



TEXTBOOKS
NATIONAL PROJECT

国家级继续医学教育项目教材

中国消化心身健康 问题处置理论和实践

陈胜良 主编

中华医学会组织编著



中华医学电子音像出版社
CHINESE MEDICAL MULTIMEDIA PRESS

中国消化心身健康问题处置 理论和实践

名誉主编 杨云生 陈旻湖 周丽雅
李延青 唐承薇 吴开春

主 编 陈胜良

副 主 编 彭丽华 朱

编 委 (按姓氏笔画)

于岩波	王巧民	王亚雷	王学红	王承党
方秀才	冯五金	朱丽明	庄剑波	关 涛
苏少慧	李 岩	李子俊	李延青	李建生
吴坚炯	吴建胜	何 松	余 跃	宋 军
张志广	陈 珏	陈玉龙	陈金通	陈胜良
范一宏	尚占民	郝英霞	柯美云	徐三荣
黄丽彬	曹芝君	曹建新	崔 蓉	彭丽华
鲁素彩	蓝 宇	熊小强	颜秀娟	甄承恩
魏 玮	魏良洲			

图书在版编目 (CIP) 数据

中国消化心身健康问题处置理论和实践 / 陈胜良主编. —北京: 中华医学电子音像出版社, 2016. 6

ISBN 978-7-83005-034-4

I. ①中… II. ①陈… III. ①消化系统疾病-诊疗-研究 IV. ①R57

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2016) 第 118323 号

网址: www.cma-cmc.com.cn (出版物查询、网上书店)

国家级继续医学教育项目教材

中国消化心身健康问题处置理论和实践

主 编: 陈胜良

策划编辑: 冯晓冬 史仲静

责任编辑: 冯晓冬 裴 燕 王翠棉

文字编辑: 王翠棉 康丽涛

校 对: 刘 丹

责任印刷: 李振坤

出 版 人: 史 红

出版发行: 中华医学电子音像出版社

通信地址: 北京市东城区东四西大街 42 号中华医学会 121 室

邮 编: 100710

E-mail: cma-cmc@cma.org.cn

购书热线: 010-85158544

经 销: 新华书店

印 刷: 北京顶佳世纪印刷有限公司

开 本: 889mm×1194mm 1/16

印 张: 27.625

字 数: 684 千字

版 次: 2016 年 6 月第 1 版 2016 年 6 月第 1 次印刷

定 价: 80.00 元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

内 容 提 要

消化心身疾病患病率逐年增加，传统诊疗思维及处置手段的疗效较差，本书汇集了消化心身领域专家在临床实践中的经验积累或感悟，结合理论研究进展，强调改变传统诊疗模式，全面关注和分析患者的心身健康因素，采取整体诊治策略，提高消化心身疾病疗效，改善患者生活质量，减少医疗资源浪费。本书有助于提高消化专科医师处置消化心身健康问题的能力，更注重实用性和可操作性，贴近临床，指导意义强，便于读者理解和掌握。

前言

随着我国经济和社会进步事业的加速发展，人们的社会活动和生活方式也在发生迅速、深刻地变革，面临的精神和心理应激不断增加，心身疾病的患病率呈上升趋势。不当的健康理念、健康行为学特征，乃至不当的诊治活动，均在加速这种趋势。这一趋势在消化专科临床实践中表现尤为突出。具体表现在：以缓解或消除症状为主要诊治目的的功能性胃肠病（functional gastrointestinal disorders, FGIDs）患者的就诊数量逐渐增加，所占比例为 50%~70%。越来越多的证据表明精神和心理以及诸多相关的行为学因素，作为病因或诱因参与此类疾病的发病机制。与精神和心理应激有密切关系的自身免疫性疾病，如炎症性肠病（inflammatory bowel disease, IBD）、自身免疫性肝病（autoimmune liver disease, ALD）等患病率迅速增长。其他消化系统慢性疾病，如消化道恶性肿瘤，随着患者生存期的延长，伴有精神和心理问题的概率增加。鉴于传统单一的生物医学模式诊疗思维和处置手段的疗效较差，全面关注和分析患者的心身健康因素，采取包括精神心理处置手段的整体诊治策略，才能提高上述疾病的疗效，有效改善患者的生活质量，减少医疗资源浪费。在全国范围内提升消化专科医师处置消化心身健康临床问题能力的工作越来越凸显出必要性和紧迫性。

在樊代明院士的关心、支持下，杨云生主任委员领导的中华医学会消化病学分会第十届委员会组建了消化心身疾病协作组，旨在加强消化心身健康问题理论和实践探索，促进国内同行的交流与合作，不断提高我国消化专科医师在专业领域内心身健康问题的处置能力。感谢分会领导的支持和协作组顾问以及全体成员的努力，我们出色完成了第十四届、十五届全国消化系统疾病学术会议上承担的分会场学术交流活动。为了进一步推进全国范围内消化心身健康事业的发展，提升消化专业医师处置心身健康问题的能力，我们以消化心身疾病协作组的成员为写作班底，收集了全国范围的消化专科医师现阶段在消化心身健康问题处置理论和实践领域的学术观点或文献阅读体会等文字材料，并特别邀请几位在我国消化心身健康领域较为活跃的老专家回顾了自己相关工作的经历和学术感悟，编写了这部《中国消化心身健康问题处置理论和实践》。

编者强调说明的是，本书的编写目的是汇集目前国内各级医疗机构中的消化专科医师对于消化心身健康问题处置的理论学习、研究以及在临床实践中的经验积累或感悟，供有兴趣的读者参阅，借此促进我国消化心身健康事业的进步。对于各章节作者的学术观点，编者不持学术立场，作者文责自负。由于时间仓促，我们尚未能征访到众多在此领域有威望、有影响的专家和学者的稿件；同时由于种种原因未能收到，也未能收齐原来已接受征稿作者的稿件。我们热切盼望本书再版时，能编入更多学者的著作。编者期待读者能够通过此书，增进对现阶段我国大陆地区消化心身健康专业领域的学术生态的了解，期盼并诚恳接受读者的批评和指正。

陈胜良

2015年12月9日

全国继续医学教育委员会文件

全继委办发 [2006]06 号

关于推荐学习 《国家级继续医学教育项目教材》的通知

各省、自治区、直辖市继续医学教育委员会：

为适应我国卫生事业发展和“十一五”期间继续医学教育工作需要，开展内容丰富、形式多样、高质量的继续医学教育活动，全国继续医学教育委员会同意中华医学会编写《国家级继续医学教育项目教材》。《国家级继续医学教育项目教材》是从每年的国家级继续医学教育项目中遴选，经近千名医学专家重新组织编写而成。《国家级继续医学教育项目教材》按学科编辑成册，共 32 分册，于 2006 年 4 月陆续与读者见面。

《国家级继续医学教育项目教材》主要是提供通过自学进行医学知识更新的系列学习教材，该教材包括文字教材和光盘，主要反映本年度医学各学科最新学术成果和研究进展。教材侧重最新研究成果，对医疗、教学和科研具有较强的指导性和参考性。它的出版为广大卫生技术人员特别是边远地区的卫生技术人员提供了共享医学科技进展的平台。

请各省、区、市继续医学教育委员会根据实际情况协助做好教材的宣传、组织征订和相关培训工作。

全国继续医学教育委员会办公室(代章)

二〇〇六年七月十八日



抄送：各省、自治区、直辖市卫生厅局科教处，新疆生产建设兵团卫生局科教处

中华医学会函(笺)

医会音像函[2006]80号

中华医学会关于转发全国继续医学教育委员会“关于推荐学习《国家级继续医学教育项目教材》的通知”的函

:

现将卫生部全国继续医学教育委员会办公室“关于推荐学习《国家级继续医学教育项目教材》的通知”转发给你们。

《国家级继续医学教育项目教材》系中华医学会接受全国继续医学教育委员会委托,与全国继续医学教育委员会联合编辑出版,是由各学科知名专家在国家级继续医学教育项目基础上按学科系统重新编撰的,反映医学各学科最新学术成果和研究进展的,集权威性、先进性、实用性为一体的继续医学教育教材,对医疗、教学和科研具有较强的指导性和参考价值。该出版物已被新闻出版总署列入“十一五”国家重点出版物出版规划(新出音[2006]817号)。

请各地方医学会和各专科分会根据实际情况协助做好教材的组织征订和相关培训工作。

特此函告。



二〇〇六年八月二十九日

出版说明

医疗卫生事业发展是提高人民健康水平的必然要求，医药卫生人才建设是推进医疗卫生事业改革发展、维护人民健康的重要保障。国家卫生和计划生育委员会《医药卫生中长期人才发展规划（2011—2020 年）》要求全国卫生技术人员继续医学教育覆盖率达到 80%，因此，继续医学教育作为全国医药卫生人员毕业后业务再提高的重要方式任重道远。

《国家级继续医学教育项目教材》（以下简称《教材》）在 2005 年经国家卫生和计划生育委员会科教司、全国继续医学教育委员会批准，由全国继续医学教育委员会和中华医学会共同组织编写。该《教材》具有以下特点：一是权威性，由全国众多在本学科领域内知名的院士和专家撰写；二是具有很强的时效性，反映了经过实践验证的最新研究成果；三是强调实用性、指导性和可操作性，能够直接应用于临床；四是全面、系统，以综述为主，能代表相关学科的学术共识，而非某些专家的个人观点。

“十一五”期间，《教材》在最短的时间内启动了策划、编辑制作、学术推广等工作，自 2006 年以来已出版 60 余分册，涉及近 40 个学科，总发行量 80 余万册。纵观《教材》，每一册都是众多知名专家智慧的结晶，其科学、实用的内容得到了广大医务工作者的欢迎和肯定，被全国继续医学教育委员会和中华医学会共同列为国家继续医学教育唯一推荐教材，同时被国家新闻出版广电总局定为“十一五”“十二五”国家重点出版物。本套教材的编辑出版得到了国家卫生和计划生育委员会科教司、全国继续医学教育委员会和中华医学会各级领导以及众多专家的支持和关爱，在此一并表示感谢！

限于编写时间紧迫、经验不足，本套系列教材存在很多不足之处，真诚希望广大读者谅解并提出宝贵意见，我们将在再版时加以改正。

《国家级继续医学教育项目教材》编委会

目 录

第一部分 开拓耕耘

足迹——我国消化心身健康领域的开拓耕耘者·····	陈胜良 (3)
第 1 章 我的五十年心身医学之路·····	陈玉龙 (5)
第 2 章 重视社会和家庭环境与消化心身健康问题的关联·····	柯美云 (12)
第 3 章 医海拾贝·····	甄承恩 (15)
第 4 章 对门诊患者症状的识别及有效沟通·····	甄承恩 (19)
第 5 章 消化心身健康问题常见临床表现的分型和诊断要点·····	甄承恩 (24)
第 6 章 症状导向的二步重归因——提升功能性胃肠病的临床处置·····	曹建新 (32)
第 7 章 面向临床实践的心身医学评估·····	曹建新 (35)
第 8 章 综合医院心身整体评估的西方探索·····	曹建新 (42)
第 9 章 在医学模式转变的顿悟中感受中华文化的力量·····	李建生 (62)
第 10 章 抗焦虑、抑郁药催化了医学模式转变 ·····	李建生 李永胜 (67)
第 11 章 心因性疾病与心因性消化病 ·····	李建生 李永胜 (75)
第 12 章 心理学、医学心理学、广义医学心理学的现状及展望 ·····	李建生 (79)
第 13 章 建立“广义医学心理学”体系以推进医学模式的转变 ·····	李建生 李永胜 (85)
第 14 章 综合医院“333”医疗模式下的心身健康之路 ·····	庄剑波 米登海 (87)
第 15 章 重视心身健康在消化系统疾病诊疗中的作用 ·····	熊小强 (93)
第 16 章 消化心身健康问题处置的建议 ·····	陈胜良 (102)

第二部分 理论和实践进展篇

第一篇 消化专科临床实践领域对心身健康的认知现状和进展

第 17 章 解读《罗马Ⅲ-功能性胃肠病》对心理问题的认识·····	方秀才 (125)
第 18 章 非心源性胸痛的心身因素及处置 ·····	彭丽华 (132)
第 19 章 功能性烧心的诊断及处理 ·····	尚占民 刘鹤婷 (137)
第 20 章 难治性胃食管反流病的心身综合诊治策略 ——对美国《胃食管反流病诊治指南》中相关描述的研读 ·····	魏良洲 (143)
第 21 章 功能性消化不良临床实践中心身问题处置的地位和作用 ·····	朱丽明 (152)

第 22 章	嗝气症的心身因素分析与处置	孙晓敏 朱丽明 (160)
第 23 章	神经性呕吐相关心身因素分析及处置	康 冰 何 松 (168)
第 24 章	功能性腹痛综合征的心身因素分析和处置	蓝 宇 (173)
第 25 章	难治性肠易激综合征的心身综合诊治策略	王学红 (179)
第 26 章	功能性腹胀的心身因素分析和处置	王学红 陈胜良 (187)
第 27 章	功能性便秘、功能性出口梗阻和功能性排空障碍关系的再思考及与情绪障碍的关系	徐三荣 (194)
第 28 章	功能性肛门直肠病的心身因素及处置要点	张志广 (205)
第 29 章	围绝经期女性功能性胃肠病的临床处置策略	王承党 陈金通 (210)
第 30 章	炎症性肠病患者心理问题的早期识别与干预	吴建胜 (216)
第 31 章	心理卫生评估量表在功能性胃肠疾病中的临床应用	李 岩 关 涛 (221)
第 32 章	七情致病与功能性胃肠病	魏 玮 史海霞 (230)
第 33 章	“六位一体”理念治疗功能性胃肠病	冯五金 (235)

第二篇 消化心身健康与神经胃肠病学研究进展

第 34 章	神经递质与心身疾病的基础理论	陈玉龙 王 霞 (241)
第 35 章	迷走传入通路参与胃肠内脏敏感性反应的研究进展	颜秀娟 (247)
第 36 章	肠道微生态与脑-肠轴的关系	李子俊 陈 瑜 (251)
第 37 章	肠神经系统 5-羟色胺与胃肠道	万红宇 兰 玲 陈玉龙 王 红 (259)
第 38 章	背根神经节功能状态与胃肠内脏高敏感性的研究进展	余 跃 袁莉莉 (269)
第 39 章	前扣带回功能状态与胃肠内脏痛关系的研究进展	曹芝君 (283)
第 40 章	机械敏感性受体在内脏高敏感性发生中的作用研究进展	宋 军 (288)
第 41 章	女性激素参与胃肠内脏敏感性调控的研究进展	陈 鑫 陈胜良 (293)
第 42 章	中枢和外周多巴胺参与消化心身症状形成的机制及治疗进展	郝英霞 (297)
第 43 章	去甲肾上腺素能递质参与消化心身症状形成的机制、治疗靶点和临床疗效研究进展	鲁素彩 (303)
第 44 章	应激与消化系统自身免疫性疾病的相关机制及研究进展	崔 蓉 (307)

第三篇 从精神专科角度理解和处置消化心身健康问题

第 45 章	消化心身疾病常见临床表现的分类及处置对策	陈胜良 (319)
第 46 章	消化进食障碍患者的识别、病因分析和综合治疗	陈 珏 陈胜良 (323)

第三部分 理论和实践争鸣篇

第 47 章	慢性胃炎与功能性消化不良的心身医学观	陈玉龙 (335)
--------	--------------------------	-----------

第 48 章	从心身疾病的诊治看医学模式转变的意义	陈玉龙	许春进	刘 华	(339)
第 49 章	消化系统心身疾病的用药选择	陈玉龙	王 霞	兰 玲	(346)
第 50 章	医患沟通要点及快速诊断线索	陈玉龙	王 霞	兰 玲	(353)
第 51 章	功能性消化不良伴焦虑、抑郁情绪的中西医诊治进展	朱翔贞	范一宏		(357)
第 52 章	精神类药物在功能性消化疾病治疗中的作用	王亚雷			(365)
第 53 章	炎症性肠病患者心理障碍的治疗经验	吴坚炯	周颖婷		(372)
第 54 章	消化心身健康问题的认知治疗	于岩波	李延青		(377)
第 55 章	消化科临床实践中, 应从多个环节注重社会、心理因素的作用	黄丽彬			(382)
第 56 章	合并焦虑状态的功能性便秘患者的非药物干预——案例分享	林 征			(389)
第 57 章	消化疾病伴有精神心理障碍的早期识别与处理	叶 飞	王巧民		(394)
第 58 章	难治性功能胃肠病伴有精神心理障碍的诊治治疗 ——消化科医师面临的困惑与挑战	王巧民	王 超		(401)
第 59 章	肠易激综合征患者便意频繁的心身因素分析及处置	苏少慧	胡义亭		(408)
第 60 章	整体医学模式和现代中国医生	冯五金	李 娜		(418)
第 61 章	世界心理的故乡在中国, 中国心理的发挥在中医	冯五金	张晓园		(425)

第一部分

开拓耕耘



足迹——我国消化心身健康领域的开拓耕耘者

陈胜良

陈玉龙教授：陈教授是我国消化心身健康领域的先行者之一，也是致力于我国消化心身健康事业的开拓者。陈教授娓娓道来的《我的五十年心身医学之路》包括从乡村到城市、从学术观点备受争议甚至责难到逐步获得认可，直至屡获赞誉的经历。读者从中能够感悟到他在消化心身健康领域对理论和实践的艰辛努力和卓越成就。

柯美云教授：柯教授是我国胃肠动力紊乱性疾病基础研究和临床实践的创始人，柯教授带领的团队是我国胃肠动力紊乱性疾病诊治领域不断取得进步的一面旗帜，也是我国较早探索采用心身因素分析和处置手段改进功能性胃肠病诊治水平的开拓者。柯教授在《重视社会和家庭环境与消化心身健康问题的关联》一文中告诉我们，在临床实践中，如果能够将我们所接诊的患者放回家庭乃至社会环境中分析临床挑战的成因，对于提高疗效有重要的帮助。

甄承恩教授：甄教授在消化心身健康领域的理论和实践经验极为丰富，是这一领域专家学者敬佩的老教授。本书收录了甄教授《医海拾贝》《对门诊患者症状的识别及有效沟通》以及提供给郑州小组（ZZG）交流的《消化心身健康问题常见临床表现的分型和诊断要点》。相信读者会被甄教授对待患者的仁心仁术，以及娓娓道来的精彩案例所吸引，也能从甄教授对消化心身健康问题临床表现的独到见解中获得有益的启发。

曹建新教授：曹教授在消化心身健康学术领域享有很高的声誉，对这一领域有浓厚的学术志趣，在相关临床实践中积累了大量操作性强的经验体会，如享誉中外的“二步归因”处置步骤等。曹教授在国际交流方面工作突出，与心身健康领域国际知名学者交往密切。此书中，编者安排了曹教授三个专题论述。首先是《症状导向的二步重归因——提升功能性胃肠病的临床处置》，文章聚焦消化心身疾病处置的临床难点提出切实可行的策略；在第二部分《面向临床实践的心身医学评估》中，论述了临床实践中心理评估的目的、必要性和需要不断完善的趋势；最后，在《综合医院心身整体评估的西方探索》部分，曹教授介绍了西方社会心身疾病诊治领域相关概念以及临床实践的发展历程和现状。这部分内容无论从理论高度，还是解决消化心身健康问题的临床实践策略方面，读者均能开阔视野并有大量的收获。

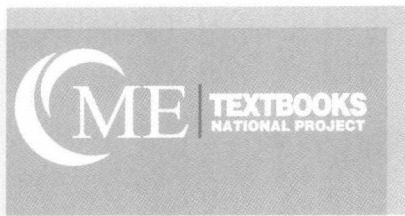
李建生教授：李教授对消化心身健康事业充满了激情，并有极其丰富的临床经验。李教授的许多观点非常鲜明，具有学术震撼力，其推广消化心身健康专业知识的热情和努力广受国内同行

的尊敬。本书中编者将倾注李建生教授心血的稿件特意做了精心的编排。读者可以首先从《在医学模式转变的顿悟中感受中华文化的力量》一文中了解李教授在认知、思考和从事消化心身疾病领域实践中实现顿彻顿悟的历程。随后，会从《抗焦虑、抑郁药物催化了医学模式转变》一文中了解“实践出真知”的理论在消化心身健康领域亦有例证。接下来，读者还可以阅读到李教授关于心因性疾病（特别是心因性消化系疾病）、广义心理学以及“大医学”概念的思考。

庄剑波教授：甘肃省第二人民医院是全国范围内第一家实施精神专业医师和非精神专科混编，从医疗运行体制上创新开展精神专业与非精神专业医疗行为的综合性医院。在消化心身健康问题处置方面积累了多年的经验。此书中，编者邀请该院消化科庄剑波教授撰稿介绍了相关情况，供读者了解。

熊小强教授：熊教授既是在消化心身疾病处置方面有深刻造诣的一线医疗人员，同时又作为医院医疗业务管理部门的领导，对消化心身健康问题的认识深刻且独到，将对心身问题的关注与整体医疗安全以及融洽医患关系等各方面紧密地联系起来。在本书第一篇内容中，熊教授谈了这方面的认识和经历。

陈胜良教授：临床实践中，我们深刻体会到，传统医疗诊治思维方式和方法难以满足以缓解或消除症状为目标的众多消化领域治疗难题。我国消化专科医师在处置消化心身健康问题时尚无可以参考的较为全面的相关综述性建议，我们复习了国内外相关文献，总结提出 32 条处置消化心身健康问题时的建议，并在全国消化心身疾病协作组框架征集了专家的意见，由陈胜良教授执笔完成了《中国消化心身健康问题处置专家意见》。本次将相关内容编入本书，供读者了解。



我的五十年心身医学之路

第 1 章

陈玉龙

郑州大学第一附属医院

中华医学会消化病学分会在前任主任委员樊代明院士和现任主任委员杨云生教授的领导下成立了消化心身协作组，这是消化界的一个里程碑。最近，受中华医学会消化学会心身协作组组长陈胜良教授的重托，写“我的五十年心身医学之路”，这个题目对我来说，第一感觉是略有“受宠若惊”，因为我和我所接触的，有志于心身医学领域的临床医生大多是“草根”或“屌丝”，基本上没有知名度，而且大多没有一官半职。这个群体的学术理论与主流理论相去甚远，很难被主流理论认可，因为专家共识中没有或很少提及，甚至有人认为我们的某些成功最多不过是个“阿Q”。但是，这个小群体的每一个个体都是有灵感的，有独立学术思想和人格特点的，即便他们是鲁迅小说中的“阿Q”，社会地位虽然低下，但阿Q也有理想，想到并感受过用手拧小尼姑脸蛋后的油腻的异样感觉，令他对女人有了新的看法和产生了对女人的向往，想到过吴妈的美丽和对吴妈的浪漫的非分之想——这种想法对于我们这个群体就是对心身医学的热爱远远超过阿Q对小尼姑和吴妈的热爱。

多年来，我通过在全国各地的讲座，既宣传了心身疾病的理论，推动了医学模式从生物医学模式向生物-心理-社会医学模式的转变，更让我兴奋不已的是结识了很有才华的持有同类观点的专家，而这些专家不一定在大城市，但他们确实对我国医学现状的转变有着“恨铁不成钢”的感觉。我们异乎寻常地发现，越是排不上知名专家行列的医生，越容易接受这种心身医学观点，特别是在中下层医务人员中这类人群更多。他们体会到用心身医学的观点能治好不少用传统医学方法治不好的病，于患者有利。作为这个群体中的一员，我愿意接受陈胜良组长的任务，“我的五十年心身医学之路”不仅是在写自己，写群体，更重要的是将正确的生物-心理-社会医学模式呈现给大家，这绝对是件很有意义的事情。这也是在前任中华医学会消化病学分会主任委员樊代明院士，现任主任委员杨云生教授关怀下组建消化心身协作组之后给我的一次难得的机会，很有意义。第二感觉是题目太大了，时间跨度太长了，尽管这些年从事消化科工作，但学术活动都在精神医学界，“进修”精神/心理方面的知识，回顾、对照一下消化系统，甚至临床各科的许多疾病，无不与心身理论有关联。这使我理解了从事医学之后的几十年中遇到的一些医学上不可解释的奇怪现象、“难治”之症，用很简单的抗焦虑、抑郁药就搞定了，兴趣也越来越浓，越学越觉得有许多单纯生物医学模式下的知识必须用生物-心理-社会医学模式来替代和改造，才能更好地认识这些疾病，给患者带来许多获益。因此，我欣然接受了这个艰巨的任务。第三个感觉是心身医学的50年历程中的“50年”从何时算起？翻阅了相关资料，伟大的心身医学家 Engel 1977 年提出新的“生物-心理-社会医学模式”才40年，日本森田疗法提出60余年，时间都不对！突然想起我是1966年大学毕业后分配农村山区公社医院工作，一干就是17年，到2016年马上就是50年了。于