

慢性胃炎

的中西医诊断与治疗

总编 黄泰康
主编 柯新桥
管业伟

中国医药科技出版社

中西医诊断与治疗丛书

慢性胃炎的中西医 诊断与治疗

总编 黄泰康

主编 柯新桥 管业伟

中国医药科技出版社

登记证号: (京) 075 号

内 容 提 要

本书系统介绍了慢性胃炎的病因病理、临床表现、诊断与鉴别诊断、防治方法及名老中医经验,并简要介绍了慢性胃炎常用方的研究进展、重点突出了诊断与防治方法。反映了近年来慢性胃炎的最新研究成果。全书内容丰富,资料翔实,适合于中医、西医及中西医结合临床医师和医药院校师生阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

慢性胃炎的中西医诊断与治疗/柯新桥,管业伟主编.
北京:中国医药科技出版社,2001.6

(中西医诊断与治疗丛书/黄泰康主编)

ISBN 7-5067-2439-1

I. 慢… II. ①柯…②管… III. 慢性病:胃炎—
中西医结合—诊疗 IV. R573.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2001) 第 033021 号

中国医药科技出版社 出版

(北京市海淀区文慧园北路甲 22 号)

(邮政编码 100088)

北京昌平精工印刷厂 印刷

全国各地新华书店 经销

*

开本 $787 \times 1092 \text{mm}^{1/32}$ 印张 11

字数 217 千字 印数 1—5000

2001 年 6 月第 1 版 2001 年 6 月第 1 次印刷

定价: 17.00 元

本社图书如存在印装质量问题,请与本社联系调换

丛书编委会

总 编 黄泰康

副总编 (以姓氏笔画为序)

李家邦 陈如泉 周安方 柯新桥
易至刚

编 委 (以姓氏笔画为序)

孙勤国 刘昌玉 肖万泽 李天望
张荣华 张莹雯 陈腾云 鲍子隆
管业伟 魏汉林 喻长远 吕程序

主 编	柯新桥	管业伟	
副主编	吴振祥	熊 鹰	王玉林
编 委	王建平	付玉山	冯贤杨
	李秀珍	刘 霞	吴 飞
	吕程序	张永锋	赵光翔
	樊 群		

编 者 的 话

中西医结合是我国医学的一大特色,一大优势。各种疾病的中西医诊治也一直受到广大医药工作者的重视,随着临床实践和科学研究的不断深入,各种诊疗技术和方法不断创新和提高。

目前,我国中西医结合方面的著作很多,其中绝大多数为综合性作品,这些书有其优势,但限于篇幅,往往未能对各病种的诊治详细地展开阐述,难以充分反映当代中西医诊治该病的内容,故而我们组织编写出版这套中西医诊断与治疗丛书。

本丛书每一分册从中西医结合的角度,全面系统地阐述了各病种的发展情况、病因病理、临床表现、诊断、治疗、预防、调护等内容,其中着重阐述了该病的中西医诊断与治疗的新方法、新技术。本丛书面向临床,注重实用,充分体现出了中西医优势互补,有助于读者运用中西医结合知识有效地解决临床上遇到的有关疾病的各种问题。

在本丛书的编写过程中参阅了大量的中外医学文献资料,在此向各有关文献的作者和出版者表示诚挚的谢意!

本丛书的作者是来自中国中医研究院、中日友好医院、天津中医学院、湖北中医学院、北京中医药大学等单位的长期从事临床实践和科研工作的专家和学者。由于我们水平有限,书中缺点和疏漏尚难避免,谨请广大读者提出宝贵意见,以便再版时修订,使之日臻完善。

黄泰康

1999年3月

Editor' s Preface

Combination of traditional Chinese and Western medicine is the characteristic of Chinese medicine . Now treatments for many kinds of disease integrate traditional Chinese and Western medicine which more medical workers pay attention to.

At present , there are lots of books on integrated traditional Chinese and western medicine in our country. Most of the books are comprehensive works. They have their own advantages. The article' s length of these books is so limited that the authors can' t give a minute description about diagnosis and treatment of disease. Due to the shortcoming of these books, we commission authors to write on combination of traditional Chinese and Western medicine' s diagnosis and treatment. We are ready to publish *Integrated Traditional Chinese and Western Medicine' s Diagnosis and Treatment Series*

All seperately parts of the series make a systematic exposition all - round from integrated traditional Chinese and Western medicine' s angle. They explain the pathogeny and pathology, clinical manifestation , diagnosis and treatment, the care for patients etc. related to disease. And they emphatically point out the new methods and technique The books face to clinic and emphasize on practical results. Each one can help readers solve clinical problems that they meet.

When we compiled the series we consulted many Chinese and Western medical documents. We hereby express our thanks to the authors and publisher of the documents.

The authors of the series are experts and scholars who are engaged in clinical practice and scientific research. Because of our limited knowledge, there are bound to be oversights and omissions. We hope the readers propose amendments and addenda , so we can revise the second edition.

Huang TaiKang

1999 - 03

编写说明

慢性胃炎是临床常见的消化系统疾病。大量文献资料表明，本病约占接受胃镜检查病人的 80%~90%，儿童发病率亦比较高，以至逐渐成为危害人类健康的主要慢性疾病之一。因此，积极开展本病的防治研究，不断提高临床防治水平，显然是一件十分有意义的工作。本书正是基于这一指导思想，经全体编著人员近 2 年的不懈努力而撰写成功的。

全书系统介绍了慢性胃炎的病因病理、临床表现、诊断与鉴别诊断、防治方法，以及名老中医临床经验、研究进展等内容。其中，中医、西医及中西医结合防治方法是全书的重点；全面反映了目前国内外防治慢性胃炎的新理论、新技术、新经验、新方法、新成果；充分体现了中西医结合防治慢性胃炎的优势和特色。大量临床资料表明，开展中西医结合防治本病，充分发挥中、西、中西医各自的长处，互相取长补短，常可明显提高临床疗效，从而显示了走中西医结合之路所具有的广阔发展前景。

参加本书撰稿的有关专家、教授，分别来自于深圳市罗湖医院、深圳市人民医院、深圳市红会医院、深圳市儿童医院和深圳市东湖医院，湖北中医学院、湖北省中医院、武汉市蔡甸中医院等医疗、教学、科研单位，均具有较扎实的基础知识和从事消化病防治的临床经验，为本书的编写成功尽了最大的努力；责编余新华先生为本书的出版组稿亦倾注了大量心血，在此深表谢意。

由于时间较为仓促，加之我们水平有限，书中不到之处在所难免，恳请广大医务工作者多提宝贵意见，以便本书再版时修改订正。

主编 柯新桥 管业伟

2000 年 12 月 28 日于深圳罗湖医院

目 录

第一章 概述	(1)
第二章 病因病理	(5)
第一节 西医学认识	(5)
第二节 中医学认识	(19)
第三节 中西医结合研究	(22)
第三章 临床表现	(27)
第四章 辅助检查	(30)
第一节 胃镜检查	(30)
第二节 幽门螺旋杆菌 (HP) 检查	(47)
第三节 胃液分析	(59)
第四节 X线诊断	(61)
第五节 慢性胃炎的血清学检查	(66)
第五章 诊断与鉴别诊断	(68)
第一节 诊断要点	(68)
第二节 鉴别诊断	(69)
第六章 防治方法	(72)
第一节 一般措施	(72)
第二节 中医药治疗	(73)
第三节 西医药治疗	(111)
第四节 中西医结合治疗	(148)

第五节	合并症的处理·····	(151)
第六节	预防措施·····	(158)
第七章	慢性胃炎常用方剂研究概况·····	(160)
第八章	特殊类型胃炎·····	(183)
第一节	胆汁返流性胃炎·····	(183)
第二节	胃良性淋巴样增生·····	(185)
第三节	Ménétrier 病 ·····	(187)
第四节	胃 Crohn 病·····	(189)
第五节	胃梅毒·····	(191)
第六节	胃血吸虫病·····	(192)
第七节	嗜酸粒细胞性胃炎·····	(193)
第九章	小儿慢性胃炎·····	(195)
第一节	病因和发病机制·····	(195)
第二节	临床分类·····	(197)
第三节	辅助检查·····	(201)
第四节	诊断·····	(207)
第五节	治疗·····	(209)
第十章	名医临床经验简介·····	(216)
第一节	李寿山教授治疗慢性萎缩性 胃炎经验·····	(216)
第二节	徐振盛主任医师辨治慢性萎缩性 胃炎经验·····	(219)
第三节	张镜人老中医治疗慢性胃炎经验·····	(222)
第四节	张育轩教授论治慢性胃炎经验·····	(225)
第五节	陈慈煦教授治疗慢性胃炎经验·····	(228)
第六节	李孔定主任医师治疗慢性胃炎经验·····	(233)

第七节	董建华教授论治慢性胃炎经验·····	(235)
第八节	梁乃津教授治疗慢性萎缩性胃炎经验 ·····	(239)
第九节	颜正华教授治疗慢性胃炎经验·····	(242)
第十节	单兆伟教授治疗慢性萎缩性 胃炎经验·····	(246)
第十一节	何炎燊主任医师治疗慢性胃炎经验 ·····	(251)
第十二节	劳绍贤教授辨治胃癌前病变经验·····	(254)
第十三节	李晓春教授治疗慢性萎缩性 胃炎经验·····	(258)
第十四节	郝怀清主任医师治疗慢性胃炎经验 ·····	(260)
第十五节	许鑫梅教授治疗慢性胃炎经验·····	(262)
第十六节	蔡淦教授治疗胃癌癌前病变经验·····	(267)
第十七节	徐景藩教授治疗慢性胃炎伴肠化、 HP 感染经验·····	(270)
第十八节	史济招教授治疗慢性胃炎经验·····	(273)
第十九节	魏喜保教授辨治慢性胃炎经验·····	(277)
第二十节	马骏主任医师治疗慢性萎缩性胃炎 用药经验·····	(279)
第十一章	临床研究进展·····	(285)
第一节	西医药治疗·····	(285)
第二节	中医药治疗·····	(300)
第三节	中西医结合·····	(307)
第四节	慢性胃炎的中医药治疗展望·····	(309)

附录

- 一、一种新的胃炎分类法——悉尼系统…………… (317)
- 二、全国慢性胃炎研讨会共识意见…………… (322)
- 三、慢性胃炎的病理诊断标准和分类…………… (325)
- 四、慢性胃炎中西医结合诊断、辨证和疗效标准
…………… (328)

第一章 概 述

慢性胃炎是指不同病因引起的慢性胃粘膜炎性病变或萎缩性病变。其病理变化多局限于胃粘膜层，病变实质主要是胃粘膜上皮遭到各种致病因子的经常反复侵袭，胃粘膜发生再生改造，最后可导致不可逆的固有腺体萎缩，甚至消失，并可伴有肠上皮化生的癌前组织学病变。本病是一种常见病及多发病，约占门诊接受胃镜检查病人的 80%~90%，其发病率居各种胃病之首。本病男性多于女性，且随年龄的增长发病率呈上升的趋势。目前尚缺乏大规模人群的调查资料，但据少量人群普查结果，50 岁以上者的发病率可达 50% 以上。

慢性胃炎缺乏特异性症状和体征，且症状轻重与胃镜所见的病变程度往往不一致。大多数病人无自觉症状，如有症状多表现为饭后饱胀、嗝气、食欲减退、恶心、上腹部疼痛不适，或消瘦、贫血、舌炎、腹泻等。

本病按病因可分为原发性和继发性两种。继发性胃炎指继发于胃的疾病，如手术后胃炎；原发性胃炎一般分为浅表性胃炎、萎缩性胃炎和肥厚性胃炎 3 种。其中因肥厚性胃炎只是胃镜下诊断，未被组织活检所证实，所以我们所说的慢性胃炎一般只包括慢性浅表性胃炎和慢性萎缩性胃炎。

人们对慢性胃炎的认识经历了一个漫长的过程。在胃镜

发明以前，临床医生的认识尚处于主观臆断阶段。1728 年 Stahl 首先提出了慢性胃炎的诊断，但对其诊断始终存在分歧。1830 年 Cruveilhier 发现溃疡病之后，对于上腹部疼痛的病人，常诊断为溃疡病或胃神经官能症而不诊断胃炎。1936 年 Shindler 根据胃镜下所见结合手术时全层胃粘膜活组织检查的发现，首先将慢性胃炎分为慢性浅表性胃炎、慢性萎缩性胃炎、慢性肥厚性胃炎 3 种。1949 年 Wood 用盲目胃粘膜活检法做了大量工作，将慢性胃炎分为慢性浅表性胃炎、慢性萎缩性胃炎、胃的萎缩 3 种类型。1958 年纤维胃镜问世，对慢性胃炎的诊断更加方便、确切，不但可以细致地进行观察，而且可以在直视下进行粘膜活检。1972 年 Whitehead 等提出：把慢性浅表性胃炎和慢性萎缩性胃炎区别开来；确定病变部位是胃窦抑或胃体；注明肠上皮化生、胃炎活动性和萎缩程度。1973 年 Stricknand 等主张以病变部位结合血清壁细胞抗体阳性检测结果作为依据，将慢性萎缩性胃炎分为 A 型和 B 型。1982 年我国慢性胃炎学术会议将其分为慢性浅表性胃炎和慢性萎缩性胃炎。1983 年澳大利亚学者 Warren 和 Marshall 首次从胃粘膜组织中分离出幽门螺旋杆菌（*Helicobacter pylori*，HP 亦称幽门螺杆菌），并提出该菌可能是慢性胃炎的病原菌。1990 年，在第九届世界胃肠病学术大会上，Misiewicz 等提出了悉尼系统——一种新的胃炎分类法，把病因、相关病原、组织学及内镜均纳入诊断；以及 1996 年的新悉尼系统，从而使胃炎的分类及诊断更为完整全面。

2000 年 5 月中华医学会消化病学分会邀请了国内 60 余位消化病专家和 10 位病理学专家在江西井冈山举行了慢性

胃炎研讨会。专家们充分吸取国际上有关胃炎的共识精神，并结合我国的实际情况，就慢性胃炎的分类、临床诊断要点、病理组织学诊断、治疗原则等达成了“共识意见”。这一指导性意见必将对我国今后慢性胃炎的研究和诊断治疗产生重大影响。

中医学中虽无“慢性胃炎”之说，但类似本病临床表现的描述却详见诸于历代文献“胃脘痛”、“腹胀”、“痞满”、“呕吐”等病症中。如《灵枢·邪气脏腑病形》云：“胃病者，腹胀，胃脘当心而痛。”《素问·经脉篇》曰：“食则呕，胃脘痛，腹胀，善噫”。“胃胀者腹满，胃脘痛，鼻闻焦臭，妨于食，大便难”。唐代《外台秘要》称之为“胃心痛”；孙思邈《千金要方》列本病临床表现达9种之多。明代王肯堂《证治准绳》认识到胃脘痛、心痛乃为两种不同的病症，并进行了较详细的鉴别诊断。历代医家对慢性胃炎的病因多责之于饮食不节、情志不畅、六淫内侵、脾胃虚弱等诸多方面。如《素问·痹论篇》云：“饮食自倍，肠胃乃伤”。《素问·六元正纪大论》云：“木郁之发，民病胃脘当心而痛，上支两胁，膈咽不通，饮食不下。”《素问·至真要大论》亦谓：“厥阴司天，风淫所胜，民病胃脘当心而痛”，“少阳之胜，热客于胃，烦心痛，目赤欲吐，呕酸善饥”，“太阳之胜，凝溼且至，……，寒厥入胃，则内生心痛。”《兰室秘藏·中满腹胀论》云：“脾湿有余，腹满食不化。……或多食寒，及脾胃久虚之人，胃中寒则生胀满，或脏寒生满病。”《景岳全书·心腹痛》认识到“胃脘痛证，乃有因食、因寒、因气不顺者，然因食因寒，亦无不皆关于气。盖食积则气滞，寒留则气凝。所以治痛之要，但察其果属实邪，皆当以理气为主。”