

家庭医疗保健

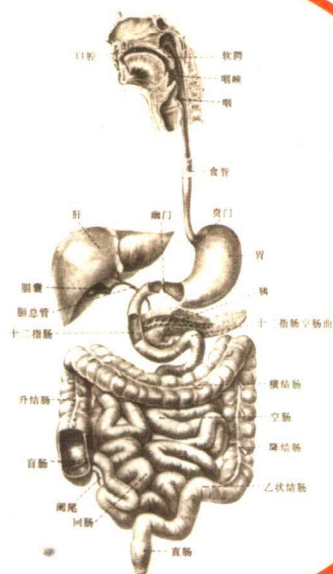
丛书

Jiating
Yiliaobaojian CONGSHU



消化道疾病

XIAOHUADAOJIBING 主编：张培钦、陈惠珍 \ 广州出版社



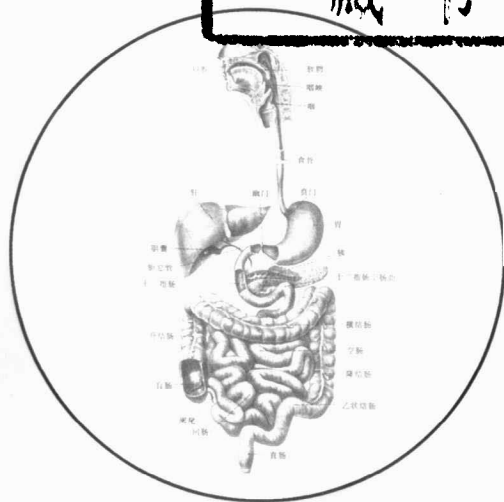
家庭医疗保健

JIATING
YILIAOBAOJIAN
CONGSHU

消化道疾病

主 编：张培钊 陈惠珍
广州出版社

江苏工业学院图书馆
藏书章



图书在版编目(CIP)数据

消化道疾病/张培钦,陈惠珍主编. —广州:广州出版社,2003.5

(家庭医疗保健丛书.第2辑)

ISBN 7-80655-511-0

I. 消... II. ①张...②陈... III. 消化道疾病—食物疗法

IV. R570.5

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2003)第 035877 号

家庭医疗保健丛书(第二辑)·消化道疾病

广州出版社出版发行

(地址:广州市人民中路同乐路10号 邮政编码:510121)

广东茂名广发印刷有限公司印刷

(地址:茂名市计星路60号 邮政编码:525000)

开本:850×1168 1/32 总字数:2400千 总印张:118

印数:1—5000套

2003年5月第1版 2003年5月第1次印刷

责任编辑:何发斌

责任校对:陈宾杰 封面设计:郭 炜

发行专线:020-83793214 83780366

ISBN 7-80655-511-0/R·80

总定价:162.00元[全九册(软精装)]



出版前言

消化道病发病率较高,是临床的常见病、多发病,在中老年人当中更为多见,其中男性患者高于女性患者,如不及时治疗,长期反复发作,极易转化为肿瘤,对人类健康损害很大。为了提高广大患者对本系统病的认识,做好防治工作,我们参考了大量有关消化道病的文献,并结合几十年临床经验编写成书。

本书共分三章:第一章消化道解剖学;第二章消化道病;第三章消化道病经方验方。消化道病重点论述病因病机、临床表现和中医辨证论治。辨证论治分为〔临床见证〕、〔治疗法则〕、〔代表方药〕、〔中成药〕、〔单方验方〕〔饮食疗法〕等内容。

本书适宜于从事医疗工作的临床医生阅读,亦可作为广大群众防治消化道病的家庭必备书。

本书在编写过程中,得到对消化道疾病有较深研究的专家、教授的大力支持和指导,谨此致谢!

限于时间和水平,书中欠妥之处在所难免,恳请广大读者及同道批评指正。

编 者

2003年4月

目录

CONTENTS



第一章 消化道解剖学

第一节 消化管	4
第二节 消化腺	17
第三节 腹膜	22

第二章 消化道病

第一节 反流性食管炎	23
第二节 食管癌	35
第三节 消化性溃疡病	41
第四节 慢性胃炎	74
第五节 胃癌	87
第六节 肠易激综合征	114
第七节 溃疡性结肠炎	125
第八节 结肠癌	153
第九节 病毒性肝炎	158
第十节 原发性肝癌	179
第十一节 胆石症	185
第十二节 胆囊炎	200
第十三节 脂肪肝	209
第十四节 肝硬化	219
第十五节 急性胰腺炎	238

第三章 消化道病的经方验方

第一节	急性胃炎	255
第二节	慢性胃炎	266
第三节	消化道溃疡	278
第四节	胃下垂	292
第五节	胃粘膜脱垂症	299
第六节	胃潴留	302
第七节	胃癌	303
第八节	十二指肠壅积症	309
第九节	上消化道出血	310
第十节	急性出血性坏死性肠炎	315
第十一节	局限性肠炎	317
第十二节	慢性非特异性溃疡性肠炎	322
第十三节	结肠癌和直肠癌	326
第十四节	肠梗阻	333
第十五节	胃肠神经官能症	339
第十六节	胃食管反流病	344
第十七节	食道癌	346
第十八节	急性黄疸型肝炎	354
第十九节	慢性肝炎	359
第二十节	乙型肝炎	366
第二十一节	肝硬化	368
第二十二节	原发性肝癌	374
第二十三节	胆石症	377
第二十四节	急性胆囊炎	381
第二十五节	慢性胆囊炎	384
第二十六节	胆道蛔虫症	391
第二十七节	急性胰腺炎	396
第二十八节	慢性胰腺炎	402
第二十九节	结核性腹膜炎	402



第一章 消化道解剖学

概 述

一、消化系统的组成及其基本功能

(一)消化系的组成 消化系由消化管和消化腺两大部分组成(图1)。

1. 消化管 由口腔至肛门,为粗细不等的弯曲管道,长约9m,包括口腔、咽、食管、胃、小肠(又分十二指肠、空肠及回肠)和大肠等部分。临床上通常把从口腔到十二指肠的一段,称为上消化道;空肠到肛门的一段,称为下消化道。

2. 消化腺 是分泌消化液的腺体,包括大、小两种。大消化腺有大唾液腺、肝和胰;小消化腺则位于消化管壁内,如食管腺、胃腺和肠腺等。

消化系的基本功能 人体在整个生命活动中,必须由外界摄取营养物质作为生命活动能量的来源。消化系的基本功能,

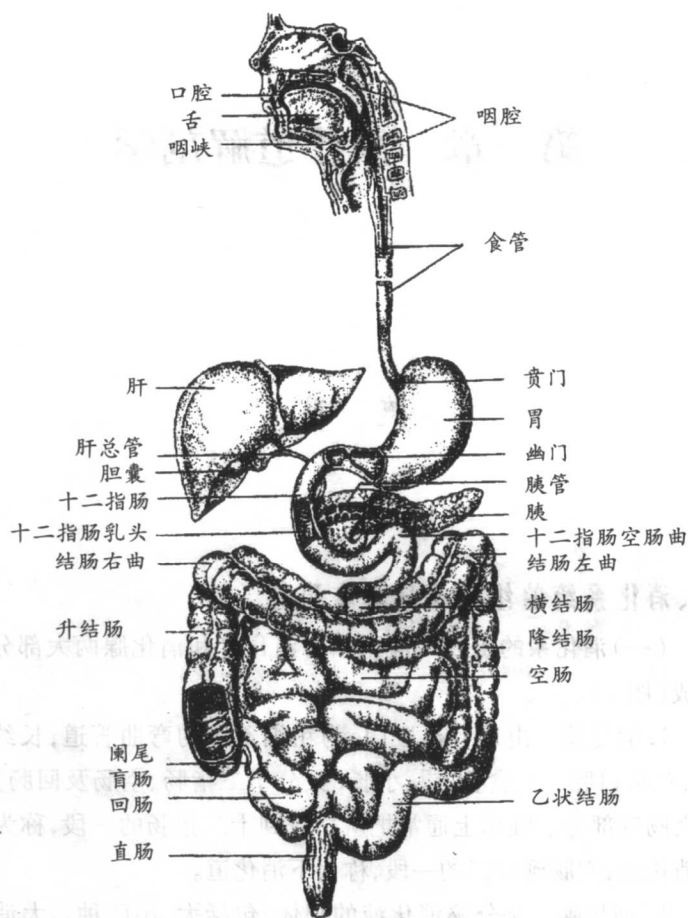


图 1-1 消化器模式图

就是摄取食物,进行物理性和化学性消化,吸收其中的营养物质,并将剩余的糟粕排出体外。因此,消化系是保证人体新陈代谢正常进行的一个重要系统。



二、祖国医学对消化系的有关记载

祖国医学对消化系的形态和功能有很丰富的记载。如《灵枢·肠胃》记载：“……谷所从出入浅深远近长短之度。唇至齿长九分。口广二寸半。齿以后至会厌，深三寸半，大容五合。舌重十两，长七寸，广二寸半。咽门重十两，广一寸半，至胃长一尺六寸。胃纡曲屈伸之，长二尺六寸，大一尺五寸，径五寸，大容三斗五升。小肠后附脊，左环回周迭积，其注于回肠者，外附于脐，上回运环十六曲，大二寸半，径八分分之少半，长三丈三尺。回肠当脐左环，回周叶积而下，回运环反十六曲，大四寸，径一寸寸之少半，长二丈一尺。广肠传脊，以受回肠，左环叶脊上下辟，大八寸，径二寸寸之大半，长二尺八寸。肠胃所入至所出，长六丈四寸四分，回曲环反，三十二曲也。”《素问·灵兰秘典论篇》记载：“……脾胃者，仓廩之官，五味出焉；大肠者，传道之官，变化出焉。小肠者，受盛之官，化物出焉。”由此可推知，古代医学家曾对消化系做过解剖观察和测量。

三、消化管的一般构造

消化管大部分的管壁由内向外，可分为粘膜、粘膜下组织、肌织膜和外膜。

1. **粘膜** 是消化管壁最内层的结构，能分泌粘液，因而表面粘滑湿润。

2. **粘膜下组织** 由疏松结缔组织构成，内含有血管、淋巴管和神经丛等。

3. **肌织膜(肌层)** 可进行有节律的舒缩运动，推动消化管



内容物前移。除口腔、咽、食管上部和肛门等处属于横纹肌(骨骼肌)外,其余各段均为平滑肌。肌纤维的方向,一般分为内环和外纵两层。

4. 外膜 是覆在管壁最外面的一层结缔组织。在腹腔内胃、肠大部分的外膜表面还覆盖一层间皮,共同构成浆膜,其表面湿润,可减少器官间的摩擦,有利于器官的活动。

第一节 消化管

一、口腔

(一)口腔的构造及功能 口腔为消化管的起始部分,以上、下颌骨和肌为基础,外面覆以皮肤,内面衬以粘膜而构成。口腔前壁及侧壁为口唇和颊,下壁为口腔底,上壁以腭与鼻腔相隔。向前借口裂通体外,向后经咽峡通咽腔。

(二)口腔的分部 口腔由上、下牙弓分为固有口腔和口腔前庭两部。牙弓与口唇及颊之间的腔隙称为口腔前庭;牙弓以内称为固有口腔。当上、下牙咬合时,口腔前庭和固有口腔仍借上、下牙弓后方的间隙相通。临床上病人牙关紧闭时,可通过此间隙将导管送入固有口腔及咽腔,注入营养物质。

(三)口腔的形态结构

1. 口唇 由皮肤、口轮匝肌和粘膜构成。上、下唇的游离缘共同围成口裂,口裂的两端称为口角。上唇表面正中线上有



一浅沟称为人中,其中、上1/3交界处为人中穴,临床针刺该穴可抢救昏迷病人。在上唇的外侧有一浅沟,称为鼻唇沟。面神经麻痹的病人,鼻唇沟变浅或消失。

2. 腭 为口腔上壁,可分硬腭和软腭两部分。硬腭是以骨质作为基础,表面覆以粘膜而成;软腭连于硬腭之后,由肌和粘膜组成,其后缘中央有一向下垂的突起,称为腭垂(悬雍垂)。自腭垂向两侧各有两条弓形粘膜皱囊,前方的一条向下连于舌根部,称为腭舌弓;后方的一条向下连于咽侧壁,称为腭咽弓。两弓之间的窝内有腭扁桃体,是淋巴组织,具有防御功能。

3. 咽峡 是口腔通咽腔的门户。由腭垂、左右腭舌弓和舌根共同围成。

4. 牙 是人体最坚硬的器官,嵌入上、下颌骨牙槽内,分别排列成上牙弓和下牙弓。可咬切和磨碎食物,并对发音有辅助作用。

(1) 牙的形态及构造 每个牙都分为牙冠、牙根和牙颈三部分。牙冠是露于口腔的部分,洁白而有光泽;牙根嵌入牙槽内,借牙周膜与骨质结合,牙根尖部有一孔,称为牙根尖孔,有血管、神经出入;牙颈为牙冠和牙根之间稍细部分,外包以牙龈。

牙的构造主要由牙质构成,在牙根部牙质的外面包有一层粘合质(牙骨质),而在牙冠部表面有白色、光亮、坚硬的釉质。釉质是人体中钙化程度最高的组织。牙内部的腔隙称为牙腔,牙腔内充满血管、神经和结缔组织,称为牙髓。口腔内的乳酸杆菌能使糖类酵解产酸,导致釉质脱钙,产生空洞,临床称为龋齿。若龋洞不断加深,波及牙髓的神经,则可引起剧痛。

(2) 牙的分类 根据牙的形态和功能不同,可分为切牙、尖



牙、前磨牙和磨牙。切牙为单根牙，其牙冠扁平，呈凿形，主要用以咬切食物；尖牙亦为单根牙，其牙冠呈锥形，用以咬紧和撕扯食物；前磨牙一般也为单根牙，其牙冠近似方形，用以辅助磨牙磨碎食物；磨牙一般上颌者有三个根，下颌者有两个根，其牙冠呈方形，用以磨碎食物。

(3)出牙 在人的一生中，先后有两组牙发生。第一组称为乳牙，从出生后6个月开始陆续长出，至3岁全部出齐；第二组称为恒牙，在6岁时乳牙开始脱落，长出恒牙，至14岁左右几乎全部出齐，只有第3磨牙一般约在18~25岁才长出，故又称迟牙或智牙。

(4)牙式排列及数目 乳牙在上、下颌左右各5个，由前向后为切牙2个、尖牙1个、磨牙2个，全体共20个。恒牙在上、下颌左右各8个，由前向后为切牙2个、尖牙1个、前磨牙2个、磨牙3个，全体共32个。

5. 舌 是口腔中随意运动的器官，位于口腔底，以骨骼肌为基础表面覆以粘膜而构成，具有感受味觉、协助咀嚼、吞咽食物和辅助发音等功能。

(1)舌的形态 舌的上面有一条“V”形的界沟，将舌分成后1/3的舌根和前2/3的舌体。舌体的前端称为舌尖。舌的下面正中有一粘膜皱囊，称为舌系带。在舌系带根部的两侧有一对小的隆起，称为舌下阜。阜顶上有下颌下腺管和舌下腺管的共同开口。由舌下阜向后外侧延伸的粘膜隆起，称为舌下囊，此囊深面藏有舌下腺。

(2)舌粘膜 淡红湿润。舌上面的粘膜表面有许多小的突起，称为舌乳头。按其形状可分为丝状乳头、菌状乳头和轮廓乳头等。丝状乳头数量最多，呈白色丝绒状，具有一般感觉的



功能。菌状乳头数量较少,为红色钝圆形的小突起,散在丝状乳头之间,内含有味蕾,司味觉。轮廓乳头最大,有7~11个,排列在界沟的前方,乳头中央隆起,周围有环状沟,沟壁内含有味蕾,司味觉。

(3)舌肌 包括舌内肌和舌外肌两部分。舌内肌的起止都在舌内,其肌纤维有纵、横和垂直三种,收缩时可改变舌的形状。舌外肌主要有颊舌肌,它起自下颌骨体内面,纤维向后上呈辐射状进入舌内。两侧颊舌肌同时收缩可拉舌向前下(吐舌),单侧收缩时,可将舌尖推向对侧。舌内、外肌的纤维彼此交织,使舌的运动灵活。

6. 大唾液腺 共三对,即腮腺、下颌下腺和舌下腺。它们的分泌物有湿润口腔粘膜、调和食物及分解淀粉等作用。

(1)腮腺 是唾液腺中最大的一对,略呈三角形,位于耳郭前下方。从腮腺前缘发出的腮腺管,向前横过咬肌的表面,至咬肌前缘再弯成直角向内穿过颊肌,开口于平对上颌第二磨牙的颊部粘膜上。临床小儿麻疹早期可在腺管开口周围出现灰白色的斑点。

(2)下颌下腺 呈卵圆形,位于下颌骨体的内侧。其腺管开口于舌下阜。

(3)舌下腺 呈杏核状,位于口腔底舌下襞的深面。腺管常与下颌下腺管汇合,开口于舌下阜。

二、咽

(一)咽的形态和位置 咽呈漏斗形,上起自颅底,下至第6颈椎体下缘高度(平环状软骨弓)续于食管,全长12cm,位于



上6个颈椎之前,在鼻腔、口腔和喉腔之后。咽是消化管从口腔到食管的必经之路,也是呼吸道中联系鼻腔与喉腔的要道。因此,咽是消化和呼吸共用的器官。

(二)咽腔的分部和结构 咽腔可分为咽腔鼻部、咽腔口部和咽腔喉部。

1. 咽腔鼻部(鼻咽部) 位于鼻腔后方,向前借鼻后孔与鼻腔相通。在下鼻甲后方约1cm处的鼻咽侧壁上有咽鼓管咽口,空气可经此口进入中耳的鼓室,以维持鼓膜内、外压力的平衡。咽鼓管咽口的后方有一个凹陷,称为咽隐窝,为鼻咽癌的好发部位。

2. 咽腔口部(口咽部) 位于口腔的后方,向前借咽峡与口腔相通。

3. 咽腔喉部(喉咽部) 位于喉的后方,向前借喉口与喉腔相通,向下与食管相续。

咽壁的肌层为骨骼肌,主要由斜行的咽上、中、下缩肌构成。在吞咽时,各咽缩肌由上而下逐次收缩,将食团挤送入食管中。

三、食管

(一)食管的位置 食管是输送食物的管道。上端平环状软骨弓连于咽,向下沿脊柱的前方、气管的后方入胸腔,通过左主支气管之后方,再沿主动脉胸部的右侧下行。下段斜跨过主动脉胸部的前方至其左侧,穿过膈的食管裂孔至腹腔,续于胃的贲门。

(二)食管的形态及狭窄 食管为消化管最扁窄的部分,从



鼻前孔至食管末端的长度约 42 ~ 45cm。食管全长有三个生理性狭窄。

1. 第一个狭窄 位于咽与食管相续处,正对第 6 颈椎体下缘,距中切牙约 15cm。

2. 第二个狭窄 位于食管与左主支气管交叉处,相当第 4、5 胸椎之间的平面,距中切牙约 25cm。

3. 第三个狭窄 位于食管穿过膈的食管裂孔处,相当第 10 胸椎平面,距中切牙约 40cm。

这些狭窄处是异物容易停留的部位,也是食管癌好发部位。临床进行食管内插管时,要注意食管的狭窄,根据食管镜插入的距离可推知到达的部位。

(三)食管壁的结构 食管上 1/3 的肌层为骨骼肌;下 1/3 为平滑肌;中 1/3 骨骼肌与平滑肌两种纤维混合。

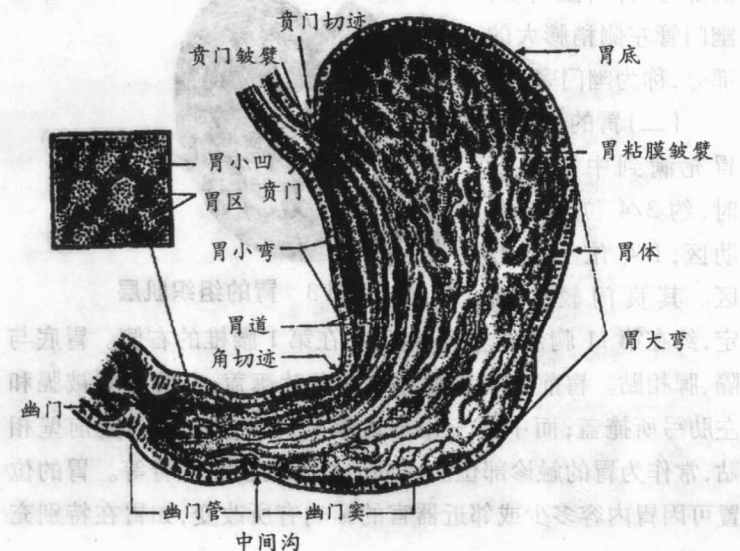


图 2 胃的形态及分部



四、胃

胃是消化管中最膨大的部分。食物由食管入胃,混以胃液经初步消化后,再逐渐输送至十二指肠。

(一)胃的形态及分部 胃的形状和大小随内容物多少而有不同。胃特别充满时,其容量约有 3000ml,但在极度收缩时(如饥饿),又可缩成管状。胃有两口、两壁、两缘和三部(图 2)。两口:入口为食管与胃相续处,称为贲门;出口为胃与十二指肠相续处,称为幽门。两壁:胃前壁朝向前上方;胃后壁朝向后下方。两缘:上缘称为胃小弯,下缘称为胃大弯。三部:自贲门向左上方膨起的部分称为胃底;胃的中间广大部分称为胃体;近于幽门的部分称为幽门部。幽门部中紧接幽门而呈管状的部分,称为幽门管;幽门管左侧稍膨大的部分,称为幽门窦。

(二)胃的位置
胃充满到中等程度时,约 3/4 位于左季肋区,1/4 位于腹上区。其贲门较为固

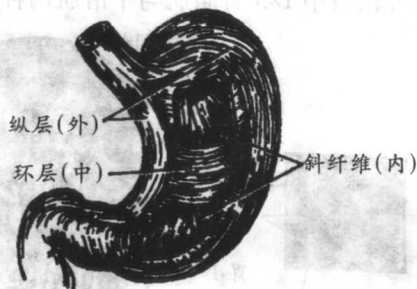


图 3 胃的组织肌层

定,约在第 11 胸椎的左侧,幽门约在第 1 腰椎的右侧。胃底与膈、脾相贴。胃前壁的右侧部被肝左叶遮盖;左侧部则被膈和左肋弓所掩盖;而中间三角形区域的胃前壁直接与腹前壁相贴,常作为胃的触诊部位。胃的后壁邻接胰和左肾等。胃的位置可因胃内容多少或邻近器官的影响有所改变,如胃在特别充



满时,可下垂至脐以下。

(三)胃壁的构造 胃粘膜呈淡红色,在胃空虚时粘膜有许多皱襞,在胃小弯处粘膜皱襞多呈纵行排列。胃的肌层发达,由外纵、中环和内斜共三层平滑肌构成。在幽门处,胃的环形肌特别增厚,形成幽门括约肌(图3),粘膜在此处形成环形皱襞称为幽门瓣,具有防止肠内容物逆流入胃的作用。

五、小肠

小肠 为消化管中最长而弯曲的一段,全长约为5~7cm,是消化食物和吸收营养的最重要部位。小肠由上至下可分十二指肠、空肠和回肠三部分。

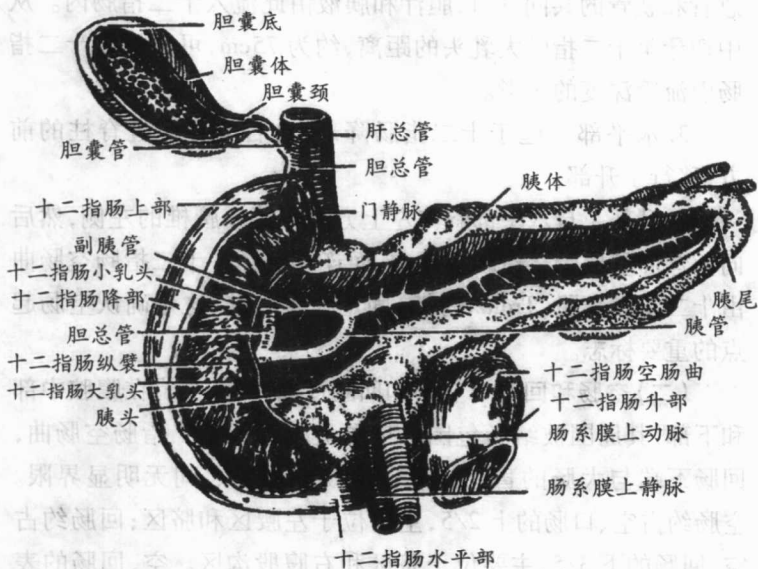


图4 十二指肠和胰