



第9卷

农村常见病治疗与预防常识之(14)

肠道病

广大农村地区由于经济水平和医疗条件相对落后，农村医疗保健体系不够完善，农民朋友的疾病防治成为农村问题中的一个重要问题和关键所在。为了在农村地区普及医疗保健和疾病防治知识，提高农民朋友预防保健意识，达到农民朋友知病、防病、科学治病和科学保健的目的，特编写本丛书。主要内容包括：农村各种常见病的基础知识，治疗方法和用药知识，预防知识，饮食调养，养生保健知识等综合科学医疗保健知识。丛书是改善农村医疗卫生状况，提高农民朋友的保健知识和疾病防治知识不可多得的健康读物。

刘利生\主编 余志雄\副主编



“农家书屋”必备书系·第9卷·农村常见病治疗与预防常识

之十四

肠道病

主 编 刘利生

副主编 余志雄

陕西科学技术出版社

目 录

| | |
|------------------------|--------|
| 第一章 肠道病常识 | (1) |
| 第一节 肠道功能和结构 | (1) |
| 第二节 肠道常见病症 | (8) |
| 第二章 肠道病病因分析 | (11) |
| 第一节 急性肠炎的病因 | (11) |
| 第二节 慢性肠炎的病因 | (13) |
| 第三节 克罗恩病的病因病理 | (15) |
| 第四节 肠结核的病因 | (18) |
| 第五节 吸收不良综合征的病因 | (19) |
| 第六节 溃疡性结肠炎的病因 | (23) |
| 第七节 肠胃激惹综合证的病因病理 | (25) |
| 第八节 其他常见肠道病病因分析 | (27) |
| 第三章 肠道病的治疗 | (32) |
| 第一节 急性肠炎 | (32) |
| 第二节 慢性肠炎 | (34) |
| 第三节 痢疾 | (36) |
| 第四节 便秘 | (38) |
| 第五节 克罗恩病 | (41) |
| 第六节 肠结核的临床表现及诊断 | (44) |

农村常见病治疗和预防常识

- 第七节 吸收不良综合征 (47)
- 第八节 溃疡性结肠炎临床表现及诊断 (49)
- 第九节 肛裂的临床症状、诊断及预防 (51)
- 第十节 肠痿 (52)
- 附录一:消化不良的食疗食谱 (59)
- 附录二:溃疡性结肠炎食疗食谱 (71)
- 附录三:急性肠炎的食疗食谱 (84)

第一章 肠道病常识

第一节 肠道功能和结构

一、肠的概念

肠指的是从胃幽门至肛门的消化管。肠是消化管中最长的一段,也是功能最重要的一段。哺乳动物的肠包括小肠、大肠和直肠3大段。大量的消化作用和几乎全部消化产物的吸收都是在小肠内进行的,大肠主要浓缩食物残渣,形成粪便,再通过直肠经肛门排出体外。

二、肠的演化

肠的最原始形式是腔肠动物(如水螅)的肠,为内胚层围绕的一个简单的囊,称为腔肠,它只有一个开口与外界相通。从线形动物(如蛔虫)开始,消化管(即肠)便具有分别的入口(口)和出口(肛门)。从环节动物开始,肠管有了肌层,肠管各部分的形态和功能在不断地进行分化。到脊椎动物,消化管分化的部分有以下几种形式:口腔、咽、食管、嗉囊、砂囊、胃、肠和直肠。内衬于肠壁上皮的一部分细胞具有分泌功能,有些分泌细胞还聚集于特殊的腺区或器官,如肝和胰,它们在发生史上是肠的外伸物,在发育完成后有导管和肠腔相通。

肠的形态和功能随食物种类和摄食方式而改变。例如,草食动物的肠较肉食动物的长,且其中富含有消化纤维素的微生物。这种适应性改变在蛙可明显地观察到:如食藻类的蝌蚪,其肠长而卷曲,而变态为吃昆虫的成蛙后,肠就缩短了很多。食草的昆虫如蚱蜢,其消化吸收在胃(中肠)内进行,肠仅呈一较短的直管,它的主要作用是将来胃的废物运送到直肠,由肛门排出。吸食植物液汁的昆虫可摄入大量水分,其肠的走行向头端并折返,盖在中肠的前部,摄入的水分直接通过中肠壁进入肠腔,而不需要通过中肠下部。

脊椎动物肠的基本形式是相似的,其主要特点是不断增大分泌吸收面。在圆口类,肠直而短,末端膨大进入直肠,肠内有单个纵行皱褶,称为肠沟。肠沟螺旋式走行,伸入肠腔形成原始螺旋瓣,因而增加了肠的面积。吃草的鱼,其肠较长,肠的第一部分具有螺旋瓣(称为瓣状肠)。瓣状肠开口于很短的大肠,大肠的最后一段是直肠。大多数鱼的大肠开口于泄殖腔,个别鱼则经肛门开口于体外。两栖类的小肠较鱼类的长,并盘绕起来,还有横行皱褶突向肠腔。小肠在回盲瓣处转入短而直的大肠,大肠开口于泄殖腔。爬行类的小肠比鱼和两栖类的都长,内有许多皱褶,且覆盖有圆锥形的绒毛,小肠和大肠交界处有结肠盲囊和回盲瓣,大肠内径较小肠宽,它开口于泄殖腔。陆生的脊椎动物的肠,明显地分为细而长的小肠和短而宽的大肠,并失去螺旋瓣,它们依靠3种方式来增加面积:一是增加长度并盘绕起来;二是向肠腔突出粘膜皱褶和绒毛;三是肠内皮向粘膜下陷入形成隐窝。鸟类的肠明显分为3段,第1段为十二指肠,第2段为麦克尔氏管,它相当于人的小肠,第3段为后肠,它相当于人的大肠和直肠。哺乳动物的小肠分为十二指肠、空肠和回肠3

段,肝分泌的胆汁和胰分泌的胰液通过各自的导管注入十二指肠腔,两者的导管在入十二指肠前汇合成壶腹。连接回肠的是大肠(结肠),大肠可分为在身体右侧折向上行的升结肠,然后是横结肠和在左侧下行的降结肠。大多数哺乳动物的结肠呈分节小袋样的膨大,称为结肠袋,其外面的纵行肌层常聚集成带,称为结肠带。大肠的末端为直肠,它开口于肛门。哺乳动物的小肠和大肠交界处有一盲袋,称为盲肠。食草动物如兔和马的盲肠较长,人的盲肠很短,在其盲端有一退化的蚓状突起,称为阑尾。小肠和大肠之间有回盲瓣,它防止大肠中的细菌逆流入小肠。

三、消化道的生理功能

消化系统由消化管和消化腺组成。消化管为肌性管道,全长8~10米,包括口腔、咽、食管、胃、十二指肠、小肠和大肠等。食物在口腔经牙齿咀嚼和唾液初步消化,经咽、食管,进入胃。胃内消化是对食物的第二道加工,包括机械运动和化学作用两种。胃既是储存器官,可将食物暂时储存于胃内,将一次饱餐后的食物,慢慢输送入十二指肠,以保证食物在小肠内充分地消化和吸收。胃也是消化器官,食物进入胃后,胃壁开始舒张,以容纳食物,同时胃壁肌肉也开始有节奏地蠕动,将食物进一步磨碎后使之与胃液充分混合,成为食糜,并通过蠕动将食糜推送到十二指肠,以完成胃内食物的消化。小肠内消化是对食物的第三道加工,也是最重要的一次加工。这次加工也包括机械性和化学性两种。但以化学性加工为主。最重要的消化液——胰液、胆汁和小肠液都汇聚在这里进行充分的化学消化,特别是脂肪,只有在这里才开始消化。通过这次加工,食物变为可吸收的物

质而被吸收。十二指肠是肠道内具有重要生理作用的部位,也是功能比较复杂的部位。有4种消化液(胃液、胰液、胆汁、小肠液)和食糜在这里汇合。十二指肠在调节胃排空和产生多种胃肠激素中具有重要的作用。此外,它对胃酸侵蚀的抵抗力很大,但也是消化性溃疡的好发部位。大肠的主要功能是贮存粪便,食物残渣在大肠停留的时间可达48小时,推进运动在大肠内进行得最慢,有利于使粪便变干,这也是和大肠的主要功能相一致的。

四、上消化道和下消化道的含义

医学上指的上消化道,是由食管、胃、十二指肠、胃空肠吻合术后的部分空肠、胆道组成;而下消化道则包含空肠、回肠、结肠、直肠4部分。

正常情况下,上、下消化道是以十二指肠空肠曲为分界线的。此处有一标志,称为屈氏韧带,它像一条绳索,将小肠提起并固定在腹后壁。屈氏韧带由平滑肌纤维和结缔组织构成。因此韧带的存在,使空、回肠的内容物不易返流入十二指肠或胃腔。

区分上、下消化道,对某些疾病的诊断和治疗有一定帮助。如呕血,一般只限于上消化道器官出血。暗红色或鲜红色血使大多为下消化道出血,黑便或柏油洋便则常见于上消化道出血。

五、肠的结构

各种哺乳动物肠的结构和功能基本相似。肠壁结构一般分4层,由外向内依次为:浆膜层(腹腔脏层),平滑肌层,粘膜下层和粘膜层。平滑肌层的外层为纵行肌纤维,内层为环形肌纤维,

两者都以螺旋式走行,它们以收缩和舒张来完成肠的机械性消化。粘膜层又分为3层:靠近粘膜下层的是一层平滑肌,称为粘膜肌层。其次为结缔组织,又称为固有层。最后面向肠腔的是一层柱状上皮细胞构成的粘膜。小肠粘膜有纵行和横行皱襞,并有无数细小的指状突起,称为绒毛。绒毛在回肠中逐渐变少,至大肠即消失。绒毛的基底处粘膜内陷成管状,称为利贝屈恩氏隐窝或小肠腺。隐窝基底部的上皮细胞不断地进行有丝分裂,产生新细胞。新细胞向外移动,旧细胞脱落于肠腔。肠上皮细胞的更新率很快,每个细胞约生存48小时。隐窝上皮中还有许多杯状细胞,它分泌粘液,起滑润食物和保护粘膜的作用。隐窝上皮中还有分泌小肠液的腺细胞,在十二指肠粘膜下有许多布龙纳氏腺,又称十二指肠腺,它分泌粘液。但空肠和回肠中无布龙纳氏腺。大肠内无绒毛,其大部分上皮细胞分泌粘液。直肠的上皮细胞也分泌粘液。

六、肠的运动功能

肠的运动有两类:一类是混合运动,主要作用是使食糜与消化液充分混合,并使食糜不断地更新与粘膜的接触面;一类是推进运动,主要是将肠内容物从十二指肠向肛门端推动。混合运动主要由小肠的节律性的分节运动、摆动和绒毛舒缩运动来完成。分节运动是肠壁的环行肌节律性收缩的表现,这种运动使一段食糜(约长1~2厘米)得以反复地分开而又混合。小肠每隔15~20厘米的距离发生一处分节运动。小肠各段的分节运动有一活动梯度,即上段频率较高,下段较低。如人的上段空肠运动频率为每分钟11次,回肠末段则为每分钟8次。因而分节运动也可以推动食糜向大肠方向移动。摆动是肠壁纵肌的节律

收缩,主要作用是使食糜在肠粘膜上移位。绒毛运动是由绒毛内的零星平滑肌纤维不停地进行收缩和舒张,绒毛伸长可进入食糜中;绒毛收缩可使绒毛内淋巴和血液排走而有助于吸收。肠内容物由十二指肠向大肠的推送主要由小肠的蠕动来完成。蠕动的形式是食糜前方的肠肌舒张,食糜后方的肠肌收缩,这种收缩和舒张以波形向前运动,因而将食糜向前推送。蠕动起源于十二指肠,也可在小肠的任何部位发生。蠕动的速度约每秒0.5~1.0厘米,移动的距离不长,一般约10厘米左右即消失,食糜在新的肠段引起新的蠕动。小肠还可发生移行速度很快(每秒2~25厘米)的蠕动,称为蠕动冲。它起源于十二指肠,可于几分钟之内便将食糜推送至小肠末端。

大肠通过结肠带的紧张性收缩和环行肌的局部收缩,形成结肠的紧缩皱褶和膨出。环行肌的收缩可移动,从而使原先舒张的区域收缩,原先收缩的区域舒张,如此发生结肠袋的“流动”。它相当于缓慢的蠕动波。其运动的方向有向肛门的,也有向口腔的(逆蠕动),推动的距离不长,其作用在于对肠内容物进行揉搓和促进水的吸收。大肠还有一种进行很快、移行很远的强烈蠕动,每日可发生2~3次,运动从结肠始端起,经大肠直达直肠,这种运动称为集团运动。直肠被集团运动推进来的内容物所充胀,于是引起便秘。

七、肠的消化作用

进入肠腔中的消化液有小肠液、大肠液、胰液和胆汁等,这些消化液含有各种消化酶,它们把营养物质分解为可被吸收和利用的形式,即把多糖分解为单糖,蛋白质分解为氨基酸,脂肪分解为脂肪酸和甘油。小肠液由小肠腺分泌,小肠液中含有多

种酶,如淀粉酶、肽酶、脂肪酶、麦芽糖酶等。这些酶对营养物进一步分解为最终可被吸收的形式具有重要作用。此外,小肠液还含有激活胰蛋白酶原的肠激酶。有人认为,除肠激酶和淀粉酶外,小肠液内的其他各种酶并不是小肠腺所分泌,而是存在于小肠上皮细胞内的酶,随着上皮细胞脱落而进入小肠液(见肝、胰)。大肠上皮主要分泌粘液。在大肠中具有消化意义的是大肠中的菌群,尤其是食草动物,肠内菌群可将纤维素分解为简单的、可被吸收的物质。人大肠内的菌群还可利用食物残渣合成一些维生素,如B族维生素和维生素K。

八、肠的调节功能

肠的运动和消化腺的分泌功能受神经和体液因素的调节,其中副交感神经对肠的运动和消化腺的分泌有兴奋作用,而交感神经一般来说则有抑制作用。另一类是肠壁内神经的调节,肠壁内位于纵行肌层和环行肌层之间有肌间神经丛,位于肠壁粘膜下层有粘膜下神经丛,肠腔内容物的刺激通过这些神经丛可以完成对肠功能的“局部反射”性调节。体液调节主要有小肠粘膜细胞分泌的促胰液素和胆囊收缩素。前者作用于胰腺导管的上皮细胞,促使其分泌大量的水分和碳酸氢盐,后者促使胆囊收缩和胰酶分泌。小肠粘膜还可分泌胃抑肽、胃动素、血管活性肠肽、胰高血糖素及生长抑素等。20世纪70年代以来,在胃肠道粘膜中发现不下20余种肽类胃肠激素,它们由胃肠道粘膜中的不同内分泌细胞所分泌,有的进入血液循环,通过血流到达靶器官以调节其活动,有的通过组织间隙,局部扩散到邻近的靶细胞而发挥其调节作用,故这些胃肠激素也称为调节肽。胃肠道是含调节肽最多的器官。

九、肠的吸收功能

营养物几乎全部在小肠内吸收,大肠只吸收水分和一些无机盐。

第二节 肠道常见病症

一、便秘

主要临床症状为大便干硬,排便艰难。因为粪便块在直肠或乙状结肠堆积,可有左下腹胀压感,排便不畅或里急后重感。患者可出现腹痛、腹胀等症状。长期便秘体内不能及时排出废物、蛋白质等腐败物,如吲哚等在肠道吸收可引起毒性反应。可产生精神萎靡,两肋隐痛,口苦,全身酸痛。易疲劳,恶心,食欲减退,疲乏无力及头痛、头昏等症状。结肠黏膜因为经常受刺激、痉挛引起便秘时,往往排出的大便呈羊粪状。排便极端困难者,可有肛门疼痛、肛裂,甚至诱发痔疮和乳头炎及轻度贫血、营养不良等现象。

二、便血

便血是指自肛门排出血液。出血的部位可能来自上消化道(Treitz 韧带以上),也可能来自下消化道(Treitz 韧带以下)。便血分为黑便和血便。

三、腹胀

腹胀可以是一个主观的感觉,一部分或全腹胀满。也可以

是一种客观检查所见,即发现腹部一部分或全腹部胀满。腹胀可为生理性的,如晚期妊娠,也可以是病理性的,如腹水,胃肠胀气,腹腔内巨大肿物。有时自觉有胀满感,但检查可能无阳性所见。

四、腹痛

腹痛是临床上很常见的一个症状。引起腹痛的原因很多,但主要是腹腔内脏器的疾病所致,因此腹壁的疾病,如外伤、感染和胸腔内脏器的疾病,如大Ⅱ十性肺炎,急性心肌梗死等都可引起腹痛。

五、黄疸

黄疸是指胆红素在血液中积聚而引起巩膜及皮肤黄染。血中胆红素大于 17 微摩尔/升。而小于 25.5 微摩尔/升,虽然血清中胆红素已较正常增高,但临床上未发现有黄疸现象,称为隐性黄疸,假如大于 25.5 微摩尔/升,巩膜及皮肤可发现黄疸现象,称为显性黄疸。

六、急性阑尾炎

阑尾位于小肠与大肠交界处,附着于盲肠后内侧,长约 5 ~ 7 厘米,直径小于 1 厘米。阑尾腔的无端为盲端,近端则与盲肠相通,二者交界处有一半月形的粘膜皱壁,称 Gerlach 氏瓣,该粘膜闭合不全时,食物、粪便易进入腔内,引起炎症。其发病原因为管腔梗阻、细菌感染或神经反射性痉挛等因素。根据阑尾炎的病理变化可分为:单纯性阑尾炎,炎症较轻,仅浆膜层充血和粘膜层有轻微出血溃疡;化脓性阑尾炎,浆膜层极度充血和粘膜

有坏死、化脓;坏疽性阑尾炎,阑尾各层发炎、坏死、色泽暗红,壁薄组织糜烂,极易穿孔。阑尾炎有急慢性之分,二者症状类似,但急性发作时,体征更为明显。

七、肠痿

各种致伤原因引起肠壁上有异常空孔,使肠内容物外溢者称之。肠痿分内痿与外痿,内痿为肠壁穿孔与腹内其它脏器相通而不通向腹外;外痿为肠壁穿孔通向腹外,有肠液、粪汁流出。肠痿根据部位又分高位痿与低位痿。痿口在十二指肠及空肠上段 100 厘米内为高位痿,距空肠 100 厘米以下者均为低位痿。本节重点介绍高位肠痿,因高位肠痿治疗护理不当,对生命威胁较大,应引起重视。临床表现为一旦痿口形成,每天可从痿口流出大量胃肠液、胆汁、胰液,这些消化液有强烈的刺激性和腐蚀作用,所侵及的组织,会出现不同程度的糜烂,痿口周围的皮肤腐蚀更甚。病人软弱无力,出现消瘦。体温随着炎症扩展而上升,可出现持续高热。很快出现水与电解质的失衡,有脱水、酸中毒、低钾等症状。治疗应首先采取腹腔吸引,痿口保持清洁干燥,加强全身性支持治疗,待适当时期再次手术,切除痿口,恢复政党肠液通道。

第二章 肠道病病因分析

第一节 急性肠炎的病因

一、概述

急性肠炎就是“拉肚子”“拉肚子”在生活中极为常见，一旦人们饮食不当，经常发生的就是急性肠炎。急性肠炎是消化系统疾病中最常见的疾病。常与肠道感染包括肠道病毒（柯萨奇、埃可病毒）和其他病毒、细菌（如杆菌、沙门菌、金黄色葡萄球菌、霍乱、肠念球菌）、肠阿米巴、寄生虫等；还与饮食不当、摄入过量不新鲜食物引起食物中毒；化学品和药物中毒；食物过敏有关。多在进食后数小时突然出现，腹泻每日数次至10余次，呈黄色水样便，夹杂未消化食物，一般无黏液脓血。

二、西医病因

（1）暴饮暴食，进食过多的高脂高蛋白食物，饮酒、饮冰凉饮料过多，或受凉之后。

（2）细菌和毒素的感染，常以沙门菌属和嗜盐菌（副溶血弧菌）感染最常见，毒素以金黄色葡萄球菌常见，病毒亦可见到。常有集体发病或家庭多发的情况。如吃了被污染的家禽、家畜的肉、鱼；或吃了嗜盐菌生长的蟹、螺等海产品及吃了被金黄色

葡萄球菌污染了的剩菜、剩饭等而诱发本病。3.物理化学因素,进食生冷食物或某些药物如水杨酸盐类、磺胺、某些抗生素等;或误服强酸、强碱及农药等均可引起本病。4.患者对食物产生变态反应。

二、中医病因

中医学没有急性肠炎的病名,根据本病的主要临床表现,属中医呕吐、腹痛、泄泻、霍乱、绞肠痧、脱证等病症范畴。其病因有感受时邪、饮食所伤、情志失调及脏腑虚弱等,但主要关键在于脾胃功能障碍和胃肠功能失调。

(1)感受时邪夏秋之交,暑湿蒸腾,若调摄失宜,感受暑湿秽浊之气;或因贪凉露宿,寒湿入侵,寒邪秽气,郁遏中焦,使脾胃受损,升降失调,清浊不分,发为本病。

(2)饮食所伤饮食过量,停滞不化;或恣食肥甘,湿热内蕴;或误食生冷不洁之物,损伤脾胃,致运化失职,水谷精华不能吸收,反停为湿滞,清气不升。浊气不降,吐泻交作,而发本病。

(3)情志失调脾气素虚,或原有食滞,或本有湿阻,但未致发病,复因情志失调,忧郁恼怒,精神紧张,以致肝失疏泄,横逆乘脾犯胃,脾胃受制,运化失常而成本病。正如《景岳全书·泄泻》篇所说:“凡遇怒气便作泄泻者。必先怒时挟食,致伤脾胃,故但有所犯,即随触而发,此肝脾二脏之病也,盖以肝木克土,脾气受伤而然。”

(4)脾胃虚弱长期饮食失调,或劳倦内伤,或久病缠绵,均可导致脾胃虚弱,因脾主运化,胃主受纳,脾胃虚弱则不能受纳水谷和运化精微,以致水反成湿,谷反为滞,湿滞内停,清浊不分,混杂而不遂成本病。

第二节 慢性肠炎的病因

一、概述

慢性肠炎泛指肠道的慢性炎症性疾病,其病因可为细菌、真菌、病毒、原虫等微生物感染,亦可为过敏、变态反应等原因所致。临床表现为长期慢性或反复发作的腹痛、腹泻及消化不良等症,重者可有黏液便或水样便。本病可由急性肠炎迁延或反复发作而来,病程多在2个月以上。长期过度疲劳、情绪激动、过度精神紧张,加以营养不良,都可成为慢性肠炎的诱因,也可继发于咀嚼障碍、胃酸缺乏、胃大部切除术后、肠道寄生虫病等疾患。根据临床腹泻量、次数增多,粪便稀薄,甚至水样便,伴有肠鸣,但无里急后重,营养障碍,结合有反复发作史或有慢性肠炎的病因存在,诊断一般比难。

二、西医病因

(1)慢性肠道细菌感染性疾病如慢性细菌性痢疾、溃疡型肠结核、沙门菌感染和肠道菌群失调等。

(2)肠寄生虫病如慢性阿米巴痢疾、慢性血吸虫病、肠鞭毛虫病、结肠小袋纤毛虫病和肠道蠕虫病等。

(3)非细菌性炎症如克隆氏病、慢性非特异性溃疡性肠炎、结肠憩室炎和结肠息肉并发结肠炎等。

(4)肠肿瘤如结肠癌、直肠癌、小肠恶性淋巴瘤。

(5)胃原性慢性腹泻如慢性萎缩性胃炎、胃癌晚期、胃空肠吻合术后。

(6)胰原性慢性腹泻如慢性胰腺炎、胰腺癌晚期。