

“十一五”国家重点图书出版工程

胃病 百问百答

主编 黄继臣

凤凰出版传媒集团
江苏科学技术出版社



“金阳光”新农村丛书



金阳光



“金阳光”新农村丛书

顾问：卢良恕

翟虎渠

胃病百问百答

主编 黄继臣

编者 张儒祥 于全凤

凤凰出版传媒集团

江苏科学技术出版社

图书在版编目(CIP)数据

胃病百问百答/黄继臣主编. —南京:江苏科学技术出版社, 2006. 5

(“金阳光”新农村丛书)

ISBN 7-5345-4918-3

I. 胃... II. 黄... III. 胃疾病—问答
IV. R573-44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2006) 第 046485 号

“金阳光”新农村丛书

胃病百问百答

主 编 黄继臣
责任编辑 庞啸虎
责任校对 郝慧华
责任监制 张瑞云

出版发行 江苏科学技术出版社(南京市湖南路 47 号, 邮编: 210009)
网 址 <http://www.jskjpub.com>
集团地址 凤凰出版传媒集团(南京市中央路 165 号, 邮编: 210009)
集团网址 凤凰出版传媒网 <http://www.ppm.cn>
经 销 江苏省新华发行集团有限公司
照 排 南京奥能制版有限公司
印 刷 江苏苏中印刷有限公司

开 本 787 mm×1 092 mm 1/32
印 张 3.875
字 数 86 000
版 次 2006 年 5 月第 1 版
印 次 2006 年 5 月第 1 次印刷

标准书号 ISBN 7-5345 4918-3/S·755
定 价 5.00 元

图书如有印装质量问题, 可随时向我社出版科调换。

金阳光



江苏“金阳光”新农村出版工程指导委员会

主任：张连珍 孙志军 张桃林 黄莉新
委员：姚晓东 胥爱贵 唐 建 周世康 吴洪彪
徐毅英 谭 跃 陈海燕 江建平 张耀钢
蒋跃建 陈励阳 李世恺 张佩清

江苏“金阳光”新农村出版工程工作委员会

主任：徐毅英 谭 跃 陈海燕
副主任：周 斌 吴小平 黎 雪
成员：黄海宁 杜 辛 周兴安 左玉梅

江苏“金阳光”新农村出版工程编辑出版委员会

主任：黄海宁 杜 辛 周兴安 金国华
副主任：左玉梅 王达政
委员：孙广能 王剑钊 傅永红 郝慧华
张瑞云 赵强翔 张小平 应力平

建设新农村 培养新农民

党中央提出建设社会主义新农村，是惠及亿万农民的大事、实事、好事。建设新农村，关键是培养新农民。农村要小康，科技做大梁；农民要致富，知识来开路。多年来，江苏省出版行业服务“三农”，出版了许多农民欢迎的好书，江苏科学技术出版社还被评为“全国服务‘三农’出版发行先进单位”。在“十一五”开局之年，省新闻出版局、凤凰出版传媒集团积极组织，江苏科学技术出版社隆重推出《“金阳光”新农村丛书》（以下简称《丛书》），旨在“让党的农村政策及先进农业科学技术和经营理念的‘金阳光’普照农村大地，惠及农民朋友”。

《丛书》围绕农民朋友十分关心的具体话题，分“新农民技术能手”、“新农业产业拓展”和“新农村和谐社会”三个系列，分批出版。“新农民技术能手”系列除了传授实用的农业技术，还介绍了如何闯市场、如何经营；“新农业产业拓展”系列介绍了现代农业的新趋势、新模式；“新农村和谐社会”系列包括农村政策宣讲、常见病防治、乡村文化室建立，还对农民进城务工的一些知识作了介绍。全书新颖实用，简明易懂。

近年来，江苏在建设全面小康社会的伟大实践中成绩可喜。我们要树立和落实科学发展观、推进“两个率先”、构建和谐社会，按照党中央对社会主义新农村的要求，探索农村文化建设新途径，引导群众不断提升文明素质。希望做好该《丛书》的出版发行工作，让农民朋友买得起、看得懂、用得上，用书上的知识指导实践，用勤劳的双手发家致富，早日把家乡建成生产发展、生活宽裕、乡风文明、管理民主的社会主义新农村。

孙志军

（中共江苏省委常委、宣传部长）

目 录

一、胃病基础知识	1
1. 胃分哪几个部分?	1
2. 胃酸有何作用?	2
3. 正常人胃内有细菌吗?	3
4. 常见胃病有哪些?	4
5. 反胃由哪些原因引起?	5
6. 打嗝怎样处理?	6
7. 烧心暖气怎样处理?	7
8. 大便隐血试验阳性表示什么?	8
9. 引起口臭的原因有哪些?	9
10. 中医对胃病是怎样认识的?	10
11. 胃病时常做哪些检查?	11
12. 哪些病人要做内镜检查?	11
13. 胃镜检查报告单记录哪些内容?	12
14. 妊娠时胃会受影响吗?	13
15. 老年人胃病的特点有哪些?	14
二、胃病与幽门螺杆菌	16
16. 幽门螺杆菌在我国感染情况怎样?	16
17. 人体内幽门螺杆菌能活多久?	17
18. 幽门螺杆菌可引起哪些胃病?	18
19. 诊断幽门螺杆菌感染的方法有哪些?	20
20. 中医怎样认识胃病与幽门螺杆菌感染间的	



关系?	21
21. 中药能治疗幽门螺杆菌感染吗?	22
三、胃炎和溃疡病	23
22. 胃炎通常怎样分类?	23
23. 急性单纯性胃炎怎样诊治?	24
24. 哪些中成药可治疗急性胃炎?	25
25. 急性糜烂性胃炎怎样诊断与处理?	26
26. 急性化脓性胃炎是什么病?	27
27. 慢性胃炎有哪些表现?	28
28. 治疗慢性胃炎要手术吗?	28
29. 慢性萎缩性胃炎如何治疗?	30
30. 中医对慢性胃炎怎样分型治疗?	31
31. 慢性胃病常用中药方剂有哪些?	33
32. 针灸能治疗萎缩性胃炎吗?	34
33. 为什么称消化性溃疡?	35
34. 特殊型溃疡是指什么?	35
35. 溃疡病的发生与遗传、性格和情绪、职业有 关吗?	36
36. 饮食与溃疡病有何关系?	37
37. 溃疡出血有何先兆?	38
38. 溃疡病出现哪些症状应警惕有恶变?	38
39. 治疗胃及十二指肠溃疡的原则有哪些?	40
40. 消化性溃疡病人服药要注意些什么?	41
41. 消化性溃疡的常用药物有哪些?	42
42. 消化性溃疡病病人为何主张多吃纤维素及少吃 食盐?	44
43. 牛奶治疗消化性溃疡病好不好?	45



44. 哪些胃溃疡病人需要手术治疗？	46
45. 哪些十二指肠溃疡病人需要手术治疗？	47
46. 胃手术后有哪些合并症？	47
47. 口服阿司匹林为何易引起胃出血？	47
48. 全胃切除术后的病人应注意什么？	49
49. 中医怎样治疗消化性溃疡病？	49
50. 治疗溃疡病常用哪些中成药？	51
51. 治疗溃疡病常用的单方、验方有哪些？	51
52. 中医治疗溃疡出血常用的单方、验方有哪些？	52
53. 溃疡病的穴位疗法有哪些？	53
四、胃肿瘤	54
54. 常见的胃肿瘤有哪些？	54
55. 慢性萎缩性胃炎、溃疡病与胃癌的发生有关系吗？	54
56. 胃癌的发生与心理应激有关吗？	56
57. 怎样可以发现早期胃癌？	57
58. 胃癌时可出现在其他脏器、系统的常见症状或体征有哪些？	58
59. 胃癌治疗方法常用的有哪些？	59
60. 为什么手术是治疗胃癌的首选方法？	60
61. 中医怎样辨证治疗胃癌？	60
62. 胃癌的止痛原则有哪些？	62
63. 胃良性肿瘤常见有哪些？会恶变吗？ 如何治疗？	63
64. 胃癌病人怎样饮食调理？	63
65. 哪些食物、饮品具有预防胃癌作用？	65
66. 怎样预防胃癌？	66



五、其他胃病和相关疾病	68
67. 胃肠动力障碍性疾病有哪些?	68
68. 怎样诊断功能性消化不良?	69
69. 胃下垂对身体有何害处?	69
70. 胃下垂的中医治疗方法有哪些?	70
71. 胃下垂怎样用针灸治疗?	72
72. 胃食管反流病是怎样的病?	73
73. 胃食管反流病是怎样发生的?	74
74. 食管癌发生原因有哪些?	76
75. 早期食管癌怎样发现?	79
76. 哪些食管癌病人可以手术治疗?	80
77. 食管癌手术后远期效果如何?	81
78. 心绞痛病人为何不能吃得饱?	81
六、胃病自然疗法	83
79. 胃病病人家庭治疗应注意哪些问题?	83
80. 胃病的精神疗法有效吗?	84
81. 胃病病人的饮食保健原则是什么?	84
82. 胃病病人如何对待保健食品?	85
83. 胃病病人平日喝茶、饮酒、吸烟怎样对待?	86
84. 健胃养胃的谷物、蔬菜有哪些?	88
85. 有健胃功能的鱼、肉有哪些?	90
86. 胃病时可选用哪些菜谱?	91
87. 胃病时可用哪些饮品?	95
88. 胃下垂有哪些常用食疗方?	96
89. 胃病可用针刺治疗吗? 常用哪些穴位?	98
90. 耳压能治疗胃病吗?	99
91. 第二掌骨全息疗法可治胃病吗?	100



92. 艾灸对胃病治疗效果怎样？常用哪些灸法？	102
93. 推拿疗法可治胃病吗？	102
94. 胃痛可用摩腹治疗吗？	106
95. 肚兜对胃病有疗效吗？	106
96. 胃病可用敷贴疗法治疗吗？	107
97. 胃病的脐疗法效果怎样？	108
98. 胃病可用拔罐法治疗吗？	110
99. 胃病可用足部按摩术治疗吗？	110
100. 胃病病人如何进行体育疗法？	113



一、胃病基础知识

1. 胃分哪几个部分？

胃由贲门、幽门、胃底、胃体和胃窦五个部分构成。胃的人口处称为贲门，与食管下段以锐角相接；出口处称为幽门，该处有括约肌有效地控制胃及十二指肠内容的进入或反流。胃底为贲门左侧、贲门水平以上膨隆部分。胃窦是胃的远端部分。胃底和胃幽门窦之间是胃体（图 1）。胃靠近前腹壁的一面称胃前壁，相对的另一面称胃后壁。胃前壁和胃后壁相连接的上缘称胃小弯，下缘称胃大弯。胃小弯在离幽门 2.5~5 厘米处，有一凹入痕迹称胃角或角切迹。

胃小弯为肝左叶所覆盖，故胃小弯恶性病变易直接侵及肝左叶。胃大弯长度比胃小弯约长 3 倍，因其贴近横结肠，胃大弯有恶性病变时常易累及横结肠。胃前上壁与游离腹腔相接，当胃前壁病变穿孔时易引起弥散性腹膜炎。胃的后下壁与胰腺、横结肠系膜、结肠脾曲、左肾、左肾上腺、脾及一部分横膈相邻并接触，故当其有病变时易涉及上述脏器或直接转移，或与相关脏器相粘连，如溃疡穿孔，由于与相邻脏器黏着，就不会立即引起弥散性腹膜炎。

胃的幽门之后直至回肠始部，其间的一段肠，长约 20 厘米，相当于十二指距（12 个手指并排的距离），故由此得名十二指肠。该肠紧抱胰头，呈英文 C 字状，其末端与回肠交界



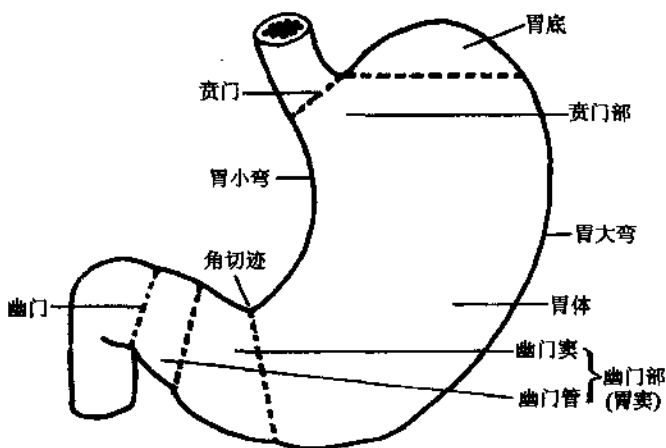


图1 胃各区示意图

处有十二指肠悬肌(Treitz 韧带),此肌将消化道分成上下两部分,即上消化道和下消化道。十二指肠中段(降部)内侧有一乳头,是胆总管和胰管的共同开口,从此口胆液和胰液进入消化道。

2. 胃酸有何作用?

胃酸就是胃黏膜壁细胞分泌的盐酸,它有两种形式,一为结合酸(胃酸与蛋白质结合在一起的酸),一为游离酸。胃内存在的酸大部分是游离酸。游离酸的量与胃内容物多少及胃病有关,如胃癌病人胃酸低,十二指肠溃疡病人胃酸高。

胃酸在消化过程有重要作用,主要有如下几点:① 胃蛋白酶原在盐酸作用下,才能转变为胃蛋白酶,才起消化作用(分解蛋白质)。② 盐酸对食物中的蛋白质起变性、溶解作用,在此基础上胃蛋白酶的作用就可充分发挥。③ 进入胃内

的食物,同时可伴带某些微生物等有机物入胃,胃中盐酸可以起到杀灭、抑制微生物的作用。④ 盐酸随食物进入小肠,同时促使胰液、小肠液等碱性液体的分泌。铁制剂中的铁在三价时不易吸收,三价铁在盐酸作用下还原成二价铁,此类铁易被吸收。一些动物性食物在盐酸作用下起膨胀(浸胀)作用,食物浸胀后有利于消化酶发挥作用。⑤ 盐酸还能使食物中的双糖(麦芽糖、蔗糖等)水解;使软骨或骨中钙质游离;使食物中角化物软化,从而减少这类物品对肠道黏膜的损伤。

由上可知,胃内盐酸的作用非常重要,是消化过程不可缺少的,缺乏它就引起消化不良。相反,盐酸在胃内过多,就易发生炎症或溃疡。

3. 正常人胃内有细菌吗?

正常人的胃酸能杀灭进入胃的微生物。由于胃上接食管,下接十二指肠。胃内细菌可从口腔、咽等部位而来,咽与呼吸道相连,因此,鼻、口、呼吸道中细菌均可随食物进入胃内,这些细菌均是胃内细菌的来源。正常情况下,胃酸能将进入胃内的细菌抑制、消灭,只剩下那些能在酸性环境下生长的菌,方能在胃内生存,这些细菌总称为胃内菌群。正常人空腹胃液中可分离出少量细菌,其含量一般在 10^3 菌集落/毫升以下,主要有链球菌、奈瑟球菌、乳酸杆菌、微球菌、韦奈球菌和口腔产黑拟杆菌。要区分这些检出细菌是胃内原有的,还是由外界侵入的,目前尚无标准方法来确认,总的趋向认为胃内细菌绝大部分是由体外侵入而来。

细菌在胃内生存定居,除具耐酸性外,还必须能黏附于胃黏膜上,由胃黏膜保护,才能逃避胃酸对细菌的杀灭作用。另外,这类细菌还必须具有分解黏膜的能力,即具有水解黏液的



酶,才可将黏液作为细菌的营养物质,赖以生存。由此可见,只有胃黏膜与菌体相适应时,细菌才能在胃内生长。

胃内细菌的数量,决定于胃酸的酸度,各种原因引起胃处于低酸或无酸状态下,如萎缩性胃炎、胃窦部和胃体部分切除、胃幽门切除、胆汁反流、消化道重建等情况下,胃内菌数可增加到 10^5 菌集落/毫升以上。

肠杆菌、粪链球菌,以及耐胆酸的厌氧菌如拟杆菌、梭形菌等亦可在胃内发现,这些细菌具催化亚硝基反应,促使亚硝酸盐、N-亚硝基化合物及次级游离胆酸等致癌物增加。因此,胃内菌群,已被医学专家所重视。

4. 常见胃病有哪些?

胃病是常见病、多发病,主要是胃本身发生的器质性或功能性疾病,还有其他脏器疾病、全身性疾病以及精神因素等引起的胃的病症。

最常见的胃病是胃炎,由于其病程及发病的急与缓又分急性胃炎、慢性胃炎。急性胃炎可由各种原因引起,故急性胃炎中又分许多疾病,如药物性胃炎、应激性胃炎、酒精性胃炎、腐蚀性胃炎、感染性胃炎、食物中毒性胃炎、碱性反流性胃炎、放射性胃炎、缺血性胃炎等等。慢性胃炎可由急性胃炎迁延未愈而来,亦可由平日自我保护不力而发生。由于慢性胃炎常因各种原因而时发病,时好转,故某些慢性胃炎成为难治性胃炎。一般慢性胃炎有慢性浅表性胃炎、慢性萎缩性胃炎、慢性肥厚性胃炎(此疾病有人认为不一定存在),以上称呼是从胃镜病理而分的。近几年由于检测方法进步又发现了一些慢性胃炎如反流性胃炎,幽门螺杆菌感染引起的感染性胃炎,免疫缺陷所致的免疫性慢性胃炎(如甲状腺功能亢进、慢性淋巴



性甲状腺炎、甲状腺功能减退症、糖尿病、慢性肾上腺皮质功能减退症多常伴有慢性胃炎),以及由于心力衰竭、门静脉高压引起的慢性胃炎,胃手术后的残胃炎等。

常见的胃病还有消化性溃疡、胃癌。

另外,还有胃黏膜脱垂、胃息肉、功能性消化不良、胃轻瘫、胃下垂、胃结石、胃扩张、胃扭转等。

胃病时常见症状有反胃、呃逆、食欲不振、烧心、恶心、呕吐、腹痛、腹胀、吞咽困难、便血、呕血、腹部包块等。

5. 反胃由哪些原因引起?

反胃就是食管或胃内容反流至口腔,其发生的原因很多,通常为功能性的。反胃时通常同时可闻到口腔中有特殊气味。早晨,刷牙时,轻度刺激了咽喉及口腔后部也均易作呕导致胃的逆蠕动而出现反胃,通常无明显不适,为一过性,仍照常可进食,无其他伴随症状,此类情况随时间的推移也无改变。

反胃的病理性原因很多,有局部性及全身性原因。

全身性原因有:① 中枢神经疾病如炎症、肿瘤、脑血流障碍等疾病,以及一些中毒(酒精中毒)、寄生虫病等。② 代谢性疾病如尿毒症、糖尿病昏迷、低血糖、低钙血症、低钠血症等。

局部性原因有:① 颈部疾病如淋巴结肿大、甲状腺肿大。② 心、肺、纵隔的炎症、肿瘤,还有如心肌梗死、食管病变等。③ 腹腔脏器疾病反射性引起反胃,如腹膜、胃、肝、胰、胆囊、结肠等病变以及穿孔、出血等。

若病人经常反胃同时伴有吞咽疼痛、吞咽困难、反酸、烧心、反流物中有血性液体或咖啡样液体,并出现全身症状,如



体重下降、贫血、黑便等等，首先应考虑上消化道器质性疾病，可行X线钡餐检查及胃镜检查，以明确病因。常见原因有反流性食管炎、幽门不全性梗阻、食管癌、贲门癌、食管良性狭窄等。

6. 打嗝怎样处理？

打嗝可发生在正常人，也可是疾病的一种症状。正常人常在暴食、饮酒后、精神紧张时发生，可自然消失，不必治疗。

病理性打嗝可由全身疾病及局部病变所引起，以局部原因较多，可由胸腔疾病引起，如纵隔肿瘤、食管癌、纵隔淋巴结肿大、心包炎症、心肌梗死、肺及胸膜炎症和支气管疾病或隔疝所引起；腹腔疾病也可引起，如胃扩张、胃炎、胃癌、膈下脓肿、肠梗阻、肝胆疾病、阑尾炎、胰腺炎、腹膜炎以及手术后腹胀等引起反射性膈肌痉挛所致。全身性疾病见于低钠血症、手足抽搐症、狂犬病、破伤风等，还有中枢神经系统疾病，如脑炎、脑膜炎、脑瘤、脑出血、脑栓塞、颈部脊髓结核、脊髓老年性改变、癫痫早期等。全身中毒性疾病如全身感染伴尿毒症、肾功能衰竭等。精神性疾病如癔症等。

打嗝的治疗应找出引起的原因，针对不同情况处理。一般情况下可先采用转调心情法，如讲述可引起打嗝者关心的问题等使其注意力分散或转移，或直接刺激打嗝者舌根、咽壁或指压合谷穴等均可有效。打嗝者可吞咽几口空气来加重其自身腹胀，然后让打嗝排出气体，有时也可获效。打嗝者可用中药治疗，沙参、麦冬、柿蒂各15克，玉竹12克，石斛30克，竹茹6克，甘草5克，水煎，分次服用。严重打嗝不止，可用普鲁卡因盐酸盐0.5%~1%浓度作穴位注射，每穴0.25~0.5毫升，穴位常取用：合谷、足三里、内关、中脘等。还可用胃肠

动力药,如甲氧氯普胺(胃复安)一次5~10毫克,一日3次,或多潘立酮(吗丁啉)每次10毫克,一日3次,或西沙必利(普瑞博思)一次5~10毫克,一日3~4次。也可用山莨菪碱(654-2)一次5~10毫克,一日3次;地西洋(安定)一次0.2~0.4克,一日3次,或异丙嗪(非那更)一次12.5~25毫克,一日3次,或采用硝苯地平(心痛定)一次10毫克,一日3次。

打嗝顽固者可对其试用膈神经封闭术,用2%普鲁卡因6毫升,对准胸锁乳突肌外缘与颈静脉交界处,避开大血管经皮垂直进针1~1.5厘米处注射,常可奏效。

7. 烧心暖气怎样处理?

烧心处理首先针对病因,如一时不易找到原因,可对症处理。

(1) 减少胃酸的刺激,常用氢氧化铝凝胶服用,一次10~20毫升,一日3~4次。还可使用抑制胃酸分泌的 H_2 受体拮抗剂如西咪替丁、雷尼替丁、法莫替丁等以及质子泵抑制剂奥美拉唑等也可采用。

(2) 减少反流,常用胃肠动力药。

(3) 增加胃黏膜屏障的保护,如硫糖铝、麦滋林-S颗粒、丙谷胺、替普瑞酮等均可采用。

暖气是胃内气体由口中反出的现象,有时还伴有少许食物或胃酸反流到食管或口中。一般情况下暖气不一定表示就有胃病,但在许多情况下可表示胃肠道存在着某些疾病,如胃肠内容排空障碍、肠壁吸收或供血障碍,以及消化腺分泌功能障碍等情况下才有暖气现象出现。胃酸缺乏、胃张力减退、胃扩张、幽门梗阻、胃神经官能症、吞气症,以及肠道、胆系、肝脏、胰腺疾病,心血管疾病,神经系统疾病均可引起胃肠道内

