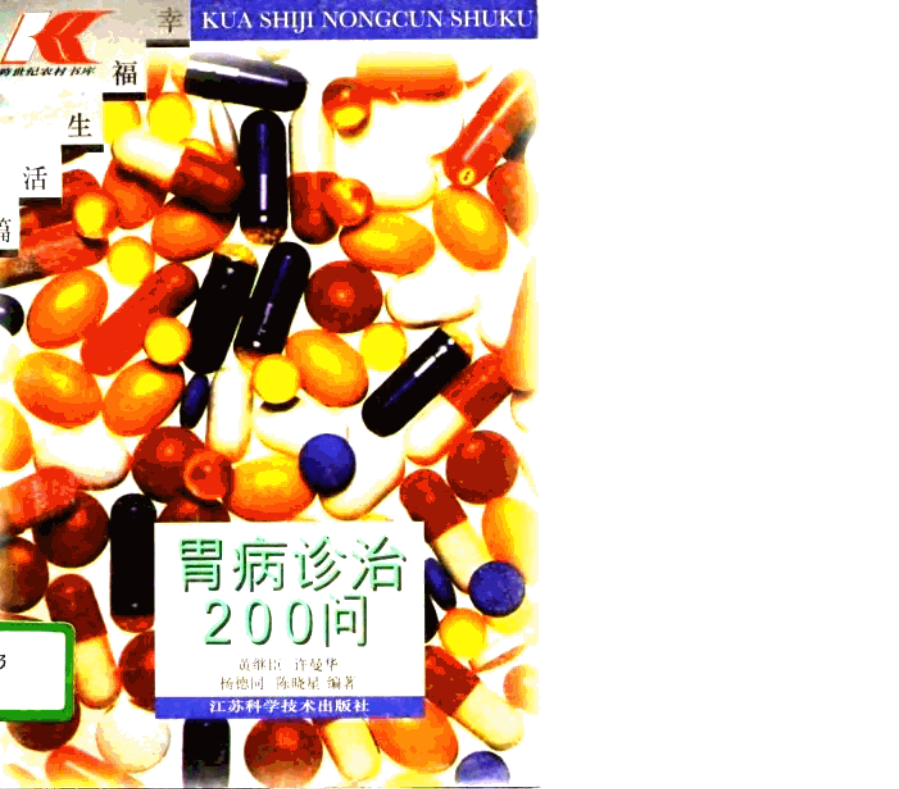




新世纪农村书库 KUA SHIJI NONGCUN SHUKU

福生
活
3

胃病诊治 200问

黄继臣 许曼华
杨德同 陈晓星 编著

江苏科学技术出版社

《跨世纪农村书库》序言

陈焕友

农业、农村和农民问题，在我们建设有中国特色社会主义的伟大事业中，始终是一个极其重要的基础性和战略性的问题。江泽民总书记最近反复强调，必须始终把农业放在整个经济工作的首位，这是从我国人多地少这个基本国情，从保持全国经济、社会稳定发展的全局要求出发的，是从保持和加强我国在国际竞争中的独立自主的战略性要求考虑的。党的十四届五中全会提出、八届人大四次会议通过的关于我国国民经济和社会发展的“九五”计划和2010年远景目标，以及江苏省委、省政府提出的全省到本世纪末全面实现小康、部分地区初步现代化，到2010年基本实现现代化的目标、任务和战略措施，都把加快农业发展，强化农业基础放在首要位置上。改革开放以来，我国农村的经济和社会发展取得了今世人瞩目的辉煌成就。但是，农业仍然是国民经济的薄弱环节。农村的两个文明建设，农民的生产和生活，仍然需要全党、全

社会的热情关心和大力支持。

实现我国“九五”及2010年的跨世纪宏伟目标，关键是实行两个具有全局意义的根本性转变，即经济体制从传统的计划经济体制向社会主义市场经济体制转变，经济增长方式从粗放型向集约型转变。农业的深化改革和持续发展，也要依靠这两个根本性转变。我国的基本国情决定了，要解决农业资源相对稀缺与人们对农产品需求不断增长的矛盾，必须实行“科教兴国”、“科教兴农”的战略，通过提高农业投入中的科技含量，提高农业劳动力的科技文化素质来发展农业。农村干部群众素质的提高，是一个十分迫切而又艰巨的任务，需要全党、全社会各行各业的共同努力方能完成。而生产更多适合农民需要的高质量、低成本的优秀科技文化读物，开展各种符合农村特点的实用、有益的宣传教育培训活动，在广大农民中迅速普及科学文化知识，无疑是重要的一环。我们的科学文化工作者，宣传教育工作者，新闻出版工作者，应该把工作注意力更多地放在农村，把为农业实现两个转变、发展生产力服务作为义不容辞的政治责任和光荣义务。

坚持农村的经济与社会协调发展，坚持农村工作“两手抓，两手都要硬”，是我党的一贯方针。随着农业经济的迅速发展和农民物质生活的不断提高，农村精神文化生活的需求从量到质上都有了很大的增长和

变化。如何满足这种增长,适应这种变化,为促进农村两个文明建设多作贡献,是精神产品的生产者和宣传者们必须认真解决的一个新课题。我们应该通过生动的、通俗的、群众喜闻乐见的精神文化产品和宣传教育形式,对农民群众进行爱国主义、集体主义和社会主义教育,在农民中努力传播社会主义市场经济知识、科学文化知识和法律知识,坚定广大农民走有中国特色社会主义道路的信念,提高农民的思想道德素质和科学文化素质。

就新闻出版部门来说,经各有关方面的努力,农村普及读物的出版、发行工作取得了一定的成绩。但是与农村两个文明建设的实际需要和党对新闻出版工作的要求相比,还存在较大差距。农村读物偏少、出版发行难、农民买书难的矛盾依然突出。在这种形势下,江苏省出版总社及其所属九家出版、发行单位,顺应时代的需要,精心策划实施,联合编辑出版发行了大型丛书——《跨世纪农村书库》。这套丛书以全国县以下(含县)广大农村干部群众为主要对象,以让读者看得懂、用得上、买得起、买得到为基本宗旨,以繁荣农村文化生活,促进农村精神文明建设,推动农村的改革开放和生产力发展,实现跨世纪宏伟蓝图为根本目的。它的内容十分丰富广泛,涉及农村精神文明生活的各个方面,并注重准确性、新颖性、实用性。形式上深入浅出,通俗易懂。尤为可贵的是,出版者在丛书

质量上精益求精，成本上精打细算，既满足农民对精神文化生活的需求，又适应农民的现实消费水平。这充分体现了出版者把社会效益放在第一位的指导思想和为农村读者服务的良好愿望，符合党中央关于“各行各业都要为发展农业作出贡献”的精神，在当前全国、全省人民为实现我党跨世纪宏伟目标而奋斗的进程中，值得大力提倡。

《跨世纪农村书库》凝聚着广大作者、编辑出版发行工作者辛勤的劳动汗水。它的出版发行，对于多侧面、多层次地满足农村干部群众日益增长的精神文化生活需要，促进我国农村通俗读物的出版繁荣和精神产品的质量提高，必将起到十分积极的作用，是一件利国利民的大好事。我希望更多的精神产品生产者将更多的关注、更加饱满的热情，投入到为我国农村实现小康、奔向现代化服务的伟大事业中去，生产更多更好的精神食粮，丰富广大农民群众的精神文化生活，提高农民的思想道德水平和科学文化素质。同时，希望各行各业更多的同志关心农业，支持农业，为农村两个文明建设多做一些有益的工作。我相信，在以江泽民同志为核心的党中央的领导下，在邓小平同志建设有中国特色社会主义理论的指导下，只要我们各个部门的同志进一步发扬团结协作、艰苦奋斗的精神，我党制定的跨世纪伟大目标就一定能在广大农村、在神州大地上变为绚丽多彩的现实。

目 录

1. 胃在人体中什么部位？分哪几个部分？	1
2. 胃有哪些功能？	2
3. 胃的“入口”与“出口”有什么作用？	3
4. 胃粘膜的组成是怎样的？	4
5. 胃酸是什么？胃酸在消化过程中起什么作用？	5
6. 什么叫胃粘膜屏障？有何作用？	6
7. 上腹痛是否就是胃痛？哪些疾病可引起上腹疼痛？	6
8. 如何从胃痛性质来初判哪种胃病？	7
9. 腹胀、嗳气是胃病吗？	8
10. “胃寒”、“胃热”是怎么回事？	10
11. “胃病”严重呕吐是怎样引起的？	10
12. 呕血、黑便是怎么发生的？	11
13. 有先天性胃疾病吗？	12
14. 与遗传有关的胃病有哪些？	12
15. 什么是 HLA 系统？与胃病有什么关系？	13
16. 胃病是否也可由免疫疾病而发病？	14
17. 妊娠时胃的功能会受影响吗？	14
18. 心脏病病人需作胃手术时应注意什么？	16
19. 为什么说心绞痛病人不能吃得太饱？	17
20. 营养状况与胃病有关吗？	18
21. 为什么吸烟对胃有害？	19
22. 脑器质性病变时为何发生胃出血与穿孔？	19
23. 呼吸道疾病与胃疾病有联系吗？	20

24. 糖尿病能罹及胃吗？	21
25. 老年人胃病的特点有哪些？	21
26. 治疗老年人胃病应注意些什么？	22
27. 什么情况需要作胃镜检查？哪些情况不宜作胃镜检查？	23
28. 胃镜检查前需注意些什么？	23
29. 胃镜检查后应注意什么？	24
30. 胃镜检查时可能发生哪些意外？	25
31. 电子胃镜与纤维胃镜有什么不同？	26
32. 什么叫超声胃镜？	26
33. 胃镜报告中的粘液湖、胃皱襞和红白相间是什么意思？	27
34. 什么叫胃粘膜活检？胃粘膜活检对身体是否有害？	27
35. 胃镜下溃疡的形态有哪些表现？	28
36. 胃镜下治疗有哪些内容？	28
37. 什么叫不典型增生？有何危害性？	30
38. 什么叫肠上皮化生？有何危害性？	30
39. 胃粘膜有肠上皮化生、不典型增生时，需作胃切除术吗？	31
40. 胃粘膜肠上皮化生、不典型增生的治疗方案有哪些？	32
41. X 线钡餐检查与胃镜检查为什么不能相互代替？	32
42. 什么是钡餐检查？哪些情况需作钡餐检查？	33
43. 什么叫龛影？什么叫充盈缺损？钡餐检查能否发现早期胃癌？	33
44. 钡餐检查能确定食管、胃静脉曲张吗？	34
45. 为什么要作食管、胃粘膜脱落细胞检查？有哪些检查方法？	35
46. 胃的其他影像学检查有哪些？	35
47. 如何采集胃液？病人应注意些什么？	38
48. 胃液的生化检验有哪些项目？有什么意义？	38
49. 大便隐血试验检查时，病人应注意哪些？	40

50. 胃疾病时会出现心电图改变吗？	41
51. 胃肠道也有内分泌功能吗？	41
52. 胃泌素有何重要作用？	42
53. 正常人胃内有细菌吗？	43
54. 胃内螺杆菌是什么菌？已发现有哪些种类？	43
55. 幽门螺杆菌为何能在幽门处生长？经治疗后能否治愈？	44
56. 幽门螺杆菌有哪些致病的能力？	45
57. 幽门螺杆菌与胃病有什么关系？	46
58. 体内幽门螺杆菌能存活多长时间？	47
59. 如何检查与治疗幽门螺杆菌感染？	48
60. 目前国内幽门螺杆菌感染情况如何？	49
61. 治疗幽门螺杆菌有何意义？	49
62. 哪些人需要抗幽门螺杆菌治疗？	50
63. 治疗幽门螺杆菌时应注意的内容是什么？	51
64. 幽门螺杆菌根治标准是什么？	51
65. 幽门螺杆菌感染与非溃疡性消化不良关系如何？	52
66. 如何治疗非溃疡性消化不良？	52
67. 病毒能使胃得病吗？	53
68. 胃的霉菌感染有哪些？	54
69. 什么是急性胃粘膜病变？	55
70. 肝硬化患者可出现急性胃粘膜病变吗？	56
71. 哪些外科疾病会发生胃粘膜病变？	56
72. 什么是急性胃炎？如何处理？	57
73. 什么是药物性胃炎？	58
74. 什么叫慢性浅表性胃炎、慢性萎缩性胃炎和慢性肥厚性胃炎？	58
75. 引起慢性胃炎的原因有哪些？	59
76. 慢性胃炎有哪些临床表现？如何诊断慢性胃炎？	60

77. 如何治疗慢性胃炎？是否需要手术？	61
78. 慢性浅表性胃炎的诊断标准有哪些？	62
79. 诊断慢性萎缩性胃炎的标准有哪些？	63
80. 慢性萎缩性胃炎者为何容易发生贫血？	63
81. 萎缩性胃炎如何治疗？	63
82. 萎缩性胃炎会癌变吗？	64
83. 什么叫返流性胃炎？	65
84. 什么叫疣状胃炎？	66
85. 什么是肉芽肿性胃炎？	66
86. 淋巴细胞性胃炎是什么样病？	66
87. 临床上用“胃窦炎”是否准确？	67
88. 什么叫残胃炎？残胃炎会癌变吗？	68
89. 幽门螺杆菌就是消化性溃疡的病因吗？	68
90. 溃疡病是怎样形成的？为何又称消化性溃疡？	69
91. 近百年来各家对溃疡病的病因与发病机理提出哪些主要学 说？	70
92. 溃疡病的发生与遗传、性格和情绪、职业有关系吗？	71
93. 饮食与溃疡病有什么关系？	72
94. 消化性溃疡容易发生在哪些部位？什么是特殊类型的溃 疡？	73
95. 溃疡病的疼痛有什么特点？	74
96. 如何治疗消化性溃疡？胃溃疡和十二指肠溃疡在治疗上有 哪些不同？如何防止溃疡病复发？	74
97. 消化性溃疡的常用药物有哪些？	76
98. 治疗消化性溃疡采用长期治疗还是间歇治疗？	79
99. 西咪替丁在应用中会出现哪些副作用？	79
100. 用牛奶治疗消化性溃疡病究竟好与否？	80
101. 哪些胃溃疡患者需手术治疗？	81

102. 溃疡病手术的目的是什么？	81
103. 为何消化性溃疡病人易得尿石症？	82
104. 消化性溃疡者为何主张多吃纤维素及少吃食盐？	82
105. 消化性溃疡的后果有哪些？	83
106. 急性溃疡穿孔有哪些表现？临床上如何判断穿孔大小？ 如何选择处理方式？	83
107. 溃疡病穿孔表现限局性腹痛有何意义？	84
108. 什么叫穿透性溃疡？如何形成？	84
109. 溃疡出血有何先兆？溃疡出血后为何症状减轻？	85
110. 为什么十二指肠溃疡位于前壁易穿孔，而后壁易出血？	86
111. 胃十二指肠溃疡大出血有何表现？哪些情况需急诊手 术？	86
112. 如何早期发现溃疡病癌变？	87
113. 为什么溃疡病人不宜常服小苏打药片？	88
114. 什么叫乳-碱综合征？	89
115. 如何防止溃疡病复发？	90
116. 为什么要重视胃大弯溃疡和高位溃疡？	91
117. 小儿会不会得溃疡病？	91
118. 什么叫 Dieulafoy 溃疡？	92
119. 什么叫难治性溃疡？什么是顽固性溃疡？	93
120. 甲状旁腺功能亢进症患者为何易患溃疡病？	94
121. 什么是肝原性溃疡？	94
122. 什么叫葫芦形胃？什么叫皮革样胃？	95
123. 中医学者对消化性溃疡病是如何认识的？	95
124. 哪些胃病可以癌变？	96
125. 生活中哪些因素与胃癌发生有关系？	97
126. 胃癌与心理应激有关系吗？	98
127. 胃癌患者有什么表现？	99

128. 青年人胃癌与老年人胃癌的表现有什么不同？	99
129. 胃癌好发部位在哪些地方？	100
130. 诊断胃癌的首选方法是什么？	100
131. 溃疡病、胃癌的关系如何？	101
132. 胃癌分几期？在胃镜下有什么特点？	102
133. 什么是胃癌的 TNM 分期法？	103
134. 胃癌应怎么治疗？	103
135. 什么叫胃癌根治术？	105
136. 胃癌手术以后会复发吗？	105
137. 胃癌的化学治疗有哪些方案？	105
138. 胃癌的放射疗法的效果如何？	107
139. 胃癌免疫治疗是什么样的疗法？	108
140. 胃癌的内镜治疗包括哪些内容？	109
141. 什么是残胃癌？如何防治？	109
142. 中医治疗胃癌的依据是什么？	110
143. 哪些食物、饮料具有预防胃癌作用？	111
144. 胃良性肿瘤有哪些？如何治疗？	112
145. 胃泌素瘤有什么表现？	112
146. 胃息肉怎么治疗？	112
147. 哪些因素可诱发食管癌？	113
148. 食管癌、贲门癌有哪些临床症状？	114
149. 诊断食管癌、贲门癌可用哪些检查？	115
150. 食管拉网细胞学检查应注意哪些？	116
151. 食管癌、贲门癌常用的治疗方法有哪些？为何强调综合 治疗？	116
152. 胃大部切除的理论根据是什么？有什么优缺点？	118
153. 胃手术后有哪些并发症？	119
154. 什么是碱性返流性胃炎？	119

155. 什么是倾倒综合征?	119
156. 什么是术后梗阻?	120
157. 什么是瘢痕性幽门梗阻?	120
158. 为什么会发生吻合口溃疡?	121
159. 为什么胃切除后会发发生腹泻?	121
160. 胃术后胃出血如何处理?	122
161. 什么是十二指肠残端破裂?	122
162. 什么是胃切除术后骨病?	122
163. 胃大部切除术后为什么会发生贫血和营养不良?	123
164. 全胃切除术后如何养生?	123
165. 什么是迷走神经切断术? 有什么优缺点?	124
166. 胃迷走神经切断术后为什么会有吞咽困难? 易发生饱胀 和呕吐?	124
167. 什么是胃介入治疗?	125
168. 胃壁也会发生憩室吗?	126
169. 胃粘膜脱垂是一种什么病? 与哪些原因有关?	126
170. 怎样区别胃粘膜脱垂、溃疡病和慢性胃炎?	128
171. 胃下垂与溃疡病、胆囊炎如何区别?	129
172. 什么叫胃下垂? 如何治疗?	129
173. 胃结石是怎样形成的?	130
174. 胃内结石有什么症状? 如何诊断和治疗?	131
175. 什么叫急性胃扩张? 由哪些原因引起?	131
176. 怎样预防和治疗胃扩张?	132
177. 食管裂孔疝是怎么形成的? 患者有哪些不舒服?	133
178. 有哪些常用中药丸剂可用于治疗胃病?	134
179. 治疗胃病有哪些中药散剂、丹剂?	134
180. 什么叫药袋? 能治胃病吗?	135
181. 胃病针灸疗法常用哪些穴位?	135

182. 胃痛用推拿、摩腹治疗有效吗？	138
183. 耳穴能治疗胃病吗？	138
184. 第二掌骨按揉法也可治胃病吗？	140
185. 胃病的气功疗法有哪些？	141
186. 胃病患者适合锻炼哪些拳术？	143
187. 胃病可用矿泉疗法、泥沙疗法治疗吗？	144
188. 胃病人的饮食要注意哪些问题？	145
189. 哪些瓜果对胃病有辅助治疗作用？	146
190. 胃病有哪些药粥、药饭可吃？	147
191. 胃病时可用何种药膳？	148
192. 谷菜鱼肉亦有健胃、养胃功能吗？	149
193. 胃病治愈后四季如何用膳？	151
194. 胃病患者忌吃哪些食物？	152
195. 健脾消食药膳与益胃健脾药膳有何异同？	153
196. 胃病患者可饮酒吗？	154
197. 药酒可治胃病吗？	154
198. 胃病患者喝茶应注意什么？	155
199. 胃病预防与保健措施有哪些？	155
200. 怎样进行精神保健？	157

1. 胃在人体中什么部位？分哪几个部分？

胃位于腹腔左上方，大部分在左季肋部，小部分在上腹部。胃从左膈下自左向右横跨上腹部。

胃的形态、体积和位置的变异，取决于体型、体位、胃壁张力、胃的膨胀度以及邻近器官有无对胃的压迫等因素。当胃空虚时可能被邻近脏器全部掩盖；当胃充满时胃前壁大部分与横膈相接触，胃体前壁的一部分与前腹壁直接接触。

胃的活动度很大，随体位、横膈运动、胸腔内压力和腹腔内压力的改变而改变，深吸气时胃可下降数厘米，腹压增加时胃的位置可向上移。

胃由贲门、幽门、胃底、胃体和胃窦五个部分构成。胃的入口处称为贲门，与食管下段相连；出口处称为幽门，与十二指肠球部相连接；胃底为贲门左侧贲门水平以上的膨隆部分；胃窦是胃的远端部分；胃底和胃窦之间是胃体。

此外，临床上尚可应用以下一些解剖标志(图 1)：

胃靠近前腹壁的一面称胃前壁，相对的一面称胃后壁。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，有一凹入痕迹称为胃角或胃角切迹。

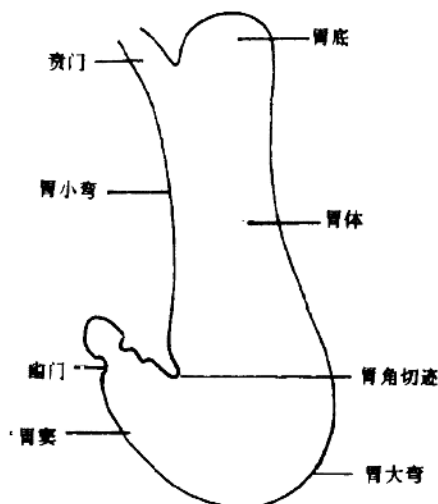


图 1 胃各区示意图

2. 胃有哪些功能？

胃的功能,主要有四个:① 受纳食物。当人们咀嚼和吞咽食物时,通过咽、食管等处感受器的刺激,反射性地通过迷走神经的作用,引起胃体、胃底肌肉的舒张,使胃的容量能适应大量食物的涌入,并停留在胃内。② 形成食糜。食物进入胃内 5 分钟后,以每分钟 3 次的蠕动波从贲门开始向幽门方向进行。在胃不断收缩蠕动的过程中,食物和胃液充分混合、搅拌、磨研、粉碎,使食物形成米糊状的食糜。③ 排送食糜。胃的收缩蠕动,促使胃腔内形成一定的压力,这种压力推动食糜向十二指肠移行,每一个蠕动波,通常可排出 1~3 毫升的食糜进入十二指肠。④ 分泌胃液和消化酶,使食物进一步消化。正

常人空腹下 24 小时分泌胃液约 1.2~1.5 升,在进食和日常活动情况下,分泌量可达 2.5~3.0 升。胃液是胃腺体多种细胞分泌的混合液,含有盐酸(由壁细胞分泌)、粘液(由胃粘膜的表层上皮细胞分泌)、胃蛋白酶原(由主细胞分泌,胃蛋白酶原在盐酸作用下变成胃蛋白酶,能水解蛋白质)、脂肪酶、电解质、内因子、胃泌素等,使进入胃内的食物达到初步消化作用。

胃要完成上述功能,必须要有充分的营养。供给胃营养的血管是很丰富的,主要来自腹腔动脉分出的胃左动脉、胃右动脉、胃网膜动脉和胃短动脉;在胃壁内互相交织构成网状。腹腔动脉直接有腹主动脉分出,血源充足,因此胃很少由于缺血造成坏死。胃作手术后,只要还保留以上血管中的某一支,就可以继续供应胃的血液,实现供血的功能。

3. 胃的“入口”与“出口”有什么作用?

胃的“入口”就是胃与食管的连接部,称贲门。正常情况下,贲门位于横膈食管裂孔下方约 2~4 厘米处。由于食管粘膜为鳞状上皮细胞组成,胃粘膜由柱状上皮细胞构成。因此在二者交接处(即贲门部)的粘膜,呈一环行的齿状,称齿状线,在胃镜检查时可清楚见到。此齿状线有一定的括约肌作用,故又称为下食管括约肌,由于它的存在,防止了胃内容向食管返流。只有当下食管括约肌功能不全时,那时带有胃酸的食物才能返流入食管,刺激食管下端而诱发食管炎,严重者可致糜烂、溃疡、出血等。

胃的“出口”就是胃与十二指肠连接部,称幽门。幽门处有括约肌,具节律性收缩功能。胃蠕动把胃内食糜推送入十二指肠,幽门括约肌节律性收缩可限制胃内食糜过多地排入十二

指肠,当胃内食糜继续不断地排出幽门,十二指肠球部内压升高,幽门处压力也急剧上升,引起幽门括约肌收缩,胃内食糜的排出即行停止。所以幽门对胃内食糜的排出具有控制作用,同时也防止十二指肠内容物返流入胃。当幽门括约肌功能不全时,十二指肠内的肠液、胆汁则返流入胃,此种情况下,常引起胃炎。

4. 胃粘膜的组成是怎样的?

胃粘膜是胃壁的最内层,其外层依次为:粘膜下层、胃肌层和胃浆膜层。胃粘膜经常与咽下的饮料、食物相接触,所以最易受到损害。因此,对胃粘膜的认识,将对胃的保护和治疗有意义。

在胃内镜下所见到的正常胃粘膜为桔红色,凹凸不平,凸出处称皱襞,当进食以后,胃腔扩张,胃粘膜皱襞变平坦以适应胃容积的改变,所以胃皱襞是生理的需要。

胃粘膜在显微镜下见有三层结构组成,即上皮层、固有层和粘膜肌层。上皮层是一单层柱状上皮,此上皮细胞能分泌粘液,具有保护粘膜作用;固有层是由结缔组织组成,内有血管、神经、淋巴及一些腺体。这些腺体在胃的不同部位有不同功能。在胃底和胃体的腺体称胃腺。胃腺中的细胞有三种:第一种是主细胞(胃酶细胞),数目最多,形态呈柱状,具分泌胃蛋白酶原的功能,在胃酸条件下能变为具活性的胃蛋白酶。第二种是壁细胞(盐酸细胞),分散于主细胞间,呈圆形或三角形,具分泌盐酸和内因子的功能。第三种是粘液细胞,呈低柱状,具分泌粘液的功能。位于幽门处的腺体称幽门腺,是一种弯曲呈分支状的管状腺,也分泌粘液。在幽门腺细胞中还有一