

胃病治疗与调养

彭海燕 主编



人民军医出版社

中西医结合治疗与调养丛书

胃病

治疗与调养

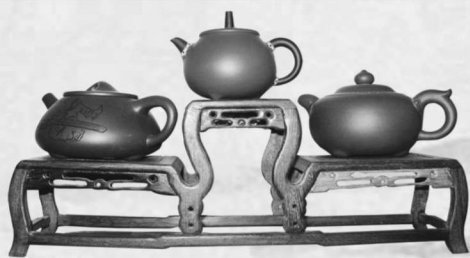
WEIBING ZHILIAO YU TIAOYANG

主编
副主编
编者

彭海燕
王文林
陈亚杰
时孝晴
刘宇
南笑溪
杨诗锦
王颖
张静
尤夏
周维维

编写单位

南京中医药大学
江苏省中医院



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目(CIP)数据

胃病治疗与调养/彭海燕主编. —北京:人民军医出版社, 2016. 1
ISBN 978-7-5091-5113-6

I. ①胃… II. ①彭… III. ①胃疾病—防治 IV. ①R573

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2015)第 282490 号

策划编辑:马 莉 文字编辑:李 昆 王 茜 责任审读:赵晶辉

出版发行:人民军医出版社

经销:新华书店

通信地址:北京市 100036 信箱 188 分箱

邮编:100036

质量反馈电话:(010)51927290;(010)51927283

邮购电话:(010)51927252

策划编辑电话:(010)51927301

网址:www.pmmp.com.cn

印、装:三河市京兰印务有限公司

开本:710mm×1010mm 1/小 16

印张:14.25 字数:268 千字

版、印次:2016 年 1 月第 1 版第 1 次印刷

印数:0001—3000

定价:39.00 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

本书共分 5 篇,针对胃病患者所关心的问题而编写,重点阐述人体胃的基本知识,胃病的病因、诊断、中西医结合治疗及胃病患者的生活调养等,内容涵盖各种胃病类型,包括急性胃炎、慢性胃炎、胃溃疡、功能性消化不良、胃下垂、胃肿瘤等疾病诊查方法,西医治疗方法及用药,中医辨证治疗,中药及方剂,中医外治疗法,中医药膳调养,饮食宜与忌,运动疗法等。本书采用问答形式,内容实用,针对性强,可供胃病患者及家属阅读,亦可供全科医师参考阅读。

前言

胃病在临床极其常见。随着生活水平的不断提高,人们在享受丰富物质生活的同时,也被激烈的竞争、不良的情绪及不合理的饮食习惯所困扰,导致越来越多的人患有胃病。我们是否能够正确认识胃的形态结构、生理功能?哪些原因容易导致胃病的发生?哪些检查方法可以帮助诊断胃病?各种胃病通常采用什么样的中西医治疗方法与药物?胃病患者应如何在饮食、情志、生活习惯等方面进行调养?

本书全面介绍了现代医学对胃的部位、形态结构、主要生理功能、运动方式和胃液的成分、调节与功能的认识,介绍了中医学对胃的生理特点、与其他脏腑相互关系的认识,介绍了遗传、环境、情绪、吸烟、饮酒、饮食、生活习惯、幽门螺杆菌感染等因素对胃病发生的影响,介绍了各种胃病的常见症状,和粪便检查、胃液分析检查、B超检查、胃电图检查、钡餐检查、胃镜检查等在胃病诊断中的运用,介绍了如何认识胃癌前病变、如何早期诊断胃癌,介绍了急、慢性胃炎,胃溃疡,功能性消化不良,胃下垂,胃息肉,胃癌等常见胃病的西医治疗方法、常用西药、预后判断、中医辨证施治、临床常用中成药。按照中医学理论对胃病的认识,总结了适宜胃病患者调养的饮食习惯、适宜吃的食品、忌吃的食品及有益的食疗药膳,提倡胃病患者保持积极乐观的心态,通过放松情绪、读书等方法来调养情志,通过散步、做体操、登山等方法来运动调养,通过培养良好的生活习惯、改善居住环境、适应季节变化、外出旅游等方法来调养胃病,还介绍了适用于不同胃病患者的针灸、推拿、拔罐、刮痧、贴敷、足浴等外治调养方法。

胃病的发生大多是不良因素慢慢积累起来造成的,胃病的调养也是要长期坚持的,中医学强调未病先防、已病防变,重视因人因时因地制宜、个体化辨证施治及调养,本书采用问答形式,多角度介绍了胃病的治疗与调养方法,通俗易懂,简单易行,是一部适用范围较广的健康科普读物。

南京中医药大学 彭海燕

2015年6月

目 录

第一篇 全方面了解胃	1
一、现代医学对胃的认识	2
1. 胃在人体哪个部位?	2
2. 何谓腹部九分法?	2
3. 胃部不适一定是胃病吗?	3
4. 胃的形态结构是怎样的?	4
5. 医学上通常将胃如何分部?	4
6. 胃壁的结构是怎样的?	5
7. 体位变化对胃有何影响?	5
8. 胃的主要生理功能是什么?	6
9. 胃的运动有何特点?	7
10. 胃的运动方式有哪些?	8
11. 胃酸的成分是什么?	8
12. 胃酸在食物消化过程中有哪些作用?	9
13. 胃液分泌异常会引起哪些症状?	9
14. 哪些原因会导致胃酸分泌过多?	9
15. 胃液分泌是如何调节的?	10
二、中医学对胃的认识	10
1. 什么是脏腑? 胃属脏还是属腑?	10
2. 哪些器官属“脏”?	11
3. 哪些器官属“腑”?	12
4. 中医如何认识胃的作用?	12
5. 中医如何描述胃的功能特点?	13
6. 为什么说胃主通降、喜润恶燥?	14
7. 胃与脾有什么关系?	15
8. 胃与肝有什么关系?	16
9. 何为胃气?	18
10. 何为胃阴?	19



第二篇 胃病的病因	21
1. 什么样的人容易患胃病?	22
2. 胃病与遗传有关吗?	23
3. 胃病与环境有关吗?	24
4. 情绪紧张会诱发胃病吗?	26
5. 工作压力大会诱发胃病吗?	26
6. 经常生气会诱发胃病吗?	28
7. 吸烟会诱发胃病吗?	28
8. 嗜酒会诱发胃病吗?	29
9. 喜食煎炸食品会诱发胃病吗?	30
10. 喜食方便面会诱发胃病吗?	32
11. 哪些饮食习惯容易导致胃病?	33
12. 哪些微生物容易感染胃?	35
13. 什么是幽门螺杆菌?	36
14. 怎么确诊是否有幽门螺杆菌感染?	36
15. 胃病会传染吗?	37
16. 幽门螺杆菌感染有哪些临床症状?	37
17. 患有哪些疾病的人容易伴发胃病?	38
18. 胃病会对人体造成哪些影响?	40
19. 中医学如何认识胃病的病因?	42
20. 中医学认为胃病是如何产生和演变的?	43
21. 如何预防胃病?	45
第三篇 胃病的诊断	49
1. 胃病的常见症状有哪些?	50
2. 急性胃炎的常见症状有哪些?	51
3. 慢性胃炎的常见症状有哪些?	51
4. 胃溃疡的常见症状有哪些?	52
5. 功能性消化不良的常见症状有哪些?	53
6. 胃下垂的常见症状有哪些?	54
7. 胃部的占位性病变有哪些?	55
8. 出现哪些症状要尽早排除胃癌?	56
9. 什么是粪便检查? 有何临床意义?	57
10. 什么是胃液分析检查? 有何临床意义?	58
11. 什么是B超检查? 有何临床意义?	60



12. 什么是胃电图检查？有何临床意义？	61
13. 什么是钡餐检查？有何临床意义？	62
14. 什么是胃镜检查？有何临床意义？	63
15. 什么是胃癌前病变？	65
16. 如何诊断急性胃炎？	66
17. 如何诊断慢性胃炎？	67
18. 如何诊断胃溃疡？	68
19. 如何诊断功能性消化不良？	70
20. 如何诊断胃下垂？	71
21. 胃部有哪些良性肿瘤？	72
22. 胃癌的诊断依据是什么？	73

第四篇 常见胃病的中西医治疗

76

1. 急性胃炎有哪些分类？	77
2. 急性单纯性胃炎如何治疗？	78
3. 急性胃炎伴消化道出血者如何治疗？	78
4. 急性腐蚀性胃炎如何治疗？	79
5. 急性化脓性胃炎如何治疗？	79
6. 急性胃炎患者出现腹痛如何治疗？	80
7. 急性胃炎患者出现腹泻如何治疗？	80
8. 保护胃黏膜的西药有哪些？	80
9. 急性胃炎导致消化道出血者常用哪些药物治疗？	81
10. 急性胃炎的预后如何？	81
11. 急性胃炎与中医学哪些病证相关？	81
12. 中医如何认识急性胃炎的病因？	82
13. 如何辨证施治急性胃炎？	82
14. 有哪些治疗急性胃炎的中成药？	84
15. 急性胃炎可采取哪些外治疗法？	85
16. 慢性胃炎有哪些西医治疗方法？	86
17. 治疗慢性胃炎的常用西药有哪些？	88
18. 慢性胃炎的预后如何？	90
19. 中医如何辨证施治慢性胃炎？	90
20. 有哪些治疗慢性胃炎的中成药？	92
21. 慢性胃炎可采取哪些外治疗法？	93
22. 胃溃疡有哪些西医治疗方法？	97



23. 治疗胃溃疡的常用西药有哪些？	98
24. 胃溃疡的预后如何？	100
25. 中医如何辨证施治胃溃疡？	102
26. 有哪些治疗胃溃疡的中成药？	104
27. 胃溃疡可采取哪些外治疗法？	107
28. 功能性消化不良有哪些西医治疗方法？	108
29. 治疗功能性消化不良的常用西药有哪些？	108
30. 功能性消化不良的预后如何？	110
31. 中医如何辨证施治功能性消化不良？	111
32. 有哪些治疗功能性消化不良的中成药？	112
33. 功能性消化不良可采取哪些外治疗法？	114
34. 胃下垂有哪些西医治疗方法？	116
35. 治疗胃下垂的常用西药有哪些？	116
36. 胃下垂的预后如何？	117
37. 中医如何辨证施治胃下垂？	118
38. 有哪些治疗胃下垂的中成药？	119
39. 胃下垂可采取哪些外治疗法？	121
40. 胃息肉有哪些西医治疗方法？	123
41. 治疗胃息肉的常用西药有哪些？	124
42. 胃息肉的预后如何？	126
43. 中医如何辨证施治胃息肉？	127
44. 有哪些治疗胃息肉的中成药？	129
45. 胃息肉可采取哪些外治疗法？	130
46. 胃癌有哪些西医治疗方法？	131
47. 治疗胃癌的常用西药有哪些？	133
48. 胃癌的预后如何？	135
49. 中医如何辨证施治胃癌？	136
50. 有哪些治疗胃癌的中成药？	139
51. 胃癌可采取哪些外治疗法？	142
52. 上消化道出血有哪些西医治疗方法？	143
53. 治疗上消化道出血的常用西药有哪些？	146
54. 上消化道出血的预后如何？	147
55. 中医如何辨证施治上消化道出血？	148
56. 有哪些治疗上消化道出血的中成药？	149
57. 上消化道出血可采取哪些外治疗法？	152



第五篇 胃病患者生活调养	153
一、饮食调养	154
1. 急性胃炎患者应如何进行饮食调养?	154
2. 急性胃炎患者适宜吃哪些食品?	155
3. 急性胃炎患者忌吃哪些食品?	156
4. 急性胃炎患者可选用哪些食疗药膳?	158
5. 什么样的饮食习惯有益于调养慢性胃炎?	159
6. 慢性胃炎患者适宜吃哪些食品?	160
7. 慢性胃炎患者忌吃哪些食品?	162
8. 慢性胃炎患者可选用哪些食疗药膳?	164
9. 什么样的饮食习惯有益于调养胃溃疡?	165
10. 胃溃疡患者适宜吃哪些食品?	167
11. 胃溃疡患者忌吃哪些食品?	168
12. 胃溃疡患者可选用哪些食疗药膳?	170
13. 功能性消化不良病人应注意哪些饮食习惯?	171
14. 功能性消化不良患者适宜吃哪些食品?	172
15. 功能性消化不良患者忌吃哪些食品?	173
16. 功能性消化不良患者可选用哪些食疗药膳?	175
17. 胃下垂的病人应注意哪些饮食习惯?	175
18. 胃下垂患者适宜吃哪些食品?	177
19. 胃下垂患者忌吃哪些食品?	177
20. 胃下垂患者可选用哪些食疗药膳?	179
21. 胃息肉患者应注意哪些饮食习惯?	180
22. 胃息肉患者适宜吃哪些食品?	181
23. 胃息肉患者忌吃哪些食品?	182
24. 胃息肉患者可选用哪些食疗药膳?	183
25. 什么样的饮食习惯有益于调养胃癌?	184
26. 胃癌患者适宜吃哪些食品?	185
27. 胃癌患者忌吃哪些食品?	186
28. 胃癌患者可选用哪些食疗药膳?	187
29. 上消化道出血患者应注意哪些饮食习惯?	189
30. 上消化道出血患者适宜吃哪些食品?	190
31. 上消化道出血患者忌吃哪些食品?	191
32. 上消化道出血患者可选用哪些食疗药膳?	192



二、情志调养	193
1. 胃病患者如何保持积极乐观的心态?	193
2. 胃病患者如何放松情绪?	195
三、运动调养	196
1. 胃病患者如何散步调养?	196
2. 胃病患者如何做体操调养?	198
3. 胃病患者如何做气功调养?	199
四、生活起居调养	200
1. 胃病患者应培养哪些良好的生活习惯?	200
2. 胃病患者不同季节有哪些养生方式?	202
3. 胃病患者应如何安排旅游?	205
五、外治法调养	207
1. 胃病患者有哪些针灸调养方法?	207
2. 胃病患者有哪些推拿调养方法?	209
3. 胃病患者有哪些拔罐调养方法?	211
4. 胃病患者有哪些刮痧调养方法?	212
5. 胃病患者有哪些贴敷调养方法?	214
6. 胃病患者有哪些足浴调养方法?	216



第一篇 全方面了解胃



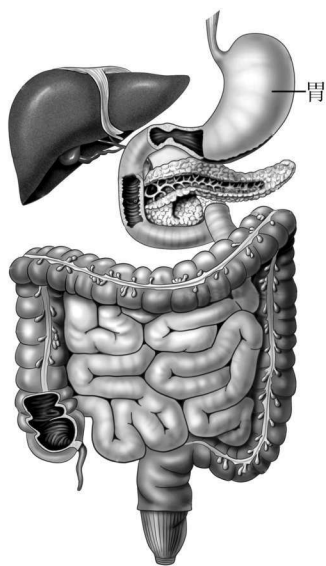
一、现代医学对胃的认识

1. 胃在人体哪个部位？

胃在人体腹腔内，在上腹部的位置，位于人体胸骨剑突的下方，大部分位于左上腹部，小部分位于中上腹部。胃的前壁在右侧与肝左叶贴近，在左侧与膈相邻，为左肋弓所掩盖。介于肝左叶与左肋弓之间的胃前壁，直接与腹前壁相贴。胃后壁与胰、横结肠、左肾和左肾上腺相邻，胃底与膈和脾相邻。胃的位置因体型、体位、内容物的盈虚等情况的不同而有很大的变化，矮而肥胖体型者的胃位置较高，瘦长型者胃的位置较低。胃壁肌张力低，饱食后站立时，胃大弯最低点向下可达髂嵴水平。

胃是我们人体对饮食物进行消化吸收的重要器官，也是消化管各部中最膨大的部分。它上接食管，下连十二指肠，具有受纳食物、分泌胃液和进行初步消化的功能。食物通常经过咀嚼而形成食团，由口腔、食管运送入胃中，经过复杂的腐熟过程变成食糜，继而传送至十二指肠进行进一步的消化吸收。所谓“民以食为天”，人类每天进食足够的食物，通过消化道而进行消化与吸收，从而为人体提供充足的营养与能量。胃，本义为人身体中的农田。又号

“太仓(大仓、天仓)”。中国古代一直以农业为重，农田是中国土地的核心部分、精华部分，在国人的心目中也是重中之重。而胃是人身上的“国土中心”，可见古人对胃的重视。

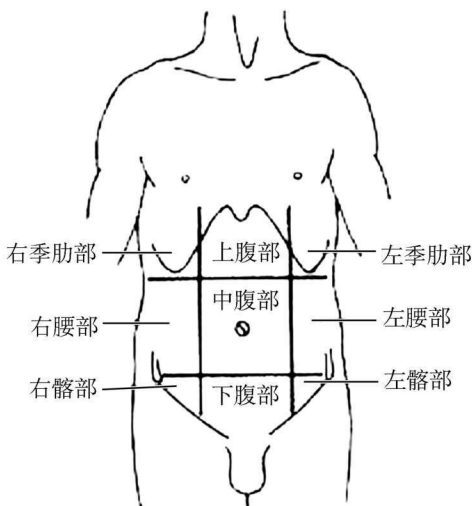


2. 何谓腹部九分法？

现代医学通常采用2条水平线和2条垂直线将腹部划分为九个区域。上水平线为两侧肋弓最低点连线，下水平线为两侧髂前上棘(大胯骨)的连线，由此将腹部分为上腹部、中腹部、下腹部。2条垂直线为髂前上棘与腹中线连线中点的垂直线。这样腹部九区包括：上腹部的腹上区、左右季肋区，中腹部的脐区、左右腰区，



下腹部的腹下区、左右髂区。我们把这种划分法称为腹部九分法。胃在中等充盈时,其大部分位于左季肋区,小部分位于腹上区。贲门位于第11胸椎左侧,幽门位于第1腰椎右侧。当胃特别充盈时,胃大弯可降至脐以下。胃前壁的右侧贴于肝左叶下面;左侧则被膈和左肋弓所掩盖;剑突下,胃部分直接与腹前壁相贴,该处是胃的触诊部位。胃后壁与左肾、左肾上腺及胰相邻。胃底与膈、脾相贴,胃大弯的后下方有横结肠横过。



9. 胃部不适一定是胃病吗?

我们一般所认为的胃部在胸骨的下方、心窝部、肚脐的上方,位置区域比较模糊,有上腹部不适或疼痛我们即认为是胃部问题。虽然我们平时感觉到的“胃部”不适,常常是由胃的疾病如胃炎、胃溃疡等引起,但除了胃及十二指肠外,胆囊、胰腺、肝左叶、胆总管及心脏等器官都紧贴或临近心窝部,这些脏器出现病变同样可引起“胃部”不适。

胆石症病人多有心窝部(或右季肋下)的不规则隐痛及不适感,有时还可出现上腹部饱胀、嗝气等酷似胃病的症状。病情常因饮食不当或进食油腻等而加重。许多病人因此长期自己认为或被医生误诊为胃痛。

肝胆系统恶性肿瘤为常见的肝胆系统疾病,如肝癌、胆囊癌及胆总管癌等都可表现为“胃痛”,并出现上腹部饱胀、乏力、食欲不振、黄疸等表现,极易被误诊为胃病而失去早期诊断和治疗的机会。

胰头癌或慢性胰腺炎患者也常有心窝部隐痛及恶心、呕吐等症状。

老年人心肌梗死时不一定都会有心前区绞痛,可仅诉“胃痛”或心窝部不适,并伴有恶心、呕吐。

胃痛也常常和心绞痛相混淆。临床上,许多病人捂着上腹部说是胃痛,而诊断出来的结果却可能是心脏问题。胃处于腹中之上部,心居胸中之下部,位置相近,缺乏医疗知识的人自我判断时易产生偏差,故有胃脘当心而痛之称,故《医学正传·胃脘痛》谓:“胃之上口,名曰贲门,贲门与心相连。”胃痛亦可影响及心,表现为连胸疼痛,心痛亦常涉及心下,出现胃痛的表现。《证治准绳·心痛胃脘痛》所说:“然胃脘逼近于心,移其邪上攻于心,为心痛者亦多。”



可见,临床上许多“胃痛”的患者不一定是胃病。所以心窝处不适时,我们不能单单只想到胃部疾病,要去医院就诊,让专业人士判断疾病的病因。

在许多中医的古书中,对胃的位置也有较清晰的描述。在中医中,胃又称胃脘,“脘”的古音同“管”,意思也相通。故胃之上为食管,胃之下为肠管,胃居二者之间,名为胃管(脘)。其分上、中、下三部。胃的上部称上脘,包括贲门;胃的中部称中脘,即胃体部分;胃的下部称下脘,包括幽门。《中国医学大辞典》曰:“胃,汇也,水谷汇聚之所也,为人体内消化器,形如囊,左大右小,横卧于膈膜下,上端为贲门,接于食道,下端为幽门,连于小肠。”

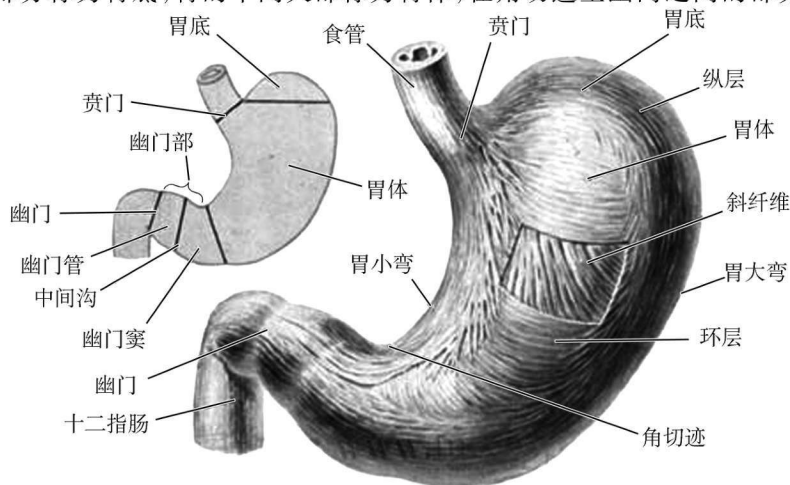
4. 胃的形态结构是怎样的?

胃呈囊状,仿佛是一个可以装满食物的大口袋。胃有上下两口、前后两壁、大小两弯。上口为入口叫贲门,与食管相接;下口为出口叫幽门,幽门与十二指肠相连。胃前壁朝向前上方;胃后壁朝向后下方。胃的右上缘为凹缘,称为胃小弯,该弯的最低点弯曲成角状,叫角切迹;胃的左下缘为凸缘,称为胃大弯。

“胃”是个象形字,据小篆字形,上方为一个像口袋形的消化器官,下方为肉字。正常成年人的胃容量约 2 升,长度为 25~30 厘米,最大横径为 12 厘米。一般人的胃呈袋状弯曲,横卧于腹腔内,但胃的形态和结构可因为贮存食物的需要、食物的性质、摄食的频率而发生改变。

5. 医学上通常将胃如何分部?

通常可将胃分为四部分:靠近贲门的部分叫贲门部;贲门平面以上,向左上方膨出的部分称为胃底;胃的中间大部称为胃体;在角切迹至幽门之间的部分称为幽





门部。幽门部紧跟幽门而呈管状的部分称为幽门管；幽门管向左至角切迹之间稍膨大的部分，称为幽门窦。胃小弯和幽门部是溃疡的好发部位。

6. 胃壁的结构是怎样的？

胃壁由四层结构构成，即由内向外分为黏膜层、黏膜下层、肌层和浆膜层。

(1)黏膜层：黏膜层即胃壁的最内层，用胃镜观察胃黏膜为微红的淡黄色，并且有闪光。在空腹时，黏膜形成许多不规则的皱襞。当胃被食物充满后，皱襞即变低平或全部消失。在幽门括约肌内面的黏膜向内形成环形，称幽门瓣，有阻止胃内容物进入十二指肠的功能。临床上，胃黏膜皱襞的改变，常表示有病变的发生。分泌胃液的腺体有3种，即贲门腺、胃底腺和幽门腺。胃腺是胃黏膜上皮向结缔组织中深入凹陷而形成的。胃小弯、幽门部的黏膜较平滑，神经分布丰富，是酸性食糜必经之路，易受机械损伤及胃酸消化酶的作用，所以易发生溃疡。

(2)黏膜下层：黏膜下层起缓冲作用。当胃扩张或蠕动时，黏膜可伴随这种活动而伸展或移位。黏膜下层含有较大的血管、神经丛和淋巴管。胃黏膜炎或黏膜癌时可经黏膜下层扩散。

(3)肌层：胃壁的肌层很发达，由三层平滑肌组成。食物在胃里的混合、向下推动主要靠胃平滑肌的收缩与舒张来完成。

(4)浆膜层：胃壁的浆膜层即外膜，实际上是腹膜覆盖在胃表面的部分。其覆盖主要是在胃的前上面和后下面，并在胃小弯和胃大弯处分别组成小网膜和大网膜，起到固定和保护胃的作用。

7. 体位变化对胃有何影响？

胃的形态、大小、位置，随着体位和胃的充盈程度而有所不同。卧位时，位置较高；站立时，位置较低；在胃过度充盈时，可达脐平面以下。还可因年龄、性别、体型的不同而有差异。婴儿的胃多呈水平位，贲门较松弛，关闭作用差，幽门较紧张，关闭作用强。且婴儿进食时处于平躺状态，因此喂奶后乳汁容易倒流，容易发生溢乳或呕吐。了解胃容量能有效指导小儿喂养，胃的解剖容量为：新生儿30~35毫升，1岁时250~300毫升，2岁时500毫升，4岁时700毫升，其生理容量较解剖容量稍小。胃排空时间因食物种类不同而异，母乳需要2~3小时，牛乳需要3~4小时，水需要1~1.5小时。因为胃有较固定的排空时间，所以喂奶间隔时间不能过短。小儿的胃液分泌较少，胃液酸度较低，有助于母乳中的免疫成分在胃内不被破坏。胃液中的凝乳酶含量较高，凝乳酶能使乳汁结成小块，延长在胃内停留时间，有助于消化。



§ 胃的主要生理功能是什么？

胃是消化吸收的重要器官，能储存和消化来自食管的食团，使之在胃内停留一段时间，并将食团磨碎使其与胃液充分混合，而后形成半流体的食糜，使其进入小肠中更好地吸收。但胃的功能不仅仅消化而已。

(1) 储存功能：胃具有容纳饮食的作用，是消化、吸收食物的基础。因此，胃的贮纳功能对于人体的生命活动十分重要。胃接受食物能力的强弱，可以通过食欲强弱和进食多少反映出来。食物经口腔、食管进入胃内，并暂存其中，故胃有“太仓”“水谷之海”之称。如果胃的贲门功能障碍，食物可能难以顺利进入胃。胃是一个舒缩性很强的器官。当食物进入胃内，胃壁随之扩展，以适应容纳食物的需要，这就是胃的储存功能。不仅如此，胃壁还具有良好的顺应性，使胃内的压力与腹腔内的压力相等，当胃内容量增加到 1500 毫升时，胃腔内的压力和胃壁的张力才有轻度的增高，这时就感到“吃饱”了。

(2) 运输及排空功能：食物在胃内进行消化变成食糜后，通过胃的蠕动，从胃的中部开始有节律地通过幽门向十二指肠推送。食物进入胃内可刺激胃蠕动，开始于胃体上部，逐渐向幽门蠕动。胃的蠕动使食物与胃液充分混合，形成半流质状的食糜。食糜进入胃窦时，胃窦起排空作用，使食糜向十二指肠蠕动，由此完成运输的最后一项工作。

(3) 消化作用：胃将大块食物研磨成小块（又称物理消化），并将食物中的大分子降解成较小的分子（又称化学消化），以便于进一步被吸收。在胃黏膜分泌的胃酸和胃蛋白酶原的共同作用下，食物被初步分解消化，转变成能溶于水的小分子物质。胃排空的时间大约是 4 小时。胃能吸收的东西较少，主要吸收少量水、少量乙醇和一些脂溶性物质及很少的无机盐。

(4) 分泌作用：胃分泌的胃液由胃黏膜内不同细胞所分泌的消化液组成，主要成分有壁细胞分泌的盐酸，主细胞分泌的胃蛋白酶原、凝乳酶等酶，黏膜表面黏液细胞、黏液颈细胞和贲门腺、幽门腺和胃底腺的黏液细胞所分泌的黏液，以及壁细胞分泌的内因子等，各有不同的作用。胃液是由水、电解质、脂类、蛋白质和多肽激素组成。

盐酸可杀死附在食物表面的细菌，激活胃蛋白酶原，并为胃蛋白酶的作用提供酸性环境，促进胰液和胆汁的分泌及有益于钙离子和铁离子的吸收。胃蛋白酶是一种蛋白质，一种消化性蛋白酶，可将蛋白质转为肽。内因子能保护维生素 B_{12} 并促进维生素 B_{12} 在回肠的吸收。胃壁分泌的黏液层，能防止胃黏膜被胃腺所分泌的蛋白酶及胃酸的消化。正常空腹胃液量约为 50 毫升，最多不超过 100 毫升，成人每 24 小时分泌的胃液量为 1500～2500 毫升。胃液的分泌受许多兴奋性和抑制性因素的调节。

(5) 保护功能：人们吃进食物后，很快就被胃液消化掉了。胃液酸性很强，胃为