二指肠溃疡的发病率高？…………… (16)
32. 原发性十二指肠炎与十二指肠溃疡的发病有什么关系？…………… (17)
33. 慢性阻塞性肺病与十二指肠溃疡发病的关系是什么？…………… (18)
34. 肝硬变引起十二指肠溃疡的原因是什么？…………… (18)
35. 原发性甲状旁腺功能亢进症与十二指肠溃疡发病的关系是什么？…………… (19)
36. 十二指肠溃疡是怎样发生的？…………… (20)
37. 为什么说“无酸就无溃疡”？…………… (21)
38. 引起胃酸分泌增加的原因有哪些？…………… (22)
39. 胃蛋白酶对十二指肠溃疡形成的作用是什么？…………… (22)
40. 胃泌素是怎样产生的？它有哪些作用？…………… (23)
41. 胃泌素与十二指肠溃疡发病有什么关系？…………… (23)

42. 什么是胃肠道激素？与十二指肠溃疡发病有关吗？ (23)
43. 胃肠道激素有哪些？各有什么作用？…………… (24)
44. 迷走神经功能亢进与十二指肠溃疡发病有关吗？ …(25)
45. 十二指肠溃疡的发生与大脑皮层有什么关系？ …(25)
46. 幽门螺杆菌与十二指肠溃疡发生有关吗？它是怎样致病的？…………… (26)
47. 小儿十二指肠溃疡是怎样发生的？…………… (27)
48. 老年十二指肠溃疡有什么发病特点？…………… (27)
49. 中医对十二指肠溃疡的发病是怎样认识的？…………… (28)
50. 十二指肠溃疡的上腹痛是怎样产生的？…………… (28)
51. 十二指肠溃疡的上腹痛有什么特点？…………… (28)
52. 为什么有的十二指肠溃疡的疼痛没有规律性？…… (29)
53. 十二指肠溃疡的烧心、反酸是怎样产生的？…………… (30)
54. 十二指肠溃疡烧心、反酸的特点是什么？…………… (30)

三、诊断与治疗

55. 胃液分析对诊断十二指肠溃疡有帮助吗？…………… (31)
56. 血清胃泌素测定对十二指肠溃疡的诊断有什么意义？…………… (32)
57. 血清胃蛋白酶原测定对十二指肠溃疡的诊断有什么作用？…………… (32)
58. 为什么十二指肠溃疡病人要检验粪便？…………… (33)
59. 十二指肠溃疡的 X 线表现是什么？…………… (33)
60. 十二指肠纤维内镜检查前后要注意哪些事项？…… (33)
61. 内镜检查的禁忌证有哪些？…………… (34)
62. 内镜检查容易出现哪些并发症？…………… (35)

63. 内镜检查十二指肠溃疡的形态特点是什么? (35)
64. 内镜检查下的溃疡是如何分期的? 分期的标准是什么? (35)
65. 十二指肠溃疡的诊断要点是什么? (36)
66. 小儿十二指肠溃疡的诊断条件是什么? (37)
67. 难治性十二指肠溃疡的诊断条件是什么? (37)
68. 中医对十二指肠溃疡是如何辨证的? (37)
69. 十二指肠溃疡的中医辨证要点是什么? (38)
70. 十二指肠溃疡与胃溃疡如何鉴别? (38)
71. 十二指肠溃疡与胃癌如何鉴别? (39)
72. 十二指肠溃疡与原发十二指肠肠炎如何鉴别? (40)
73. 十二指肠溃疡与十二指肠壅积症如何鉴别? (41)
74. 十二指肠溃疡与胃神经官能症如何鉴别? (41)
75. 十二指肠溃疡与消化性食管溃疡、反流性食管炎如何鉴别? (42)
76. 十二指肠溃疡与胃泌素瘤如何鉴别? (42)
77. 十二指肠溃疡与胃粘膜脱垂如何鉴别? (42)
78. 小儿十二指肠溃疡与成人十二指肠溃疡临床表现有何不同? (43)
79. 小儿十二指肠溃疡应与哪些疾病相鉴别? (44)
80. 十二指肠溃疡饮食治疗的原则是什么? (44)
81. 十二指肠溃疡饮食治疗的方法是什么? (45)
82. 十二指肠溃疡的内科治疗原则是什么? (45)
83. 对治疗十二指肠溃疡药物总的要求是什么? (46)
84. 治疗十二指肠溃疡为什么要选用抗酸药? (46)

85. 什么是理想的抗酸药？使用方法有哪些？ (46)
86. 抗酸药分几类？各有什么特点？ (47)
87. 氢氧化铝凝胶有什么作用？它能长期服用吗？ (48)
88. 为什么解痉药能治疗十二指肠溃疡？ (48)
89. 解痉药有哪些副反应？哪些疾病禁止使用？ (49)
90. 常用的解痉药有哪些？如何应用？ (49)
91. 哌仑西平治疗十二指肠溃疡的机理是什么？治疗效
果如何？ (50)
92. 什么叫组织胺 H_2 受体拮抗剂？ (50)
93. 甲氰咪胍治疗十二指肠溃疡的机理是什么？治疗效
果如何？ (51)
94. 甲氰咪胍有哪些副反应？ (51)
95. 呋喃硝胺治疗十二指肠溃疡的机理是什么？临床上
如何应用？ (52)
96. 呋喃硝胺与甲氰咪胍相比有什么优点？有哪些副反
应？ (53)
97. 法莫替丁治疗十二指肠溃疡有什么特点？ (53)
98. 尼扎替丁治疗十二指肠溃疡的机理是什么？临床上
如何应用？ (54)
99. 为什么说盐酸醋酸罗沙替丁治疗十二指肠溃疡比甲
氰咪胍作用强？如何应用？ (54)
100. 盐酸醋酸罗沙替丁有哪些副反应？ (55)
101. 什么是胃质子泵拮抗剂？它的作用机理是什么？ (55)
102. 奥美拉唑治疗十二指肠溃疡的特点是什么？ (55)
103. 米索前列醇治疗十二指肠溃疡的机理是什么？治

- 疗效果如何？有哪些副反应？ (56)
104. 恩前列素、罗沙前列醇治疗十二指肠溃疡的效果如何？有哪些禁忌证和不良反应？ (56)
105. 硫糖铝、枸橼酸铋钾治疗十二指肠溃疡的机理是什么？治疗效果如何？ (57)
106. 生抑素、硫酸支链淀粉是怎样治疗十二指肠溃疡的？ (58)
107. 铋制剂能治疗十二指肠溃疡吗？如何应用？ (58)
108. H^+-K^+-ATP 酶抑制剂治疗十二指肠溃疡有何特点？治疗效果如何？ (59)
109. 呋喃唑酮治疗十二指肠溃疡的机理是什么？临床上如何应用？ (59)
110. 中医是如何辨证治疗十二指肠溃疡的？ (60)
111. 中医治疗十二指肠溃疡的经验方有哪些？ (61)
112. 名老中医治疗十二指肠溃疡的经验方有哪些？ ... (63)
113. 治疗十二指肠溃疡常用的中成药有哪些？如何应用？ (64)
114. 针灸治疗十二指肠溃疡常用哪些穴位？如何施治？ (66)
115. 针灸治疗时应注意哪些问题？ (66)
116. 物理疗法对十二指肠溃疡有用吗？ (66)
117. 小儿十二指肠溃疡的治疗有什么特点？ (67)
118. 老年十二指肠溃疡的治疗有什么特点？ (67)
119. 难治性十二指肠溃疡如何治疗？手术指征是什么？ (68)
120. 为什么十二指肠溃疡常采用胃大部切除术？ (69)
121. 胃大部切除术后常见哪些并发症？如何处理？ ... (69)

122. 胃大部切除术后如何护理? (71)
123. 十二指肠溃疡术后复发溃疡如何治疗? (72)

四、并发症及其治疗

124. 十二指肠溃疡常见的并发症是什么? (73)
125. 十二指肠溃疡并发出血的发病状况如何? (73)
126. 为什么十二指肠球部后壁溃疡易出血? (74)
127. 十二指肠溃疡大出血的原因是什么? (74)
128. 十二指肠溃疡出血有哪些表现? (74)
129. 为什么十二指肠溃疡出血后可使疼痛缓解? 为什么会出现发热? (75)
130. 十二指肠溃疡出血的实验室检查有哪些? 各有什么意义? (75)
131. 上消化道出血有哪些特殊检查方法? (76)
132. 如何及早诊断十二指肠溃疡出血? (76)
133. 如何估计十二指肠溃疡出血量的多少? (77)
134. 如何观察十二指肠溃疡出血是否停止? (77)
135. 十二指肠溃疡大出血如何护理? (78)
136. 十二指肠溃疡出血的内科治疗原则是什么? (79)
137. 十二指肠溃疡大出血时为什么要及时补充血容量? (79)
138. 输血时应注意哪些事项? (80)
139. 十二指肠溃疡出血常用的止血药有哪些? (80)
140. 中医治疗十二指肠溃疡出血有哪些验方? (81)
141. 为什么中药大黄能治疗十二指肠溃疡出血? (82)
142. 纤维内镜下有哪些止血方法? (82)
143. 十二指肠溃疡出血的手术指征是什么? (83)

144. 十二指肠溃疡出血的预后如何? (84)
145. 十二指肠溃疡并发穿孔的发病状况如何? (84)
146. 为什么十二指肠球部前壁溃疡易穿孔? (85)
147. 十二指肠溃疡病人突然上腹部剧痛? 应想到什么情况? 为什么? (85)
148. 十二指肠溃疡穿孔有哪些临床表现? (86)
149. 十二指肠溃疡穿孔有哪些体征? (86)
150. 必须有膈下游离气体才能诊断十二指肠溃疡穿孔吗? (87)
151. 十二指肠溃疡穿孔的诊断要点是什么? (88)
152. 十二指肠溃疡穿孔应与哪些疾病相鉴别? (88)
153. 十二指肠溃疡穿孔非手术治疗的适应证是什么? (89)
154. 十二指肠溃疡穿孔非手术治疗者如何护理? (90)
155. 对十二指肠溃疡穿孔如何进行中西医结合的非手术治疗? 治疗过程要注意什么? (90)
156. 十二指肠溃疡穿孔的手术适应证是什么? (92)
157. 十二指肠溃疡穿孔的手术原则是什么? (92)
158. 十二指肠溃疡穿孔的预后如何? (92)
159. 十二指肠溃疡并发幽门梗阻的发病状况如何? ... (93)
160. 十二指肠溃疡幽门梗阻是怎样形成的? (93)
161. 为什么十二指肠溃疡幽门梗阻常发生代谢性碱中毒和电解质丢失? 代谢性碱中毒的程度如何区分? (94)
162. 十二指肠溃疡幽门梗阻有哪些临床表现? (94)
163. 为什么十二指肠溃疡幽门梗阻要做生理盐水负荷试

- 验? 方法是什么? (95)
164. 清淡饮食负餐试验的方法及意义是什么? (96)
165. 十二指肠溃疡幽门梗阻 X 线钡餐检查有什么意义? (96)
166. 十二指肠溃疡幽门梗阻的诊断要点是什么? (96)
167. 功能性幽门狭窄与器质性幽门狭窄如何鉴别? ... (97)
168. 十二指肠溃疡幽门梗阻应与哪些疾病相鉴别? ... (97)
169. 十二指肠溃疡幽门梗阻应怎样进行护理? (98)
170. 如何处理幽门梗阻引起的脱水和代谢性碱中毒? (99)
171. 如何进行胃内减压治疗? (100)
172. 十二指肠溃疡幽门梗阻的手术指征是什么? (100)
173. 十二指肠溃疡幽门梗阻的预后如何? (100)

五、康复与预防

174. 饮食对十二指肠溃疡的康复有什么作用? (101)
175. 十二指肠溃疡病人要少量多餐吗? (101)
176. 十二指肠溃疡康复期多餐次的牛奶合理吗? (102)
177. 十二指肠溃疡康复期吃什么样的食物好? (102)
178. 十二指肠溃疡康复期应避免吃哪些食物? (102)
179. 为什么十二指肠溃疡病人不能饮咖啡? (103)
180. 为什么十二指肠溃疡病人要戒烟? (103)
181. 饮酒影响十二指肠溃疡康复吗? (103)
182. 十二指肠溃疡病人饮茶是利是弊? (104)
183. 为什么十二指肠溃疡病人切忌忧愁? (104)
184. 合理休养对十二指肠溃疡病人的康复有益吗?
..... (105)

185. 十二指肠溃疡病人如何适应季节的变化? (105)
186. 为什么十二指肠溃疡病人要按时服药? (106)
187. 为什么十二指肠溃疡病人不要过早停药? (106)
188. 十二指肠溃疡病人如何煎服中药? (107)
189. 十二指肠溃疡病人应避免使用哪些药品? (107)
190. 为什么止痛片不能用于十二指肠溃疡引起的疼痛?
..... (108)
191. 十二指肠溃疡出血康复期如何进行家庭护理?
..... (108)
192. 十二指肠溃疡幽门梗阻康复期如何进行家庭护理?
..... (109)
193. 十二指肠溃疡穿孔康复期如何进行家庭护理?
..... (109)
194. 为什么十二指肠溃疡容易复发? (110)
195. 十二指肠溃疡病人自我防治的措施是什么? (110)
196. 药物预防十二指肠溃疡复发的方案有几种? (111)
197. 为什么预防十二指肠溃疡复发常选用呋喃硝胺? 预
防效果如何? (111)
198. 硫糖铝为什么能用于预防十二指肠溃疡的复发? 效
果如何? (112)
199. 药物预防十二指肠溃疡的复发为什么要因人而异?
..... (112)
200. 药膳预防十二指肠溃疡复发有哪些方法? 如何进行
加工和施用? (113)

一、基础知识

1. 什么是十二指肠溃疡？

十二指肠溃疡是由多种原因引起的，发生于十二指肠部位的局限性组织缺失，累及粘膜、粘膜下层和肌层的非特异性溃疡。其形成的机理是胃酸、胃蛋白酶的消化作用与十二指肠的抵御作用之间失去平衡，故属消化性溃疡范畴（消化性溃疡还包括胃溃疡）。本病是具有反复发作倾向的一种慢性消化道疾病。

因本病以慢性周期性发作并有节律性的上腹部疼痛为主要临床表现，故归属于中医“胃脘痛”、“肝胃气痛”等的范围。目前多数学者倾向于“胃脘痛”为本病的中医对应病名。其并发症则与中医学中的“呕吐”、“血证”相同。

2. 十二指肠在什么部位？有哪些形态特点？

十二指肠是小肠中最粗最短的起始段，大约有成人的十二个手指并排起来那么长（约 25 厘米），因而得名。它起于幽门，止于十二指肠空肠曲。全长呈“C”形弯曲，可分 4 部分：

第 1 部（上部或球部）：位于第 12 胸椎与第 1 腰椎交界处，起自幽门，向右后方，趋向胆囊的颈部，急转向下移行为降部，移行形成的弯曲，叫十二指肠上曲。此段长约 4~5 厘米，有腹膜包裹，可自由活动，其粘膜无皱襞，较光滑，在 X 线检查下呈圆形或三角形，所以又叫十二指肠球部。十二指肠溃疡多发生在球部（偶位于球后部）。这是因为球部紧接胃的幽门，酸性食糜还没来得及被小肠的碱性液体所中和，而较浓的胃酸已

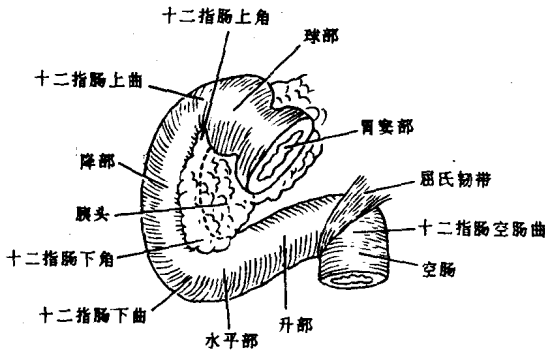
作用于十二指肠球部粘膜,所以容易发生溃疡(见彩图1)。

第2部(降部):在第1~3腰椎体的右侧至第3腰椎体的下缘处,由右急转向左,弯曲成十二指肠下曲,移行于下部。降部长约7.5厘米。降部的后内侧壁上有一纵行皱襞,下端有十二指肠乳头,为胆总管和胰管的共同开口处。乳头近端为十二指肠球后溃疡的好发部位。

第3部(下部或水平部):自十二指肠下曲起始,自右向左横过输尿管、下腔静脉、脊柱和腹主动脉,止于第3腰椎的前方,续于升部,长约12.5厘米。肠系膜上动脉在十二指肠下部的前壁下降,然后进入肠系膜根部,若此动脉在横过十二指肠处有短而紧张的情况,有时可压迫十二指肠引起梗阻现象。

第4部(升部):由腹主动脉前方起始,向左前上方上升,达第2腰椎左侧,然后急转向下、向前,形成十二指肠空肠曲,续于空肠,长约2.5厘米。十二指肠空肠曲由十二指肠悬韧带所固定,此韧带是手术时寻找空肠起始端的重要标志。

十二指肠的分部见附图。



附图 十二指肠的分部

十二指肠上部与胆囊颈和横结肠相接触。降部与右肾相接触。十二指肠蹄铁形的凹槽内容纳有胰头。胰头与十二指肠降部之间有胆总管,此管与胰管汇合,开口于十二指肠降部的左后壁。

3. 十二指肠粘膜的结构如何?

十二指肠和小肠其它部位一样,其粘膜和粘膜下层突向肠腔形成许多皱襞。十二指肠皱襞在距幽门2~5厘米处开始出现,以远侧部最发达。粘膜表面可见许多细小的叶状突起,称肠绒毛,它是上皮和固有层向肠腔突出而成。绒毛根部的上皮向下凹陷形成肠腺。

肠绒毛长约0.5~1.5微米,呈叶状,表面为单层柱状上皮。它的组成,大部分为吸收细胞,少数是分泌粘液的杯状细胞。肠腺是由吸收细胞、杯状细胞、未分化细胞、潘氏细胞和内分泌细胞组成。十二指肠除含有普通肠腺外,粘膜下层内还有分支管泡状的十二指肠腺,又称布伦内氏腺。此腺开口于普通肠腺的底部,是一种粘膜腺,腺细胞可产生含中性糖蛋白及碳酸氢盐的液体。此种分泌液清亮、粘稠且呈显著碱性(pH8.2~9.3),具有保护十二指肠粘膜免受胃酸及胰液侵蚀的作用(见彩图2、彩图3)。

4. 十二指肠溃疡常见的症状是什么?

十二指肠溃疡以上腹部疼痛和不适为主要症状,常兼有恶心、呕吐、反酸、流涎(吐清水)、嗝气、腹胀等。病人可有胸骨后烧灼感,颇像食管病变。绝大多数病人的食欲无改变,一般病人以食物来缓解疼痛,摄食较多,所以体重可增加,偶见食欲减退而致消瘦者。病人可有失眠等神经官能症的表现,亦可有缓脉、多汗等反映植物神经系统不平衡的症状,久病不愈可有焦虑、悲观的情绪。部分病人可见呕血和黑便。约10%的病

人无上腹痛等消化性溃疡的典型表现,而以急性上消化道出血或急性穿孔而就诊。

5. 为什么十二指肠溃疡患者男性比女性多?

十二指肠溃疡的发病率男女不同,男性明显高于女性。这是由于女性激素对消化性溃疡的发病有抑制性作用。一般认为,女性性腺激素,特别是孕酮,不利于溃疡的发生。所以生育期妇女罹患十二指肠溃疡者少于绝经期妇女;妊娠期女性的发病率明显低于非妊娠期。而男性十二指肠溃疡的发病率高,则与血浆睾酮增多,孕酮和雌二醇降低相关。近年来国内有人曾检测 30 例男性十二指肠溃疡病人的血浆睾酮、孕酮和雌二醇水平,结果表明血浆睾酮在溃疡出血期、好转期与恢复期均高于正常对照组,尤以出血期为高,恢复期最低;而孕酮在出血期最低,好转期增高,恢复期最高。雌二醇变化与孕酮相似。上述研究结果也支持十二指肠溃疡男女两性发病率的差异,可归咎于性腺激素改变的论点。

6. 血型与十二指肠溃疡的发病有什么关系?

十二指肠溃疡的发病与血型有一定的关系。许多临床调查研究表明,十二指肠溃疡病人的血型以 O 型血比较多见。据近年广东地区 34980 例消化性溃疡住院病例的统计,有血型记录者 24886 例,其中 O 型血者占 47%,而十二指肠溃疡患者为 O 型血者占 48.99%。国外文献也有报道,十二指肠溃疡患者中 O 型血者为 A、B、AB 型血者的 1.4 倍。

血型物质 ABH 抗原存在于胃粘液的中性和酸性粘多糖中,能保护粘膜上皮细胞,防止和抑制粘膜的自身消化。国外文献报道十二指肠溃疡病人约 50%不分泌 ABH 血型物质。也有报道,如为 O 型血兼无分泌 ABH 物质者,其十二指肠溃疡发病率为 A、B 或 AB 血型兼有分泌 ABH 物质者的 2.5