

人民卫生文库

名医



说病

结肠炎

武静波 罗燕楠 李景宜 编著

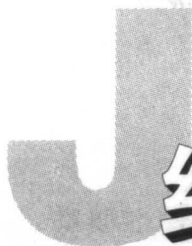
▲结肠炎并非小病！

▲典型症状：腹痛、腹泻、
脓血便、发热、恶寒。

▲容易导致：脱水、低钾
血症、电解质缺乏、营养
不良……



农村读物出版社



结肠炎

武静波 罗燕楠 李景宜 编著

农村读物出版社

图书在版编目 (CIP) 数据

结肠炎/武静波等编著. -北京: 农村读物出版社,
2000.2

(人民卫生文库·名医说病)

ISBN 7-5048-3218-9

I. 结… II. 武… III. 结肠炎-诊疗 IV. R574.62

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (1999) 第 74060 号



出版人 沈镇昭
责任编辑 李岩松
责任校对 冯多闻

出 版 农村读物出版社(北京市朝阳区农展馆北路 2 号 100026)
网 址 <http://www.ccap.com.cn>
发 行 新华书店北京发行所
印 刷 中国农业出版社印刷厂
开 本 787mm × 1092mm 1/32
版 次 2000 年 2 月第 1 版 2000 年 2 月北京第 1 次印刷
印 张 5 字 数 98 千
印 数 1~8 000 册 定 价 7.00 元



(凡本版图书出现印刷、装订错误, 请向出版社发行部调换)

人民卫生文库

名医说病

序

我国卫生工作的重点之一是农村卫生工作，即保障九亿农民的健康。改革开放以来，农村卫生事业有了很大进步，但与城市相比，仍有较大差距。为了提高人民群众的生活质量和健康状况，为了实现 2000 年人人享有卫生保健，“使所有人民的健康达到令人满意的水平”这一全球目标，我们必须提高全民族的卫生保健意识。由农村读物出版社出版的这套《人民卫生文库·名医说病》，则对实现上述目标起到了积极的促进作

用。

这套丛书的宗旨就是为广大农民群众防病治病提供科学指南，其特色是中西医并重，在文风上讲求科学性、通俗性和实用性。考虑到农村实际，丛书特别注重了对防病知识和现场急救知识的介绍，解决农民群众自我保健中可能遇到的许多问题。

这套丛书的作者均是有丰富临床经验并具有中西医结合学识的主任、副主任医师。他们理论联系实际、深入浅出地向广大读者介绍医学普及知识，编写了这套有利于人民卫生保健的丛书。我认为这是一件很有意义的事。



1999年5月26日

目 录

一、结肠的知识.....	1
1. 升结肠	1
2. 横结肠	2
3. 降结肠	2
4. 乙状结肠	2
二、认识结肠炎.....	5
1. 结肠炎是怎样发生的	5
2. 患了结肠炎后一般会出现哪些症状	6
3. 常见的结肠炎有哪些类型	6
4. 结肠炎会对机体产生哪些危害	6
5. “拉肚子”就一定是患了结肠炎吗	8

结肠炎

6. 结肠炎患者为什么会出现脓血便	10
7. 大便中带有黏液是怎么回事	11
8. 结肠炎患者为什么会总有便意	11
9. 饮食习惯与患结肠炎有关吗	11
10. 精神因素与患结肠炎有关吗	12
11. 中医对结肠炎是如何认识的	12
12. 结肠炎的常见检查方法有哪些	13
三、急性感染性结肠炎	16
1. 常见的急性感染性结肠炎有哪些	16
2. 急性感染性结肠炎有何临床特征	18
3. 如何诊断急性感染性结肠炎	18
4. 急性感染性结肠炎的治疗原则是什么	18
5. 患了急性感染性结肠炎可选用哪些药物治疗	19
6. 急性感染性结肠炎的预后如何	21
7. 如何预防急性感染性结肠炎	21
四、炎症性肠病	22
1. 什么是炎症性肠病	22
2. 什么是溃疡性结肠炎	22
3. 什么是克隆病	23
4. 溃疡性结肠炎有哪些主要症状	23
5. 克隆氏病有哪些主要症状	23
6. 如何判断溃疡性结肠炎的轻重程度	24
7. 溃疡性结肠炎的疗效判断标准是什么	25
8. 溃疡性结肠炎应与哪些疾病相鉴别	25
9. 溃疡性结肠炎的实验室检查有哪些	27
10. 溃疡性结肠炎会出现哪些并发症	28
11. 溃疡性结肠炎近年来发病率增高的原因是什么	30

12. 溃疡性结肠炎对妊娠妇女有哪些影响	30
13. 溃疡性结肠炎患者应避免服用哪些药物	31
14. 溃疡性结肠炎的手术指征是什么	31
15. 如何选择溃疡性结肠炎的手术治疗方式	33
16. 溃疡性结肠炎的主要死因是什么	34
17. 克隆病会出现哪些并发症	34
18. 克隆病与急性阑尾炎如何鉴别	35
19. 克隆病的手术指征是什么	35
20. 如何选择克隆病的手术方式	35
21. 炎症性肠病易发生癌变吗	36
22. 炎症性肠病能根治吗	37
23. 炎症性肠病会遗传吗	37
24. 炎症性肠病与感染因素有关吗	38
25. 炎症性肠病与免疫因素有关吗	39
26. 炎症性肠病与心理因素有关吗	41
27. 老年炎症性肠病有何临床特征	42
28. 小儿炎症性肠病有何临床特征	42
29. 炎症性肠病患者营养不良的发生率及后果是怎样的	43
30. 炎症性肠病患者为什么会发生营养不良	44
31. 炎症性肠病(IBD) 患者使用营养疗法有什么意义	46
32. 炎症性肠病(IBD) 患者使用营养疗法的途径有哪些	46
33. 什么是胃肠外营养	47
34. 胃肠外营养有哪些并发症	48
35. 对炎症性肠病患者应提供哪些营养素	48
36. 炎症性肠病在什么情况下需要动手术	51
37. 炎症性肠病术后还会复发吗	52
38. 治疗炎症性肠病可选用哪些西药	52

结肠炎

39. 炎症性肠病可用哪些药物灌肠治疗	54
40. 炎症性肠病的预后如何	55
五、其他类型结肠炎	56
1. 什么是缺血性结肠炎	56
2. 缺血性结肠炎有何临床表现	56
3. 缺血性结肠炎是怎样发生的	57
4. 如何判断是否患了缺血性结肠炎	57
5. 缺血性结肠炎与炎症性肠病如何区分	58
6. 患了缺血性结肠炎应如何治疗	58
7. 伪膜性肠炎是什么病, 它与使用抗生素有关吗	58
8. 伪膜性肠炎有何临床表现	59
9. 治疗伪膜性肠炎的药物有哪些	59
10. 什么是结肠激惹综合征	60
11. 结肠激惹综合征的临床特点是什么	60
12. 患了结肠激惹综合征需如何治疗	62
13. 什么是放射线照射性结肠炎	63
14. 放射线照射性结肠炎的表现有哪些	63
15. 患了放射线照射性结肠炎需如何治疗	64
六、结肠炎的中药疗法	65
1. 中医治疗结肠炎的常见分型及方剂有哪些	65
2. 治疗溃疡性结肠炎的经验方剂有哪些	70
3. 治疗溃疡性结肠炎常用的中成药有哪些	80
七、结肠炎的非药物疗法	82
1. 针灸疗法	82
2. 耳压疗法	87
3. 按摩疗法	88
4. 气功疗法	93

八、结肠炎的其他疗法	112
1. 足疗	112
2. 脐疗	115
3. 罐疗	117
4. 食疗	121
九、结肠炎患者的日常调养与家庭护理	131
1. 结肠炎患者在饮食方面应注意什么	131
2. 结肠炎患者避免吃哪些食品	132
3. 为什么有些结肠炎患者不宜喝牛奶	132
4. 慢性结肠炎患者在心理方面应怎样调养	133
5. 慢性结肠炎患者应如何进行体育锻炼	133
6. 对结肠炎患者应如何进行家庭护理	134
附：针灸、按摩常用穴位	135

一、结肠的知识

结肠是围绕在小肠周围，在盲肠和直肠之间的部分。按其所在位置和形态，结肠又分为升结肠、横结肠、降结肠和乙状结肠四部分。其中升结肠、降结肠贴近腹后壁，比较固定，而横结肠，乙状结肠则活动性较大。下面让我们具体了解一下各部分结肠的所在位置。

1. 升结肠

从盲肠延续而来，在腹膜遮盖下越髂骨嵴沿腹壁腰方肌(相当于体表的从回盲部沿右侧腹部外侧)直线上升，达右肾下端前面及肝右叶的下方。由此向左弯成结肠右曲，或叫做肝曲，移行于横结肠。升结肠平均长度约 20 厘

米，在腰部稍向背侧弯曲，外侧与侧腹壁邻接，内侧下段与腰大肌邻接，一般在空腹时全被小肠覆盖，充满扩张时，可能部分与前腹壁侧部接触。

2. 横结肠

于右季肋区起自结肠右曲(肝曲)，在横结肠系膜的悬系下，下垂为弧形，横越上、中腹部向左上方到脾脏前面，呈锐角弯曲形成结肠左曲(或脾曲)而下接降结肠。横结肠多悬垂于脐部以上，约与左右第十肋软骨前沿连线相平。其右上方与肝、胆囊接邻，中部和左上方与胃及脾接触，背依十二指肠和胰腺，前面经大网膜与前腹壁接触，下侧与部分小肠接触。在腹腔感染时，横结肠及系膜是防止感染扩散的自然屏障。

3. 降结肠

其位置关系类似升结肠，它自结肠左曲开始，经腹腔左侧壁下行，沿左肾腰大肌外缘，腰方肌前面直达左髂骨嵴或腰大肌内缘处而续接乙状结肠。

4. 乙状结肠

位于降结肠与直肠之间，其末端约于第三骶骨前面接直肠。因其弯曲形状类似乙字，故名乙状结肠。乙状结肠以乙状结肠系带连于腹后壁，长短及形式极不一致，当乙状结肠系膜过长时，易发生乙状结肠扭转。

结肠的生理功能主要包括：

结肠的运动，结肠的消化和吸收，排粪和排气。结肠并不是一个消化器官，而主要是一条暂时贮存和最终排泄

食物残渣的通道。结肠通过运动把食物向下推送，在运动中一部分水及盐类被吸收。正常人每日经升结肠吸收的水分约为 300~400 毫升。结肠有分泌作用，但它分泌的液体只起到保护黏膜、润滑粪便以利其向下推送的作用。所以，结肠的肠腺不是一个消化腺，其分泌物也不是消化液，这和小肠明显不同。

结肠肠腺分泌的碱性黏液使结肠内保持弱碱反应，这种环境使经口吞入的各种细菌，尤其是某些大肠杆菌属在结肠内大量繁殖。细菌的酶通过对糖类和脂肪的发酵作用和对蛋白质的腐败作用，把食物残渣分解为很多种简单物质，有的可以吸收利用，但大部分随粪便排出体外。细菌还可以利用粪便中的某些简单物质合成维生素 K 及维生素 B 复合体，以供机体的需要，这些微量的营养物质能被结肠吸收，但结肠还可以吸收一些潜在的有毒化合物，经血液循环运至肝脏，经过肝脏的解毒作用而变为无害物质，不会直接进入体循环，但若毒物吸收太多，超过了肝脏的处理能力，或者具有侧枝循环，毒物绕过肝脏直接进入体循环，就能为害机体。

排粪和排气是人体完成消化动作的最终过程，它的正常与否，不仅反映大部分的消化功能，也反映一些疾病的症状。正常人每次排出粪便的多少，随各种情况而定，差别甚大，它受进食多少，食物性质，消化功能，结肠内细菌分解活动的强弱等因素所决定。正常人消化道中经常存在约 150 毫升气体，其中 50 毫升在胃里，100 毫升在结肠中，小肠中为数很少，因为它在不断地被吸收或随食糜进入结肠。消化道内的气体来源有三，主要的是细菌活动所产生的，其次是吞入的，至于由血液经结肠壁扩散而进

结肠炎

入肠道的气体，则数量极微。肠道的气体是不断地产生和不断地排出的。生理性的气体多不具异臭，故古人谓之“矢气”，矢者粪也，说明只具有粪便的气味。正常人据说平均每小时排气约 17 毫升，多随排粪时逸出体外。

二、认识结肠炎

1. 结肠炎是怎样发生的

当很多已知的或未知的因素造成结肠黏膜充血、水肿、黏膜脆性增加，甚至黏膜腐烂时结肠炎便发生了。这时黏膜炎性渗出物增多，黏膜上附有白色透明或黄色黏液严重者，呈脓性黏液，因而大便时容易看见黏液及脓血的情况。结肠黏膜的病损使对水与钠盐的吸收产生障碍，从而导致腹泻、肠黏膜下炎症可刺激痛觉感受器，使肌层收缩，肠壁牵拉而产生疼痛。引起这种病理情况的因素很多，已知的感染因素有病毒感染、细菌感染、寄生虫感染、衣原体及霉菌感染等。非感染因素包括免疫因素、放

射线照射、血管灌注不足，药物因素，过敏因素，灌肠与缓泻剂等均可导致结肠黏膜受损而发生结肠炎。

2. 患了结肠炎后一般会出现哪些症状

常见症状有腹痛、腹泻、大便有黏液或脓血便，可有发热或恶寒症状，常伴有乏力、贫血、食欲减退、腹胀、体重减轻等症状。严重者可有口干、尿少、皮肤干燥、四肢发凉、头晕、低血压等症状，长期慢性腹泻，使病人产生精神负担，于是可出现一系列神经官能症的表现，如：失眠、头昏、忧郁、心慌、气短、手脚发热等症状。由于长期慢性腹泻导致肠道吸收障碍，丢失增加，结果造成营养不良，可出现消瘦，生长停滞，软骨病，夜盲症，性器官成熟不良，性功能障碍等症状。

3. 常见的结肠炎有哪些类型

常见的结肠炎包括：急性感染性结肠炎，如：沙门菌、痢疾杆菌、阿米巴原虫、空肠弯曲菌感染等；特发性炎症性肠病：主要指溃疡性结肠炎和克隆病；缺血性结肠炎；放射线照射性结肠炎；过敏性结肠炎，又叫结肠激惹综合征；伪膜性结肠炎，多因使用抗生素所致。此外还有因物理、化学性刺激所致的结肠炎，如：长期进食粗糙多纤维食物，烈性刺激性食物，以及长期服用泻药等；消化障碍所致的慢性结肠炎，多为暴饮暴食后引起肠功能紊乱，进一步发展可使肠黏膜发生炎变。

4. 结肠炎会对机体产生哪些危害

(1) 水与电解质平衡紊乱。

①脱水。脱水发生的主要原因：由于频繁腹泻(每日5次以上)，又没能及时、有效地补充液体，可造成脱水。其临床表现为口渴、尿少、眼眶凹陷、皮肤干瘪、烦躁、甚至休克，此种情况多见于急性感染性结肠炎。

②低钾血症。由于不能进食，或进食太少，可造成钾的摄入不足，同时，由于严重腹泻时丧失大量消化液，排出钾比正常情况下要多10~20倍(正常不超过摄入量的10%)。此外，因血钾低，较多的细胞内钾就会移至细胞外，心肌就不能正常工作，而出现心律失常、四肢无力，甚者可出现心力衰竭、呼吸肌麻痹而死亡。

③其他电解质缺乏。由于丢失较多和摄入量不足，钙、镁也都缺乏。当发生低钙、低镁血症时，表现为神经肌肉兴奋性增高，而出现肌肉抽搐，甚至惊厥。

(2)营养不良。营养不良主要表现为各种维生素的缺乏。在发生腹泻时，各种维生素的生成和吸收都会受到影响，导致维生素缺乏，而出现各种临床表现。

①维生素A缺乏。食物中的维生素A是构成视觉细胞内感光物质的成分，在傍晚或暗处视物时起作用。此外维生素A还能促进正常生长发育。缺乏时可出现畏光、眼干、无泪，严重者角膜混浊、软化、破溃、夜盲、皮肤干粗、毛囊角化成尖锐粗糙的小丘疹。

②维生素B₁缺乏。维生素B₁是水溶性维生素，在人体内贮存量有限。腹泻时，维生素B₁吸收不良，而且对慢性病患者来说，机体对它的需要量也增多，就会愈加缺乏。维生素B₁缺乏时，表现为周围神经炎、肌肉疼痛及萎缩，感觉异常，胃肠蠕动缓慢，食欲不振，严重时可出现心悸、呼吸困难。