

胃和胃病

鄭芝田

中華全國科學技術普及協會出版

8746

胃和胃病

—— 胃 癌 ——

中華全國醫學會醫藥學部編

胃和胃病

鄭芝田

中華全國科學技術普及協會出版

1956年·北京

科 普 小 册 子

营养与健康	中華人民共和國衛生部 衛生宣傳處供稿	1角7分
無痛分娩法	陈本真等著	1角
睡眠和失眠	金靜仁著	1角
傷風感冒	張學德著	9分
怎样帶娃娃	林傳家等著	1角7分
怎样防治麻疹	薛沁冰著	5分
怎样保護媽媽和孩子的健康	中央人民廣播電台編	1角1分
怎样保護牙齒	張樂天等著	1角8分
預防大腦炎	宋 幹著	1角
預防煤氣中毒	傅正愷著	1角
預防嬰兒急性腸胃病	張茵芬著	8分
中國古代醫學的成就	朱 顏著	1角9分
偉大的藥學家李時珍	李 濤著	9分

出版編號：236

胃和胃病

著 者： 鄭 芝 田

出 版 者： 中華全國科學技術普及協會

(北京市文津街3號)

北京市書刊出版營業登記證出字第053號

發 行 者： 新 華 書 店

印 刷 者： 北 京 市 印 刷 一 廠

(北京市西便門南大街乙1號)

開本：31×43 1/4 印張：1 字數：19,000

1956年3月第1版 印數：15,500

1956年3月第1次印刷 定價：1角2分

本書提要

胃病是一種常見的疾病，有人大概地估計一下，100 個人之中就有 20 個人患過或正患有輕重不同的胃病。那末胃病是怎麼得的呢？得了胃病怎麼辦呢？這本小冊子從胃的結構、胃的功能講起，然後講到胃病的症狀和得了胃病後身體裏的一些變化，最後並講到預防胃病和治療胃病的一些知識。作為一本貫徹「預防為主」的通俗小冊子來說，「胃和胃病」這本小冊子是會起到它的作用的。

目次

胃是什麼樣的臟器？有什麼功能·····	1
什麼是胃病·····	7
為什麼會得胃病·····	12
得了胃病有什麼感覺和現象·····	14
怎樣診斷胃病·····	17
胃病的預防和治療·····	21

胃病是比較多見的病，單就潰瘍（包括胃潰瘍和十二指腸潰瘍）來說，就有 10% 的人有這個病，（以前犯過，或正在犯病），如果把其他的胃病都算在一起，恐怕要超過 20%，也就是說每 100 個人中就有 20 個人犯過或正在犯胃病。胃病的種類很多，輕重也不一樣，重的相當影響健康和工作，因此我們必需很好地加以預防和治療，以便保持身體健康，維持工作能力。為了達到這個目的，每人應有一定的衛生常識，患胃病的人更應對它的發病原因及治療原則有較深刻的了解，這樣對胃病的預防和治療才會更有幫助。

胃是甚麼樣的臟器？有甚麼功能

胃好像一個囊，是消化系統中最膨大的器官，胃的形狀每個人不一樣，它和每個人的體形有密切的關係，細長个子的人，胃也是細長的，像個鉤子，所以叫它魚鉤胃；矮胖的人，胃是橫的，像個牛角，所以叫它牛角胃。一般地說，長着魚鉤胃的人容易得潰瘍病（圖 1）。

胃的位置大部分在左上腹部，只有幽門那一小部分在右

側。胃的上面是橫膈膜（橫膈膜上面是心臟和肺臟），下面沒有一定的界限。空肚子胃縮小，向上向後縮回，吃飯以後向

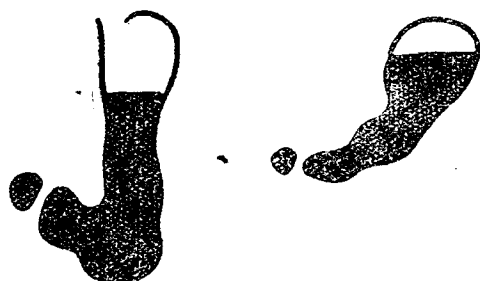


圖 1 左：魚鉤胃 上：牛角胃

下向前面突出並靠近腹壁，站立時下界常在肚臍以下。胃的左邊有脾，右邊有肝和胆，前面是腹壁和橫結腸，後邊是胰腺。

從圖 2 上可了解一下胃的各部名稱，食道下端和胃連接的部分叫作賁門，下邊胃的出口叫作幽門，它可以有規律地開關使食物進入十二指腸。從賁門到幽門上面的邊緣較短，大約 15 厘米，叫作小彎（這裏容易發生潰瘍）。從胃底到幽門下邊的

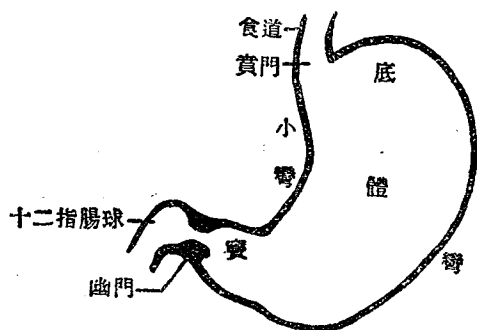


圖 2 胃的各部分的名称。

邊緣較長（長度大約是小彎的 3 倍），叫作大彎，如果在這裏發生腫瘤或潰瘍常是惡性的。中央的大部分叫作胃體，臨近幽門的部分叫胃竇，臨近賁門的部分叫胃底，

幽門的下面是十二指腸，這裏也容易發生潰瘍，它的症狀和胃潰瘍的症狀不容易區別，得病的原因也相同，因此兩個病常是

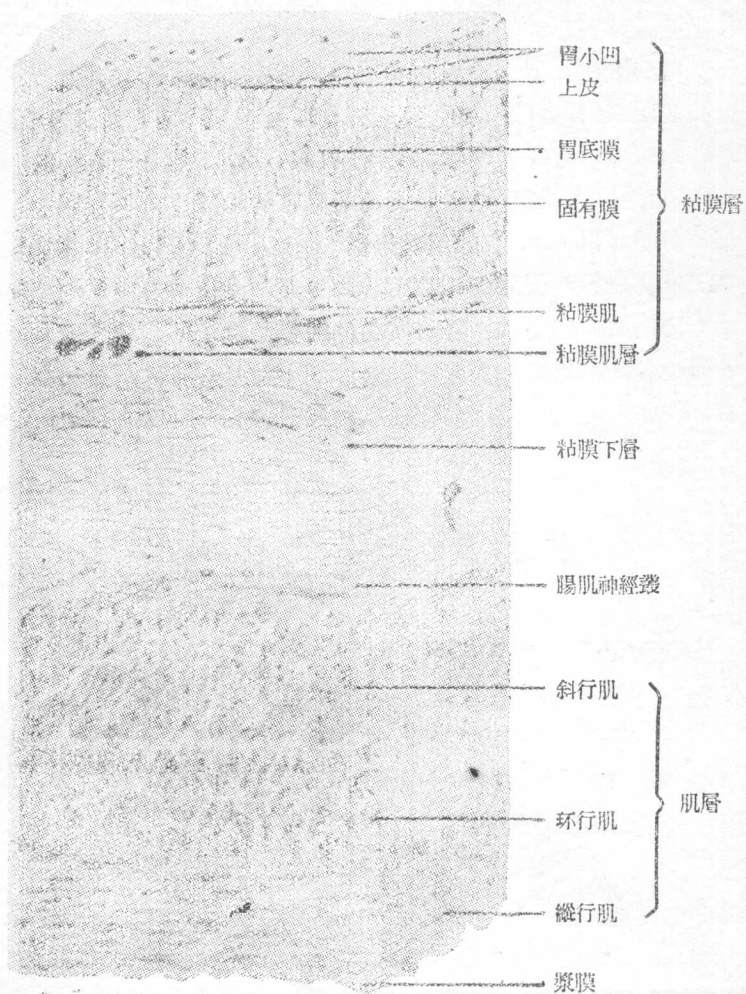


圖 3 胃的微細構造。

相提並論的。

胃的微細構造 把胃壁切下一片放在顯微鏡下就可以看到像圖3所畫出的樣子。胃壁可以分為四層：第一層是粘膜層，是很鬆的組織，有各種腺體，能分泌胃液，粘膜下面有一層極薄的肌肉，這是粘膜肌層，這層肌肉的活動可能對腺體分泌有幫助。第二層是粘膜下層，它的組織更鬆，其中有許多血管和神經叢。第三層是肌層，肌層在粘膜下層的下面，是由外、中、內三層強有力的肌肉組成的，外層肌肉的纖維是縱走的，是上連食道下接小腸的縱走肌，在大彎處最厚；中層是環走的，分佈在全胃，在幽門處特別肥厚而形成括約肌；最裏面一層是斜走的，

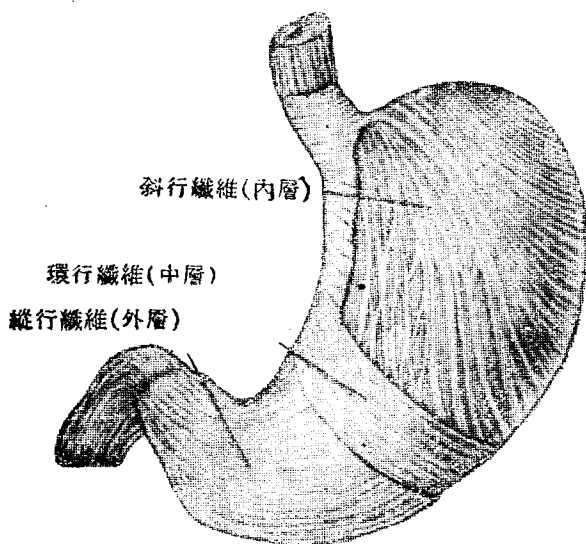


圖4 胃的三層肌肉。

自食道的肌肉連續而來，在賁門處特別厚，到胃中分佈在小彎兩側，有人認為這個肌肉無力時可以造成胃下垂。這種肌肉纖維的排列方式具有很大的生理意義，它能保持着胃的緊張力和蠕動力，能使胃在空肚子的時候縮小，在吃飽後擴大。第四層是漿膜層，它是最外面的一層薄膜，連接着腹膜的就是這層漿膜（圖3、圖4）。

胃的蠕動機能 因為胃有較強大的、錯綜的肌肉，又有神經的支配，所以有各種運動的機能：一種是規律性蠕動，就是能移動地收縮，像蚯蚓的運動一樣，蠕動常起自胃的中部（體部），漸漸向幽門部推進，起初不明顯，愈近幽門愈明顯，在收縮的前面一段是舒張的，因此食物可以逐漸向前推進，最後送入十二指腸。這樣的蠕動每分鐘約有3—4次（圖5）。病的時候可以出現逆蠕動，即自幽門向賁門蠕動，因此發生嘔吐；第二種是緊張力，胃底部沒有蠕動，但是它經常保持緊張的收縮狀態來適應大量或少量的食物進入，不論在空腹時或飽食之後都能保持收縮狀態。胃底部的這種經常的收縮，使食物可以更好地混合，並保證食物與胃壁分泌部分的接觸。

胃的分泌機能 胃液是由胃腺分泌的混合液體，各部腺體不同，分泌的胃液性質也不同，體部、底部分泌的是酸性的胃液，幽門部分泌的是鹼性的。胃液的分

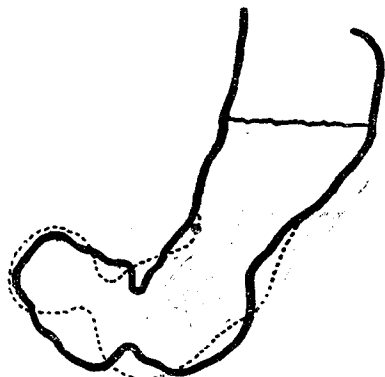


圖5 胃的蠕動。

泌也是受神經支配的，偉大的蘇聯生理學家巴甫洛夫用狗作實驗，當狗看到、聞到食物，甚至當狗聽到餵食的人的聲音時，雖然還未吃到食物，就開始分泌唾液和胃液了。這個事實很重要，從這裏我們可以理解到愉快的心情、美化的飲食和環境是促進食慾的重要因素，與此相反，不愉快的心情會減低食慾，減少消化液的分泌。懂得了這個道理對於預防胃病有很大作用，如果能經常保持着革命樂觀主義的精神是不容易得胃病的。

純胃液是透明的，一晝夜能分泌 1500—2000 毫升。其中含 0.5% 的鹽酸，此外還有胃蛋白酶、凝乳酶、脂肪酶（少）、中性氯化鈉、造血酶和粘液。蛋白酶和鹽酸在一起可以消化食物中的蛋白質；凝乳酶使酪蛋白分解並與鈣結合成變性酪蛋白，使乳汁凝固；脂肪酶可以分解並消化脂肪；造血酶的作用還不太明瞭，但是缺少了它就會發生貧血；分泌粘液為胃特有的機能，粘液很稠，不易溶解，是鹼性的，在正常狀態之下可以防止胃壁受到酸性胃液的直接作用，對胃起着保護作用。

食物入胃以後主要是受到胃液的消化作用，但隨食物嚥下的唾液還在繼續起着作用，而當胃快要空虛的時候，鹼性的十二指腸液逆流到胃裏，中和了胃酸，這時胃裏就起着腸液的消化作用。由於蠕動及消化液的作用，食物變為流動的食糜，逐漸排到十二指腸內。食物在胃內停留的時間平均是 3—4 小時，流質飲食停留時間短，乾的食物和肉類停留時間長，油類食品能抑制胃的分泌和蠕動，因此多吃了油的东西就有膩的感覺。胃的消化和咀嚼的好壞有關係，咀嚼得很細，和唾液混合得很好，食物就容易消化；反之就不容消化。因此牙齒有病的人或是吃飯吃得太快的人，容易得胃病，這是值得注意的。

此外胃還有知覺機能，排泄機能等就不細講了。

胃的神經 胃能夠有這許多功能主要是受着神經的支配。支配胃的神經叫植物性神經，就是交感神經和副交感神經。植物神經的功能也是受大腦皮層支配的，因為不能隨意地支配它，所以也叫它自律神經或自主神經。迷走神經是胃的促進神經，刺激迷走神經可以增加胃的分泌和蠕動。交感神經是胃的抑制神經，刺激交感神經胃的分泌蠕動就減少。正常狀態下兩個神經互相調節可以很好維持胃的功能，但當神經機能障礙時，胃的分泌可能增多或減少。蠕動減弱或增強甚至發生強烈的痙攣以致感到疼痛。因此神經系統的機能障礙常是胃病的病源。

甚麼是胃病

平常說胃病是指上腹部各種不舒服的感覺，例如疼痛、膨脹、打嗝和吐酸水等等。這些症狀時好時犯，時輕時重。如果詳細分析一下，胃病的種類很多。常見的有：發炎、潰瘍、腫瘤和胃神經症，此外還有畸型和異物則是少數。

胃的炎症 在胃的表面，就是粘膜層及粘膜的下面紅腫，表面上可能有小出血點及破潰，胃液的分泌或增加或減少。胃炎是常見的病，分急性和慢性兩種：

(1)急性的在夏天常見，原因是①夏天天氣熱，人們總喜歡吃些冷的東西，如冰棍、水果、生菜等等，因而得急性胃炎；②夏天天氣熱，食物不易保存，尤其是肉類。不清潔的食物容易滋長細菌，吃了這樣食物不但可以得胃炎，同時也可以得腸炎。此外，得胃炎的原因和飲食習慣也有關係，有人吃飯無定時，而且吃飯吃得很快，不仔細地咀嚼；有人喜歡喝酒、吸煙

或好吃其他有刺激性的食物（辣椒、葱、蒜等），这也都是引起胃炎的原因。其他刺激性藥物，如治關節炎的柳酸類藥品及治療心力衰竭的毛地黃對胃都有影響。至於全身狀態或生氣、着急等也都是得胃炎的重要因素。

得了急性胃炎之後，不想吃東西，甚至惡心、嘔吐，先吐出食物，而後可以吐出胆汁，上腹部疼痛，隨後可以發生腹泄的情況，更厲害的會發燒，嘴唇也能出疱疹，舌有白苔，嘴裏的氣味很難聞，全身感到不舒適，以致不能工作。這些症狀一般需要2—3天才能消失。

（2）慢性胃炎不分季節，成年人犯病的比較多，得病的原因很多，急性胃炎未能完全治好最後轉為慢性胃炎，其他能引起急性胃炎的原因也能引起慢性胃炎。

慢性胃炎的病理變化自從用胃鏡檢查以後更為明瞭了，從變化的形態學來講又可分為三種：①表面性胃炎 病變局限於表面，僅在粘膜上有紅腫、小出血、破潰，經適當治療可以完全恢復。②肥厚性胃炎 粘膜肥厚粗大，紆曲彎轉，也能生潰瘍，出血，胃液的酸度常是很高；③萎縮性胃炎 胃的粘膜層變薄，顏色不是橘紅色，而是灰色，能清楚地看到血管，（正常的胃是看不到血管的），胃液中無胃酸，萎縮性胃炎可能是由肥厚性胃炎轉變而來的，得這種胃炎時常常同時有貧血及營養不良等現象。在萎縮性胃炎的基礎上可以發生惡性腫瘤（也叫癌瘤，就是平常所說的「毒瘤」）。

患慢性胃炎的人常有慢性消化不良的感覺，噯氣，覺得心口發燒，惡心，偶爾也會嘔吐，上腹部有一種沉重的感覺，發脹。如果炎症發生在幽門附近時會引起幽門的強烈收縮（痙

擊)，因此也能感到疼痛，食慾也有變化。

所有胃炎的症狀和它的病理變化不是一致的，例如，在患慢性胃炎時就不一定有前面所說的那些症狀，因此胃炎的診斷全靠胃鏡檢查，X 綫檢查對胃炎的診斷幫助是不大的。

由以上事實我們應當認識到，正確的飲食習慣，合理的食物以及愉快的心情是預防和治療胃炎最基本的條件。

胃的潰瘍病 潰瘍病很常見，每個國家，不分民族、性別都有潰瘍病的患者，前面講過 100 個成年人中就有 10 個人有過或正在犯潰瘍病，這種病常見於 20—40 歲的人。潰瘍病可以長在胃裏，也可以長在十二指腸球部（小腸開始部），估計 70—80% 的潰瘍都生在這兩個地方。患十二指腸潰瘍的人比患胃潰瘍的多（10:1），十二指腸潰瘍多在 20 歲左右開始犯病，胃潰瘍多在 40 歲左右開始犯病。

所謂潰瘍就是在胃粘膜上或肌肉上發生破潰，形狀是圓的，直徑在 0.2—0.5 厘米左右（相當於半個米粒到一個玉米粒大），潰瘍大多數只有一個，兩個同時存在的情況很少，約半數以上的潰瘍生在胃的小彎側。潰瘍病是慢性病，時好時壞，每次犯病要 1—2 個月，經過適當的治療，最快也得 2—3 星期才能好，平均大概需要 40 天潰瘍才能癒合。但是過了一些時候，遇到不利的條件，例如飲食不注意，天氣變化，情緒波動等又會重犯。有的人得了潰瘍病常常十年八年不能去根。

像割破了手之後結疤一樣，屢犯潰瘍的地方也容易結疤，這時胃壁變的很硬所以叫胼胝性潰瘍。這種潰瘍往往長時間不能癒合並和周圍的臟器（脾，肝，胆，網膜）粘連在一起，甚至可以穿破到這些臟器或組織裏去，這就叫穿透性潰瘍。這種潰瘍

在年齡較大的人也可以變成癌瘤。如果潰瘍發生在幽門附近，因為幽門的持續的收縮，食物不易通過，就長期停留胃中而引起嘔吐，直到將食物吐出後才感到舒服。經過治療，潰瘍癒合以後，就不再嘔吐了。但是如果幽門的狹窄不是因為幽門的收縮而是因為潰瘍以後發生的癍痕所引起的，那末，即使經過一般的治療也不能減輕症狀，還是會嘔吐。如果潰瘍較大、較深而損壞了血管就會出血。小量出血肉眼是看不到的，大量出血時除大量吐血外還可以从大便排出，這時大便變成黑色的，像路上的柏油，所以叫柏油樣便。潰瘍很大很深，而沒有同周圍粘連，如果突然將胃壁穿破，叫作胃穿孔，胃裏的食物流到腹腔裏而發生急性腹膜炎，這時病人發高燒，感到難忍的疼痛，應立即施行手術，不然是非常危險的。

有潰瘍病的人十分之八、九總是有疼痛的感覺。疼痛多是在上腹部（心口窩），而且有一定的規律，它和吃飯的時間有密切的關係，有些人飯後過半小時疼（早發痛），有些人過2—3小時才疼（晚發痛），有的甚至飯前疼或半夜疼（飢餓疼）。這些疼痛大多在吃飯後消失，這種現象在飢餓疼的症狀中最顯著。因為吃飯可以止痛，所以病人就被動地把吃飯的頓數由每天2頓改為4—5頓。疼痛開始的早晚對診斷很有幫助，醫生可以根據疼痛發生的時間知道潰瘍發生的部位。早發疼見於胃賁門部及小彎處的潰瘍，晚發疼見於幽門部的潰瘍，飢餓疼見於十二指腸的潰瘍。除吃東西可以減輕潰瘍病的疼痛外，其他的方法如熱敷、壓迫、服蘇打一類的藥品同樣能減輕，所以常看到有人抱著懷爐，或用手壓着「心口」。疼的程度不一樣，大多數是很輕的，可以繼續學習和工作，但是患穿透性潰

場時疼痛就很厲害了，而且這時的疼痛和吃东西沒有一定關係。疼痛的部位在上腹部，十二指腸潰瘍可能稍偏右些，而胃潰瘍稍偏左。疼痛能串到兩肋部或背部串。

胃的腫瘤 胃的腫瘤有良性腫瘤和惡性腫瘤兩種。良性腫瘤長的慢，不致影响人的健康和生命，其中有茸腫、腺瘤、肌瘤、血管瘤和脂肪瘤等。惡性腫瘤發展快，不論大小都能漫無边际地發展，瘤細胞可以順着血液或淋巴轉移到其他器官如肝、肺而發生很多「子瘤」以致無法医治。惡性腫瘤中常見的就是癌瘤，胃裏長腫瘤時良性的少，惡性的多，常見於中年以上的人和老年男人（40—60歲）。胃內發生腫瘤之後，最先有的症狀就是食慾不振，消瘦，還有一些胃部不舒服的感覺（有時這種感覺很像得潰瘍後的感觉）。因此在40歲以上的人，如果不是因為情緒波動或其他原因而發生食慾不振，顯著消瘦（1—2个月中体重減幾斤）及其他胃病的症狀時，應該去找医生，以便早期發現，因為癌症得到早期治療效果是較好的。

胃神經症 前面談到的幾種胃病都是胃本身（胃的組織）有病理的改變（發炎，潰瘍，腫瘤等），所以也叫器質性的改變。現在談的胃神經症用目前診斷胃病的很多方法（見胃病的診斷一段）還不能發現胃本身有什麼形态上的改變（如發炎，潰瘍等），所以叫機能性的胃病。患胃神經症的人常常有明顯的神經機能症的症狀，例如失眠、头晕、無力、工作效率減低等，而且常在胃症狀出現以前，就有神經機能症（如神經衰弱等）的症狀。潰瘍病是時好時犯，可是胃神經症的症狀是持續的，能持續好幾年而沒有顯著的好轉或惡化。胃神經症不如潰瘍容易治。它的症狀不定，可能感到疼痛，但是這種疼痛和吃

飯沒有關係，也可能發生嘔吐，或輕或重，反復不止；有人得胃神經症後食慾減退或亢進。病人常常感到腹部發脹或感到消化不良。對於鹼性藥物的治療，沒有明顯的效果。

為什麼會得胃病

為什麼會得胃病是大家都關心的一個問題，因為正確地了解得病的原因，對治療和預防胃病都有很大幫助。雖然胃病不只一種，得病的原因也不一樣，不過大部分胃病（除去腫瘤）的病源是有共同性的，總其原因不外下列三個：

1) 精神因素 我們都有這樣的經驗：當情緒波動，精神不愉快的時候，就不願意吃東西，甚至有人有這樣的經驗：在生氣的時候，吃過一樣東西，例如吃了炒雞蛋，以後就再也不喜歡吃炒雞蛋了。還有很多人在得胃病之前就已經有了神經衰弱的症狀（失眠，頭暈等）。這些事實有力地說明了神經系統和胃是有密切的關係的，也就是說當神經系統機能健全的時候不容易得胃病，當神經系統不健全的時候就容易得胃病，這個事實早已被偉大的蘇聯生理學家巴甫洛夫和他的學生們証明了。

古拉耶娃用兩隻狗作實驗，給狗以強烈的精神刺激，狗的神經系統機能就發生紊亂，不但引起唾液分泌的機能改變（增多或減少），而且在三星期後把狗殺死，在狗的胃裏已有了潰瘍。

怎樣解釋以上這些現象呢？這還需要用巴甫洛夫的學說來說明。巴甫洛夫認為人之所以與動物不同主要是有一個發達的大腦皮層，創造了語言和文字，因此人能很好地適應環境。但大腦皮層的適應能力是有一定限度的，越過這個限度，就要發