

金玉医言丛书

消化内科

吴叔明 编著



医学专家 指点迷津

疑难困惑 有问必答

上海科学普及出版社



前 言

随着信息化时代的到来，我们的生活变的越来越精彩，同时生活的节奏也越来越快，人民群众对健康的要求越来越高。每个人都希望拥有健康，但每个人都会生病，每个病人都希望对自己的病情有更多的了解。现在人们虽然能从各式各样的渠道获得各自所需的信息，但很多人在医院就诊时总希望医生能对自己的疾病作详细的解释和更多的指导。然而在这个快节奏的时代，面对病人的关心自己的健康和了解自己病情的愿望，我们的医疗资源显得相对不足，医生常无法满足患者的起码的要求。有时则因为人体的复杂、医学伦理的规范和医学知识的深奥，使医生难以回复患者的所有提问，而遭受疾病折磨的人们往往会对此产生刻骨铭心的感受。

在我们的从医经历中我们深感病人非常需要了解自己病情，希望医生能对自己的疾病作详细的解释和更多的指导。为了让患者就诊时多了解一些常见的消化系统疾病的相关知识，我们就一些在临床上常引起患者和他们家人关注的问题以问答的形式编写此书。我们希望此书能让人们了解更多的消化疾病常识，更了解自己的机体，更关心和了解自己的健康。我们衷心希望此书能为广大读者的日常生活和疾病诊治带来方便。

交通大学附属仁济医院消化科

吴叔明

目 录

胃及十二指肠疾病



1. 胃由哪些部位构成? /1
2. 胃黏膜有哪些腺体? /1
3. 胃液有哪些成分及作用? /2
4. 胃部疾病的常见症状有哪些? /3
5. 胃痛是怎样产生的? /5
6. 为什么有的病人饥饿时胃痛加重, 进食后疼痛就减轻? /5
7. 慢性胃炎是怎样形成的? 分哪几类? /6
8. 为什么萎缩性胃炎会发生贫血? /7
9. 胆汁反流性胃炎是怎样发生的? 为什么胆汁反流容易诱发溃疡? /7
10. 什么是胃窦炎? 是否会变癌? /8
11. 何谓肠腺化生与不典型增生? 它们与癌变有什么关系? 能否治愈? /9
12. 慢性胃炎怎样治疗? /10
13. 慢性胃炎病人如何养生保健? /11
14. 为什么消化性溃疡好发于胃小弯、幽门及十二指肠球部? /12
15. 胃溃疡和十二指肠溃疡所引起的胃痛有何区别? /12
16. 十二指肠溃疡病人为什么会多酸? /13
17. 胃溃疡和慢性萎缩性胃炎病人为什么少酸或无酸? /13
18. 治疗胃、十二指肠溃疡可用哪几类药物? /14
19. 在治疗消化性溃疡时, 常选用哪些抗酸药物? /15



20. 治疗十二指肠溃疡可用哪些解痉止痛药物? /15
21. 硫糖铝治疗溃疡病的作用机制是什么? /16
22. 对十二指肠溃疡如何进行自我诊断? /16
23. 导致胃和十二指肠溃疡复发的因素有哪些? /17
24. 吸烟为什么会影响溃疡的愈合? /17
25. 怎样预防和减少胃、十二指肠溃疡复发? /18
26. 胃、十二指肠溃疡中, 哪种溃疡容易变癌? /18
27. 什么叫复合性溃疡? 什么是多发性溃疡? /19
28. 幽门管溃疡有什么特点? /19
29. 球后十二指肠溃疡有何特点? /19
30. 巨型十二指肠溃疡有何特点? /20
31. 巨型胃溃疡大多是恶性的吗? /20
32. 急性应激性溃疡是怎样产生的? /21
33. 何谓难治性溃疡? /21
34. 如何鉴别良性胃溃疡与恶性胃溃疡? /22
35. 溃疡病的并发症是什么? /23
36. 溃疡病出血时应如何治疗? /24
37. 溃疡病出血前后胃痛有何变化? /25
38. 上消化道出血病人如何养生保健? /25
39. 幽门梗阻时有哪些主要症状? /26
40. 发生急性幽门梗阻时是否要进行紧急手术? /26
41. 造成溃疡病穿孔的因素有哪些? /26
42. 溃疡病发生穿孔后是否一定要手术治疗? /27
43. 溃疡病在哪几种情况下需要采取手术治疗? /28
44. 溃疡病外科手术治疗为什么要切除胃的大部分? /29
45. 溃疡病手术后常见的早期并发症有哪些? /29
46. 手术后胃炎有何特点? /30
47. 吻合口溃疡是怎样产生



- 的? /30
48. 残胃癌是怎样发生的? /31
49. 胃下垂是怎样形成的? 有哪些主要症状? /32
50. 什么叫胃黏膜脱垂症? /32
51. 急性胃扩张是怎样发生的? 如何防治? /32
52. 胃的良性肿瘤有哪几种? /33
53. 胃癌的发生与哪些外来因素有关? /33
54. 机体内部的哪些因素易诱发胃癌? /34
55. 怎样预防和早期发现胃癌? /35
56. 胃癌主要可分哪些类型? /36
57. 什么是胃原位癌? 预后怎样? /36
58. 如何对胃癌进行自我诊断? /37
59. 目前诊断胃癌采用哪些方法? /38
60. 用于治疗胃癌的常用化疗药物有哪些? /39
61. 胃镜检查的注意事项有哪些? /40
62. 胃镜检查的适应证和禁忌证是什么? /41
63. 胃黏膜活组织检查有何意义? /42
64. 胃病病人在饮食护养方面应注意哪些问题? /42
65. 幽门螺杆菌感染和慢性浅表性胃炎有何关系? /43
66. 幽门螺杆菌感染后如何治疗? /44
67. 何谓根除幽门螺杆菌的“三联疗法”? /45
68. 为什么重度幽门螺杆菌感染可能引发癌变? /45
69. 何谓功能性消化不良? /45
70. 功能性消化不良如何诊断和治疗? /46

肝胆疾病

71. 什么叫肝功能检查? 有何临床意义? /47



72. 如何合理地选择和应用肝功能检查? /48
73. 测定血清总蛋白及白、球蛋白比值有何临床意义? /50
74. 检测血清丙氨酸氨基转移酶和天门冬氨酸氨基转移酶有何临床意义? /51
75. 检查甲胎蛋白有何临床意义? /52
76. 检测乙型肝炎表面抗原有什么实用价值? /53
77. 检测乙型肝炎两对半有何意义? /54
78. 乙型肝炎病毒有哪些传播途径? /55
79. 如何预防乙型肝炎? /56
80. “黑便”说明什么? /56
81. 慢性肝炎有哪些类型? /57
82. 什么是自身免疫性肝炎? /58
83. 什么是内镜食管静脉曲张结扎术? /58
84. 什么是酒精性肝病? 怎样治疗? /59
85. 什么是脂肪肝? 如何诊断和治疗? /60
86. 常见的肝脏良性肿瘤有哪些? /61
87. 什么是肝囊肿? 如何诊断和治疗? /62
88. 哪些因素会致原发性肝癌? /63
89. 肝炎后肝硬化与肝癌有什么关系? /64
90. 肝硬化病人如何早期发现肝癌? /65
91. 肝癌的首选治疗方法是什么? /66
92. 肝癌病人的饮食应注意些什么? /67
93. 肝占位性病变一定是肝癌吗? /68
94. 人为什么会发生胆囊结石? /68
95. 为什么女性比男性更容易患胆囊结石? /69
96. 为什么生过孩子的妇女易患胆囊结石? /69
97. 胆囊结石病人为什么常在夜间发生绞痛? /70
98. 慢性胆囊炎和胆石症的病人为什么不喜欢吃油腻的

- 食物? /70
99. 慢性胆囊炎和胆石症的病人究竟能不能吃高脂肪食物? /71
100. 什么叫急性胆囊炎? 它有哪些症状? /72
101. 急性胆囊炎为什么常有右肩背部疼痛? /73
102. 什么是慢性胆囊炎? 它有哪些症状? /74
103. 怀疑胆囊结石时为什么首先选用 B 超检查? /74
104. 确诊胆囊结石后就必须手术吗? /75
105. 哪些胆囊疾病适合用腹腔镜切除胆囊? /77
106. 什么是胆囊切除术后综合征? /77
107. 胆囊切除对身体有影响吗? /78
108. 胆囊切除术后饮食方面应注意什么? /79
109. 哪些胆囊结石病人可采用口服溶石疗法? /79
110. 中医能治疗胆石症吗? /80
111. 什么叫胆囊息肉样病变? /81
112. 胆囊息肉样病变会癌变吗? /82
113. 确诊为胆囊息肉样病变后必须做手术吗? /82
114. 胆汁是怎样产生的? 它含有哪些成分? /83
115. 胆汁在体内有哪些作用? /84
116. 皮肤及巩膜黄染是怎么回事? /84
117. 黄疸可分为哪几种类型? /85
118. 什么是内镜逆行胰胆管内引流术? /86
119. 阻塞性黄疸病人为什么术前常规肌内注射维生素 K? /87
120. 胆结石有几种类型? 它们是如何分类的? /87
121. 胆囊结石和胆管结石有区别吗? /88
122. 胆管内为什么会会长结石? /88
123. 胆道蛔虫症是怎样发生的? /89



124. 怎样治疗胆道蛔虫症? /89
125. 什么叫逆行胰胆管造影术? /89
126. 什么情况需做逆行胰胆管造影检查? /90
127. 什么情况不宜做逆行胰胆管造影术? /91
128. 逆行胰胆管造影术前应做哪些准备? /91
129. 逆行胰胆管造影有什么并发症及危险性? /92
130. 什么叫内镜乳头括约肌切开术? /92
131. 内镜乳头括约肌切开术的适应证及禁忌证是什么? /93
132. 内镜乳头括约肌切开术有什么危险性? 如何防治? /93
133. 内镜乳头括约肌切开术前、术后应注意什么? /95
134. 胆道疾病与心脏病有关系吗? /95
135. 胆道疾病与糖尿病有关系吗? /96

食管疾病

136. 食管的哪些部位容易发生疾病? /97
137. 食管的 X 线形态如何? /98
138. 什么情况下应做消化内镜检查? /99
139. 食管运动障碍是怎样形成的? /99
140. 生理性胃食管反流现象和反流性食管炎有区别吗? /100
141. 反流性食管炎是如何形成的? /101
142. 胃食管反流病有哪些临床表现? /102
143. 什么是 24 小时食管 pH 监测? /103
144. 如何积极预防反流性食管炎? /104
145. 贲门失弛缓症是怎样的病? /105
146. 贲门失弛缓症为何要及

- 早治疗? /106
147. 自发性食管破裂是怎样形成的? /106
148. 什么是食管贲门黏膜撕裂综合征? 怎样与自发性食管破裂区别? /107
149. 药物性食管炎是怎样发生的? 如何预防? /108
150. 发生食管腐蚀伤后怎样做家庭紧急处理? /109
151. 小儿吞食异物应怎么处理? /109
152. 什么是食管憩室? 需要注意哪些事项? /110
153. 什么是食管癌? /111
154. 食管癌与长期进食过快、过热是否有关? /112
155. 食管癌是否会遗传? /112
156. 食管癌发病的诱因有哪些? /113
157. 食管息肉有发展为食管癌的可能吗? /114
158. 食管溃疡与食管癌有关吗? /115
159. 早期食管癌可有哪些症状表现? /115
160. 反流性食管炎与食管癌的症状有何区别? /116
161. 上消化道内镜检查对诊断食管癌有何意义? /117
162. 如何积极预防食管癌的发生? /117
163. 食管癌的治疗原则是什么? /118
164. 食管癌术后怎么安排随访? /119
165. 什么叫食管静脉曲张? 与肝硬化有关吗? /120
166. 怎样判断胸痛是由食管病变引起的? /121
167. 吞咽困难有哪些类型? /121

胰腺疾病

168. 胰腺的位置与相邻脏器关系是怎样的? /123
169. 胰腺有哪些分泌功能? /124
170. 胰液有哪些功能? /125
171. 什么叫急性胰腺



- 炎? /125
172. 胆道疾病会引起急性胰腺炎吗? /126
173. 大量饮酒会引起急性胰腺炎吗? /127
174. 哪些药物易诱发急性胰腺炎? /128
175. 急性胰腺炎的临床症状有哪些表现? /128
176. 急性胰腺炎的腹痛有什么特点? /129
177. 重症胰腺炎会发生休克吗? /130
178. 急性胰腺炎的分类? /131
179. 为什么急性胰腺炎需测血尿淀粉酶? 如何判定结果? /132
180. 急性胰腺炎的放射影像学诊断方法有哪些? /133
181. CT检查对急性胰腺炎有什么意义? /133
182. 如何诊断胰腺囊肿? /134
183. 如何早期识别急性胰腺炎? /135
184. 禁食对治疗急性胰腺炎重要吗? /136
185. 哪些急性胰腺炎须手术治疗? /136
186. 急性胰腺炎需如何预防? /137
187. 什么是慢性胰腺炎? /138
188. 慢性胰腺炎会引起糖尿病吗? /139
189. 为什么内镜逆行胰胆管造影(ERCP)是诊断慢性胰腺炎的“金标准”? /139
190. 慢性胰腺炎何时需作手术治疗? /140
191. 慢性胰腺炎与胰腺癌有关吗? /141
192. 什么是胰腺癌? /141
193. 为什么胰头癌会出现进行性加重的黄疸? /142
194. 如何识别早期胰腺癌? /143
195. 什么是胰岛素瘤? 它会引起精神失常吗? /144

肠 疾 病

196. 什么是十二指肠溃疡? /145
197. 十二指肠溃疡有什么临床表现? /145
198. 什么是十二指肠溃疡的一般治疗? /145
199. 十二指肠溃疡如何药物治疗? /146
200. 什么是溃疡性结肠炎? /146
201. 溃疡性结肠炎的发病原因是什么? /147
202. 溃疡性结肠炎有何临床表现? /147
203. 溃疡性结肠炎如何按病情程度分型? /148
204. 溃疡性结肠炎主要有哪些并发症? /148
205. 溃疡性结肠炎的一般治疗注意点是什么? /149
206. 溃疡性结肠炎的预后如何? /149
207. 何谓克隆病? /150
208. 结肠克隆病与溃疡性结肠炎的区别是什么? /150
209. 克隆病如何治疗? /151
210. 什么是腹泻? /151
211. 腹泻对人体有哪些危害? /152
212. 便秘是怎么回事? /152
213. 慢性便秘可有哪些表现? /153
214. 便秘如何治疗? /153
215. 大便怎样算正常, 标本如何采取? /153
216. 肠易激综合征是怎么回事? /154
217. 肠易激综合征如何分型? /154
218. 肠易激综合征如何诊断? /155
219. 肠易激综合征如何治疗? /155
220. 为什么吸收不良综合征又称脂肪泻? /156
221. 脂肪泻常见于哪些疾病? /156
222. 大便带血主要考虑哪些疾病? /157



223. 什么是菌群失调症? /158
224. 如何预防和治疗菌群失调症? /158
225. “不服水土”为什么会引起腹泻? /159
226. 什么是肠梗阻? /159
227. 肠梗阻的病因是什么? /160
228. 肠梗阻的临床表现如何? /160
229. 肠梗阻如何治疗? /161
230. 什么是大肠癌? /162
231. 大肠癌的主要症状是什么? /162
232. 哪些迹象是大肠癌的危险信号? /163
233. 如何早期发现大肠癌? /163
234. 大肠癌的治疗原则是什么? /164
235. 如何预防大肠癌? /165
236. 大肠癌患者宜吃哪些食物? /165
237. 什么是肠息肉? /166
238. 肠息肉的主要症状是什么? /166
239. 诊断肠息肉应做哪些检查? /167
240. 肠息肉会癌变吗? /167
241. 什么是直肠脱垂? /167
242. 直肠脱垂的治疗原则是什么? /168
243. 什么是痔疮? /168
244. 痔疮对人体易造成哪些危害? /168
245. 痔疮的常见病因是什么? /169
246. 患了痔疮有什么症状? /170
247. 痔疮病人宜用哪些饮食? /171
248. 怎样预防痔疮的发生? /171
249. 痔疮有哪些治疗方法? /172
250. 什么是肛裂? /173
251. 肛裂治疗方法有哪些? /173
252. 什么是肛瘘? /174
253. 肛瘘对人体有什么危害? /174
254. 肛瘘会转变为癌症吗? /174

- 255. 肛 痿 不 手 术 能 治 愈
吗? /175
- 256. 什么是直肠肛管周围脓肿? /175
- 257. 直肠肛管周围脓肿主要
有哪些症状? /175
- 258. 直肠肛管周围脓肿能否
一次性治愈? /176
- 259. 直肠肛管周围脓肿自行
破溃或切开后为什么易
行成肛痿? /176
- 260. 直肠肛管周围脓肿病人
的饮食注意点是什么? /177



胃及十二指肠疾病

1. 胃由哪些部位构成?

胃位于腹腔的左上方,在左膈下自左向右横跨在上腹部,大部分在左季肋部。胃可分为贲门、幽门、胃底、胃体和胃窦五个部分。胃的入口处称贲门,与食管相连接;出口处称幽门,与十二指肠球部相连接;胃底位于贲门的左侧为贲门水平以上膨隆部分;胃窦是胃的远端部分;胃体位于胃底和幽门部之间,是胃部的最大部分。胃有前壁和后壁,前、后壁相接处呈弯状为小弯和大弯,小弯凹向右上方,大弯凸向左下方。胃小弯近幽门处有一凹入称胃角,将胃小弯分为胃体和胃窦。

2. 胃黏膜有哪些腺体?

成人正常的胃黏膜,随部位的不同而由不同的腺体组成,各有其特殊的功能。

(1) 贲门腺 范围极少,是分布于胃贲门部的单管腺,由柱状上皮细胞组成,以黏液细胞为主,而在附近的腺上皮杂有壁细胞。

(2) 幽门腺 位于幽门部,由立方状或低柱状上皮细胞构成,幽门腺为管状分支的黏液腺,腺体弯曲、腺腔较宽,腺细胞为黏液细胞,此外还有壁细胞和内分泌细胞。

(3) 胃底腺 遍布于胃体和胃底,可分三段,深部为底,

是腺的最长部分，由胃主细胞和壁细胞构成；中段为颈，有颈黏液细胞和壁细胞；上段为峡，有表面上皮细胞和壁细胞。在腺细胞之间还有内分泌细胞。胃底腺的分泌物，是组成胃液的主要成分。

3. 胃液有哪些成分及作用？

胃液是胃腺体多种细胞分泌的混合液。健康人每日分泌的胃液量为 1.5~2.5 升，夜间 12 小时胃液分泌量约 400 毫升。纯净的胃液是一种无色而呈酸性反应的液体，空腹胃液的酸碱度（简称酸度）pH 值为 0.9~1.5。胃液的成分包括盐酸、消化酶、黏液、电解质、内因子以及血型物质等。

（1）盐酸 即通常所称的胃酸，是由壁细胞分泌的。胃液中的盐酸有两种形式：一种是解离的，称游离酸；另一种是与蛋白质结合的盐酸蛋白盐，称结合酸。这两种酸合在一起，称为总酸。在纯胃液中，绝大部分的酸是游离酸。盐酸能激活胃蛋白酶原，还能杀死进入胃内的细菌。盐酸在进入小肠后，还可促进胰液、肠液和胆汁的分泌。此外，盐酸造成的酸性环境还有助于小肠对铁和钙等物质的吸收。

（2）胃蛋白酶 胃蛋白酶是胃液中的重要消化酶，是由胃腺的主细胞产生的，先是以不具有活性的酶原形式分泌出来，在胃酸的作用和已激活的胃蛋白酶的自身催化下，转变为具有活性的胃蛋白酶。胃液中胃蛋白酶的含量，代表胃液的消化力。胃蛋白酶能水解蛋白质，其作用最适宜的 pH 为 2。有些胃酸缺乏的病人，特别是患恶性贫血的病人，胃液中可以没有胃蛋白酶。这是因为黏膜萎缩，蛋白酶原分泌减少和低酸（或无酸）环境下少量的胃蛋白酶原不能变成活性酶所致。

(3) 黏液 胃液中的黏液,是由黏膜的表面上皮细胞、胃腺中的黏液细胞以及贲门腺和幽门腺分泌的。黏液中含有多种大分子物质,如蛋白质、糖蛋白、黏多糖和血型物质等,其中糖蛋白是黏液的主要组成部分。黏液经常覆盖在胃黏膜表面,能起润滑作用和防治黏膜的物理性损伤,并对胃酸有一定的中和作用,从而防止酸和胃蛋白酶对胃黏膜的自我消化作用,故有人称它为黏液屏障。

(4) 内因子 内因子是由胃腺的壁细胞分泌的,是一种糖蛋白。内因子可与维生素 B_{12} 结合,形成一种复合物。如缺乏内因子,可导致维生素 B_{12} 的吸收障碍,就会产生恶性贫血。

4. 胃部疾病的常见症状有哪些?

(1) 胃痛 胃痛是胃部疾患的常见症状,疼痛程度与性质可因病变情况而各不相同。当胃收缩过于亢进或过多饮食时,可在上腹部引起紧张性或压迫性的疼痛感觉;胃下垂或胃扩张时,由于收缩减弱或消失,可有沉重和膨胀的感觉;慢性胃炎时,常表现为进食后上腹部不适、胀闷或疼痛;溃疡病时,疼痛则表现为有一定规律的周期性疼痛;当溃疡穿孔时,上腹部可突然发生剧烈的刀割样疼痛;胃癌病人的胃痛则多表现为持久性疼痛。

(2) 食欲不振 食欲不振是指人们对食物缺乏需求的愿望,可由很多因素引起,但胃部疾病对食欲的影响较大。急慢性胃炎病人多伴有食欲不振;溃疡病病人一般对食欲影响不大,但若合并胃窦炎、不完全性幽门梗阻,则常出现食欲不振现象;胃癌病人早期在多食之后出现饱胀、嗝气,病人因此不敢多食,晚期则发生明显的厌食,特别是肉类食物。

(3) 嗝气 嗝气是胃内气体及少量内容物突然回流入口腔



的现象。当胃部有病变,尤其是胃黏膜发炎时,可反射性地引起唾液腺分泌大量的唾液,由于泡沫状唾液不断被吞入胃内,以及氮气及氧气的吞入、胃内发酵产气等因素,使胃内气体大量积存,结果患者常常嗝出大量气体。若胃内容物高度停滞,由于含硫蛋白质分解而产生硫化氢,可使嗝气具有“臭蛋”气味;当胃酸过高时,嗝气有酸味,胆汁反流入胃时,嗝气便有苦味。

(4) 烧心 烧心的典型表现是在食管下部——剑突下心窝部,有一种烧灼样感觉。烧心最常见于十二指肠溃疡及胃酸过高的病人,主要由酸性胃内容物反流到食管下段所致。

(5) 恶心呕吐 恶心是一种主观感受,是想将胃内容物经口吐出,通常是呕吐的前驱症状。轻度恶心时有上腹胀满及不适感,对食物感到厌恶。引起恶心的原因很多,但胃部疾病时,如急慢性胃炎、溃疡病与胃癌,常可通过神经反射机制引起恶心。呕吐是胃内容物不自主地经食管从口腔冲出的现象。当某些对胃有刺激性的物质进入胃内时,即可发生呕吐,借此种动作将有害物质排出,因此呕吐也是一种保护性的动作。引起呕吐的原因甚多,因胃部疾病引起的呕吐,通常称为胃原性呕吐。胃原性呕吐发生时,常伴有恶心的前驱症状,呕吐后病人觉得胃部舒适,如有疼痛也可减轻。恶心呕吐最常见于急慢性胃炎、胃十二指肠溃疡、胃癌、幽门梗阻等胃部疾病。幽门梗阻时,呕吐往往发生于餐后6~12小时或更久,呕吐量相当大,甚至吐出前一日所吃的食物;急性胃炎时,恶心及呕吐较重,呕吐后症状可缓解;慢性胃炎、溃疡病及胃癌患者的呕吐常发生于餐后不久,呕吐量不多。

(6) 呕血与黑便 呕血与黑便为上消化道出血的典型症状。胃部疾病是引起上消化道出血的最常见原因。胃部疾病中以溃疡病引起的出血最为常见,大量出血所引起呕血及便血,颜色较