

健康之路丛书

JIAN KANG ZHI LU CONG SHU



苏冠群 主编

腹泻

诊疗与护理

腹泻是病，更是一种症状
泻几乎人人不可避免
但未必人人都了解腹泻
腹泻成因错综复杂
症状却相差无几

严把“病从口入”
远离腹泻，保证健康

关



内蒙古科学技术出版社
中国家庭健康工程推荐

JKZL

腹泻诊疗与护理

主 编 苏冠群

副主编 李秀兰

编 著 张 弘

李利宁

白 洁

陈明轩

菅 波

栗国评

许 倩

赵静芳

裴欣茹

江百年



该书荣获“中国家庭健康工程”
优秀图书推荐奖

内蒙古科学技术出版社

腹泻诊疗与护理

苏冠群 主编

出版发行/ 内蒙古科学技术出版社

地 址/ 赤峰市红山区哈达街南一段4号

电 话/ (0476)8224848 8231924

经 销/ 全国各地新华书店

邮 编/ 024000

排 版/ 中山书店电脑中心

责任编辑/ 东 昌

印 刷/ 赤峰地质宏达印刷有限责任公司

开 本/ 850×1168 1/32

印 张/ 6.5

字 数/ 120千

印 数/ 5001—9000册

版 次/ 2002年10月第1版

印 次/ 2002年10月第2次印刷

ISBN 7-5380-1039-4/R·260 定价:12.00元



三字导读

吃五谷	岂无病	患腹泻	害无穷
营养缺	没动能	电解质	不平衡
代谢差	引他病	止腹泻	别放松
腹泻因	很多种	详诊察	要搞清
脏器疾	腹泻症	首要治	原发病
结肠炎	溃疡性	肠息肉	综合征
阿狄森	伪膜性	大肠癌	克隆病
痢杆菌	寄生虫	食中毒	霍乱病
早治疗	要对症	防为主	记心中
讲科学	讲卫生	腹泻症	一扫清





目 录

■ 消化系统是怎样工作的

- 消化道的组成与功能1
- 消化腺的组成与功能4
- 结肠与直肠的组成与功能4

■ 食物的消化与吸收

- 食物的消化9
- 食物的吸收11

■ 粪便的形成和排泄

- 大肠菌群生态系统14
- 大肠的运动状态16
- 粪便的排泄18

■ 腹泻的种类和成因

- 病程长短不一的腹泻21

●不同病理的腹泻	22
●中医对腹泻的认识	27
●腹泻的伴随症状	28
●腹泻的危害	30

■ 腹泻的检查诊断

●粪便性状的检查	32
●结肠镜检查	35
●腹泻的诊断与鉴别	36

■ 腹泻的治疗要点

●药物治疗要点	40
●刮痧疗法	44
●按摩疗法	46

■ 防治可导致腹泻的克隆病

●克隆病的影响因素	48
●克隆病的主要症状表现	50
●克隆病的检查与鉴别	52
●克隆病的治疗	53



腹泻诊疗与护理



■ 防治细菌感染类腹泻

- 病原性大肠杆菌感染56
- 空肠弯曲菌感染59
- 耶氏菌感染61
- 沙门氏菌感染62

■ 防治溃疡性结肠炎

- 溃疡性结肠炎的影响因素67
- 溃疡性结肠炎的症状表现68
- 溃疡性结肠炎的治疗70
- 溃疡性结肠炎患者的饮食调配73

■ 防治霍乱

- 霍乱的感染途径76
- 霍乱的症状表现77
- 霍乱的诊断79
- 霍乱的预防80
- 霍乱的治疗81
- 霍乱的中医治疗82

■ 防治痢疾

- 细菌性痢疾的防治86
- 阿米巴痢疾的防治99
- 菌痢与阿米巴痢疾的鉴别109
- 中医防治痢疾111
- 痢疾患者的饮食调配120

■ 防治食物中毒

- 食物中毒的种类127
- 食物中毒的症状表现129
- 食物中毒的预防131
- 食物中毒的治疗原则133
- 防治常见性食物中毒135

■ 防治寄生虫引发的腹泻

- 防治血吸虫引发的腹泻141
- 防治蛔虫引发的腹泻147
- 防治肝吸虫引发的腹泻149
- 防治姜片虫引发的腹泻152
- 防治囊虫和绦虫引发的腹泻154



腹泻诊疗与护理



●防治其他寄生虫引发的腹泻	157
---------------------	-----

■ 防治消化不良和吸收不良

●消化不良和吸收不良的危害	161
●消化不良的饮食调养	163
●吸收不良综合症的调养	167

■ 释疑网站

●不服水土会发生腹泻吗?	169
●小儿大便好像“蛋花汤”,这是怎么回事?	170
●胃切除后,饭后发生腹泻是怎么回事?	171
●伪膜性肠炎如何防治?	172
●什么是结肠激惹综合征?	174
●如何防治旅游腹泻?	175
●为什么吃剩米饭会引起食物中毒? ...	176
●为什么说盲目除菌不可取?	177
●水灾区如何防治肠道传染病?	178
●怎样用皮肤透热疗法进行钩虫病局部治 疗?	179
●消化不良能进补吗?	179

●纤维结肠镜检查前应做哪些准备工作？	180
--------------------	-----

■ 最新医疗资讯

●微生态调节剂不能乱吃	181
●黄连不能治百痢	182
●人的腹腔也有“大脑”	183
●急了“拉稀”不稀奇	184
●拉肚子者不必空肚子	185
●餐后感觉能测病	185
●莫随便用阿莫西林	187
●新型的防污染“面罩”——大蒜	187
●触目惊心耐药菌	188
●痢特灵还能长期用	189
●当心蛔虫性哮喘症	190
●维生素：并非多多益善	191
●轻微饥饿有助于健康长寿	192
●苹果是全方位健康水果	194

■ 病友谈病



●揉腹治滞便有奇效	195
●酸蛋止泻显神效	195
●我是这样防治孩子腹泻的	196

腹泻诊疗与护理



消化系统是怎样工作的

消化系统是人体重要组成部分,在我们系统了解有关腹泻的防治知识和保养方法之前,很有必要认识人体的消化系统是怎样工作的。

人体消化系统由消化道和消化腺两大部分组成。

■ 消化道的组成与功能

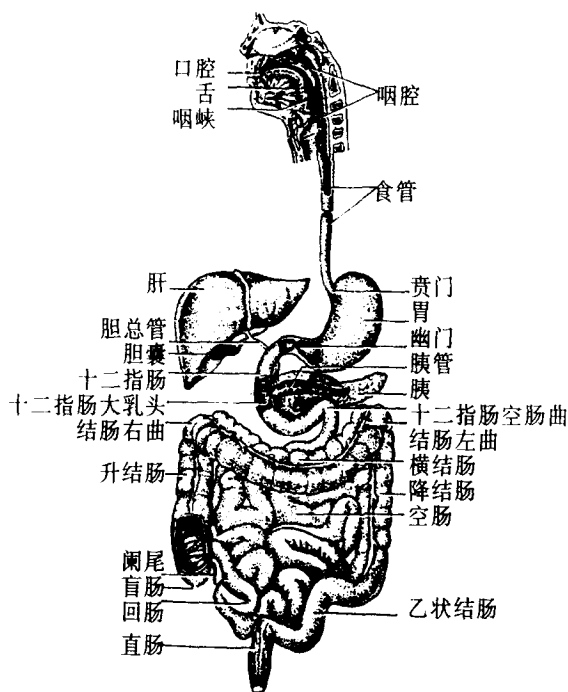
人体消化道包括口腔、咽、食管、胃、小肠(包括十二指肠、空肠、回肠)和大肠(包括盲肠、阑尾、结肠、直肠)。在临床上,常把消化道分为上消化道和下消化道。

上、下消化道的区分是人为的,它是根据 Treitz 韧带的位置不同而分的。位于韧带以上的消化管道称为上消化道,韧带以下的消化管道称为下消化道。

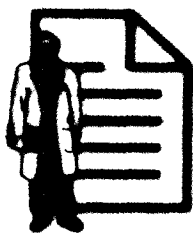
咽是呼吸道和消化道的共同通道,咽依据与鼻腔、口腔和喉等的通路,可分为鼻咽部、口咽部、喉咽部三部。咽的主要功能是为完成吞咽这一复杂的反射动作。

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。



消化系模式图



腹泻诊疗与护理



胃分胃贲门、胃底、胃体和胃窦四部分，胃的总容量约 1000~3000 毫升。

小肠起自胃的幽门，下端一直到回盲交界处的回盲瓣（结肠瓣）为止，长 5~7 米。小肠包括十二指肠、空肠、回肠 3 部分。小肠是食物消化和吸收的重要场所，除食物的营养成分外，唾液、胃液、胆汁、胰液、肠液以及大量水分与电解质也在小肠内吸收入血液循环。小肠在生理上的作用比胃、大肠重要很多。人们因为治疗疾病的需要，可以割去胃和全部大肠，而仍能生活和工作，但如果把小肠切除了，就不能生存了。

大肠是消化管的下段，长约 1.5 米，在右髂窝起自回肠，全程形如方框围绕在空回肠周围。大肠直径较粗，其主要功能为吸收水分、形成和排出粪便。

大肠可分为盲肠、结肠和直肠。盲肠为大肠的起端，长 6~8 厘米，直径 7.5 厘米，盲肠壁上的 3 条结肠带，在盲肠顶端汇合点上，即是阑尾根部附着之处，手术时常循此寻找阑尾。结肠又包括长结肠、横结肠、降结肠、乙状结肠。直肠是大肠的末段，终于肛门，长约 12 厘米。

大肠可分泌大肠液，大肠液的主要作用是靠粘液保护肠粘膜和润滑粪便。大肠中的细菌对人体也有一定的好处：如细菌中含有的酶，能把大肠中的植物纤维、糖类和脂肪分为乳酸、醋酸、二氧化碳、甲烷、脂肪酸、甘油和胆碱等。一般情况下，酸性产物较多，足以刺激大肠的分泌和运动，从而起通便作用。另外，大肠杆菌能利用肠内某些简单物质合成维生素 B 复合物和维生素 K，这是机体所需要的。

■ 消化腺的组成与功能

消化腺包括口腔腺、肝、胰腺以及消化管壁上的许多小腺体,其主要功能是分泌消化液。

口腔腺: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。

胃腺:胃壁粘膜中含大量腺体,可以分泌胃液,胃液呈酸性,其主要成分有盐酸、钠、钾的氯化物、消化酶、粘蛋白等,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、保护胃粘膜以及润滑食物,使食物在胃内易于通过等。

肠腺:主要功能是分泌粘液、刺激胰消化酶和胆汁的分泌,为蛋白质的重要消化场所等。

人体在整个生命活动中,必须从外界摄取营养物质作为生命活动能量的来源,满足人体发育、生长、生殖、组织修补等一系列新陈代谢活动的需要。人体消化系统各器官协调合作,把摄取的食物进行物理性、化学性的消化,吸收其营养物质,并将食物残渣排出体外,它是保证人体新陈代谢正常进行的一个重要系统。

■ 结肠与直肠的组成与功能

因为人体消化系统中,与腹泻关系最紧密的就是结肠和直肠,因此,下面将重点介绍。



1 结肠

结肠包括盲肠、升结肠、横结肠、降结肠和乙状结肠,长约 130cm,约为小肠的四分之

腹泻诊疗与护理



一、结肠比小肠短而粗。

①结肠的组成

盲肠位于右髂凹,上界以结肠瓣为界,下端是盲端。盲肠是结肠的起始端,也是结肠壁最薄,位置最表浅的部分,长约 6.25cm,宽 7.5cm。

盲肠的内后方与回肠末端相结合,其顶端内侧有阑尾。在回肠进盲肠壁入口处有回盲瓣,回盲瓣由上下两个唇状皱襞组成。瓣两端与回肠和盲肠的环状括约肌所形成的系膜相连接,这些环形肌进入上下两瓣中,使回盲瓣具有括约肌功能,可防止大肠内容物反流进小肠,也可控制食糜不致过快地进入大肠,使食物在小肠内得以充分的消化和吸收。

升结肠是盲肠向右上延续的部分,自右髂窝、沿腰方肌、右肾前方行至肝右叶下方,向左转,形成结肠右曲,继而再向左移行称之为横结肠。升结肠借助于结缔组织贴附于腹后壁,相对固定。回肠末端开口于升结肠处并稍微向升结肠内嵌入,构成象瓣膜样的回盲瓣。约在回肠与升结肠交界处的近端约 2cm 长处其环行肌显著加厚,起着括约肌的作用,称为回盲括约肌。回盲括约肌在安静时保持轻度收缩,内压力比结肠高约 20mmHg,从而可以阻止食糜向升结肠的盲端<又称盲肠>排放,不致使食糜长期留滞在盲端不动。回盲瓣还有阻止大肠内容物向回肠倒流的作用。

横结肠起自结肠右曲,左行形成下垂的弓形弯曲,横结肠全部为腹膜包被,并由横结肠系膜固定于腹后壁。活动度大。

降结肠自结肠左曲下行,越过左髂嵴与乙状结肠相续。其位置关系约等于升结肠对应。

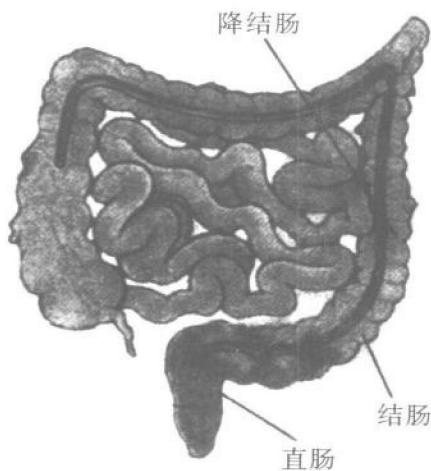
乙状结肠起自左髂嵴,在腹下部及小骨盆腔内呈乙或 M 形弯曲,在第 3 骶椎平面处续直肠。乙状结肠的长度弯曲、位置个人间

差异较大。乙状结肠由系膜包被固定,乙状结肠仍具有上述结肠形态上的特点,但是此段的结肠带较宽。

②结肠的功能

结肠的主要功能是吸收水分和电解质,形成、贮存和排泄粪便。

水和钠的吸收主要在右半结肠,而降结肠和乙状结肠也吸收一些水分,但主要为贮存和排泄粪便。



结肠与直肠



腹泻诊疗与护理



此外,结肠有分泌钾离子的功能,因而粪便中的钾离子浓度较小肠内容物中的钾离子浓度为高。

2 直肠

直肠是大肠的末端,上端平第3骶骨上缘平面,与乙状结肠相连,向下沿骶尾骨屈曲,穿过盆底终于齿线,与肛管边接,长12~15cm。

①直肠的构造

直肠与乙状结肠连接处最窄,向下扩大成直肠壶腹,是大肠最阔部分,下端又变狭窄,形成两头狭小,中间宽阔。

直肠壁肌层由上到下逐渐增厚,接近肛管时尤为显著。直肠壁分为4层,最内一层称为粘膜层,是肠腔壁;其深面为粘膜下层,直肠壁最外一层称为浆膜层,粘膜下层和浆膜层之间为直肠肌层。直肠的肌肉层是直肠壁的最厚部分,分为环肌和纵肌两层,环肌在内,纵肌在外,纵肌在直肠前后比在两侧稍厚,上连乙状结肠纵肌,下与提肛肌和内、外括约肌相连。环肌肌纤维在直肠上部较少,下部较发达,到肛管形成肛门内括约肌。

直肠前面在男性与前列腺、精囊、输精管及膀胱毗邻,在女性与阴道、子宫颈及子宫毗邻,其间借直肠膀胱筋膜相隔,由于此筋膜较厚,有防止恶性肿瘤早期蔓延作用。直肠后面有骶骨、尾骨、提肛肌、骶前静脉丛和骶前神经丛,两侧有坐骨、髂内动脉、坐骨神经及输尿管。

②直肠的功能

直肠的主要功能是贮存粪便、引发便意及排泄粪便。

粪便进入直肠后,直肠通过其肠壁的感受器发出冲动,冲动经神经传至大脑而引起便意和排便反射。正常人的直肠对粪便的