

丛书总主编 黄正明 贾万年



中国医药教育协会成人教育委员会 组织编写



胃肠道，相当于人体的“能源部”

胃口好，吃嘛嘛香，身体倍儿棒！



胃肠道溃疡

合理用药一册通晓

医学专家为你详细解答

分册主编 陈开安 高正山 徐晗

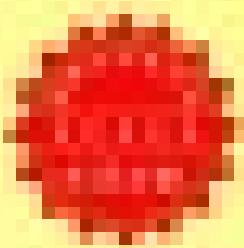
胃肠道溃疡反复发作很烦恼，
得了胃肠道溃疡该怎么办？

合理用药，一册通晓！



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

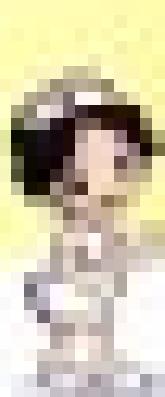


中医治疗 肠道便秘

便秘治疗方案

便秘治疗方案

便秘治疗方案



胃肠道便秘

合理用药—中医治疗

医学专家为你详细解答

中医治疗 肠道便秘



《百姓合理用药一册通晓》丛书

中国医药教育协会成人教育委员会
组织编写



胃肠道溃疡

合理用药一册通晓

医学专家为你详细解答

丛书总主编 黄正明 贾万年

主 编 陈开安 高正山 徐 眇

主 审 高善玲

副 主 编 赵 薇 陈 旭 汪秋红 高剑英

编 者 (以姓氏笔画为序)

孙 颖 李彦颖 汪秋红 张 慧

陈 旭 陈开安 赵 薇 钱姣利

徐 眇 徐静华 高正山 高剑英

美 图 梁冀腾



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

北京

图书在版编目（CIP）数据

胃肠道溃疡合理用药一册通晓 / 陈开安, 高正山, 徐 畏主编. —北京: 人民军医出版社, 2011.8

(《百姓合理用药一册通晓》丛书)

ISBN 978-7-5091-5043-6

I. ①胃… II. ①陈… ②高… ③徐… III. ①胃溃疡—用药法 ②肠疾病—消化性溃疡—用药法 IV. ①R573.105 ②R574.105

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2011) 第 153231 号

策划编辑: 王久红 文字编辑: 黄新安 责任审读: 谢秀英

出版人: 石 虹

出版发行: 人民军医出版社 经销: 新华书店

通信地址: 北京市100036信箱188分箱 邮编: 100036

质量反馈电话: (010) 51927290; (010) 51927283

邮购电话: (010) 51927252

策划编辑电话: (010) 51927300-8206

网址: www.pmmmp.com.cn

印、装: 三河市春园印刷有限公司

开本: 710mm×1010mm 1/16

印张: 8.25 字数: 140千字

版、印次: 2011年8月第1版第1次印刷

印数: 0001—5500

定价: 20.00元

版权所有 侵权必究

购买本社图书, 凡有缺、倒、脱页者, 本社负责调换

《百姓合理用药一册通晓》丛书

主要编写人员名单

总主编 黄正明 贾万年

副总主编 杨越朝 王仁杰 高远征

各分册第一主编

《慢性咽炎合理用药一册通晓》	解放军军事经济学院医院	李世俊
《慢性肝炎合理用药一册通晓》	解放军302医院	李建宇
《月经病合理用药一册通晓》	解放军总医院	姜淑芳
《女性更年期合理用药一册通晓》	第二军医大学	刘霞
《性病合理用药一册通晓》	暨南大学医学院	邓列华
《胃肠道溃疡合理用药一册通晓》	武警黄金部队医院	陈开安
《胆囊炎胆石症合理用药一册通晓》	解放军军事经济学院医院	李世俊
《癫痫合理用药一册通晓》	白求恩国际和平医院	张卫平
《新生儿合理用药一册通晓》	包头医学院	杨玉梅
《高血压合理用药一册通晓》	解放军161医院	张二明
《糖尿病合理用药一册通晓》	解放军总医院	杨新波
《脂肪肝合理用药一册通晓》	北京中医药大学	孙建宁
《血脂异常合理用药一册通晓》	河南大学药学院	张忠泉
《睡眠障碍合理用药一册通晓》	解放军422医院	周赤龙
《冠心病合理用药一册通晓》	白求恩国际和平医院	丁超
《脱发合理用药一册通晓》	解放军303医院	夏爱军
《阴道炎症合理用药一册通晓》	解放军军事经济学院医院	李世俊
《皮肤病合理用药一册通晓》	解放军261医院	张德民

从 书 序 言



由武警黄金部队医院陈开安、高正山、徐晗主编的《胃肠道溃疡合理用药一册通晓》付梓出版，可喜可贺！

该书是《百姓合理用药一册通晓》丛书的组成部分。该系列丛书是由中国医药教育协会成人教育委员会组织国内众多医药学专家、学者编写的奉献给普通百姓在合理用药、保障健康方面的一份厚礼。

合理用药问题是当前影响广大公众健康的世界性难题之一。据世界卫生组织（WHO）2005年在曼谷召开的“全球合理用药大会”上的报告，全球有50%的药物在被不合理地使用着，从而使众多患者可能产生耐药性甚至死亡。WHO组织的专项调查结果也证实，全球患者中有1/3的人死于不合理用药，而不是疾病本身。据我国医药研究部门2006年调查统计显示，我国不合理用药人数占用药者的12%~32%，全国每年约5 000万住院患者中至少有250万人与药物不良反应有关；每年因不合理用药死亡的人数约19万，平均每天有520人死于不合理用药。以上数据提示当前人类不合理用药所造成的危害非常严重。

合理用药问题关系到广大公众的身体健康，关系到经济发展和社会稳定。党中央、国务院对此十分重视，多次指示国家食品药品监督管理部门及医疗卫生单位，要始终把确保群众用药安全作为工作的出发点和落脚点。国家医药管理部门及医疗卫生单位在落实党中央、国务院指示精神，解决百姓用药安全问题上，已付出了积极与艰辛的努力，但仍需不断努力。

目前，大多数医师和患者都知道合理用药非常重要，但真正能做到合理用药的却还不普遍。其中一个重要原因就是全民广泛参与不够，公众安全用药知识匮乏、意识淡漠。百姓在就

医过程中和日常生活中，对较轻病情过量用药、对严重病情用药不足、错误用药、过量注射、不经医师诊断而自行用药、病未痊愈而中止用药等引起的药品不良反应、抗生素的滥用、假劣药品的泛滥、药品的不安全使用等引起的伤害经常发生，对人们的健康构成了很大威胁。

为了适应解决当前社会普遍关注的合理用药这一热点问题的需要，中国医药教育协会成人教育委员会在人民军医出版社的大力支持下，组织了数十位具有丰富临床实践经验的医疗、药学专家和学者编写了这套丛书。全套丛书共18本，每本书字数为15万左右。内容以百姓常见疾病为主线，普及疾病防治知识，以病论药，合理选用，比较贴近大众、文字通俗易懂。旨在从多方面、多角度宣传合理用药知识，增强公众的自我保健意识、知晓基本用药常识，提高全民合理用药意识，使人人关爱健康，真正做到合理用药从我做起。

《百姓合理用药一册通晓》这套丛书，是参编医药学专家和学者多年实践经验的总结，具有很强的临床实用性和百姓学习指导性。它不仅是医务工作者和相关专业人员的参考书，也是百姓守护健康的家庭必备工具书。

相信在我们的共同努力下，一个人人关爱健康，合理用药从我做起的良好社会氛围一定会形成，一个幸福、健康、和谐的社会将会到来。

黄正明 贾万年

前言



随着现代人生活节奏的加快，工作、学习和生活压力的加大，许多人的饮食变得不规律，加之社交应酬的增多和运动锻炼时间减少，胃肠道溃疡疾病的发病率呈显著上升趋势，越来越多的人承受着胃肠道溃疡疾病带来的痛苦。胃肠道溃疡疾病虽属消化系统疾病范畴，如得不到及时治疗，也可累及身体其他系统。反之，全身性或其他系统的疾病和精神因素亦可引起胃肠道溃疡疾病。人们在享受美食的同时更应该注重胃肠道的保健和胃肠道疾病的防治。

胃肠道溃疡疾病种类很多，本书将医学理论与日常生活实践相结合，从不同层面着重介绍了胃溃疡、十二指肠溃疡、溃疡性结肠炎等生活中最常见的胃肠道溃疡疾病的症状、致病因素、诊治流程与方法等。本书共分3讲，每讲分别设置了所述疾病的典型病例、医师的诊断思路、易患人群、发病原因、典型症状、疾病导致的危害、西医疗法、中医疗法、合理用药方法、日常预防调养等，还推荐了一些实用的食疗方法和心理调节方式等。本书力求内容新颖、全面实用、通俗易懂。面对当前胃肠道溃疡所选药物的分类、药理作用、用法用量、禁忌证、合理用药经验等，对普及用药常识，指导宣传百姓合理用药，具有重要意义。期望本书能够成为您调治胃肠道溃疡的好帮手。

在本书编写过程中，我们参考了国内外有关胃肠道溃疡疾病治疗的相关书籍和期刊，得到了各有关医院专家的大力支持及指导，在此表示衷心的感谢。本书如有疏漏或不妥之处，敬请广大读者及同道提出宝贵意见。

主编 陈开安

2011年4月

目录
CONTENTS



第1讲 胃溃疡合理用药

一、求医问药路线图	2
二、胃溃疡典型病例1例	3
三、医师如何诊断胃溃疡	3
四、胃在人体的哪个部位？有什么功能	6
五、胃有哪些保护性因素	7
六、胃有哪些损害性因素	7
七、哪些人易患胃溃疡	8
八、为什么会发生胃溃疡	9
九、胃溃疡有哪些典型表现	11
十、胃溃疡常导致哪“四大”恶果	13
十一、西医如何治疗胃溃疡	15
十二、治疗胃溃疡怎样选药更恰当	24
十三、不同人选药有差别吗	27
十四、中医中药如何治疗胃溃疡	30
十五、治疗胃溃疡有哪些辅助疗法	32
十六、胃溃疡如何预防调养	40
十七、典型病例的最佳治疗方案	44
十八、医生对病人有哪些忠告	45
参考文献	47





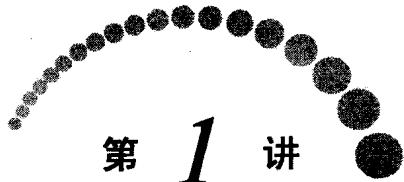
第2讲 十二指肠溃疡合理用药

一、求医问药路线图	49
二、十二指肠溃疡典型病例1例	50
三、哪些人更易患十二指肠溃疡	50
四、为什么会患十二指肠溃疡	51
五、医生如何诊断十二指肠溃疡	54
六、十二指肠溃疡有哪些典型表现	58
七、西医如何治疗十二指肠溃疡	59
八、中医中药如何治疗十二指肠溃疡	62
九、药物治疗十二指肠溃疡如何用药更恰当	66
十、药物搭配应注意什么	68
十一、不同人群如何选药	71
十二、如何发挥最好药效	74
十三、十二指肠溃疡如何预防、调养与饮食治疗	75
十四、十二指肠溃疡的最佳治疗方案是什么	85
十五、医师对病人的忠告有哪些	86
参考文献	88



第3讲 溃疡性结肠炎合理用药

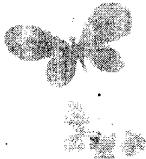
一、求医问药路线图	90
二、溃疡性结肠炎典型病例1例	91
三、什么是溃疡性结肠炎	91
四、为什么会发生溃疡性结肠炎	92
五、溃疡性结肠炎分哪几型？各有什么特点	93
六、医生如何诊断溃疡性结肠炎	95
七、溃疡性结肠炎需要与哪些疾病相鉴别	98
八、溃疡性结肠炎有哪些治疗方法	99
九、治疗溃疡性结肠炎的中西药有哪些	106
十、不同人群如何选药	111
十一、如何发挥最好药效	113
十二、溃疡性结肠炎如何预防与调养	116
十三、溃疡性结肠炎的预后如何	118
十四、溃疡性结肠炎最佳治疗方案是什么	118
十五、医师对病人有哪些忠告	119
参考文献	122



第 1 讲

胃溃疡合理用药

胃为人体六腑之一，位于腹腔上部，上连食管，下通小肠。“胃”是会意字，上面是田，下面是肉。“田”指“承受五谷之地”，“肉”意为“肉体”“肉质”。“田”与“肉”联合起来表示“肉身中的承受五谷之地”。意思是，胃犹如人身体中的农田，说明胃具有接纳、研磨及腐熟食物之功能。随着当代人对自身健康越发关注及现代医疗水平的不断提高，人们对胃的健康保健越来越重视，对胃部疾病的了解也越来越广泛且深刻。其中，胃溃疡就是一种常见的胃部疾病。它是指发生在胃部的慢性溃疡，溃疡的形成与胃酸、胃蛋白酶的消化作用有主要关系，故称为消化性溃疡。当然，溃疡的形成还与其他因素相关，且溃疡的黏膜缺损超过黏膜肌层。由于胃溃疡和十二指肠溃疡的病因和临床症状有许多相似之处，医师有时难以区分是胃溃疡还是十二指肠溃疡，因此往往诊断为消化性溃疡或胃、十二指肠溃疡。如果能明确溃疡在胃，那就可直接诊断为胃溃疡。胃溃疡常表现为反复发作的有节律性的上腹痛，常伴有嗳气、反酸、灼热等感觉，甚至还会出现恶心、呕吐、呕血、便血等症状。

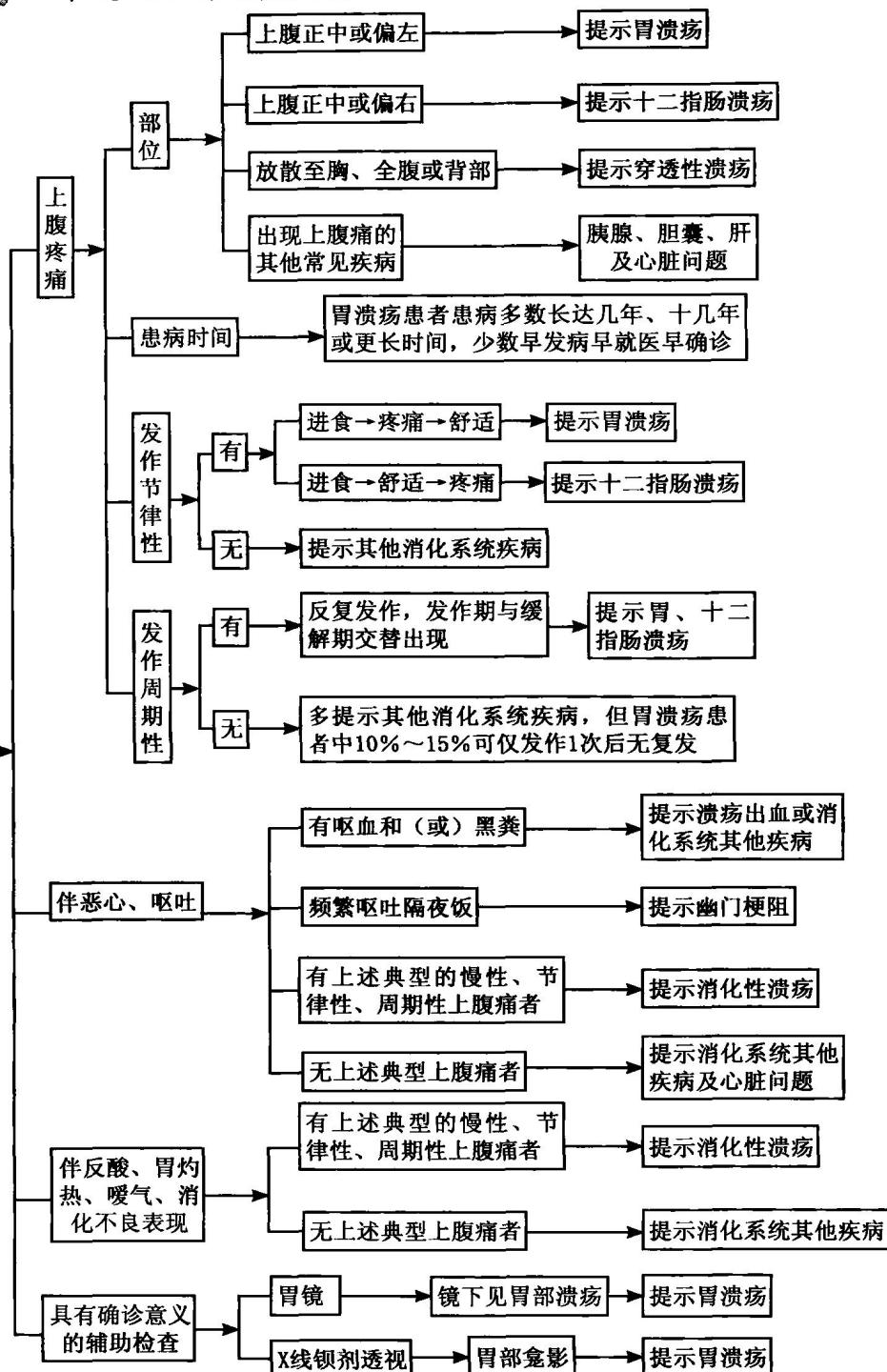


一、求医问药路线图



疑似患者

病史采集及典型症状





二、胃溃疡典型病例1例

李某，女，23岁，某高校大三学生。学习成绩以及各方面表现都很突出，在学校学生会和社团组织同时兼任多个职务，每天的事情非常多。由于忙于学业和学生工作，没有顾及自己的饮食，经常不吃早餐，或不按时就餐，吃一些比较生冷的食物，之后便经常出现胃痛、胃胀、呕吐、嗳气等症状。开始还没怎么在意，后来，疼痛越来越厉害，饭后半个多小时上腹疼痛明显，有烧灼感、反酸，1小时后逐渐减轻。曾经到学校附近诊所开了1个月的胃药，故因经常忘记吃药，服药不规律。吃药疼痛减轻，不吃药就反复发作，这样持续了3个学期，身体开始消瘦，出现贫血，学习成绩下降，家人四处寻医。



三、医师如何诊断胃溃疡

当病人前来就诊时，医师应该如何考虑呢？

第一步，看疼痛部位和性质是怎样的？

胃溃疡患者疼痛的部位多在中上腹，或在剑突下和剑突下偏左处，疼痛范围直径约为数厘米大的区域。剑突是胸骨下端一形状不规则的薄骨片，位于胸骨体的下端，上端与胸骨体相连，下端游离，约在双侧最下肋骨与中间的交界处。因为空腔内脏的疼痛在体表上的定位一般不十分确切，所以，疼痛的部位也不一定准确反映溃疡所在的解剖位置。胃溃疡患者疼痛常呈现上腹隐痛、灼痛或钝痛，与胃酸刺激有关，临幊上疼痛与饮食之间大多具有比较典型规律的节律性。疼痛多在餐后1小时出现，持续1~2小时，逐渐缓解，疼痛常伴反酸、嗳气、上腹胀，直至下次进餐后再重复上述规律。若胃溃疡位于幽门管处或同时伴有十二指肠溃疡发生时，其疼痛节律则不典型。

第二步，了解疾病的发作特点和病程？

胃溃疡患者多为慢性病程，由于溃疡发生后轻者可自行愈合，但愈合后又好复发，故除少数发病后就医较早的患者外，多数患者的病程已长达几年、十几年甚至更长。上腹部疼痛呈周期性发作，除10%~15%的患者在第一次发作后不再复发外，大多数患者反复发作。发作期可达数周甚至数月，缓解期可长至数月或几年，发作期与缓解期互相交替。发作期与缓解期维持时间，因患者的个体差异及溃疡的发展情况和治疗效果及巩固疗效的措施而异。发作常与季节变化、情绪不良、起居饮食不规律有关；或长期服用容易发生溃疡的药物（如阿司匹林等），少数也可无明显诱因。

第三步，有了上述症状表现，如何确诊呢？

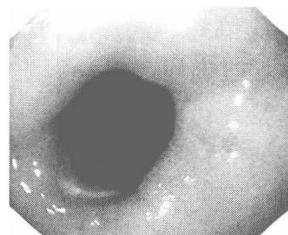
确诊有赖于胃镜检查，或者选择X线钡剂检查，发现龛影也有确诊价值，当然还是首选胃镜检查啊！胃镜检查不仅可对胃、十二指肠黏膜直接观察、摄像，还可在直视下取活组织做病理学检查及幽门螺杆菌检查。因此胃镜检查对消化性溃疡的诊断及胃良、恶性溃疡鉴别的准确性高于X线钡剂检查。

胃镜检查能看到什么？

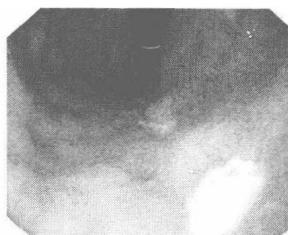
在胃镜下，正常胃黏膜呈橘红色，表面黏附有稀薄透明黏液而显光滑、湿润、光泽，有反光。患有溃疡时，可于胃部见圆形或椭圆形、也有呈线性、底部平整或不平整、边缘清晰、呈刻凿状的溃疡，表面覆有灰白色或灰黄色苔膜，周围黏膜可有充血、水肿，可见皱襞向溃疡集中。

根据溃疡面所见，溃疡可分为三期。①活动期，又称厚苔期或急性期，此时溃疡刚形成。溃疡面为灰白或褐色苔膜覆盖，边缘肿胀或边界鲜明，溃疡周围可见充血晕，开始出现黏膜皱襞集中。②愈合期，又称薄苔期，此时形成的溃疡缩小，开始愈合。其周围红晕变浅，苔膜变薄而白，溃疡变浅，黏膜皱襞集中明显；或溃疡面不明显，有极少的薄苔。③瘢痕期，又称无苔期，此时溃疡面已经完全修复，白苔已消失，变成由再生上皮形成的红色瘢痕；或见白色瘢痕。

凡进行胃镜检查发现胃溃疡者，医师都要对溃疡的良、恶性进行鉴别，此时必须做胃黏膜活组织检查予以确诊。



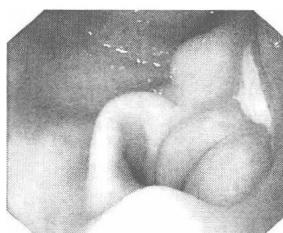
贲门溃疡



胃小弯侧多发溃疡



幽门管多发溃疡



胃窦溃疡



胃角溃疡

X线钡剂检查能看到什么？

溃疡的X线征象有直接和间接两种。龛影为胃溃疡的直接征象，是由钡剂充填溃疡的凹陷部分而反映在荧光屏或X线片上的阴影，因形如古代人家供奉佛像、神位等的小阁子，故而得名。它对溃疡有确诊价值。单纯局部压痛，胃大弯侧痉挛性切迹，十二指肠壶腹激惹及球部畸形等为间接征象，它只是提示有溃疡，但不能确定诊断。活动性上消化道出血禁止行X线钡剂检查。当溃疡较小或较浅时，因钡剂充盈不足或不全，钡剂检查有时可能会漏诊。

(1) 龛影形态：胃溃疡患者行X线钡剂检查时，口服钡剂后，在切线位时，可见龛影凸出于胃内壁轮廓之处，呈乳头状或半圆形；正位时，龛影为圆形或椭圆形，其边缘光滑整齐。

(2) 龛影周围黏膜线：切线位时，龛影与胃交界处显示1~2毫米的透明细线影，见于龛影的上缘或下缘，或龛影的整个边缘，这样的影像称为黏膜线。

(3) “狭颈征”：切线位时，龛影口部明显狭小，使龛影好像有一个狭长的“颈”，称为“狭颈征”。

(4) “项圈征”：在龛影口部有一边缘光滑细线状密度降低区，如颈部戴的项圈，故而得名。

(5) “日晕征”：正位时，龛影周围有宽窄不一致的透亮带，边缘光滑，称为“日晕征”。

(6) 以龛影为中心的黏膜皱襞纠集：呈放射状分布，皱襞如车轮状向龛影中心集中变窄，其外围逐渐变细，为胃溃疡的另一征象。

(7) 胃溃疡的其他X线征象：胃大弯侧指状切迹；胃小弯侧缩短；胃角切迹增宽；幽门管狭窄性梗阻，胃内滞留液。

此外，还有哪些检查有助于诊断呢？

目前，幽门螺杆菌检测被列为消化性溃疡诊断的常规检查项目，有无幽门螺杆菌感染对治疗方案的选择具有决定作用。检查方法有侵入性和非侵入性两种。通过胃镜检查取胃黏膜活组织进行检测为侵入性的，主要包括快速尿素酶试验、组织学检查和幽门螺杆菌培养。快速尿素酶试验方法简便且费用低，是侵入性检查的首选。组织学检查可直接观察幽门螺杆菌，与快速尿素酶试验结合，可提高



胃的X线像（前后位）

- | | | |
|-----------|--------|--------|
| 1. 十二指肠上部 | 2. 幽门 | 3. 幽门管 |
| 4. 幽门直 | 5. 角切迹 | 6. 胃体 |
| 7. 胃大弯 | 8. 胃小弯 | 9. 胃底 |

诊断准确率。幽门螺杆菌培养主要用于科研。非侵入性检测包括¹³C或¹⁴C尿素呼气试验、粪便幽门螺杆菌抗原检测及血清学检查（定性检测血清抗幽门螺杆菌IgG抗体）。因¹³C或¹⁴C尿素呼气试验检测幽门螺杆菌的敏感性及特异性高，一般作为根除幽门螺杆菌治疗后复查的首选方法。值得注意的是，近期应用抗生素、质子泵抑制药、铋剂等药物，因有暂时抑制幽门螺杆菌作用，会使上述检查（血清学检查除外）呈假阴性，故一般在停药4周后再行呼气试验检查幽门螺杆菌是否被根除。

另外，基础泌酸量及最大泌酸量测定也有助于诊断。患有胃溃疡时，基础泌酸量正常或稍低。溃疡处于活动期时，大便隐血试验可见阳性。

病例中的学生李某主要表现为胃痛，并伴有胃胀、呕吐、反酸、嗳气、消瘦、贫血等症状，根据以上表现考虑胃溃疡诊断，故建议其做胃镜检查以确诊。



四、胃在人体的哪个部位？有什么功能

胃位于食管和十二指肠之间，上端与食管相连的入口部位称贲门，下端与十二指肠相通的出口为幽门。腹段食管与胃大弯的交角称贲门切迹，有防止胃内容物向食管逆流的作用。胃的动脉血供丰富，来源于腹腔动脉，胃的静脉与同名动脉伴行。胃的周围共有16组淋巴结。胃受交感神经与副交感神经支配。胃黏膜层含大量胃腺，分泌胃酸、电解质、蛋白酶原和黏液等。胃具有运动和分泌两大

