

中山大学名医谈病系列丛书

胃炎

WEI YAN

胡品津 著
任明



是怎么回事?
为什么会发生药物性胃炎?
★ 胃病会传染吗?



高等教育出版社
中山大学出版社

胃炎

WEI YAN

胡品津 著
任明

高等教育出版社

·北京·

中山大学出版社

·广州·

版权所有 翻印必究

图书在版编目(CIP)数据

胃炎/胡品津,任明著. —北京:高等教育出版社. —广州:
中山大学出版社,2005.5

(中山大学名医谈病系列丛书)

ISBN 7-306-02542-2

I. 胃… II. ①胡… ②任… III. 胃炎—诊疗 IV. R573.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 140699 号

责任编辑:阮 继

封面设计:亮点

责任校对:曾育林

责任技编:黄少伟

出版发行:中山大学出版社

编辑部电话:(020)84111996, 84113349

发行部电话:(020)84111998, 84111160

地 址:广州市新港西路 135 号

邮 编:510275 传真:(020)84036565

印 刷 者:江门市新教彩印有限公司

经 销 者:广东新华发行集团

规 格:787mm×1092mm 1/32 4.125 印张 82 千字

版次印次:2005 年 5 月第 1 版 2005 年 5 月第 1 次印刷

定 价:10.00 元

本书如有印装质量问题影响阅读,请与承印厂联系调换

胡品津

作者简介

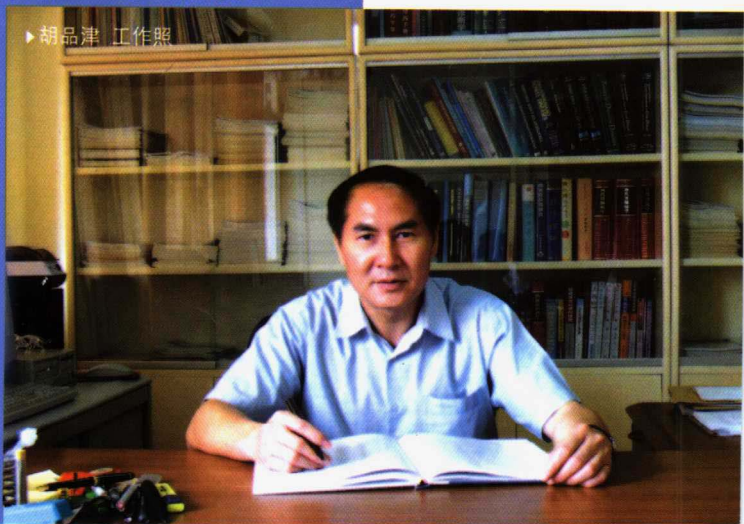


◎ 胡品津 近照

胡品津 1968年中山医学院医疗系毕业,1982年中山医学院消化内科硕士研究生毕业,1987~1988年美国MD Anderson肿瘤中心访问学者。现任中山大学附属第一医院消化内科教授、博士生导师、中华医学会消化病学会常委、广东省医学会消化病学会主任委员、香港胃肠病学会名誉会员、国内外10多种医学杂志副主编或编委。曾任中山大学附属第一医院副院长。

专长于慢性胃炎、消化性溃疡、胃食管反流病、炎症性肠病、慢性肝炎及肝硬化等疾病治疗。研究主要方向有幽门螺杆菌及其相关疾病、功能性胃肠病及胃肠动力学、炎症性肠病等。主编、副主编教材及专著10多部,发表论著300多篇。曾获国家教委、教育部、广东省科委、广东省科技厅颁发科技进步二等奖多项。多次在国际、全国会议上作专题报告,参与国际功能性胃肠病罗马Ⅲ共识的制定。

▶ 胡品津 工作照



作

者

简



◎ 任明 近照

任明

任明 1964年6月出生。1986年蚌埠医学院医疗系本科毕业，1992年晋升主治医师、讲师，1995年中山医科大学内科消化专业硕士研究生毕业，2000年晋升为副主任医师。现任中山大学附属第一医院消化科副主任医师、黄埔院区肝病科副主任。毕业后留校一直在临床第一线工作，临床知识全面，在消化系统疾病、肝病的诊断治疗和内镜等方面积累了相当丰富的经验。共发表论文30余篇，主编专著1本，参编专著10本。

目 录

发病篇

- | | |
|------------------------------|----|
| 1 胃的形状是什么样的? | 3 |
| 2 胃是怎样分部的? | 4 |
| 3 胃的位置在人体的什么地方? | 5 |
| 4 胃的组织结构分多少层? | 5 |
| 5 胃有什么生理功能? | 7 |
| 6 胃的运动有哪几种形式? | 7 |
| 7 胃液的主要成分有些什么?
这些成分有什么作用? | 8 |
| 8 胃有没有内分泌功能,会不会分泌激素? | 9 |
| 9 胃的动力学研究什么问题? | 9 |
| 10 什么是胃黏膜屏障?胃黏膜的保护功能有哪些? | 11 |
| 11 胃炎是怎么回事? | 11 |
| 12 在我国为什么慢性胃炎的发病率这么高? | 12 |
| 13 急性单纯性胃炎的原因有哪些? | 14 |
| 14 为何会发生药物性胃炎? | 15 |
| 15 胃炎与遗传因素有关吗? | 16 |
| 16 胃病会传染吗? | 17 |
| 17 幽门螺杆菌是一种什么样的细菌? | 18 |
| 18 幽门螺杆菌为什么能传染胃病? | 18 |

- | | | |
|----|------------------|----|
| 19 | 幽门螺杆菌是怎样传染胃炎的? | 19 |
| 20 | 中医对胃病有何认识? | 20 |
| 21 | 中医是怎样认识慢性胃炎的? | 21 |
| 22 | 幽门螺杆菌是怎样导致慢性胃炎的? | 22 |
| 23 | 什么是壁细胞抗体? | 24 |
| 24 | 吻合口炎和残胃炎是怎么回事? | 25 |

症状篇

- | | | |
|----|----------------------------|----|
| 25 | 什么是胃炎? 胃炎分几种? | 31 |
| 26 | 患了胃炎有哪些表现? | 31 |
| 27 | 什么是急性单纯性胃炎? | 33 |
| 28 | 为什么会发生急性单纯性胃炎?
有哪些临床表现? | 33 |
| 29 | 什么是急性糜烂性胃炎? | 34 |
| 30 | 什么是浅表性胃炎? | 35 |
| 31 | 什么是急性腐蚀性胃炎? | 36 |
| 32 | 什么是疣状胃炎? | 37 |
| 33 | 什么是巨大肥厚性胃炎? | 38 |
| 34 | 什么是胆汁返流性胃炎? | 39 |
| 35 | 胃窦为什么会发炎? | 40 |
| 36 | 何谓慢性胃炎? | 41 |
| 37 | 是什么因素引起慢性胃炎? | 42 |
| 38 | 什么是慢性萎缩性胃炎? | 43 |

- 39 慢性萎缩性胃炎与贫血有什么关系? 46
- 40 青少年和儿童也会患慢性胃炎吗? 47
- 41 吻合口炎和残胃炎有哪些临床表现? 48

诊断篇

- 42 为什么要检查“胃病”呢? 53
- 43 中医所说的“脾胃”是什么? 53
- 44 如何诊断幽门螺杆菌感染? 54
- 45 什么是胃黏膜活组织检查? 54
- 46 患了胃炎要做哪些检查? 慢性胃炎患者
做胃镜检查好,还是做钡餐检查好? 56
- 47 做胃镜检查要注意什么? 57
- 48 胃镜检查的适应证和禁忌证有哪些? 58
- 49 胃镜检查可以有哪些并发症? 59
- 50 胃镜检查后应注意哪些问题? 60
- 51 什么是无痛性胃镜检查? 61
- 52 胃镜下怎样诊断慢性浅表性胃炎? 62
- 53 胃镜下怎样诊断慢性萎缩性胃炎? 64
- 54 巨大肥厚性胃炎的病理学改变有哪些? 65
- 55 巨大肥厚性胃炎怎样诊断? 65
- 56 什么是肠化? 66
- 57 为什么肠化又可分为“大肠化”、“小肠化”? 67
- 58 什么叫不典型增生? 67

- | | | |
|----|-------------------------------|----|
| 59 | 浅表性胃窦炎会不会变成萎缩性胃窦炎? | 71 |
| 60 | 慢性胃炎是否会癌变? | 72 |
| 61 | 肠化是否都容易癌变? | 72 |
| 62 | 肠化与胃癌有什么关系? | 74 |
| 63 | 慢性胃炎与消化性溃疡为什么可在一个人身上
共同表现? | 74 |
| 64 | 哪些信息提示慢性胃炎合并溃疡病? | 76 |

治疗篇

- | | | |
|----|------------------------------|----|
| 65 | 不典型增生是否都需要手术? | 81 |
| 66 | 慢性胃炎的治疗原则是什么? | 81 |
| 67 | 慢性胃炎病人的治疗时间应多长? | 83 |
| 68 | 如何杀灭幽门螺杆菌? | 83 |
| 69 | 巨大肥厚性胃炎怎样治疗? | 84 |
| 70 | 怎样治疗急性腐蚀性胃炎? | 84 |
| 71 | 长期的抑酸抗分泌治疗是否会加剧或
诱发萎缩性胃炎? | 85 |
| 72 | 怎样选服胃病药物? | 86 |
| 73 | 助消化的药物有哪些? | 87 |
| 74 | 中医对胃痛的认识与治疗 | 89 |
| 75 | 治疗慢性胃炎有哪些中成药? | 91 |
| 76 | 治疗食欲不振、消化不良有哪些中药? | 91 |
| 77 | 治疗慢性胃炎有哪些食疗方? | 93 |

护理篇

- | | | |
|----|-------------------|-----|
| 78 | 慢性胃炎病人如何进行饮食调理? | 97 |
| 79 | 慢性胃炎患者的饮食禁忌有哪些? | 97 |
| 80 | 哪些吃法有害于胃的健康? | 98 |
| 81 | 老年人患了慢性胃炎饮食应注意哪些? | 100 |
| 82 | 如何防止胃病的传染? | 101 |
| 83 | 药物对胃有什么影响? | 101 |
| 84 | 精神因素对胃有什么影响? | 102 |
| 85 | 胃炎可以引起出血吗? | 103 |
| 86 | 饮酒对胃有什么影响? | 104 |
| 87 | 吸烟对胃有什么影响? | 105 |

预防保健篇

- | | | |
|----|-----------------------------|-----|
| 88 | 如何预防慢性胃炎癌变? | 109 |
| 89 | 如何防止药物性胃炎? | 109 |
| 90 | 如何预防小儿胃窦炎? | 110 |
| 91 | 怎样预防胃炎? | 111 |
| 92 | 如何保养脾胃? | 112 |
| 93 | 怎样自我按摩调治胃炎和胃肠神经官能症? | 113 |
| 94 | 家庭按摩调治胃炎和胃肠神经官能症的
方法有哪些? | 114 |
| 95 | 怎样预防幽门螺杆菌感染? | 115 |
| 96 | 慢性胃炎患者应如何进行生活保健? | 115 |

胃炎

WEI YAN

- | | |
|-------------------------------|-----|
| 97 胃炎的自然疗法有哪些? | 116 |
| 98 慢性胃炎患者怎样进行饮食调理
有利于胃的保健? | 117 |
| 99 胃炎病人可以吃酸味食品吗? | 118 |

胃
炎

之

发
病
篇

WEI YAN

1 胃的形状是什么样的？

人类生理活动的动力源自饮食,但是饮食需通过消化系统的作用才能转换为能量,其中胃是消化系统中较重要的组成部分。胃是消化道膨大的部分,呈囊状。食物经食管入胃,混以胃液进行消化后,逐渐输送至十二指肠。成人胃的容量约 3000 ml。但每个人胃的形状并不完全一样。它的形状受两种因素的影响:一是体型,二是体位和胃内容物的多少。体型决定了胃的形状,而体位和胃内容物的多少可使胃的形状有所改变。一般来说,小儿和矮胖者的胃多呈牛角型,瘦长者多呈钩型。胃在极度充盈时,其下极可达脐或脐以下;但在极度收缩时(如饥饿),可缩成管状。

A. 体型决定胃的形状

(1)高度张力型:多见于体质强壮、身材短粗矮胖的人,胃常位于季肋之下,横置于上腹部。胃腔上部宽大,逐渐向幽门部变小,呈牛角型,所以又叫“牛角型胃”。

(2)正常张力型:多见于一般体质强壮、外型正常、体质中等的人,其胃的紧张力适当,整个胃的宽度相差无几,站立时,胃的最低点在髂嵴连线以上,呈“丁”字型,所以也叫“丁字型胃”。

(3)弱力型:多见于身材瘦长、体质较弱的人,其胃腔特别宽大,胃底端较窄,幽门部逐渐向左移位,呈鱼钩型,所以又称“鱼钩型胃”。

(4)无力型:多见于身体更加瘦弱、无力型体质的人,其胃向脐下松垂,常降至盆腔,其上部几乎全部陷缩呈管

状,而下部则膨胀呈囊状,往往悬于脐部左侧,称无力型胃。

B. 体位与胃内容物对胃的形状的影响

(1)体位变异:卧位时,胃会略向上移,同时,胃内容物沉入胃底部;站立时,胃会略向下垂。

(2)胃容积变异:胃内无物,处于饥饿状态时,可缩成管状;进餐后,胃被食物和水充盈时可扩大成囊状,可比原体积扩大1~10倍。

(3)位置高低:胃体的活动性较大,舒缩性极强,其位置高低随体位、膈肌运动、胸腔和腹腔压力的改变而改变。深吸气时,胃可下降数厘米;腹压增加时,胃的位置可上移。胃在中等程度充盈时,其高度大多位于左季肋部;最低点一般在脐上三横指处;胃内容物多时,可以垂至脐下。

2 胃是怎样分部的?

胃是消化道中最膨大的部分,胃与食管相接处即胃的入口,称为“贲门”。胃的下部有个出口,与十二指肠球部相连接,称为“幽门”。根据胃的朝向,朝前上方的一侧称“胃前壁”,朝后下方的一侧称“胃后壁”。前壁和后壁相连的上缘称“胃小弯”,较短,凹向右上方,其最低点弯曲成角状,称为“角切迹”;下缘称“胃大弯”,较长,凸向左下方,在贲门的左侧,食管与胃大弯在表面夹成锐角,称为“贲门切迹”。

胃可分为5部分:近贲门的部分称贲门部;自贲门平面向左上方膨隆的部分称胃底,新生儿和小儿的胃底不明

显;胃的中部为胃体;近幽门的部分为幽门部;由角切迹向胃大弯膨隆处作一连线的右侧为胃窦部。幽门部的大弯侧常有一环状的窄浅沟称中间沟,在胃的内面凸起呈环形,称为幽门瓣,窄沟标志着幽门括约肌所在的位置。中间沟将幽门部分为左侧的幽门窦和右侧的幽门管,幽门管长约2~3 cm,终止于幽门。

3 胃的位置在人体的什么地方?

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5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;胃体是胃的近端部分。胃除了比较固定的起端(贲门)和末端(幽门)外,胃的位置常随体位、胃和邻近器官的容量以及呼吸运动而异。胃的贲门位于第11胸椎的左侧,幽门在第1腰椎的右侧。胃充盈到中等程度时,大部分(3/4)在左季肋部,小部分(1/4)在上腹部。胃的前面接触腹前壁和肝左叶的下面。接触腹前壁的部分位于肝左叶和左季肋弓之间,是胃的触诊部位;后面邻接胰、左肾、左肾上腺和横结肠。胃底邻接胰和脾。在胃充盈时,胃大弯向左下方移动,胃小弯则因胃的幽门和贲门部固定而不甚活动。

4 胃的组织结构分多少层?

肉眼至少可以看到胃壁有3层,表面光滑的浆膜、

中间厚厚的肌层和内面看起来较粗糙的黏膜。但在显微镜下可以清楚地观察到胃壁有4层组织，分别称为黏膜层、黏膜下层、肌层和浆膜层。

(1)黏膜层：是胃壁最里面的一层，是胃与食物直接接触部分，有很多皱襞。当胃内充满食物时，黏膜则舒展，皱襞消失。胃底部的黏膜层较薄，幽门部的较厚。在黏膜层里，约有500万个小腺体，部位不同，这些小腺体分泌液体的细胞也不同，如贲门部主要是分泌黏液的黏液细胞；胃体和胃底的黏膜则是分泌盐酸和内因子的壁细胞，还有制造胃蛋白酶原的主细胞；幽门区为胃窦黏膜，是分泌胃泌素的G细胞，其分泌物有保护胃黏膜不受胃液消化的作用。如胃有病变，黏膜层的皱襞可发生改变。

(2)黏膜下层：由疏松结缔组织和弹力纤维所组成，夹在肌层和黏膜层之间，里面有小血管、淋巴管和肥大细胞、黏膜下层神经丛等。此层非常重要，它是胃本身的“生命线”。胃黏膜如发生炎症或癌变均可经黏膜下层扩散。由于有了黏膜下层，黏膜层可在肌层上滑动，做手术时，可以与肌层分离。

(3)肌层：即胃的肌肉层，此层较厚，共分3层，每层的走向各有不同。里面一层是斜行的，称斜行肌，也称内肌层，与食管的环行肌相连接，分布于胃的前后壁，在幽门处最厚；中间一层是环行的，称为环行肌，也叫中层肌，它环绕整个胃，起于食管纵行肌纤维，在幽门处最厚，形成厚的肌环，称为幽门括约肌；最外面的一层是纵行的，称纵行肌，也叫外层肌，与食管的纵肌相连，在胃的大、小弯处最