

常见病合理用药丛书

卢海儒 主编

消化性溃疡合理用药 159问

XIAOHUAXING
KUIYANG
159 WEN



合理用药
至关重要

答疑解惑
指点迷津

明明白白
用 药

轻轻松松
治 疗

中国医药科技出版社

常见病合理用药丛书

消化性溃疡合理用药159问

卢海儒 ◎ 主编

中国医药科技出版社

内 容 提 要

本书是《常见病合理用药丛书》之一，面向广大群众普及消化性溃疡知识和合理用药知识。全书以问答的形式分别介绍消化性溃疡常识、用药常识、消化性溃疡的西药治疗、消化性溃疡的中药治疗和其他疗法，以讲解口服药物治疗为主，兼顾介绍疾病知识和其他疗法，使患者对消化性溃疡的治疗有一个正确和比较全面的了解，认识到消化性溃疡应在药物治疗的基础上辅以其他疗法进行综合治疗，适合消化性溃疡患者及医务工作者阅读。

图书在版编目 (CIP) 数据

消化性溃疡合理用药 159 问/卢海儒主编. —北京：中国医药科技出版社，2009. 2

(常见病合理用药丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 4048 - 7

I. 消… II. 卢… III. 消化性溃疡 - 用药法 - 问答
IV. R975 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2008) 第 210685 号

美术编辑 陈君杞

版式设计 郭小平

出版 中国医药科技出版社

地址 北京市海淀区文慧园北路甲 22 号

邮编 100082

电话 发行：010 - 62227427 邮购：010 - 62236938

网址 www.cspyp.cn

规格 958 × 650mm $\frac{1}{16}$

印张 12 $\frac{1}{4}$

字数 154 千字

印数 5001—9000

版次 2009 年 2 月第 1 版

印次 2009 年 4 月第 2 次印刷

印刷 北京市密东印刷有限公司

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 4048 - 7

定价 25.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

《常见病合理用药丛书》

编 委 会

学术顾问 钟南山 肖培根 陈灏珠 郭应禄

主任委员 邵明立

副主任委员 刘 怡 张敬礼 吴 淵

委 员 (按姓氏笔画排序)

王双林 王立丰 邓伟吾 边振甲

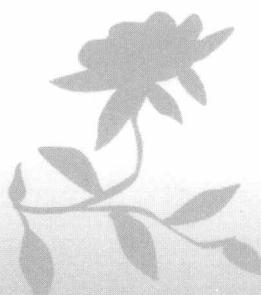
刘 沛 刘俊义 孙咸泽 朱家勇

吴少祯 吴春福 吴晓明 吴梧桐

张 伟 杨世民 陆再英 陈生弟

姚文兵 胡大一 赵 平 倪子渝

秦怀金 童 敏



序

改革开放以来，我国医药卫生事业快速发展，全民医疗卫生服务水平进一步提高，但作为一个人口大国，尤其是随着近年来我国人口老龄化的进程不断加快，医药卫生行业发展水平与人民群众健康需求之间的矛盾仍很突出，人民群众医疗卫生保障水平在城乡、区域之间仍存在较大差异。由于在临床药物治疗过程中，药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生，药品的不合理使用，在危及人类健康与生命安全的同时，也大大增加了社会资源的负担。

党的十七大报告中将“人人享有基本医疗卫生服务”确立为全面建设小康社会的重要目标之一，同时十七大报告中明确指出“建立国家基本药物制度，保证群众基本用药”将是我国在未来五年中以改善民生为重点的六项社会建设中的重要组成部分。健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

作为基本药物制度的重要组成部分，合理用药宣传教育工作受到了各级政府的高度重视，该项宣传教育工作，一是要加强对医疗机构特别是基层医疗机构医药卫生人员进行基本药物和合理用药的继续教育与培训，提高合理用药水平；二是要加强对公众的宣传教育，提高公民的认知度和信赖度，普及合理用药常识，改变不良用药行为，在全社会形成良好氛围。通过该项宣传教育工作，以求达到保障人民群众基本用药，缓解医

药卫生行业发展与人民群众健康需求之间的矛盾，缩小城乡、区域差距，维护健康公平，促进医药卫生事业全面健康协调发展，提高人民群众健康水平的目的。

中国医药科技出版社积极贯彻落实我国基本药物制度政策，组织全国临床医学、药学专家教授编写而成的本套《常见病合理用药丛书》，对于总结专科治疗经验，普及合理用药知识，进行患者家庭护理和自我用药的科普宣传具有深远意义。全面开展合理用药宣传教育工作，提高合理用药水平，是安全用药工作的重要组成，是贯彻落实科学发展观的具体体现，也是构建社会主义和谐社会的重要保障，更是实现人人享有基本医疗卫生服务目标的重要基础，希望这套丛书的出版，能够积极促进我国合理用药宣传教育工作的开展，为全面落实基本药物制度、推进我国医药卫生事业改革发展作出贡献。

邹迎玉

2009年1月8日

序
本序不列于篇首重责归安。中医古籍尚留脉络卦爻等本末
合流之理，医家亦有“望闻问切”深浅脉络，中工脉而
数者多立卦图入大卦以明其理，卦旨即“一卦成于阴
数脉始，一卦成于阳数脉终”。脉数既明，故曰“脉数者，
数脉始而量大”等脉中数了脉数亦即脉。脉数者始
数脉数而量大，脉数亦即脉数也。脉数者，脉数也。在会

1985 年，在内罗毕国际合理用药专家研讨会上，提出了“对症开药、供药适时”等六项合理用药 (rational drug use) 内容。1987 年，世界卫生组织 (WHO) 又提出了“处方用药应为适宜的药物”等五项关于合理用药的具体要求。当前，就全球范围来看，一般所指的合理用药包括安全、有效、经济、适当四个基本要素。

随着改革开放的不断深入，中国医药产业也在 30 年间得到了巨大的发展，药物品种随着医药科技的发展而迅速增加，现在国内常用的处方药物已达 7000 种之多，然而在当前的临床药物治疗过程中，药物治疗水平并未伴随着药品种类的增加而提高，药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生，这些药品的不合理使用，在危及人类健康与生命安全的同时，也增加了社会的负担和资源的消耗。

2008 年 8 月，卫生部副部长、国家食品药品监督管理局局长邵明立撰写署名文章《建立国家基本药物制度满足群众基本用药需求》，指出：健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

中国是一个人口大国，近年来，随着社会经济的不断发展和人口老龄化进程的加快，相对短缺的医疗资源与广大人民群众健康需求之间的矛盾日益突出。为了进一步提高合理用药水平，落实邵明立局长的讲话精神，我们在国家食品药品监督管理局的指导之下，组织全国医药卫生各领域专家教授编写了这

套《常见病合理用药丛书》。

在本套丛书的编写出版过程中，我们着重加强了以下几方面的工作，以期达到“普及合理用药知识、提高人民群众合理用药水平”的目标。①确定了以指导广大人民群众合理使用非处方药物的编写思路；②组织了由医疗卫生一线人员组成的编写队伍，他们在临床工作中积累了大量而丰富的合理用药经验；③聘请了药学界的相关院士、专家教授，由他们对本套丛书进行审定，进一步保证了本丛书的科学性和权威性；④全书采用问答的形式，更加便于读者迅速了解、掌握合理用药知识。

本丛书共 54 个分册，分别为：感冒、慢性支气管炎、支气管哮喘、高血压、冠心病、心律失常、心肌炎、慢性胃炎、胆囊炎与胆石症、消化性溃疡、溃疡性结肠炎、慢性肝炎、肝硬化、脂肪肝、肛肠疾病、便秘、腹泻、头痛、脑卒中、老年性痴呆、癫痫、失眠、抑郁症、泌尿系结石、慢性肾炎、尿毒症、前列腺疾病、男性性功能障碍、不孕不育、贫血、白血病、甲状腺功能亢进症、糖尿病、高脂血症、痛风、骨质疏松症、类风湿关节炎与强直性脊柱炎、乳腺增生与乳腺癌、产后病、妇科炎症、妇科肿瘤、更年期综合征、痛经与经前期综合征、过敏性皮肤病、银屑病、白癜风、性病、脱发、鼻炎、口腔疾病、眼科疾病、儿童疾病、妊娠期及家庭合理用药。

通过本套丛书的出版，我们希望能够为提高广大人民群众合理使用非处方药物的水平，保障人民群众基本用药贡献一份力量。

由于时间仓促，不足之处在所难免，请广大读者批评指正。

中国医药科技出版社

2008 年 12 月

目录

1. 什么是消化系统？消化系统的功能是什么？	1
2. 消化系统的组成如何？各器官的作用是什么？	1
3. 胃的形态结构和功能如何？	3
4. 胃壁的解剖结构如何？	4
5. 十二指肠的结构如何？	6
6. 胃液的成分和作用是什么？	7
7. 什么是消化性溃疡？	8
8. 消化性溃疡的发生原因是什么？	8
9. 消化性溃疡的流行病学如何？	9
10. 幽门螺杆菌是怎样发现的？	9
11. 幽门螺杆菌是一种怎样的细菌？	10
12. 幽门螺杆菌的感染过程如何？可引起哪些疾病？	11
13. 幽门螺杆菌的流行病学如何？	12
14. 哪些药物可引起消化性溃疡？	13
15. 为什么说消化性溃疡是心身疾病？	14
16. 吸烟为何能引起消化性溃疡？	15
17. 喝酒为何能引起消化性溃疡？	16
18. 消化性溃疡的症状及体征有哪些？	16
19. 消化性溃疡有哪些并发症？	17
20. 幽门螺杆菌感染的检查方法有哪些？	18
21. 消化性溃疡的辅助检查方法有哪些？	18
22. 消化性溃疡应与哪些疾病相鉴别？	20
23. 如何确诊消化性溃疡？	21
24. 特殊类型的溃疡有哪些？	21
25. 消化性溃疡的治疗方法有哪些？	24

26. 消化性溃疡病人为何治疗后要复查?	24
27. 消化性溃疡的预后如何?	25
28. 消化性溃疡为何容易复发?	25
29. 日常生活中如何预防消化性溃疡?	26
30. 什么是应激性溃疡?	26
31. 什么是药品的分类管理?	27
32. 什么是处方药?	27
33. 什么是非处方药?	28
34. 处方药与非处方药在管理上有哪些区别?	28
35. 什么是双跨药品?	29
36. 什么是药品不良反应?	30
37. 什么是药物相互作用?	32
38. 哪些药物影响大小便颜色?	33
39. 如何通过正常途径获得药物?	34
40. 什么是合理用药?	34
41. 如何正确服药?	35
42. 如何掌握服药时间?	36
43. 如何阅读药品说明书?	38
44. 小儿用药的原则是什么?	39
45. 小儿用药要注意哪些问题?	39
46. 孕妇用药的原则是什么?	40
47. 哺乳期妇女的用药原则是什么?	41
48. 老年人用药的原则是什么?	41
49. 为何要慎用偏方秘方?	42
50. 漏服药物时如何补服?	43
51. 服药时为何不可随意加量?	44
52. 服药时为什么不能饮酒?	45
53. 长期用药要注意什么?	46
54. 家庭中如何保管药物?	46
55. 消化性溃疡的药物治疗原则是什么?	48
56. 消化性溃疡病人如何进行维持治疗?	48

57. 治疗消化性溃疡的西药有哪几类?	49
58. 治疗消化性溃疡的非处方西药有哪些?	50
59. 治疗消化性溃疡的非处方西药中的中药成分有什么作用?	58
60. 碳酸钙的特点如何? 有哪些不良反应及注意事项?	62
61. 氢氧化铝的特点如何? 有哪些不良反应及注意事项?	63
62. 氢氧化铝与哪些药物有相互作用?	64
63. 尿囊素铝的特点如何? 怎样服用?	65
64. 磷酸铝的特点如何? 怎样服用?	65
65. 磷酸铝的禁忌证及药物相互作用如何?	66
66. 氧化镁的特点如何? 有哪些不良反应及注意事项?	66
67. 氧化镁与哪些药物有相互作用?	67
68. 三硅酸镁的特点如何?	68
69. 三硅酸镁与哪些药物有相互作用?	68
70. 胃黏膜保护剂有哪些?	69
71. 谷氨酰胺的作用如何? 用法、不良反应及注意事项如何?	69
72. 谷氨酰胺呱仑酸钠的作用如何? 用法及不良反应如何?	69
73. 蒙脱石的特点如何? 怎样服用?	70
74. 硫糖铝的特点如何?	71
75. 服用硫糖铝的注意事项如何?	71
76. 硫糖铝与哪些药物有相互作用?	72
77. 铋剂的不良反应如何?	72
78. 铋剂的药物相互作用如何?	72
79. 铋剂服用时需注意哪些问题?	73
80. 碱式碳酸铋的特点如何?	73
81. 枸橼酸铋钾的特点如何?	73
82. 胶体果胶铋的特点如何?	74
83. 胶体酒石酸铋的特点如何?	74
84. 抑制胃酸分泌的药物有哪几类?	74

85. H ₂ 受体拮抗剂有哪些品种?	75
86. H ₂ 受体拮抗剂的体内过程如何?	76
87. H ₂ 受体拮抗剂的不良反应及服用时注意事项如何?	77
88. 西咪替丁的特点如何?	78
89. 西咪替丁与哪些药物有相互作用?	78
90. 雷尼替丁的特点如何?	80
91. 法莫替丁的特点如何?	81
92. 罗沙替丁的特点如何? 如何服用?	81
93. 尼扎替丁的特点如何? 如何服用?	81
94. 乙溴替丁的特点如何?	82
95. 拉呋替丁的特点如何?	82
96. 柚橼酸铋雷尼替丁是什么药? 如何服用?	83
97. H ₂ 受体拮抗剂可以一日服用1次吗?	83
98. 质子泵抑制剂有哪些品种?	84
99. 质子泵抑制剂的体内过程有何异同?	85
100. 质子泵抑制剂的有何不良反应?	86
101. 质子泵抑制剂的药物相互作用如何?	87
102. 质子泵抑制剂如何服用?	87
103. 奥美拉唑的特点如何? 药物相互作用如何?	88
104. 埃索美拉唑的特点如何? 药物相互作用如何?	89
105. 兰索拉唑的特点如何? 药物相互作用如何?	90
106. 派托拉唑的特点如何?	91
107. 雷贝拉唑的特点如何? 与哪些药物有相互作用?	92
108. 呃仑西平的作用是什么?	92
109. 丙谷胺的作用是什么? 如何服用? 不良反应及注意事项如何?	93
110. 甘珀酸钠的作用是什么? 如何服用? 不良反应及注意事项如何?	94
111. 替普瑞酮的作用是什么? 如何服用? 不良反应及注意事项如何?	94
112. 吉法酯的作用是什么? 如何服用?	95

113. 伊索拉定的作用是什么？如何服用？不良反应及注意事项如何？ ······

95

114. 瑞巴派特的作用是什么？如何服用？不良反应及禁忌证如何？ ······

96

115. 米索前列醇的作用是什么？如何服用？禁忌证和不良反应如何？ ······

97

116. 胸腺蛋白的作用是什么？如何服用？ ······

98

117. 甘草锌的作用是什么？如何服用？服用时要注意哪些问题？ ······

99

118. 醋氨己酸锌的作用是什么？如何服用？服用时要注意哪些问题？ ······

100

119. 胃溃疡病人为什么可以使用胃肠动力药？ ······

101

120. 多潘立酮的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？ ······

101

121. 多潘立酮与哪些药物有相互作用？ ······

102

122. 对幽门螺杆菌有杀灭作用的药物有哪些？ ······

102

123. 阿莫西林的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？ ······

103

124. 四环素的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？ ······

104

125. 四环素与哪些药物有相互作用？ ······

105

126. 克拉霉素的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？ ······

106

127. 克拉霉素与哪些药物有相互作用？ ······

107

128. 甲硝唑的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？ ······

108

129. 替硝唑的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？ ······

109

130. 替硝唑与哪些药物有相互作用？ ······

111

131. 咪喃唑酮的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？ ······

111



消化性溃疡合理用药158问

132. 庆大霉素的特点及服法如何？服用时要注意哪些问题？	112
133. 治疗幽门螺杆菌阳性的消化性溃疡的用药原则是什么？	113
134. 目前推荐的治疗幽门螺杆菌阳性的消化性溃疡的用药方案有哪些？	114
135. 是否有治疗消化性溃疡药物的组合包装？	116
136. 中医对消化性溃疡是如何认识的？	117
137. 中医药如何治疗消化性溃疡？	118
138. 中医药治疗消化性溃疡有什么优点？	123
139. 治疗消化性溃疡的方剂有哪些？	123
140. 治疗消化性溃疡的单味中药有哪些？	129
141. 治疗消化性溃疡的中药非处方药有哪些？	130
142. 治疗消化性溃疡的中药处方药有哪些？	145
143. 治疗消化性溃疡的验方有哪些？	149
144. 针灸治疗消化性溃疡的方法有哪些？	151
145. 除中药和针灸外，还有哪些治疗消化性溃疡的方法？	157
146. 中西医结合如何治疗消化性溃疡？	158
147. 中西医结合治疗消化性溃疡的案例有哪些？	159
148. 什么是饮食疗法？	162
149. 消化性溃疡病人如何进行饮食调理？	162
150. 消化性溃疡病人的食疗忌宜有哪些？	164
151. 消化性溃疡病人的药膳方有哪些？	164
152. 消化性溃疡病人的食疗方有哪些？	167
153. 消化性溃疡病人进行运动疗法有哪些作用？	170
154. 消化性溃疡病人进行运动疗法的基本原则是什么？	171
155. 消化性溃疡病人运动疗法的适应证是什么？	172
156. 消化性溃疡病人运动疗法的运动方式有哪些？	173
157. 什么是心理疗法？	174
158. 什么是音乐疗法？	175
159. 什么是物理疗法？	175
附录 消化性溃疡口服药一览表	177

1. 什么是消化系统？消化系统的功能是什么？

消化系统是消化器官的总称，基本功能是对食物进行消化和吸收，提供机体所需的物质和能量。食物中的营养物质除维生素、水和无机盐可以被直接吸收利用外，蛋白质、脂肪和糖类等物质均不能被机体直接吸收利用，需要在消化管内被分解为结构简单的小分子物质，才能被吸收利用。食物在消化管内被分解成结构简单、可被吸收的小分子物质的过程就称为消化。小分子物质透过消化管黏膜上皮细胞进入血液和淋巴液的过程称为吸收。未被吸收的残渣部分，消化道通过大肠以粪便形式排出体外。

2. 消化系统的组成如何？各器官的作用是什么？

消化系统由消化道和消化腺两部分组成，见图1。

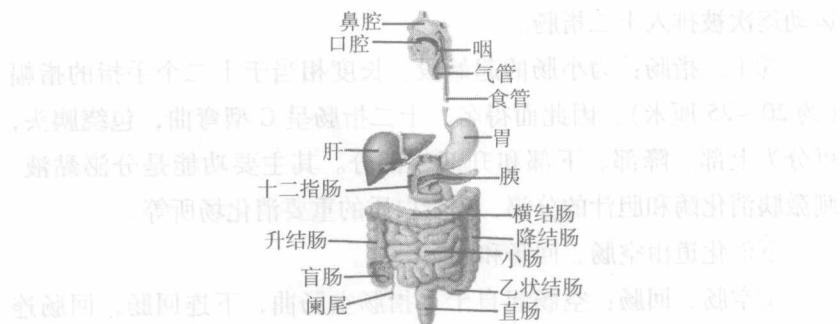


图1 人体消化系统

(1) 消化道包括口腔、咽、食管、胃、小肠（包括十二指肠、空肠、回肠）和大肠（包括盲肠、阑尾、结肠、直肠）。通常把消化道分为上消化道（十二指肠以上的消化道）和下消化道（十二指肠以下的消化道）。



上消化道由口腔、咽、食管、胃、十二指肠组成。

①口腔：由口唇、颊、腭、牙、舌和口腔腺组成。口腔受到食物的刺激后，口腔内腺体即分泌唾液，嚼碎后的食物与唾液搅和，借唾液的滑润作用通过食管，唾液中的淀粉酶能部分分解碳水化合物。

②咽：是呼吸道和消化道的共同通道，咽依据与鼻腔、口腔和喉等的通路，可分为鼻咽部、口咽部、喉咽部。咽的主要功能是完成吞咽这一复杂的反射动作。

③食管：食管是一长条形的肌性管道，全长约25~30厘米。食管有三个狭窄部，这三个狭窄部易滞留异物，也是食管癌的好发部位。食管的主要功能是运送食物入胃，其次有防止呼吸时空气进入食管，以及阻止胃内容物逆流入食管的作用。

④胃：胃的总容量约1000~3000毫升。胃壁黏膜中含大量腺体，可以分泌胃液，胃液呈酸性，其主要成分有盐酸、钠和钾的氯化物、消化酶、黏蛋白等，胃液的作用很多，其主要作用是消化食物、杀灭食物中的细菌、保护胃黏膜以及润滑食物，使食物在胃内易于通过等。胃的主要功能是容纳和消化食物。由食管进入胃内的食团，经胃内机械性消化和化学性消化后形成食糜，食糜借助胃的运动逐次被排入十二指肠。

⑤十二指肠：为小肠的起始段。长度相当于十二个手指的指幅（约20~25厘米），因此而得名。十二指肠呈C型弯曲，包绕胰头，可分为上部、降部、下部和升部四部分。其主要功能是分泌黏液、刺激胰消化酶和胆汁的分泌，为蛋白质的重要消化场所等。

下消化道由空肠、回肠和大肠组成。

①空肠、回肠：空肠起自十二指肠空肠曲，下连回肠，回肠连接盲肠。空肠、回肠无明显界限，空肠的长度占全长的2/5，回肠占3/5，两者均属小肠。空肠、回肠的主要功能是消化和吸收食物。

②大肠：大肠为消化道的下段，包括盲肠、阑尾、结肠和直肠四部分。成人大肠全长1.5米，起自回肠，全程形似方框，围绕在空肠、回肠的周围。大肠的主要功能是进一步吸收水分和电解质，形成、贮存和排泄粪便。

(2) 消化腺有小消化腺和大消化腺两种。小消化腺散在于消化管各部的管壁内，大消化腺包括三对唾液腺（腮腺、下颌下腺、舌下腺）、肝和胰，主要功能是分泌消化液，并借导管将分泌的消化液排入消化管内。

3. 胃的形态结构和功能如何？

胃是胃肠道中最膨大的器官，位于左上腹，上接食管，下连十二指肠。胃就像一个有弹性的口袋，充满时胀大，空虚时缩成管状。胃有出入两个口：连接食管的入口处称为贲门，连接十二指肠的出口处叫幽门。在幽门处有环形增厚的肌肉称为幽门括约肌。贲门和幽门的作用是控制食物下送的速度和防止肠液反流至胃或胃液反流入食管。

胃的形态结构分为胃底、胃体和胃窦三部分。胃由前后两壁组成，前后壁相连处呈弯曲状，上缘（凹缘）较短，叫胃小弯，胃小弯距离幽门2.5~3厘米处有一凹入痕迹（胃小弯的最低处），叫角切迹（胃角）；下缘（凸缘）较长，叫胃大弯，凸向左下方。胃小弯、幽门部的黏膜较平滑，神经分布丰富，是酸性食糜必经之路，易受机械损伤及胃酸、消化酶的作用，所以易发生溃疡。

临幊上通常将胃由上而下分为四个部分（图2）。

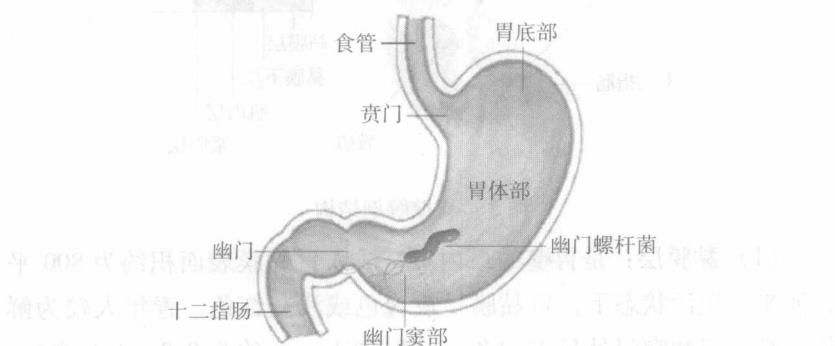


图2 胃的形态结构

(1) 贲门部：紧接贲门的一小段。