

胃食管反流病 100 问

主编 朱生樑

编委 (排名以姓氏拼音为序)

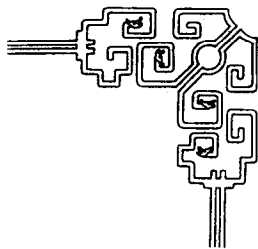
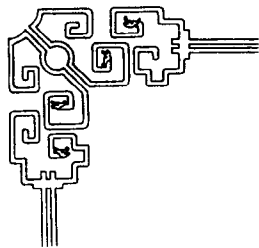
程艳梅 方盛泉 马淑颖

孙永顺 王晓素

上海中医药大学出版社

内 容 提 要

本书以问答的形式详细介绍了胃食管反流病的发病机制、病理学改变、中西医临床诊治及预防、调养等方面的新概念、新理论以及临床经验总结。探讨问题深入浅出,文字流畅,具有科学性、实用性与可读性,适合于从事消化内科工作的青年医师、医学院校学生和广大胃食管反流病患者及家属阅读。

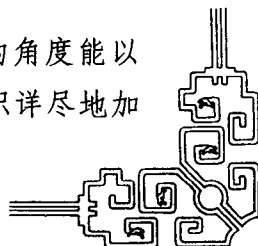
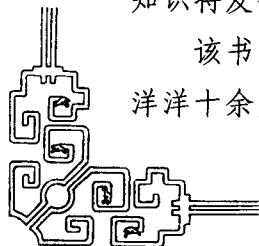


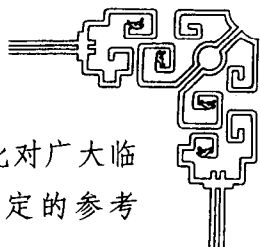
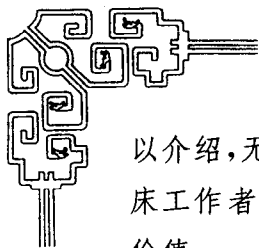
序

近年来,胃食管反流病在我国的发病率有逐渐升高的趋势,并随着年龄的增长而增加。本病临床主要表现为烧心、胸痛、吞咽疼痛、恶心、嗝气、泛酸或泛吐苦水、咽部异物感等,对患者的生活、工作均造成不小的影响。目前西药虽然对症治疗疗效尚可,但一旦停药,很容易复发。

朱生樑教授和他的同事们长期以来开展中医药治疗胃食管反流病的临床研究,取得了较好的疗效,积累了比较丰富的临床经验,同时也形成了一定的特色。为了使广大读者能对该病有所了解,他们采用问答的形式,以通俗易懂的语言,比较全面、详细地介绍了胃食管反流病的发病机理、临床表现、诊断、检查和治疗方法及中医治疗特色等,对普及医疗知识将发挥很好的作用。

该书虽属于科普读物,但从单病种的角度能以洋洋十余万字对有关反流性食管病的知识详尽地加





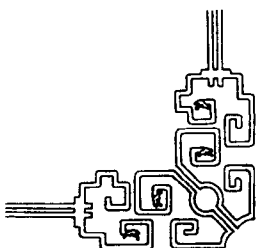
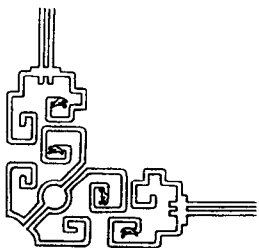
以介绍,无疑也具有较高的专业水平,因此对广大临床工作者,特别是青年医师同样具有一定的参考价值。

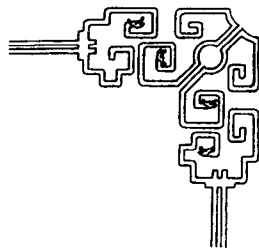
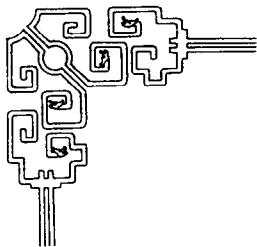
在该书即将付梓之时,欣然为之序。

上海中医药学会
脾胃病分会

主任委员 **马贵同**

2006年2月

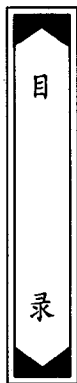




目 录

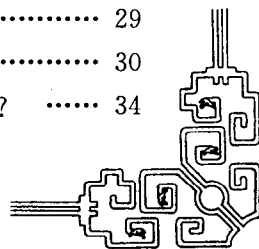
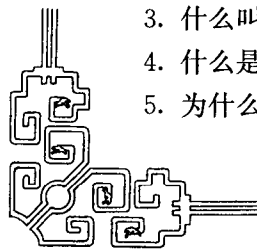
什么叫胃食管反流病?

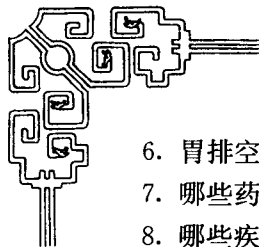
- | | |
|--------------------------|----|
| 1. 食管是什么样的器官? | 2 |
| 2. 食管的功能有哪些? | 5 |
| 3. 食管与胃、十二指肠有什么关系? | 7 |
| 4. 什么是生理性胃食管反流? | 10 |
| 5. 什么是病理性胃食管反流? | 12 |
| 6. 什么叫 Barrett 食管? | 13 |
| 7. 有反流症状就是胃食管反流病吗? | 14 |
| 8. 胃食管反流病有哪几种? | 17 |
| 9. 胃食管反流病反流的是什么? | 18 |
| 10. 有反流就一定会得食管炎吗? | 20 |



胃食管反流病是如何发生的?

- | | |
|------------------------------|----|
| 1. 胃食管反流病与哪些因素有关? | 24 |
| 2. 人体抗胃食管反流的屏障是什么? | 26 |
| 3. 什么叫一过性食管下端括约肌松弛? | 29 |
| 4. 什么是食管的廓清功能? | 30 |
| 5. 为什么胃部手术后容易发生胃食管反流病? | 34 |





6. 胃排空障碍与胃食管反流病有何关系? 35
7. 哪些药物会加重胃食管反流? 36
8. 哪些疾病容易导致胃食管反流? 38
9. 萎缩性胃炎患者为什么还会得胃食管反流病?
..... 39
10. Barrett 食管是食管癌吗? 40

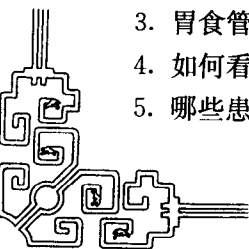
胃食管反流病有哪些临床表现?

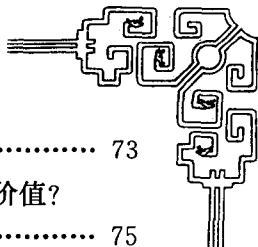
1. 胃食管反流病的主要症状有哪些? 44
2. 胃食管反流病为什么会烧心? 45
3. 为什么夜间平卧时会呛咳? 47
4. 胃食管反流病为什么会引起咽喉不适? 49
5. 胃食管反流病为什么会胸痛? 51
6. 胃食管反流病需与哪些疾病相鉴别? 52
7. 胃食管反流病的并发症有哪些? 55
8. 我国胃食管反流病流行病学调查情况如何? 57
9. 胃食管反流病会不会癌变? 59
10. 胃食管反流病能够治愈吗? 61

胃食管反流病有哪些主要的

诊断与检查方法?

1. 如何诊断胃食管反流病? 64
2. 胃食管反流病可选择哪些检查项目? 65
3. 胃食管反流病患者为什么要做胃镜检查? 68
4. 如何看胃镜检查报告单? 70
5. 哪些患者需要做 24 小时 pH 与胆红素监测? 72

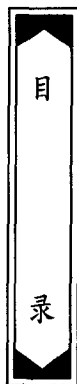




6. 哪些患者需要做食管下段压力测定?	73
7. 临床症状问卷对胃食管反流病诊断有什么价值?	75
8. PPI 试验如何诊断胃食管反流病?	76
9. 如何诊断 Barrett 食管?	78
10. 反流性食管炎的诊断标准是什么?	80

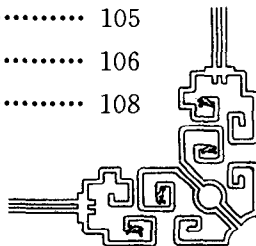
如何治疗胃食管反流病?

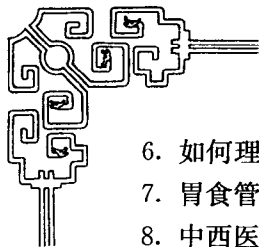
1. 胃食管反流病有哪些治疗药物?	84
2. 胃食管反流病的治疗目标是什么?	85
3. 促动力药治疗胃食管反流病的作用是什么?	87
4. 促动力药分哪几类?	88
5. 抑酸剂治疗胃食管反流病有何价值?	90
6. 常用的抑酸剂有哪几类?	92
7. 常用的胃黏膜保护剂有哪些?	95
8. 十二指肠胃食管反流应用什么药物治疗?	96
9. 胃食管反流病有哪些内科治疗方案?	97
10. 胃食管反流病是否需要手术治疗?	99



中医如何治疗胃食管反流病?

1. 历代中医文献对胃食管反流病是怎样论述的?	102
2. 胃食管反流病的中医诊断方法有哪些?	103
3. 胃食管反流病的病因病机是什么?	105
4. 胃食管反流病如何辨证施治?	106
5. 病在中焦,为什么从肝胆论治?	108





- 6. 如何理解“以通为补,通降和胃”? 109
- 7. 胃食管反流病如何进行整体调节? 110
- 8. 中西医结合治疗胃食管反流病的优势是什么?
..... 111
- 9. 为什么胃食管反流病不可滥用补法? 112
- 10. 现在有治疗胃食管反流病的中成药吗? 114

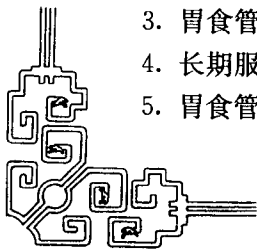
中医如何治疗胃食管反流病的

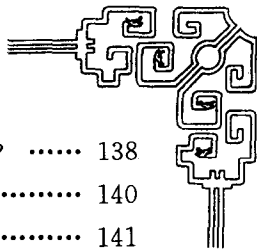
常见症状?

- 1. 中医如何诊治烧心? 116
- 2. 中医如何诊治泛酸? 117
- 3. 中医如何诊治反胃? 118
- 4. 中医如何诊治胸骨后灼痛? 119
- 5. 中医如何诊治腹胀? 120
- 6. 中医如何诊治嗝气? 122
- 7. 中医如何诊治纳差? 123
- 8. 中医如何诊治咽部不适? 124
- 9. 中医如何诊治夜间呛咳? 125
- 10. 中医如何诊治口苦咽干? 127

如何预防胃食管反流病?

- 1. 胃食管反流病为什么要采用低脂肪饮食? 130
- 2. 胃食管反流病为什么要戒烟酒? 131
- 3. 胃食管反流病可以饮茶与咖啡吗? 132
- 4. 长期服中药会倒胃口吗? 134
- 5. 胃食管反流病为什么要控制体重? 136

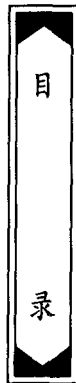




6. 如何通过改变生活方式防治胃食管反流病?	138
7. 胃食管反流病服药时间应坚持多长?	140
8. 胃食管反流病需要根除幽门螺杆菌吗?	141
9. 为什么老年人易患胃食管反流病?	142
10. 如何预防胃食管反流病复发?	145

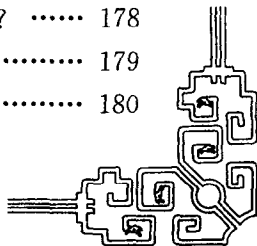
胃食管反流病如何调养?

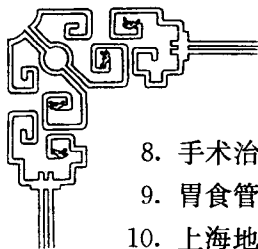
1. 如何正确对待胃食管反流病?	148
2. 饮食偏嗜对脾胃功能有影响吗?	148
3. 中医的调养特色是什么?	150
4. 胃食管反流病患者如何进行饮食调养?	152
5. 胃食管反流病患者如何进行情志调摄?	153
6. 常用的胃药什么时候服用好?	156
7. 胃食管反流病患者是否适宜冬令进补?	157
8. 怎样煎煮中药才更好?	159
9. 有无治疗胃食管反流病的中医小验方?	161
10. 胃食管反流病食疗验方有哪些?	165



胃食管反流病患者应掌握哪些常识?

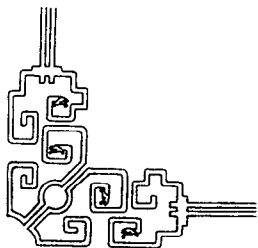
1. 胃食管反流病是哪一种类型的疾病?	172
2. 胃食管反流病的主要治疗措施有哪些?	173
3. 中药治疗胃食管反流病的效果如何?	174
4. 胆汁反流与食管反流是不是一回事?	176
5. 为什么同一药物对每个人的效果会不一样?	178
6. 抑酸剂能长期服用吗?	179
7. 出现病情复发应如何处理?	180

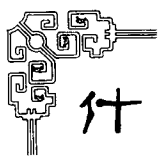




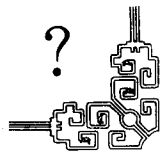
8. 手术治疗可以根治胃食管反流病吗? 182
9. 胃食管反流病预后如何? 183
10. 上海地区胃食管反流病特色医疗如何? 184

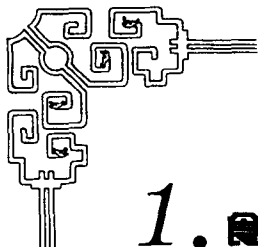
胃食管反流病二问





什么叫胃食管反流病？





1. 食管是什么样的器官?

胃肠道可简单地描述为“一条由口腔到肛门的中空、肌肉管道”。它在不同部位的直径不同,有宽有窄,因而胃肠道可分为以下几个部分:食管、胃、小肠、大肠、直肠以及肛门(参见图 1-1)。其中的部分器官通过括约肌与其他结构

胃食管反流病
三问

2

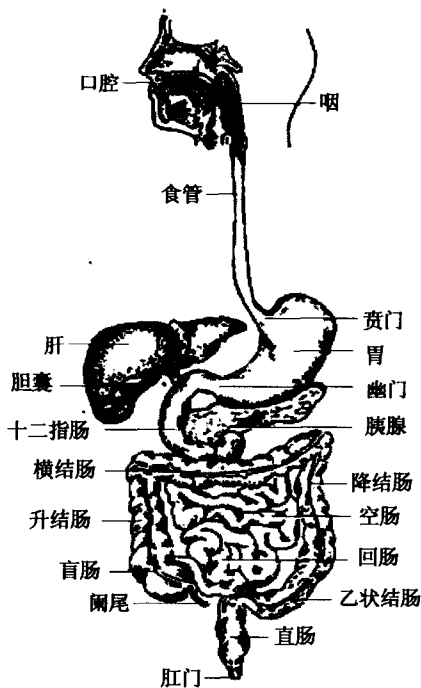
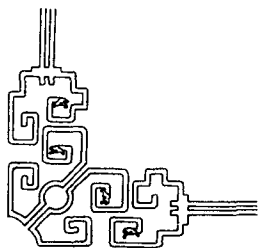
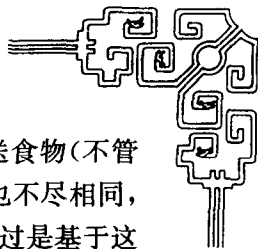


图 1-1 人体消化系统的构成





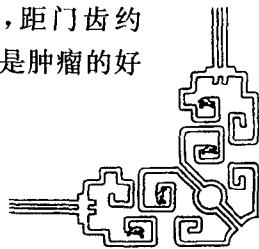
分开,并借助于括约肌的开放和闭合,向下运送食物(不管是否已被消化)。消化道不同部位的管壁虽然也不尽相同,但其基本结构是一样的。各部分间的差别只不过是基于这些基本结构之上的变异而已,并因此而行使各自所特有的功能。

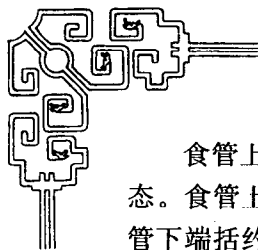
食管是一条从咽喉到胃之间的扁平状肌性管道,是消化管各段中最狭窄的部分。上端与位于第 6 颈椎水平的环状软骨下缘的咽部连接,下行经过后纵隔,穿过膈肌的食管裂孔达到相当于第 10 或第 11 胸椎水平的食管-胃连接处。成人食管全长约 25 cm,从门齿到食管入口的距离为 15 cm,到贲门约 40 cm。食管左右径约 3 cm,前后径约 2 cm,食管穿过横膈到达胃贲门,其腹腔内部分长约 1.5 cm。食管-胃连接处的右侧较平直,左侧形成的一个锐角称为“切迹”或“His 角”。

食管的走向并不是直上直下的,而是从上向下,自后向前,并稍向前倾斜,其行程可分为颈部、胸部和腹部 3 段:颈段自食管上口至胸骨颈静脉切迹平面,长约 5 cm;胸段自胸骨颈静脉切迹至膈的食管裂孔,长约 18~20 cm;腹段自食管裂孔至食管-胃连接处,长约 1~2 cm。食管也并非上下一样粗,而是有 3 处生理性狭窄:第 1 个狭窄在咽与食管连接处,正对第 6 颈椎水平,距门齿 15 cm,内径最小的 1.3 cm;第 2 个狭窄在主动脉弓水平左支气管跨越食管前左方,约在第 4~5 胸椎之间,距门齿约 25 cm;第 3 个狭窄在食管穿过食管裂孔处,在第 10 胸椎水平,距门齿约 40 cm。这些狭窄区是异物容易滞留的地方,也是肿瘤的好发部位。

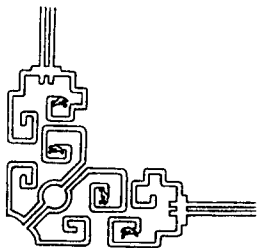
什么叫胃食管反流病?

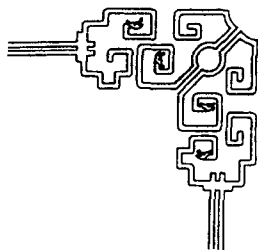
3





食管上下端有括约肌,使食管除吞咽时均处于关闭状态。食管上端括约肌长 2~3 cm,由环咽肌参与构成;食管下端括约肌长 3~5 cm,形成一个生理高压带。食管下端括约肌位于食管裂孔上下方各 2~3 cm 范围,该处平滑肌在形态上无特殊括约肌结构,环肌呈螺旋状排列,不对称增厚,并和胃的斜肌掺合,并不像幽门括约肌那样有短而厚的收缩环,是生理性括约肌。该段食管受自主神经和各种胃肠激素的影响,在生理上可有效阻止胃内容物反流。





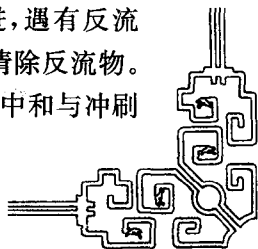
2. 食管的功能有哪些？

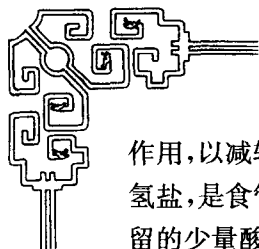
人的吞咽器官是由咽、食管上端括约肌(环咽肌)、食管体和食管下端括约肌组成。食管上 1/3 段及相邻的结构由横纹肌构成,食管下段及食管下端括约肌则由平滑肌构成。这种完整的系统可将食物从口腔输送至胃,并可防止食物反流到食管。食管的主要功能是运送食物入胃,其次有防止呼吸时空气进入食管以及阻止胃内容物逆流入食管的作用。

食管下端紧接胃贲门处的食管下端括约肌,对防止胃内容物反流具有重要作用。此括约肌呈紧张、收缩状态,即可阻止发生反流。这一段食管内的压力要比胃内的压力高,有“高压区”之称,起到了天然“阀门”的作用。正常情况下,食管排空迅速,即使有胃液与十二指肠液反流入食管,也会立即刺激食管使蠕动加强,将反流物向下排空。另外,食管黏膜正常的屏障功能,在一定程度上可抵御反流物对食管黏膜的损害。

食管的传输作用主要是由其蠕动功能来完成的。食管蠕动包括原发性蠕动和继发性蠕动,食物由口腔进入食管后,食管舒张收缩交替进行,呈波形状蠕动将食团送入胃中。原发性蠕动由主动的咽部吞咽发动,是食管的主要运动方式,可清除食管内的反流物。生理状态下,吞咽食物后食管出现推进性蠕动,由近端食管向远端推进,遇有反流时,通过神经反射,出现继发性蠕动,可有效地清除反流物。口腔中的唾液吞咽进食管,对反流物起着稀释、中和与冲刷

什么叫胃食管反流病？





作用,以减轻反流物对食管黏膜的侵蚀作用。唾液含碳酸氢盐,是食管内酸的自然缓冲液,它可以中和蠕动波过后残留的少量酸。唾液对食管的冲刷作用和酸碱化学缓冲作用以及人体在坐位或立位时反流物的自重影响,都能清除反流物,不损伤食管黏膜。但在胃食管反流病时,食管的这种清除功能减弱,如同时有唾液分泌的减少,则不仅使其对反流物的容量清除下降,而且对反流物的化学缓冲作用也降低,因而导致食管黏膜损害。(参见图 1-2)

胃食管反流病二问

6

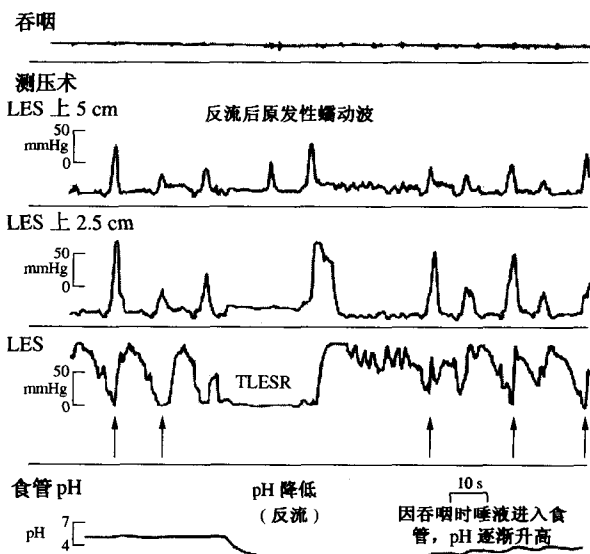
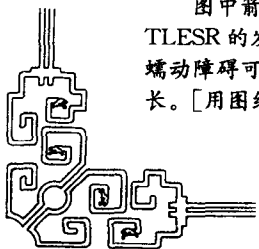
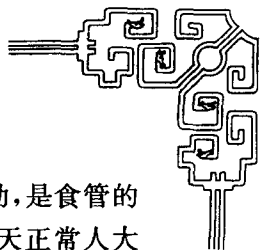


图 1-2 测压术中所见的一过性食管下端括约肌松弛(TLESR)波

图中箭头所指为吞咽过程中食管下端括约肌(LES)松弛,而 TLESR 的发生与吞咽动作无关;TLESR 时可见 pH 降低。食管蠕动障碍可导致不能从食管清除酸,从而使食管接触酸的时间延长。[用图经 The Medicine Group (Education)有限公司许可]





食管蠕动包括原发性蠕动和继发性蠕动：

(1) **原发性蠕动** 由主动的咽部吞咽发动，是食管的主要运动方式，可清除食管内的反流物。在白天正常人大约每小时吞咽 60 次，每次吞咽均引发原发性蠕动；夜间吞咽频率减至约每小时 6 次。

(2) **继发性蠕动** 发生前无咽部吞咽动作，可由食管扩张或酸化所诱发，但它常不能达到清除酸的效果。

3. 食管与胃、十二指肠有什么关系？

消化管是一条起自口腔，延续为咽、食管、胃、小肠、大肠，终止于肛门的很长的肌性管道，包括口腔、咽、食管、胃、小肠（十二指肠、空肠、回肠）和大肠（盲肠、结肠、直肠）等部。

食管下段与胃的贲门相连，连接处由齿状线将食管和胃划分开。胃分贲门、胃底、胃体和胃窦四部分，胃的主要功能是容纳和消化食物。由食管进入胃内的食团，经胃的机械性消化和化学性消化后形成食糜，食糜借助胃的运动逐次被排入十二指肠。十二指肠为小肠的起始段，长度相当于本人 12 个手指的指幅（约 25~30 cm），因此而得名。十二指肠呈“C”形弯曲，包绕胰头，可分为上部、降部、下部和升部四部分，其主要功能是分泌黏液、刺激胰消化酶和胆汁的分泌，为蛋白质的重要消化场所，由它们的协调合作来完成食物的运送与消化功能。

消化系统的基本功能是食物的消化和吸收，为机体提

什么叫胃食管反流病？

