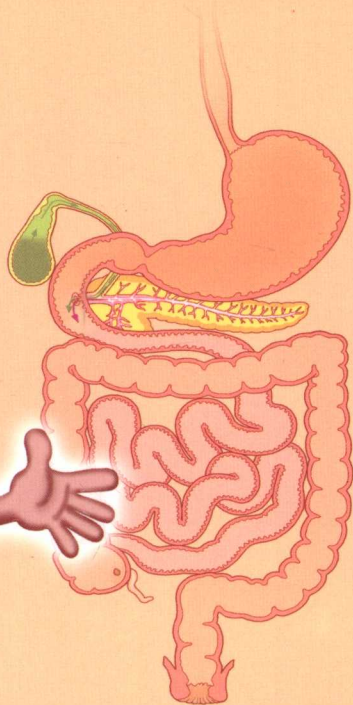
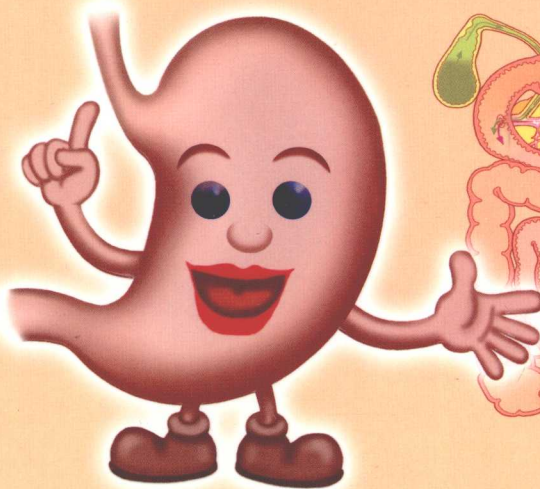




全民科学素质行动计划纲要书系

专家教你防治疾病

吴铁镛 编著



画说食管胃大肠疾病

 科学普及出版社

专家教你防治疾病

画说食管 胃 大肠疾病

吴铁镛 编 著

科学普及出版社

· 北 京 ·

图书在版编目(CIP)数据

画说食管 胃 大肠疾病 / 吴铁镛编著. —北京: 科学普及出版社, 2009.9

(专家教你防治疾病)

ISBN 978-7-110-07084-0

I. 画… II. 吴… III. ①食管疾病—防治—图解②胃疾病—防治—图解③大肠—肠疾病—防治—图解 IV. R57-64

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2009) 第 158664 号

本社图书贴有防伪标志, 未贴为盗版

科学普及出版社出版

北京市海淀区中关村南大街 16 号 邮政编码: 100081

电话: 010-62173865 传真: 010-62179148

<http://www.kjpbooks.com.cn>

科学普及出版社发行部发行

北京长宁印刷有限公司印刷

*

开本: 889 毫米 × 1194 毫米 1/32 印张: 3.75 字数: 180 千字

2009 年 8 月第 1 版 2009 年 8 月第 1 次印刷

印数: 1 - 5000 册 定价: 18.00 元

ISBN 978-7-110-07084-0/R·746

(凡购买本社的图书, 如有缺页、倒页、脱页者, 本社发行部负责调换)



主任医师
北京医科大学教授
硕士研究生导师

吴铁镛 生于1934年，1960年毕业于乌克兰哈尔科夫医科大学医疗系，在协和医院内科工作23年，1983年调入卫生部中日友好医院，曾先后担任消化内科副主任、主任。曾任北京市朝阳区政协常委、区人大代表，北京市第10届、第11届人大代表，中国农工民主党北京市委副主委，享受国务院政府特殊津贴。

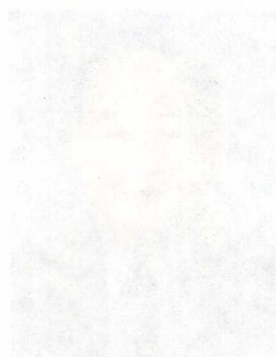
从事临床胃肠病诊断治疗近50年，对“食管裂孔疝”的诊治及“溃疡性结肠炎”的规范化治疗进行了长期深入研究，其成果已广泛应用于临床，效果显著。先后在国内医学杂志上发表论文100余篇，曾获“中华医学会北京急救学会优秀论文奖”、北京市科研成果奖等。

从事医学科普宣教工作20多年，经常深入基层宣传医学科普知识。现任《中老年保健》杂志副主编，兼任《北京医学杂志》副主编、《中国临床医生》杂志顾问、《中国医刊》特约编委。

长期从事医学教育工作，治学严谨，深受学生敬重，三次被评为“北京大学医学部优秀教师”。

策 划 吕培俭

插图绘制 孙乐利



责任编辑 杨 艳

装帧设计 北京华卫泽雯广告中心

责任校对 林 华

责任印制 安利平

前言

改革开放30年来,随着物质生活水平的提高,民众对健康的需求日益增长,“健康管理”的理念也逐步被认识和接纳。健康管理包括:疫苗应用的普及、营养知识的宣教、医药常识的介绍、定期体检的推广、体育运动的提倡等。健康管理离不开国家政府的支持、相关从业人员的努力以及广大民众的积极参与。

在人体消化系统中除有一条很长的消化管外,尚有肝脏、胆囊、胰腺等脏器,它们时刻都在努力、认真地完成自己所担负的任务。在漫长的生活和工作过程中,在庞大的消化系统内,常会发生许多疾病。一旦某个部位生病,可能会对整个机体或某个脏器产生影响。用简短的文字、通俗易懂的话语把复杂机体和疾病说明白、讲清楚确是一项很难的工作。但是,医学科普宣教工作又是我们医务工作者义不容辞的光荣使命,也是为“健康管理”添砖加瓦必须做的事情。所以,我们要在科普宣教工作方面不断探索新方法,开辟新道路。

今天,我们在本书中通过文字与插图相结合的方法进行某些消化系统知识介绍的探索,可能对广大民众初步了解消化系统和某些消化系统疾病有帮助。既然是探索,在书中定会有不足之处,衷心希望读者提出宝贵意见,以便改正提高。

最后要感谢为本书进行文字加工的各位编辑,感谢为本书插图设计并绘画付出辛劳的美编人员。

吴侠鏊

2009.8

目 录

第 1 章	消化系统简介	1
第 2 章	食管疾病	4
第 1 节	食管的结构和生理功能	4
第 2 节	食管裂孔疝 (HH)	7
1.	食管裂孔疝是一种什么病?	7
2.	食管裂孔疝的多样症状	8
3.	在什么情况下疑有食管裂孔疝之可能?	10
4.	食管裂孔疝患者如何进行生活调理	16
第 3 节	反流性食管炎	19
1.	什么是反流性食管炎?	19
2.	可引发胃食管反流的疾病有哪些?	20
第 4 节	食管溃疡	22
第 5 节	Barrett 食管	22
第 6 节	霉菌性食管炎	23
第 7 节	腐蚀性食管炎	23
第 8 节	放射性食管炎	24
第 9 节	食管息肉	24
第 10 节	食管白斑	25
第 11 节	贲门失弛缓症	25
第 12 节	贲门黏膜撕裂症	26
第 13 节	食管憩室	27
第 14 节	食管异物	28
第 15 节	妊娠烧心	28
第 16 节	食管结核	29
第 17 节	食管平滑肌瘤	29

第 18 节	食管癌	30
1.	食管癌的症状	30
2.	食管癌的发病原因	31
3.	食管癌的诊断	32
4.	食管癌的治疗	33
第 3 章	胃部疾病	34
第 1 节	胃的解剖结构和生理功能	34
第 2 节	十二指肠的解剖结构和生理功能	39
第 3 节	急性胃炎	39
1.	感染性胃炎	39
2.	中毒性胃炎	40
3.	急性腐蚀性胃炎	40
4.	药物性胃炎	41
5.	过敏性胃炎	41
6.	急性蜂窝组织炎性胃炎	42
附	胃炎的预防	42
第 4 节	慢性胃炎	43
1.	引起慢性胃炎的十大因素	43
2.	浅表性胃炎	46
3.	萎缩性胃炎	46
4.	胆汁反流性胃炎	47
第 5 节	消化性溃疡病	48
1.	十二指肠球部溃疡	50
2.	胃溃疡	51
3.	复合性溃疡	52
4.	十二指肠球后溃疡	52
5.	幽门管溃疡	53
6.	老年消化性溃疡	53
7.	吻合口溃疡	53
8.	应激性溃疡	54

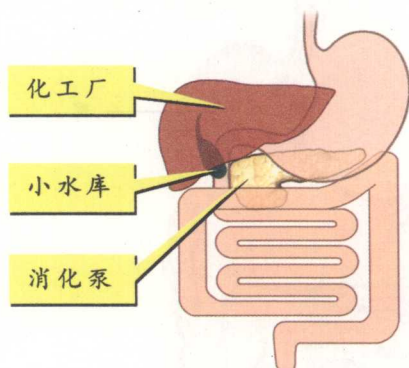
附 1	消化性溃疡病的症状	54
附 2	消化性溃疡病的并发症	57
附 3	消化性溃疡病的诊断方法	60
附 4	对溃疡病有害的因素有哪些?	62
附 5	消化性溃疡病的治疗	63
第 6 节	胃部肿瘤	68
1.	良性胃肿瘤	68
2.	恶性胃肿瘤 (胃癌)	70
第 7 节	胃部其他疾病	76
1.	胃扭转	76
2.	胃石症	77
3.	胃破裂	78
4.	胃神经官能症	79
5.	胃结核	81
6.	胃轻瘫	83
附	食管、胃部疾病的常用检查方法	85
1.	为什么要做上消化道造影检查?	85
2.	胃镜检查有哪些特点?	86
3.	哪些疾病可在胃镜下进行治疗?	86
4.	什么是食管压力测定?	86
5.	食管 pH 值测定有什么意义?	87
6.	食管核素检查的目的是什么?	87
7.	为什么要做胸片、胸部 CT 检查?	87
8.	幽门螺杆菌检查有几种方法?	88
9.	胃电图和胃部彩超检查有何用处?	88
第 4 章	大肠疾病	89
第 1 节	大肠的解剖结构	89
第 2 节	大肠的功能	93
第 3 节	溃疡性结肠炎 (简称溃结)	94

1.	病因	94
2.	病变分布	94
3.	病情分期	94
4.	临床症状	95
5.	溃疡性结肠炎的药物治疗	95
6.	溃疡性结肠炎的特点和复发原因	96
7.	溃疡性结肠炎的检查方法	97
8.	溃疡性结肠炎的外科治疗	98
第 4 节	缺血性结肠病	99
1.	临床表现	99
2.	好发人群	100
第 5 节	大肠息肉	100
1.	好发人群	100
2.	临床症状	101
第 6 节	大肠癌 (直肠癌、结肠癌)	102
1.	病因	102
2.	大肠癌的常见部位	102
3.	年龄分布	103
4.	临床症状	104
5.	诊断与治疗	105
6.	信号的提醒	106
第 7 节	大肠结核	108
1.	主要症状	108
2.	诊断与治疗	109
附	大肠疾病常用的检查方法	109
结束语		110

第1章 消化系统简介

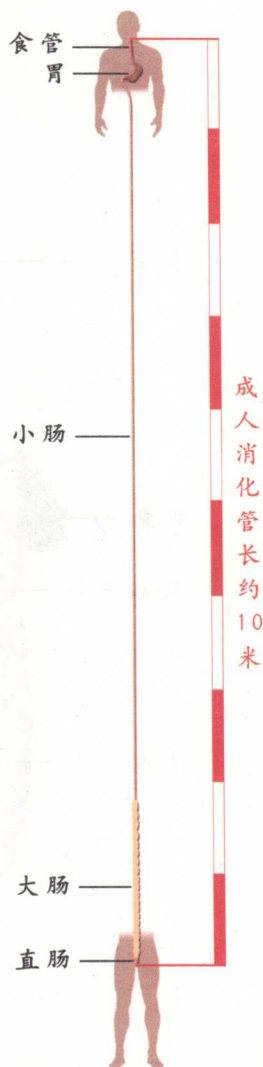
复杂的人体是由许多系统组成的，如呼吸系统、血液系统、神经系统、泌尿系统等等。每个系统的解剖结构、生理功能都不一样。

消化系统的组成是庞大的，有一长约10米的消化管（食管、胃、小肠、结肠、直肠），在消化管旁还有一个化工厂——肝脏；一个小水库——胆囊以及一个消化泵——胰腺。

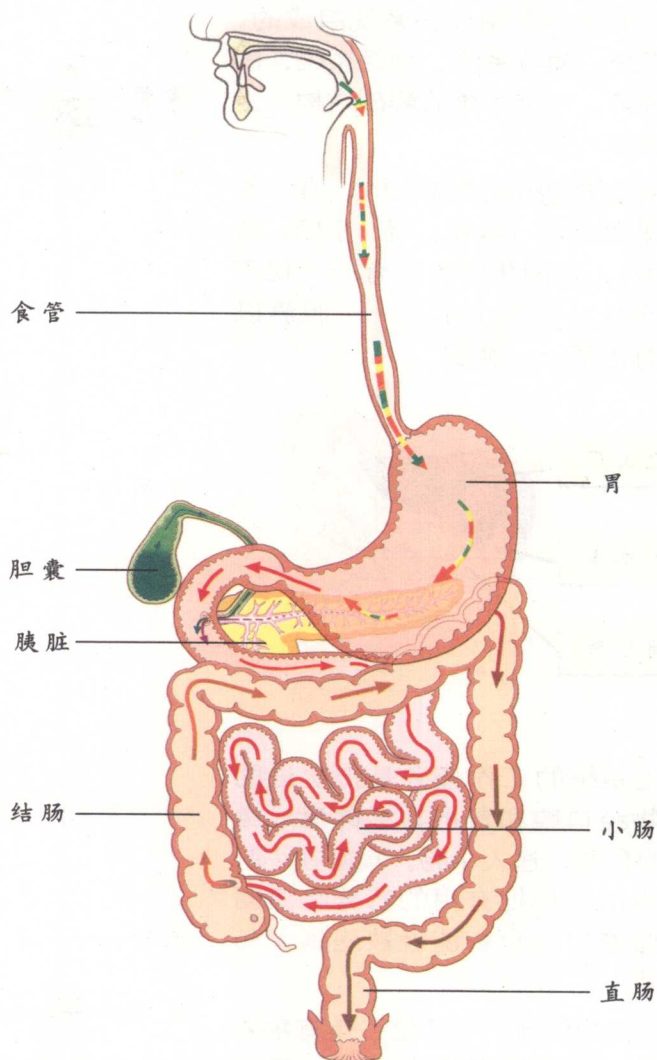


消化系统的工作任务是把吃进的多样食物经口腔和胃把其磨碎形成像粥一样的食糜，送入小肠。食糜在小肠里进一步消化后把有用的营养物质回收到血液里，食物渣就被送到大肠排出体外。

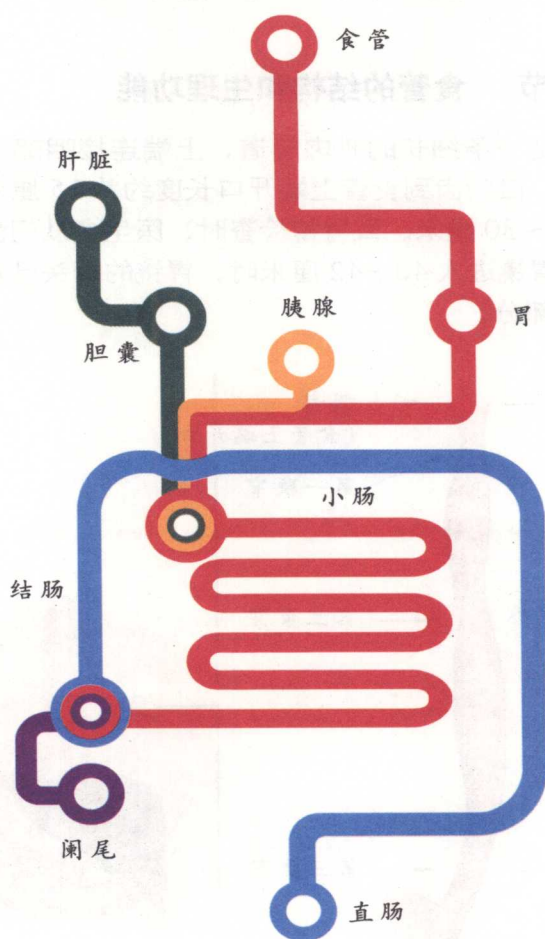
消化管的任何一个部位、负有重要消化任务的各个脏器均会生病，所以消化系统的疾病是很常见的。



本书仅就食管、胃、大肠的常见病作介绍。



消化系统结构图

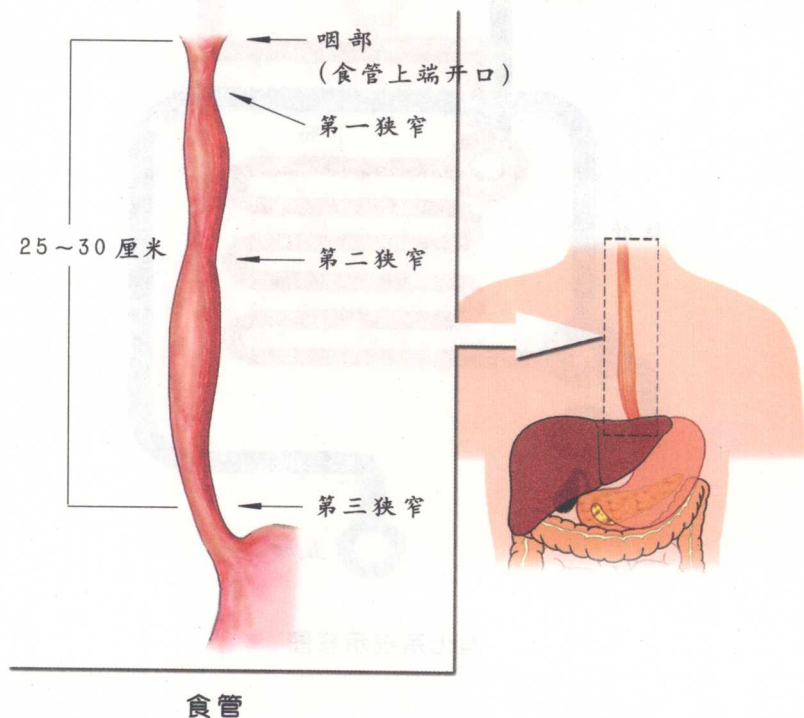


消化系统示意图

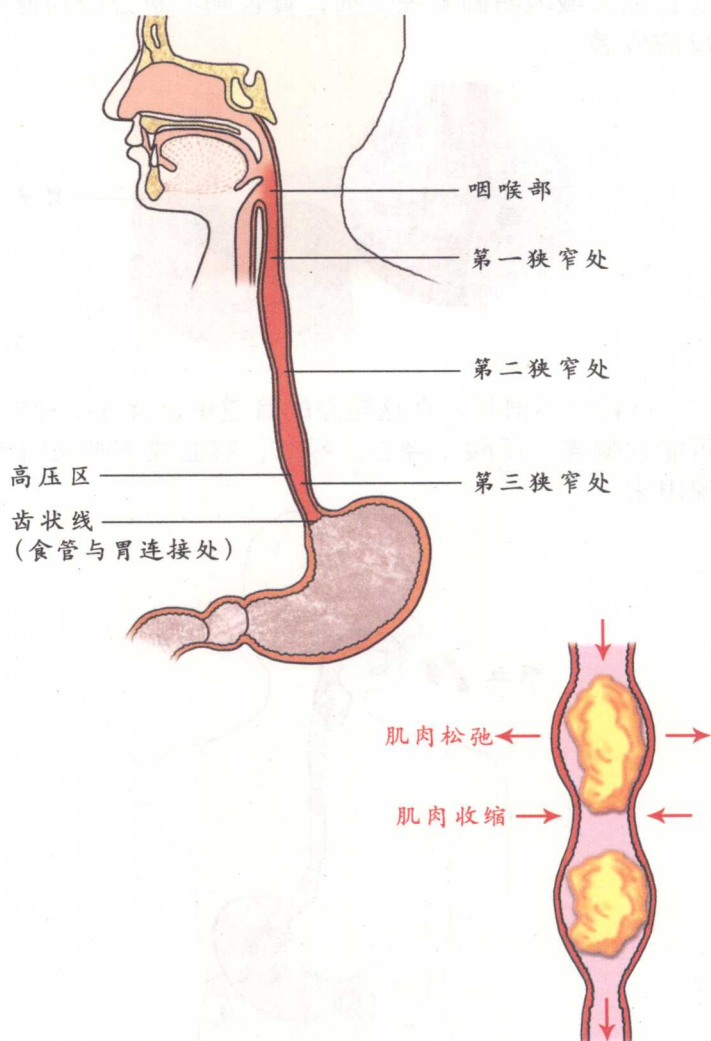
第2章 食管疾病

第1节 食管的结构和生理功能

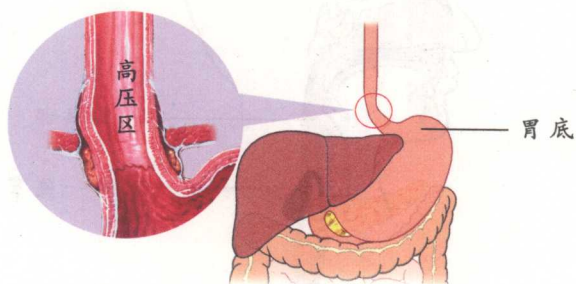
食管是一条细长的肌肉管道，上端连接咽部，下端与贲门部相接。自门齿到食管上端开口长度约为15厘米，食管本身长为25~30厘米。做胃镜检查时，医生多从门齿计算进入长度，当胃镜进入40~42厘米时，胃镜的端头已基本到达食管的末端部分。



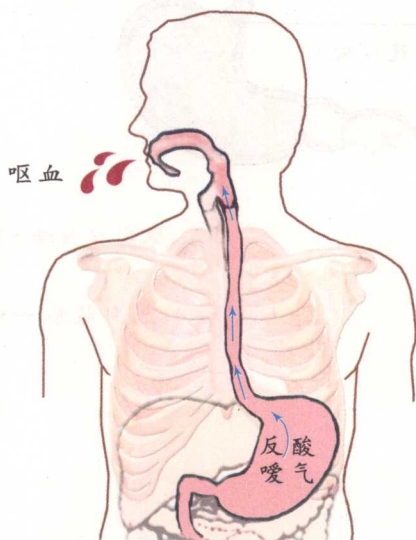
依靠食管管壁的蠕动，咀嚼后的食物团或饮入的液体经过6~8秒钟可被送入胃内。食管的上、中、下段共有3个狭窄处，少许食物可能短暂滞留于狭窄段，狭窄段也是食管癌的好发部位。



平时，食管与胃的连接部有一整套由肌肉、肌纤维、韧带等组成的防御设备，防止或减少胃里的胃酸或食物向食管反流。在食管的下1/3处还有一个“高压区”，此段食管腔内压力高于胃底部的压力，在抗胃食管反流中起主导作用。一旦在此区域内防御系统受损，食管则不断会受到胃内容物的反流侵袭。



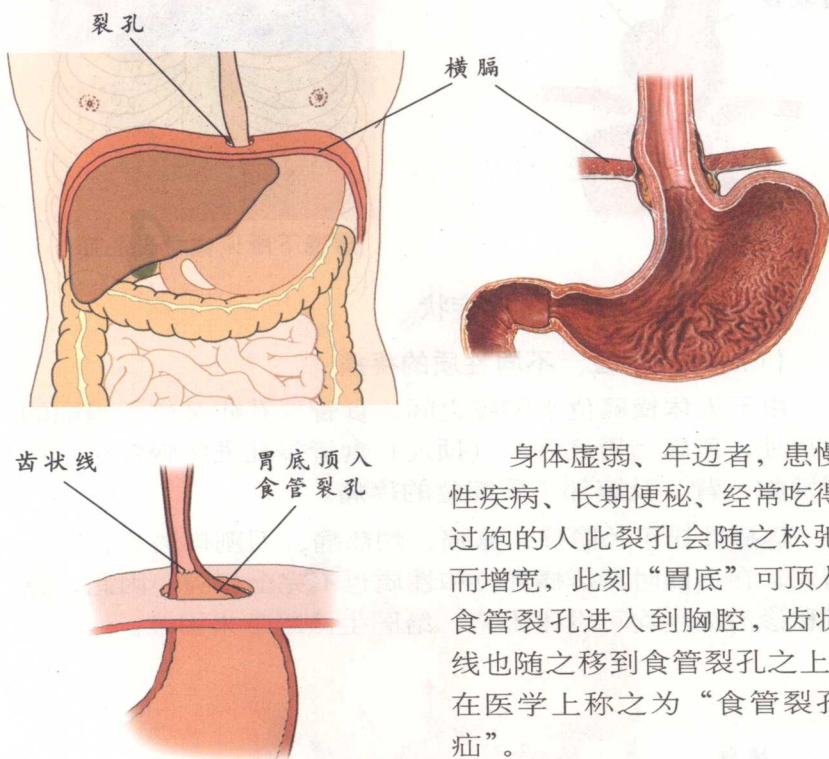
食管并不很长，在这短短的管道里会有许多种疾病发生。可能有胸痛、反酸、烧心、嗝气、呕血或下咽遇阻等症状表现出来。



第2节 食管裂孔疝(HH)

1. 食管裂孔疝是一种什么病?

在人体胸腔和腹腔之间有一块肌肉，解剖学称它为“横膈”，在它的中央处有一个“裂孔”，食管穿过此裂孔下行与胃连接，故得名为“食管裂孔”。



身体虚弱、年迈者，患慢性疾病、长期便秘、经常吃得过饱的人此裂孔会随之松弛而增宽，此刻“胃底”可顶入食管裂孔进入到胸腔，齿状线也随之移到食管裂孔之上，在医学上称之为“食管裂孔疝”。

【小贴士】

齿状线是食管与胃的交界线，健康者齿状线位于食管裂孔下4～5厘米处。