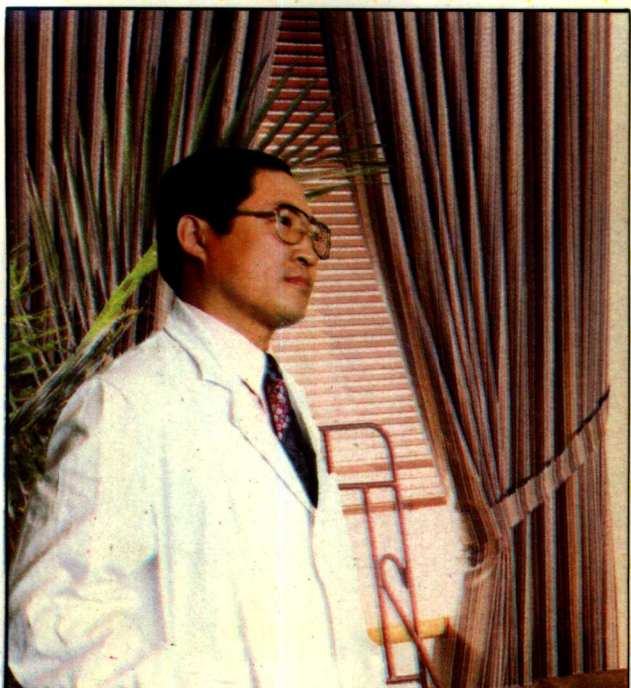


CHANGJIANBINGZHUANJIA

胃炎 诊疗问答

CONGSHU
ZIXUN

常见病专家咨询丛书



版社

常见病专家咨询丛书

胃炎诊疗问答

孙述臣 王东平 编著
周 皓 张洪恩

长春出版社

内 容 提 要

本书是《常见病专家咨询丛书》之一,由长期从事消化内科临床工作的专家撰写。全书采用问答形式,对胃炎的发病原因和机理,临床表现和体征,诊断与鉴别诊断,中西药物治疗及其他治疗方法,如何安排日常工作、学习和生活,以及常用药品、新药等做了全面介绍。

本书适合广大胃炎患者及从事消化内科工作的医务人员阅读。

(吉)新登字 10 号

胃 炎 诊 疗 问 答

孙述臣等 编著

责任编辑:翟志强

封面摄影:刘东超

封面设计:王爱宗

长春出版社出版
(长春市建设街 43 号)

新华书店北京发行所发行
长春市第十一印刷厂印刷

开本:787×1092 1/32

1994 年 2 月第 1 版

印张:4.5

1994 年 2 月第 1 次印刷

字数:97 000

印数:1—8 000 册

ISBN 7-80604-032-3/R·6

定价:3.00 元

《常见病专家咨询丛书》
编委会

主 编 朱仪娴 王之虹
副主编 韩永和 冯振文
 宋柏林 李海君
编 委 (按姓氏笔画为序)
 马东来 王之虹 田执中
 冯振文 刘蕴生 朱仪娴
 孙述臣 宋柏林 李海君
 张洪恩 赵立杰 赵宏岩
 袁洪平 韩永和 董玉杰
策 划 翟志强

目 录

- 一、什么是胃炎,胃炎是怎样发生的 (1)
 - 1. 什么是胃炎,胃炎共分多少种 (1)
 - 2. 胃是怎样分部的,各部的名称是什么 (1)
 - 3. 胃在人体的什么部位..... (2)
 - 4. 人胃的形状一样吗..... (3)
 - 5. 胃有什么功能..... (4)
 - 6. 胃液的主要成分及作用是什么..... (5)
 - 7. 什么叫胃粘膜屏障..... (6)
 - 8. 胃酸有什么作用..... (7)
 - 9. 残胃和吻合口是怎么回事..... (7)
 - 10. 什么叫肠上皮化生,如何分型及分度,有何意义 (8)
 - 11. 何为不典型增生,有什么意义..... (9)
 - 12. 急性胃炎的常见病因是什么 (9)
 - 13. 慢性胃炎的常见病因是什么..... (10)
 - 14. 胃镜下各种胃炎有何特点..... (11)
 - 15. 各种胃炎的发展结果怎样..... (13)
 - 16. 胆汁反流能引起胃炎吗..... (15)
 - 17. 幽门螺杆菌感染与胃炎有关吗..... (16)

18. 免疫因素与胃炎有什么关系…………… (16)
19. 萎缩性胃炎危险吗…………… (17)
20. 为什么肝硬化病人易患胃炎…………… (18)
21. 肺心病病人容易患胃炎吗…………… (18)
22. 胃炎病人能吃止痛药吗…………… (18)
23. 常用的感冒药能引起胃炎吗…………… (19)
24. 胃炎病人应慎用或禁服哪些药物…………… (20)
25. 胃炎病人能吃辛辣食物吗…………… (20)
26. 浓茶、浓咖啡对胃有刺激吗…………… (21)
27. 吸烟能否加重胃炎…………… (22)
28. 饮酒对胃炎有好处吗…………… (22)
- 二、胃炎病的形形色色表现…………… (24)
29. 得胃炎后有哪些异常感觉…………… (24)
30. 胃炎病人有哪些体征…………… (27)
31. 胃炎病人上腹痛的机制是什么…………… (29)
32. 饱胀感与胃炎有关系吗…………… (29)
33. 饥饿是怎样产生的…………… (29)
34. 恶心最多见于胃炎吗…………… (30)
35. 呕吐是怎样产生的,多见于胃炎吗…………… (30)
36. 如何区分胃炎与胃肠神经官能症…………… (31)
37. 慢性胃炎能发展成胃溃疡吗…………… (33)
38. 慢性胃炎能癌变吗…………… (33)
39. 以上腹痛为主要症状的胃炎应与哪些疾病相鉴别…………… (34)
40. 老年人慢性胃炎有何特点…………… (35)
41. 胃炎能出现黑便吗,黑便是怎样产生的…………… (36)

42. 什么叫便潜血检查, 胃炎会出现便潜血吗 (36)
43. 胃部分切除后残胃、吻合口炎多发吗 (37)
44. 胃炎病人合并上消化道大出血时有哪些
异常信号 (38)
45. 如何判断上消化道出血是否停止 (38)
- 三、怎样知道得了胃炎** (40)
46. 胃液分析对诊断慢性胃炎有何意义 (40)
47. 慢性胃炎可能出现哪些 X 线异常影像 (41)
48. 上消化道钡餐检查前应做哪些准备 (42)
49. 上消化道钡餐透视的适应症、禁忌症是什
么 (43)
50. 纤维胃镜有什么用处 (44)
51. 纤维胃镜问世后为什么还用上消化道钡餐
检查 (45)
52. 纤维胃镜检查有哪些适应症和禁忌症 (46)
53. 纤维胃镜检查前应做哪些准备 (48)
54. 纤维胃镜检查后的注意事项 (50)
55. 怎样预防做纤维胃镜检查时出现的不良
反应 (51)
56. 电子胃镜与纤维胃镜相比有什么优点 (54)
57. 确诊胃炎的最好检查方法是什么 (55)
58. B 超、CT 能诊断胃炎吗 (55)
59. 磁共振能诊断胃炎吗 (56)
- 四、得了胃炎怎么办** (58)
60. 胃炎的一般治疗包括哪些内容 (58)
61. 各种胃炎共同的药物治疗原则是什么 (59)

62. 如何治疗各种不同类型的胃炎..... (60)
63. 胃炎病人的治疗时间多长为宜..... (64)
64. 怎样合理应用抗胃炎药..... (65)
65. 抗组织胺 H_2 -受体药有哪些..... (67)
66. 目前常用的胃粘膜覆盖药有哪些..... (68)
67. 常用的酸中和药有哪些..... (68)
68. 圣阳安中片治疗各种慢性胃炎最安全可靠吗..... (69)
69. 圣阳安中片治疗慢性胃炎的理论基础是什么..... (70)
70. 急性糜烂性胃炎的救治原则是什么..... (70)
71. 治疗幽门螺杆菌感染的药物有哪些..... (72)
72. 麦滋林-S 颗粒治疗慢性胃炎疗效如何..... (72)
73. 麦滋林-S 颗粒治疗慢性胃炎的理论基础是什么..... (73)
- 五、胃炎病人应该怎样安排日常工作、学习和生活..... (75)**
74. 胃炎病人宜遵循哪些饮食原则..... (75)
75. 胃炎病人宜吃什么, 不宜吃什么..... (76)
76. 胃炎病人怎样安排工作、学习与休息..... (76)
77. 胃炎病人宜参加哪些文体活动..... (77)
78. 胃炎病人能结婚及生育吗..... (77)
- 六、中医如何诊治慢性胃炎..... (79)**
79. 中医是如何认识慢性胃炎的..... (79)
80. 中医对胃脘痛怎样辨证..... (80)
81. 胃病的用药原则是什么..... (81)
82. 胃病如何辨证施治..... (82)

83. 怎样根据主要症状分型治疗胃脘痛·····	(84)
84. 怎样辨别胃脘痛属气、寒、虚·····	(85)
85. 为什么虚证唯求通补, 实证妥施开郁·····	(86)
86. 为什么调胃必先调肝·····	(87)
87. 治胃痛兼证包括哪些内容·····	(88)
88. 胃痛六辨是什么·····	(90)
89. 治胃八法包括什么内容·····	(92)
90. 何谓胃病治疗十法·····	(93)
91. 胃脘痛通降十法是什么·····	(97)
附: 常用抗胃炎药物及新药 ·····	(102)
1. 促进防御因子增强的药物·····	(102)
(1) 新型胃粘膜保护剂·····	(102)
圣阳安中片·····	(102)
麦滋林-S 颗粒·····	(103)
L-谷氨酰胺·····	(103)
(2) 前列腺素类·····	(104)
15(R)-15-甲基前列腺素 E ₂ 甲酯·····	(104)
15(S)-15-甲基前列腺素 E ₂ 甲酯·····	(104)
喜克溃·····	(104)
恩前列腺素·····	(105)
罗沙前列醇·····	(105)
(3) 胃粘膜覆盖剂·····	(105)
得乐冲剂·····	(105)
必诺片及必诺胶囊·····	(106)
德诺·····	(107)
(4) 增强胃粘膜屏障、促进粘膜再生的药物·····	(107)

生胃酮	(107)
猴头菌片	(108)
维生素U	(108)
胃膜素	(108)
胃肠宁	(109)
硫酸锌	(109)
血活素	(109)
合欢香叶酯	(110)
磺基糖肽	(110)
(5)改善胃粘膜血液循环药	(110)
止呕灵	(110)
氧己烷羧苯酯	(111)
2. 抑制攻击因子的药物	(111)
(1)组织胺 H ₂ -受体拮抗剂	(111)
甲氧咪胍	(111)
泰胃美	(112)
雷尼替丁	(112)
法莫替丁	(113)
(2)胃泌素受体拮抗剂	(113)
丙谷胺	(113)
乙氧连氮	(113)
(3)抗 M 受体药物	(114)
硫酸阿托品	(114)
颠茄	(114)
普鲁本辛	(115)
安胃灵	(115)

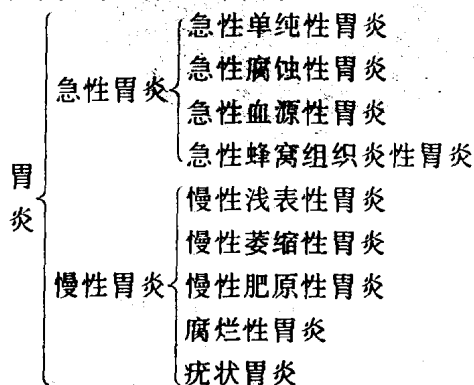
胃复康	(115)
胃欢	(116)
胃安	(116)
胃疡平	(117)
哌仑西平	(117)
(4) 酸中和药	(117)
碳酸氢钠	(117)
氢氧化铝	(118)
氧化镁	(119)
三硅酸镁	(119)
碳酸钙	(119)
胃舒平	(120)
胃得乐	(120)
复方甘铋镁	(121)
(5) 排酸药	(121)
聚胺甲树脂	(121)
聚氧苯乙烯	(122)
降胆敏	(122)
(6) 抗胃蛋白酶制剂	(122)
降解角叉胶	(122)
抑胃蛋白酶肽	(123)
(7) 胃运动促进剂	(123)
胃复安	(123)
吗叮啉	(124)
3. 兼有抑制攻击因子和促进防御因子的药物	(125)
(1) 既有抗酸又有粘膜覆盖作用的药物	(125)

乐得胃	(125)
胃必治	(126)
(2)兼有抗胃蛋白酶和粘膜覆盖作用的药物	(126)
硫酸铝	(126)
硫酸支链淀粉酶	(127)
4. 杀死及抑制幽门螺杆菌的药物	(127)
(1) 铋剂	(128)
三钾枸橼酸络合铋	(128)
(2) 抗菌药物	(129)
呋喃唑酮	(129)
阿莫西林	(129)
庆大霉素	(130)
5. 助消化药	(130)
康胃素	(130)
胃蛋白酶	(131)
多酶片	(131)
稀盐酸	(132)

一、什么是胃炎，胃炎是怎样发生的

1. 什么是胃炎，胃炎共分多少种

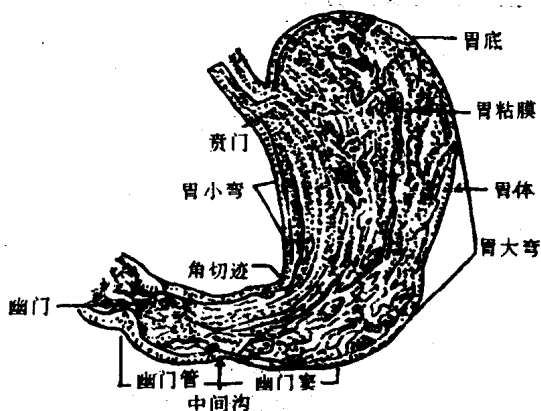
胃炎是指各种原因所致的胃粘膜炎症改变。胃炎的分类众说纷纭，过去一直采用 Schindler 分类法。1990 年 9 月在悉尼召开的胃肠病大会上制定了悉尼胃炎新分类法，可目前国内绝大多数医院未采用此分类法，仍采用 Schindler 分类法把胃炎分为两大类，共 9 种，如下图示：



2. 胃是怎样分部的，各部的名称是什么

胃是消化管最膨大的部分，呈囊状。它上连食道的一端叫

做贲门,下接十二指肠的一端叫做幽门,以上所说的也就是通俗讲法胃的上下口。胃有前后二壁,上下两缘。上缘偏右,凹而短,称胃小弯;下缘位于左侧,凸而长,称为胃大弯。小弯的长度仅为大弯的 $1/3$ 。在离幽门 5~6 厘米处的胃小弯有一凹陷,叫做胃角切迹。位于贲门左侧,且高于贲门水平的部分叫胃底。由角切迹向胃大弯膨隆处做一联线,右侧为胃窦(幽门窦)。胃底部与幽门部之间的部分为胃体。



3. 胃在人体的什么部位

胃位于人体腹腔之中,有很强的伸缩力。胃的长轴呈斜位,由左上后方到右下前方。胃体大部分都位于左季肋部,胃体的小部分位于上腹部。贲门相当于人体左侧第 7 肋软骨后方 10 厘米,距人体正中线 2.5 厘米处,亦即相当第 11 胸椎的高度。贲门也是胃唯一比较固定的部分。幽门位于第 1 腰椎

下缘的右侧,距人体正中线 2 厘米处。胃前壁朝向人体前上方,胃前壁与肝左叶及肝尾状叶接触,当胃空虚时,可能被这些脏器全部掩盖;当胃充满时,胃前壁很大一部分与膈相接触。此外,在肝前缘与左侧肋弓之间,胃体前壁的一部分与前腹壁直接接触,通常称这部分为游离面,也就是医生检查时常称做胃区的部分。胃后壁与胰腺、左肾上腺、脾、横结肠及其系膜相毗邻。

胃的位置可因体位、呼吸、胃内容物的多少及邻近器官的容量而有变化。直立位时,除贲门外,均可向下移动。在饥饿时胃可缩成管状,在充满时可扩大到原来的 1~10 倍。充盈直立时胃大弯可降到脐或脐以下,幽门有时可降至第 3 腰椎水平。在正常情况下,食物在胃内存留 4~6 小时即被排空。

4. 人胃的形状一样吗

人胃的形状各不相同,与性别、年龄和体质有关,即使是同一个胃,在不同体位、饭前或饭后亦有所变异,仰卧时胃向头侧移位。尽管胃的形状千差万别,医学上仍把人体立体 X 线钡餐检查时所观察到的胃形概括为四型:

(1)牛角型:胃的位置较高,常悬于肋缘之下面横置于上腹部,胃的下缘常在脐以上,呈“牛角”形,胃腔上部特别宽大,愈向幽门端逐渐变窄,角切迹不明显,幽门偏于脊柱的右侧,为胃的最低部,此型多见于小儿及矮胖体质的人,又称高度张力胃。

(2)钩型:钩型胃又称为“丁”型胃,胃底、胃体和胃窦各部的宽度大致相等,故胃内腔上、下两部分接近一致,呈“丁”字型垂直状,角切迹较明显,胃的最低位置与髭脊同高,此型多

见于一般强壮体质,即外形正常的人,是最常见的类型。

(3)无力型:又称长型。胃底较窄,胃体和幽门窦较宽大,胃腔上窄下宽,胃体垂直下降,而幽门左上方斜升,所以角切迹明显地呈锐角,胃大弯可抵达髂脊水平面以下,甚至进入盆腔内,幽门贴附于脊柱稍右侧,此型属低紧张度的胃,多见于体型瘦长的人,又称无力型胃。

(4)瀑布型:胃底向胃体的上后方弯曲,胃泡甚大,胃体窄小并且稍向前倾,在胃底与胃体之间的胃后壁上形成一弯曲。胃的最下界常在脐以上或平脐,此型胃较少见。

5. 胃有什么功能

胃的主要生理功能是接受和储存摄入的食物,并通过胃的运动和分泌使食物进行搅碎、消化、灭菌,形成食糜,然后逐次地排送至十二指肠以便进一步消化和吸收,胃对个别物质如酒精等有吸收功能。归纳起来胃的主要功能有以下3个方面:

(1)胃的储存功能:按照胃的解剖可将其分为两部分:即近口侧——胃底和胃体;远侧——胃体下部和胃窦部。前者主要是受纳食物并使其与胃液混合、搅拌为半液体状食糜;后者主要把混合后之食糜按一定节律排入十二指肠。胃具有一定的容量,但由于胃底和胃体平滑肌具有良好的伸缩性,使其容量有一定的可变性。成人空腹时胃腔内容量约50毫升,充满时可达3000毫升。

(2)胃的运动功能:生理学家根据胃的运动机能,将胃的生理运动分为:

①容受性舒张:胃空虚时胃内压与腹内压相等。当咀嚼和

吞咽食物时,可反射性引起胃底、胃体的肌肉舒张,由于这种舒张,使人在吃一顿饭后,胃内压力变化不大,有利于容纳和储存食物。

②蠕动:是从胃的中部开始,有节律地向幽门方向进行的收缩活动。食物进胃后5分钟,蠕动即开始。科学家们发现:人的胃蠕动波的频率是每分钟3次,约需1分钟可到达幽门,所以,通常情况下是一波未平、一波又起。但需指出,并不是每一波都能到达幽门,有些到胃窦就消失了。正是因为蠕动,一方面使食物与胃液充分混合,以利于胃液的消化作用;另一方面,则可搅拌和粉碎食物,并推动胃内容物通过幽门向十二指肠移动。

③紧张性收缩:胃壁平滑肌通常处于持续性缓慢收缩状态,称为紧张性收缩。

(3)胃的分泌功能:正常成人每日可分泌胃液1500~3000毫升,系无色透明液体,pH值约为0.9~1.5,含盐酸、胃蛋白酶、内因子、血型物质、酯酶、凝乳酶、粘液、钾、磷酸和硫酸盐、水等。胃液有发酵食物及灭菌作用。

6. 胃液的主要成分及作用是什么

胃液是胃腺体各种细胞分泌的一种无色透明呈酸性反应的混合液,含有盐酸、酶、粘液、电解质、内因子、血型物质和非壁细胞来源的碱性溶液,含水量约91%~97%,正常人空腹情况下,胃液分泌量可达2500~3000毫升。pH值0.9~1.5。

盐酸和其他电解质:盐酸又称胃酸,它能激活胃蛋白酶原,供给胃蛋白酶所需要的酸性环境;能杀死随食物进入胃内的细菌;可以促进胰液、肠液和胆汁的分泌;盐酸造成的酸性