

新编临床医学问答丛书

消化系统疾病

XIAOHUA XITONG

JIBING

主编 何晋德 刘玉兰

中国医药科技出版社

新编临床医学问答丛书

消化系统疾病

主 编 何晋德 刘玉兰

中国医药科技出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

消化系统疾病/何晋德, 刘玉兰主编. —北京: 中国医药科技出版社, 2007.12

(新编临床医学问答丛书)

ISBN 978 - 7 - 5067 - 3791 - 3

I. 消… II. ①何…②刘… III. 消化系统疾病—诊疗—问答
IV. R57 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2007) 第 205745 号

美术编辑 陈君杞

责任校对 张学军

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 责编: 010 - 62253301 发行: 010 - 62244206

网址 www.cspyp.cn www.mpsky.com.cn

规格 850 × 1168mm $\frac{1}{32}$

印张 13 $\frac{3}{4}$

字数 351 千字

印数 1—3000

版次 2008 年 1 月第 1 版

印次 2008 年 1 月第 1 次印刷

印刷 北京市顺义兴华印刷厂

经销 全国各地新华书店

书号 ISBN 978 - 7 - 5067 - 3791 - 3

定价 27.00 元

本社图书如存在印装质量问题请与本社联系调换

内 容 提 要

本书以问答形式介绍了消化系统疾病的概念、病因、发病机制、临床表现和特点、检查、诊断及鉴别诊断、治疗等。其内容包括食管疾病、胃和十二指肠疾病、小肠和大肠疾病、功能性胃肠病、肝脏疾病、胆道疾病、胰腺疾病、腹膜疾病、内分泌瘤、消化系统综合征等，并介绍了消化系统疾病检查治疗基本知识。本书内容以临床实用为特点，解答了各种消化系统疾病所涉及的问题，适合消化内科临床医师使用。

丛书编委会

主 编
副主编
编 委

栗占国

陈 红

余力生

王 俊

张建中

苏 茵

栗占国

解基严

解秀兰

王 杉

万 峰

王 杉

纪立农

苗懿德

黄晓军

黎晓新

王晓峰

吕厚山

刘玉兰

郭冬梅

谢淑萍

魏 来

王健六

叶颖江

陈 红

高占成

韩方正

魏丽惠

策 划

主编简介

何晋德 男，1965年12月生，博士，副教授，硕士研究生导师，北京大学人民医院消化科副主任医师。1990年大学本科毕业于北京医科大学，1995年于北京医科大学获得临床医学（内科学）博士学位。曾在日本国立卫生研究所工作。从1990年至今一直在北京大学人民医院消化科从事临床、教学和临床科研工作，在消化系统疾病的诊治、消化内镜和腹部超声检查方面积累了丰富的经验。

刘玉兰 女，1963年1月生，博士，教授，博士研究生导师，北京大学人民医院科研副院长，消化科主任。现为中华医学会消化病学会全国青年委员，消化病学会肝胆疾病学组副组长，中国医师协会常委，消化学会北京分会委员，消化内镜学会北京分会委员，国家自然科学基金评审委员会委员，多本专业杂志编委。1985年大学毕业后，先后获得硕士及博士学位，并在北京医科大学完成博士后工作。曾在澳大利亚国家肝移植中心工作。20余年来一直从事消化系统疾病的临床工作与基础研究，并娴熟的掌握内镜技术及开展多种内镜下介入治疗。

前 言

随着现代科技的发展，消化系统疾病的诊治得到了迅猛发展，消化系统疾病的新概念、新观点和新技术不断涌现，如幽门螺旋杆菌的发现及对其的深入研究使上消化道疾病的诊治发生了革命性的变化，消化内镜技术的发展使消化疾病专业人员的视野和诊治空间得到了极大的拓展，放射影像、临床检验和病理组织学检查等技术的进步进一步促进了消化专业人员对消化系统疾病的诊治水平。

尽管如此，但临床诊治疾病的过程仍然是一个思维和反向思维的过程，是一个综合分析临床表现（症状、体征、实验室检查和影像检查等）的过程。一个高明的临床医生在诊断疾病过程中必须具备高水平的判断能力，在治疗疾病过程中必须具备果敢而正确的决断能力。只有那些具备有扎实的基础知识和掌握了现代疾病最新进展的医生才可能成为一个高明的临床医生。

本书以问答形式对消化系统疾病的基本知识和新进展进行了比较全面、系统、简明扼要和重点突出的介绍。编写过程中的主要思路是：能让本书的读者轻松理解该疾病，知道怎样诊断该疾病，知道怎样治疗该疾病。

相信本书对临床医学实习生、研究生、轮转消化专业的住院医师、基层消化专业医生和社区医生应有所帮助。

本书的编写得到了北京大学人民医院消化科全体同仁和中国医药科技出版社的大力支持，在此，感谢为此书的编写和出版付出辛勤劳动的参与者。

编 者
2006年5月

编写说明

随着现代医学尤其是分子生物学、分子遗传学的迅猛发展，临床上出现了大量的新理论、新观点和新的诊疗措施，临床医师在紧张的工作之余还需要不断地学习以迎接相关专业的资格考试、职称考试及研究生考试。而相关的专业书籍内容和篇幅不断增加，临床医师很难抽出大量时间去仔细阅读，这给他们备考带来极大困难。为了使广大的临床医师和有志从事医学工作的人士在较短时间内快速掌握各学科疾病的临床特点、治疗措施和发展现状，顺利地通过医师资格考试、职称考试及研究生考试，我们特聘请了北京大学人民医院的栗占国、陈红和王杉教授主编了这套《新编临床医学问答丛书》。

该丛书共有 21 个分册，包括心血管病、呼吸病、血液病、神经系统疾病、风湿病、老年病、泌尿外科疾病、耳鼻喉科疾病、眼科疾病、皮肤病与性病、儿科疾病、妇科疾病、肾脏系统疾病、内分泌病、消化系统疾病、肝脏疾病、普外科疾病、骨关节病、胸外科疾病、心脏外科疾病及麻醉科疾病。现已出版 14 个分册。该丛书均紧密结合临床，并以新颖的问答形式全面、准确地介绍临床医师最感兴趣、考试频率最高、最有利于扩充视野的临床常见问题，其中还包括近年来国内外的最新研究成果。其内容涉及面较广，包括疾病的病因、发病机制、病理改变、临床特点、辅助检查、诊断与鉴别诊断、治疗及预后等。

该丛书力求内容新颖、简明扼要、方便实用，可作为临床医师职称考试、医学院校学生专科实习及报考相关专业研究生的人员复习考试使用。

本书编委会

主 编 何晋德 刘玉兰

编 委 (按姓氏笔画排序)

王晶桐	王雪梅	王智峰
刘玉兰	朱元民	张国艳
何晋德	赵景涛	蒋 绚
魏 来		

编写人员 (按姓氏笔画排序)

王晶桐	王雪梅	王智峰
冯桂建	刘玉兰	朱元民
陈 宁	陈国栋	张 冲
张国艳	张珊珊	张黎明
何晋德	赵景涛	姚 健
蒋 绚	彭 涛	魏 来

目 录

第一章 专 题

- 一、消化道出血..... (1)
1. 什么是消化道出血? (1)
 2. 消化道出血怎样分类? (1)
 3. 如何定义消化道出血的 4 种表现? (1)
 4. 如何估计失血量? (2)
 5. 如何初步确立上消化道出血? (2)
 6. 如何初步确立下消化道出血? (3)
 7. 如何判断有无活动性消化道出血? (3)
 8. 消化道出血有何临床表现? (3)
 9. 消化道出血需要进行哪些实验室检查? 其意义何在?
..... (4)
 10. 上消化道出血的常见原因有哪些? (5)
 11. 如何对上消化道出血的病因进行诊断? (5)
 12. 内镜怎样对出血性消化性溃疡进行 Forrest 分级?
其有何临床意义? (6)
 13. 下消化道出血的常见病因有哪些? (7)
 14. 下消化道出血病因诊断中应询问哪些病史? (7)
 15. 如何对下消化道出血进行影像检查? (8)
 16. 消化道出血的诊治原则是什么? (9)
 17. 消化道急性大量出血的一般处理措施有哪些?

.....	(9)
18. 如何对消化道急性大量出血进行复苏 (抗休克) 治疗?	(10)
19. 如何对食管胃底静脉曲张破裂出血进行止血治疗?	(10)
20. 如何对急性非静脉曲张上消化道出血进行止血治疗?	(11)
21. 如何对急性下消化道出血进行止血治疗?	(12)
22. 如何估计上消化道出血的预后? 怎样进行 Rockall 评分?	(12)
23. 如何预防食管 - 胃底曲张静脉再出血?	(13)
24. 何谓不明原因消化道出血? 其原因是什么?	(14)
25. 怎样对不明原因活动性出血进行吞棉线试验?	(14)
二、黄疸.....	(15)
26. 什么是黄疸、亚临床黄疸及假性黄疸?	(15)
27. 黄疸的形成机制是什么?	(15)
28. 非结合胆红素 (间接胆红素) 和结合胆红素 (直接胆红素) 分别有何理化特性?	(16)
29. 怎样对高胆红素血症进行分类?	(16)
30. 溶血性黄疸的发病机制和鉴别特征是什么?	(16)
31. 四类先天性黄疸各有何特点?	(17)
32. 胆汁淤积性黄疸发病机制及鉴别特征是什么?	(18)
33. 肝细胞性黄疸的发病机制和鉴别特征是什么?	(18)
三、腹水.....	(19)
34. 腹水的定义是什么?	(19)
35. 腹水病人在病史上有何特点?	(19)
36. 腹水的症状有哪些?	(19)

37. 腹水的体格检查有什么特点?	(20)
38. 腹水的影像学检查有何价值?	(20)
39. 常见病因引起的腹水化验检查有何特点?	(20)
40. 何谓血清-腹水白蛋白梯度 (SAAG)? 其有何 临床意义?	(21)
41. 腹水总蛋白含量在腹水诊断中的地位如何?	(22)
42. 腹水的特殊化验检查有哪些?	(23)
四、慢性腹泻	(24)
43. 腹泻和慢性腹泻的定义是什么?	(24)
44. 腹泻的发病机制有哪些?	(24)
45. 渗透性腹泻的特点和常见疾病有哪些?	(24)
46. 分泌性腹泻的特点和常见疾病有哪些?	(25)
47. 渗出性腹泻的特点和常见疾病有哪些?	(25)
48. 胃肠运动功能异常性腹泻的特点和常见疾病有 哪些?	(26)
49. 慢性腹泻按病因如何分类?	(26)
50. 如何诊断慢性腹泻?	(26)
51. 慢性腹泻有何治疗原则?	(27)
五、急性感染性腹泻和细菌性食物中毒	(27)
52. 急性细菌性腹泻可分成哪几类?	(27)
53. 引起急性腹泻的细菌毒素有几类? 各有何特点?	(27)
54. 毒素产生型急性细菌性腹泻有何特点?	(27)
55. 侵袭型急性细菌性腹泻有何特点?	(28)
56. 诊断感染性腹泻有何技巧?	(28)
57. 急性感染性腹泻可能出现哪些并发症及其可能的 病因有哪些?	(29)
58. 什么是细菌性食物中毒?	(29)
59. 怎样治疗急性感染性腹泻?	(29)

第二章 食管疾病

- 一、食管基础..... (31)
60. 你是怎样认识食管的? (31)
61. 正常食管的内镜表现是什么? (31)
62. 食管具有哪些功能? (32)
63. 食物是如何通过食管进入胃内的? (32)
64. 如何检查和评价食管? (33)
- 二、食管的运动功能..... (33)
65. 食管的运动功能检查能解决什么问题? (33)
66. 如何判定食管的运动功能? (34)
67. 食管测压、pH 监测有哪些指标及其正常值范围是什么? (35)
68. 除神经调节外, 有哪些因素对 LES 压力有影响? (36)
69. 常见的食管运动功能障碍的表现形式是什么? 其危害是什么? (36)
70. 食管动力疾病的病因有哪些? (36)
71. 哪些全身疾病可引起食管动力障碍? (37)
- 三、贲门失弛缓症..... (38)
72. 贲门失弛缓症 (Achalasia) 的临床特点是什么? (38)
73. Achalasia 的 X 线造影特点是什么? (39)
74. Achalasia 的测压诊断依据是什么? (39)
75. 如何治疗 Achalasia? (39)
76. Achalasia 的治疗有何进展? (40)
- 四、弥漫性食管痉挛..... (41)
77. 什么情况下应怀疑弥漫性食管痉挛 (DES)? ... (41)

78. 怎样诊断 DES? (41)
79. 如何治疗 DES? (41)
- 五、胡桃夹食管 (42)
80. 胡桃夹食管有何特点? (42)
- 六、环咽肌功能障碍 (42)
81. 环咽肌是指哪部分? 有什么功能? (42)
82. 环咽肌功能障碍的表现是什么? (43)
83. 如何诊断环咽部功能障碍? (43)
84. 如何治疗环咽部功能障碍? (44)
- 七、咽异感症 (44)
85. 咽异感症是一种独立的疾病吗? (44)
- 八、胃食管反流病 (45)
86. 什么是胃食管反流病 (GERD)? (45)
87. GERD 的病因和发病机制有哪些? (45)
88. 什么是食管抗反流屏障? 其与 GERD 的发生有何关系? (46)
89. 什么是食管对反流物的清除力? 其与 GERD 有何关系? (46)
90. 什么是食管黏膜抵抗力? 其与 GERD 有何关系? (46)
91. 什么是碱性反流性食管炎? (47)
92. 反流性食管炎的病理表现是什么? (47)
93. GERD 的反流症状及反流物刺激食管引起的症状有哪些? (47)
94. GERD 的食管外表现有哪些? (48)
95. GERD 可能出现的并发症有哪些? (48)
96. X 线检查对 GERD 的意义是什么? (48)
97. 内镜检查对 GERD 的诊断意义是什么? 怎样对反流性食管炎进行分级? (49)

98. 24h 食管 pH 监测对 GERD 的意义是什么? (50)
99. 食管测压检查对 GERD 的意义是什么? (50)
100. 其他诊断 GERD 的方法有哪些? (50)
101. GERD 的药物治疗有哪些? (51)
102. GERD 的一般治疗有哪些? (52)
103. GERD 有哪些手术治疗方法? (52)
- 九、Barrett 食管 (52)
104. 什么叫 Barrett 食管? (52)
105. Barrett 食管的内镜下有何表现? 如何进行病理分型? (53)
106. 如何治疗 Barrett 食管? (53)
- 十、食管裂孔疝 (53)
107. 什么叫食管裂孔疝? (53)
108. 食管裂孔疝有哪些临床分型? (54)
109. 食管裂孔疝的临床表现有哪些? (54)
110. 食管裂孔疝应如何诊断及鉴别诊断? (55)
- 十一、食管源性胸痛 (55)
111. 食管源性胸痛的原因有哪些? (55)
112. 如何诊断食管源性胸痛? (55)
113. 食管源性胸痛应如何鉴别诊断? (56)
- 十二、食管贲门黏膜撕裂综合征 (56)
114. 食管贲门黏膜撕裂综合征的发生条件及临床表现是什么? (56)
- 十三、食管憩室 (57)
115. 什么叫食管憩室? 如何分类? (57)
116. 什么叫 Zenker 憩室? (57)
117. 怎样诊断食管憩室? (57)
118. 怎样治疗食管憩室? (58)
- 十四、食管蹼和食管环 (58)

119. 食管蹼和食管环的定义是什么? (58)
120. 下食管环的临床表现是什么? 应怎样诊断? 如何治疗? (58)
- 十五、Plummer - Vinson 综合征 (59)
121. 什么叫 Plummer - Vinson 综合征? (59)
- 十六、艾滋病相关食管病变 (59)
122. 艾滋病相关食管病变的主要特点是什么? (59)
- 十七、化脓性食管炎 (60)
123. 化脓性食管炎的病因和发病机制是什么? (60)
124. 如何诊断化脓性食管炎? (60)
125. 如何治疗化脓性食管炎? (60)
- 十八、真菌性食管炎 (61)
126. 什么叫真菌性食管炎? (61)
127. 真菌性食管炎的发生条件是什么? (61)
128. 真菌性食管炎的临床表现是什么? 有哪些主要检查手段? (61)
129. 怎样治疗真菌性食管炎? (62)
- 十九、疱疹性食管炎 (62)
130. 什么叫疱疹性食管炎? (62)
131. 怎样诊治疱疹性食管炎? (62)
- 二十、食管结核病 (63)
132. 食管结核的感染途径有哪些? (63)
133. 食管结核病理分哪几型? (63)
134. 怎样诊断食管结核? (63)
- 二十一、放射性食管炎 (64)
135. 什么叫放射性食管炎? (64)
136. 放射性食管炎的临床及内镜表现有哪些? (64)
137. 如何治疗放射性食管炎? (64)
- 二十二、腐蚀性食管炎 (65)

138.	什么是腐蚀性食管炎?	(65)
139.	怎样处理食管腐蚀伤?	(65)
二十三、	食管 Behcet 病	(65)
140.	食管 Behcet 病的临床和内镜下表现是什么? 怎样 治疗?	(65)
二十四、	食管 Crohn 病	(66)
141.	食管 Crohn 病的临床及内镜下表现是什么? 如何 治疗?	(66)
二十五、	食管良性肿瘤	(66)
142.	食管良性肿瘤的主要症状和分类是什么?	(66)
143.	食管平滑肌瘤有哪些特征?	(67)
144.	食管息肉有哪些特征?	(67)
145.	食管血管瘤有哪些特征?	(67)
146.	食管乳头状瘤有哪些特征?	(68)
147.	食管囊肿有哪些特征?	(68)
二十六、	食管恶性肿瘤	(69)
148.	食管恶性肿瘤包括哪些?	(69)
149.	食管癌的病因和发病机制是什么?	(69)
150.	食管癌有哪些病理类型?	(70)
151.	食管癌有哪些组织学分类?	(70)
152.	食管癌的转移途径是什么?	(70)
153.	食管癌的临床表现是什么?	(70)
154.	食管癌的实验室和特殊检查有哪些?	(71)
155.	食管癌的治疗方法有哪些?	(71)

第三章 胃、十二指肠疾病

一、	胃、十二指肠基础	(73)
156.	简述胃的大体解剖结构。	(73)