

胃肠道疾病

饮食调养 110 问



金盾出版社

(京)新登字 129 号

内 容 提 要

本书概述了胃肠道疾病的病因、病状及分类,重点介绍了各种胃肠道疾病的饮食调养原则、日常饮食安排以及常用的食疗选方。内容全面,简明实用,可供患者和基层医护人员阅读参考。

图书在版编目(CIP)数据

胃肠道疾病饮食调养 110 问/杨昌林主编;欧阳红等编著. —北京:金盾出版社, 1994. 10

ISBN 7-80022-894-0

I. 胃… II. ①杨… ②欧… III. 胃肠病-饮食疗法 IV. ①R57 ②R459.3

金盾出版社出版,总发行

北京太平路 5 号(地铁万寿路站往南)

邮政编码:100036 电话:8214039 8218137

传真:8214032 电挂:0234

封面印刷:1202 工厂

正文印刷:2207 工厂

各地新华书店经销

开本:787×1092 1/32 印张:5 字数:109 千字

1994 年 10 月第 1 版 1994 年 10 月第 1 次印刷

印数:1-31000 册 定价:2.60 元

(凡购买金盾出版社的图书,如有缺页、
倒页、脱页者,本社发行部负责调换)

目 录

一、胃肠道疾病的基本知识

1. 什么是胃肠道？什么是消化系统？ (1)
2. 口腔、咽部和食管有哪些功能？ (1)
3. 什么是食管炎？ (2)
4. 什么是食管癌？ (4)
5. 食管静脉曲张破裂出血是怎么回事？ (5)
6. 胃具有哪些特点及功能？ (6)
7. 什么是急性胃炎？ (7)
8. 什么是慢性胃炎？ (8)
9. 什么是慢性浅表性胃炎？ (9)
10. 何谓慢性萎缩性胃炎？ (10)
11. 什么是消化性溃疡？ (11)
12. 胃溃疡与十二指肠溃疡的疼痛有何不同？与饮食有关吗？ (12)
13. 溃疡病穿孔与哪些因素有关？ (13)
14. 什么是幽门螺杆菌？与哪些胃病有关？ (13)
15. 胃部手术后可能有哪些并发症？ (14)
16. 如何区分上消化道出血和下消化道出血？ (17)
17. 什么是胆汁和胰液？有何作用？ (18)
18. 什么是急性胃肠炎？ (18)
19. 克隆病是怎么回事？ (19)
20. 什么是溃疡性结肠炎？ (21)

21. 便秘是怎么回事? (22)
22. 什么是结肠激惹综合征? (23)
23. 阑尾炎是怎么回事? (24)
24. 什么是大肠癌? (25)
25. 肠梗阻是怎么回事? (28)

二、胃肠道疾病的饮食调养方法

26. 食管溃疡病人饮食上应注意什么? (29)
27. 食管静脉曲张病人饮食中应注意什么? (30)
28. 食管癌患者应怎样补充营养? (31)
29. 急性胃炎病人应怎样进行饮食调养? (32)
30. 慢性浅表性胃炎病人应怎样进行饮食调养? (33)
31. 慢性萎缩性胃炎病人应怎样进行饮食调养? (34)
32. 消化性溃疡病人的膳食原则是什么? (35)
33. 溃疡病急性发作期病人应怎样安排饮食? (36)
34. 溃疡病过渡期病人应怎样安排饮食? (37)
35. 溃疡病恢复期病人应怎样安排饮食? (37)
36. 幽门梗阻病人应怎样注意饮食? (38)
37. 溃疡病出血病人应怎样安排饮食? (39)
38. 做隐血试验时膳食上有哪些要求? (40)
39. 胃切除后的病人应怎样进行饮食调养? (40)
40. 怎样安排胃切除术后病人的各期饮食? (41)
41. “倾倒”综合征患者应如何进行饮食调养? (43)
42. 怎样安排“倾倒”综合征病人的饮食? (44)
43. 贫血患者应怎样调配饮食? (45)
44. 腹泻病人应怎样进行饮食调养? (46)
45. 腹胀病人不宜吃哪些食物? (48)
46. 怎样调配伤寒病人的饮食? (49)

47. 怎样调配痢疾病人的饮食?	(51)
48. 患有消化不良时应怎样进行饮食调养?	(53)
49. 吸收不良综合征病人应怎样进行饮食调养?	(55)
50. 乳糜泻病人应怎样选择饮食?	(56)
51. 克隆病的营养治疗原则是什么?	(58)
52. 怎样调配克隆病人的饮食?	(59)
53. 怎样调配溃疡性结肠炎病人的饮食?	(60)
54. 便秘病人应怎样调配饮食?	(61)
55. 短肠综合征病人应怎样补充营养?	(63)
56. 怎样安排短肠综合征病人各阶段的食谱?	(64)
57. 怎样安排胃、肠癌患者化疗期的饮食?	(66)
58. 怎样增加癌症病人化疗期的食欲?	(67)
59. 癌症病人服用中药时饮食上有哪些忌口?	(68)
60. 癌症病人练气功期间饮食上应注意什么?	(69)
61. 怎样看待补品?	(69)
62. 消化不良能否服用补品?	(70)
63. 什么叫管喂饮食? 其饮食配方应注意什么?	(71)
64. 家庭怎样制作匀浆膳?	(72)
65. 灌注匀浆膳时有哪些注意事项?	(73)
66. 什么是要素膳? 它有哪些特点?	(74)
67. 什么病人适合用要素膳?	(75)
68. 用要素膳时有哪些注意事项?	(75)
69. 什么是完全胃肠外营养? 它的适应证和并发症有 哪些?	(76)
70. 哪些饮食习惯可致胃肠道疾病?	(77)
71. 哪些饮食习惯可致结肠癌?	(78)
72. 胃病患者为什么容易并发贫血?	(79)

73. 胃炎、胃溃疡患者能饮酒吗? (80)
74. 慢性胃炎患者为什么不宜大量喝啤酒? (80)
75. 胃病患者为什么不宜饮浓茶和咖啡? (81)
76. 溃疡病人不宜喝哪些饮料? (82)
77. 溃疡病患者喝牛奶好不好? (82)
78. 饮酒与胃癌的发病有关吗? (83)
79. 吸烟对胃肠道疾病的发生、发展有哪些影响? (84)
80. 溃疡病人为什么不宜吃糯米食品? (85)
81. 胃病患者能不能吃辛辣食物? (85)
82. 为什么不宜多吃黑枣和柿子? (86)
83. 常见的饮食致癌因素有哪些? (87)
84. 怎样消除食物中的致癌物? (88)
85. 在日常饮食中怎样防癌? (89)
86. 哪些食物有防癌抗癌作用? (90)
87. 维生素 C 和 A 为什么具有防治胃癌的作用? (91)
88. 大蒜为什么有抗胃癌的作用? (92)
89. 为什么经常饮茶可防治胃癌? (93)
90. 胃肠道疾病常用食物的制备方法有哪些? (94)
- (1)菜水(94) (2)番茄水(94) (3)胡萝卜水(94)
- (4)红果水(94) (5)蛋白米汤(94) (6)鱼粉米汤
- (95) (7)焦米汤(95) (8)淮山粉汤(95) (9)奶
- 汤(95) (10)酸牛奶(95) (11)脱脂奶(96) (12)
- 蛋白奶(96) (13)菜泥(97) (14)番茄土豆泥(97)
- (15)肉泥(97) (16)鸡肉粥(97) (17)肝泥粥(97)
- (18)蛋花粥(98) (19)鱼粥(98) (20)鱼松(98)
- (21)豆腐脑(98) (22)黄鱼羹(98) (23)肝羹(99)
- (24)蒸如意卷(99) (25)蒸肉饼(99) (26)烩熟鸡

丝(100) (27)炆腰花(100) (28)煮干丝(100)
(29)珍珠丸子(100)

三、胃肠道疾病常用食疗方选介

91. 慢性胃炎的常用食疗方有哪些? (101)
(1)小茴香粥(101) (2)山药羊乳羹(101) (3)石斛粳米粥(101) (4)玉参焖鸭(102) (5)玉山鸽肉汤(102) (6)平菇炖肉(102) (7)肉桂粳米粥(103) (8)沙参蛋汤(103) (9)花生乌贼骨面(103) (10)麦饭石粥(104) (11)佛手露(104) (12)玫瑰露(104) (13)姜蒜醋(105) (14)香橼露(105) (15)党参大枣茶(105) (16)萝卜粳米粥(105) (17)鹌突羹(106)
92. 胃、十二指肠溃疡的常用食疗方有哪些? (106)
(1)三七莲藕蛋(106) (2)大枣冬菇汤(106) (3)元白菜糖汁(107) (4)乌贼骨猪肚(107) (5)仙人掌炒牛肉(107) (6)茉莉花佛手粥(108) (7)参粟粥(108) (8)玫瑰花粥(108) (9)砂仁粳米粥(108) (10)莲子桂花羹(109) (11)黄芪猴头汤(109)
93. 胃出血的常用食疗方有哪些? (109)
(1)三七藕蛋羹(109) (2)峨三七炖猪肚(110)
94. 胃下垂的常用食疗方有哪些? (110)
(1)归升牛肚汤(110) (2)参芪烧鲥鱼(111) (3)参芪清蒸羊肉(111) (4)枳砂牛肚汤(112) (5)砂仁参肚(112) (6)黄芪炖带鱼(112)
95. 结肠炎的常用食疗方有哪些? (113)
(1)白术膏(113) (2)乌梅蜂蜜膏(113) (3)烤五

香鹅(113)

96. 痢疾的常用食疗方有哪些? (114)

(1)蒜泥马齿苋(114) (2)生姜乌梅茶(114) (3)
马齿苋粥(115) (4)五味子蛋(115) (5)豆腐蛋
(115) (6)扁豆花馄饨(115) (7)酥香鹌鹑(116)
(8)鲜藕粥(116) (9)银花莲子粥(116)

97. 食管癌的常用食疗方有哪些? (117)

(1)谷皮糠粥(117) (2)薏苡仁粥(117) (3)韭菜
汁(117) (4)银耳苡米羹(117) (5)牛乳粥(118)

98. 胃癌的常用食疗方有哪些? (118)

(1)鲫鱼莼菜汤(118) (2)猴头菇瘦肉蛋汤(118)
(3)向日葵梗芯汤(119) (4)木棉树皮瘦肉汤(119)
(5)铁树叶红枣汤(119)

99. 肠癌的常用食疗方有哪些? (120)

(1)山药莲苡汤(120) (2)石首鱼乌梅汤(120)
(3)乌龙茶乌梅汤(120) (4)半枝莲蛇舌草汤(120)
(5)大蒜鹅血汤(121)

100. 呃逆的常用食疗方有哪些? (121)

(1)丁香柿蒂汤(121) (2)干姜刀豆饮(121) (3)
竹茹麦冬茶(122) (4)玉竹柿蒂粥(122) (5)姜蜜
饮(122)

101. 呕吐的常用食疗方有哪些? (122)

(1)生姜饴糖饮(122) (2)白扁豆粥(123) (3)萝
卜子粥(123) (4)半夏生姜茶(123) (5)吴茱萸粥
(123) (6)竹茹粥(124)

102. 反胃的常用食疗方有哪些? (124)

(1)猫胞衣炖肉(124) (2)丁香露(124) (3)姜糖

- 饮(124) (4)山药内金粥(125)
103. 噎膈的常用食疗方有哪些? (125)
- (1)土附炖豆腐(125) (2)芦桃浆(125) (3)姜韭汁(126) (4)蚕豆豆沙包(126) (5)噎膈膏(126)
104. 胃腹疼痛的常用食疗方有哪些? (127)
- (1)大麦豆粉面片(127) (2)丁香鸭(127) (3)丁香煮酒(127) (4)山药炖羊肚(128)
105. 脘腹胀满的常用食疗方有哪些? (128)
- (1)砂仁鲫鱼汤(128) (2)胡椒炖肚(128) (3)草果羊肉汤(129) (4)陈皮油淋鸡(129) (5)参芪鸽肉汤(130) (6)夏朴蜜汁(130) (7)豆蔻煨肘(130)
106. 消化不良的常用食疗方有哪些? (131)
- (1)八宝启脾糕(131) (2)山参鹤鹑汤(131) (3)山药鱼片汤(131) (4)山药蒸野鸭(132) (5)山楂麦芽饮(132) (6)山金胡萝卜汤(132) (7)栗子羹(133) (8)黄精粥(133)
107. 肠炎腹泻的常用食疗方有哪些? (133)
- (1)木耳柿饼羹(133) (2)枣树皮汤(134) (3)姜茶饮(134) (4)淮药泥(134)
108. 便秘的常用食疗方有哪些? (135)
- (1)姜汁菠菜(135) (2)蜂蜜香油汤(135) (3)二仁通幽汤(135) (4)土豆汁(136) (5)凤髓汤(136) (6)四仁通便饮(136) (7)芝麻粥(136) (8)肠耳海参汤(137) (9)苏子麻仁粥(137) (10)郁李仁粥(137) (11)柏子黄蜜膏(138) (12)蜜胡桃(138) (13)麻仁栗子糕(138)

109. 便血的常用食疗方有哪些? (139)

(1)山药三七粥(139) (2)马甲子根炖肉(139)
(3)凤尾大肠(139) (4)芫荽熘肥汤(140) (5)荆
芥馄饨(140) (6)铁树叶炖肉(140) (7)雪人参炖
大肠(141) (8)鸽抱圆子(141) (9)槐花米粥
(142)

110. 贫血的常用食疗方有哪些? (142)

(1)干贝熊掌(142) (2)大枣首乌蛋(143) (3)山
牡丹根皮炖肉(143) (4)牛筋花生汤(143) (5)龙
眼大枣汤(143) (6)龙眼莲子粥(144) (7)地黄肉
丸(144) (8)猪肝菠菜汤(144) (9)当归火锅
(145) (10)芪枣黄鳝肉(145) (11)花生大枣炖猪
蹄(145) (12)陈皮红烧肉(146)

一、胃肠道疾病的基本知识

1. 什么是胃肠道？什么是消化系统？

胃肠道是消化道的通俗称法，长约8~10米。包括口腔、咽、食管、胃、十二指肠、空肠、回肠、结肠、直肠等。

消化系统除了消化道外，还包括消化腺。小的消化腺多位于消化道管壁内，如食管腺、贲门腺、胃底腺、幽门腺、小肠腺、大肠腺等。大的消化腺有唾液腺、肝脏和胰腺。此外，胆囊参与胆汁的浓缩与排泄，也是消化系统重要脏器之一。

食物经口腔牙齿的最初切割及磨研，唾液淀粉酶的初步消化，直至整个胃肠道消化、吸收、排出食物残渣的全过程就是胃肠道的主要功能，也是人的生命得以延续的源泉。

2. 口腔、咽部和食管有哪些功能？

口腔是消化的第一站，因此有消化的门户之称。食物进入口腔后首先被咀嚼。坚硬而锋利的牙齿可将食物切割，反复研磨。同时，唾液腺分泌大量的唾液与食物混合，将食物湿润。唾液内含有淀粉酶，对食物有轻微的消化作用，有时细嚼米饭有甜味的感觉便是淀粉酶作用后分解为糖（葡萄糖等）的缘故。当食物被初步磨研润湿后，通过敏感的味觉器官舌头的作用便推向咽部，此时口腔就完成了任务。

咽部为食物进入食管的必经之处。在咽部有食管和气管的开口，平时食管入口是处于关闭状态的，气道随呼吸而开

闭。当食物经过咀嚼吞咽,被送到咽部时,食管入口开放,咽部气道关闭,食物即通过会厌进入食管。

食管上接咽部,下至贲门,长约 25~30 厘米。如从中切牙测量,至贲门的长度约 40 厘米。食管是一长管状肌性器官,起始于环状软骨下缘水平,沿脊柱前方下行,分为颈、胸、腹 3 段,上段有食管上括约肌,下段有食管下括约肌。当食物进入食管后,上括约肌松弛,食物随即进入食管中下段,同时自食管上段发出向下的蠕动波将食物下送,食管下括约肌松弛,食物通过食管下段进入胃。食管的主要功能是运送食物。此外,食管下括约肌平时是处于收缩状态的,可防止食物从胃内反流入食管。

3. 什么是食管炎?

食管炎在临床上为消化道的常见疾病之一,最典型的症状为胸骨后疼痛。表现为烧灼样疼痛,少数人为钝痛,因饮酒、喝热饮,或吃刺激性食物加重,可伴反酸、烧心、嗝气,少数患者可有出血,有的有吞咽困难。中医认为食管炎的病因是由于劳逸失度,七情伤感,郁怒不解,肝郁化火,横逆犯胃,损伤食管,或由于饮食不节,嗜食辛辣、热烫之物,积热肠胃,水不化津,痰脓内生,痰随气升,搏结于食管等。西医认为食管炎的病因有胃内容物反流,吞服强酸、强碱损伤食管,异物损伤食管、继发细菌感染等。因此,根据病因不同又分为反流性食管炎、急性腐蚀性食管炎、急性化脓性食管炎、病毒性食管炎、放射性食管炎等。下面介绍几种比较常见又与日常饮食及生活有关的食管炎。

(1)反流性食管炎:本病在临床上常见,主要是由于胃内容物或肠内容物反流入食管而引起食管粘膜的炎症。其原因

是因食管下端括约肌功能失常,导致酸性胃液或碱性肠液反流入食道,造成食管粘膜的炎症和功能障碍。本病还可见于食管癌术后、胃手术后的患者,临床表现为胸骨后烧灼感或烧灼样疼痛,常与姿势有关,故又称为姿势性烧心,多因屈曲弯腰、咳嗽、用力排便、妊娠、头低位仰卧或侧卧时出现,也可因进食过量而诱发。当进食酸性果汁、饮酒,口服阿司匹林时烧灼样疼痛加重。直立位和服用制酸剂可减轻或缓解。此外,还可因食管痉挛或食管瘢痕狭窄出现吞下困难,胃内容物反流至食管和口腔,少量持续出血导致贫血。

确诊反流性食管炎最方便和直观的手段是内镜检查(食管镜或胃镜),可以直接观察到食管粘膜的炎症情况,还能除外食管癌。其它检查还有食管滴酸试验等。值得患者们注意的是饮食不当不仅可诱发和加重反流性食管炎,而且调整饮食也是治疗的重要内容之一。通过观察发现高脂饮食,吸烟,饮酒,服用咖啡因、巧克力、胡椒、654-2 和普鲁本辛、阿托品、颠茄片、阿司匹林等均可诱发和加重本病。因此,用低脂饮食为好,忌烟酒及咖啡,不宜用阿托品等药。临床上常用甲氰咪胍、雷尼替丁等抑酸剂,并加用胃复安、吗丁啉、西沙比利等促进食管、胃的排空,减少反流。

(2)急性化脓性食管炎:本病与日常生活直接相关的是误将鱼刺、鸡骨头、钉子、金戒指、玩具等误吞下,造成食管粘膜损伤,继发感染,甚至形成粘膜下脓肿,延及周围组织,导致穿孔或大出血。一旦发生以上情况,应马上到医院就诊。通过有关检查,确定鱼刺或鸡骨等位置,可在内镜下取出,如有困难时则考虑外科手术,并且尽早应用大剂量抗生素防治感染。

(3)腐蚀性食管炎:是指吞服强碱、强酸、氨水、来苏尔、高锰酸钾、碘等化学物品直接造成食管粘膜烧伤和炎症。大多系

误服所致。需要引起注意的是有的人服药不用温开水而用口水直接咽下,药物可能在食管停留较长时间,药物溶化后对食管粘膜造成一定程度的腐蚀或损伤。由于这种损伤比较轻微,所以不大引起人们的重视,但长时间如此就会造成比较明显的食管炎。因此,用足量的水服药是必要的,最好不要图省事。

(4)放射性食管炎:是由于肺部、纵隔(如食管癌)肿瘤,放射治疗过程中或治疗后食管粘膜发生的炎症性改变。主要表现为吞下困难和吞咽疼痛。要求用高热量、高蛋白、充足的维生素和易消化的饮食。

4. 什么是食管癌?

食管癌是最常见的恶性肿瘤之一,我国为世界食管癌的高发国家,据调查太行山地区发病率最高,如河南林县食管癌的发病率为130/10万人口,在全国是最高的。在临床上食管癌也比较常见,且多见于40岁以上的男性;男女之比为1.6:1。

食管癌与饮食有着非常密切的关系,包括长期进食过热的食物,过硬或过于粗糙的食物,霉变的食物,含亚硝胺的食品,长期吸烟,饮用烈性酒等。据对河南林县的调查,与当地爱吃酸菜和饮食中含有亚硝胺类直接相关。在酸菜中含有合成亚硝胺的成分亚硝酸盐,一些细菌能将亚硝酸盐转化为亚硝胺,亚硝胺可导致食管癌。此外,食管癌还与遗传因素,微量元素钼、锰等缺乏有关。口腔和食管粘膜长期慢性炎症也可能为致癌原因。

食管癌的早期症状轻微,可表现为吞咽异物感,偶尔在食物下咽时有食物梗噎感,或胸骨后或剑突下胀痛不适,少数人可出现与进食无关的食管内异物感。癌继续发展则出现进行

性吞咽困难,开始只是在进硬食或固体食物时出现咽下困难,饮水或流质通畅;继之进软食即出现咽下困难,往往要用水冲送才能进入胃内;进一步发展进半流质和流质食即有停留感和咽下困难。有明显吞咽困难时说明癌已阻塞食管周径的一半。这些症状常在1~3月内逐渐出现。

食管癌的发现主要是依靠患者自己,发现不适症状即应就诊。医生通过食道镜或胃镜以及钡餐可以确诊。食道镜检查,可直接观察到癌的情况,并能取活组织做病理检查确定其细胞类型。X线钡餐检查可发现食管粘膜粗乱,管壁僵硬,管腔狭窄、充盈缺损等改变。食管癌的治疗,首选手术切除;联合应用放疗效果也较好;此外化疗、中医药治疗、免疫治疗也有一定疗效。因本病较顽固,所以早期发现早期治疗是决定预后的关键。从防治角度而言,改变不良的饮食习惯,不吃霉变食物,不吃盐腌食品,戒烟酒,勿热饮可预防食管癌的发生。

5. 食管静脉曲张破裂出血是怎么回事?

正常情况下食管静脉走行于管壁内,从食管内观看极少有静脉显露。当食管壁的静脉发生扩张和弯曲时,称之为食管静脉曲张。根据静脉曲张的程度可分为轻、中、重三度。如果曲张的静脉发生破裂则可导致呕血和黑便,即食管静脉曲张破裂出血。约占上消化道出血原因的20%。

引起食管静脉曲张的主要原因是肝硬变导致门静脉回流受阻,压力增高,即门脉高压症。为了缓解门脉高压的情况,改善门静脉系统的血液回流,周围许多侧支循环被迫形成和开放,大量的门静脉血便经侧支循环分流。据研究在肝硬变晚期有60%~80%的门静脉血流均经侧支循环分流。食管静脉曲张便是主要的侧支循环之一。由于食管曲张的静脉位于浅表

的食管粘膜下,明显凸入管腔,当食管炎或胃酸反复返流入食管就可造成糜烂破溃,血管壁一旦破裂就导致出血,此外,食管内压力突然增高或者粗硬食物造成曲张静脉创伤也是导致破裂出血的常见原因。

食管静脉曲张破裂出血发生时,往往比较“凶猛”,出血量大,常为呕血或柏油便。呕血多为暗红色或鲜红色,可有血块,一次呕血量可达 2000~3000 毫升。柏油便是血液经过胃肠道后所形成,出血量小时可成形,出血量大时可为稀糊状,一日数次。

6. 胃具有哪些特点及功能?

胃是消化系统中最主要的器官之一。它的上端与食管相连;连结处称之为贲门,为胃的入口;下端与十二指肠相连,相连处称之为幽门,为胃的出口。通常将胃分为贲门部、胃底部、胃体部、幽门部四个部分。胃的特点及功能如下:

(1)胃的舒缩性大:在人体的脏器中胃的舒缩性变化是最大的,空腹时胃可以收缩呈现一管状,而饱餐后可以扩大到原来的 1~10 倍。

(2)形态及位置差异较大:胃的形态因每个人的体型而有差异,矮胖体型者胃多呈“牛角”形,称为高度张力胃,其位置较高,多位于左上腹紧贴横膈面;强壮体质者胃呈“丁”字形,称为正常张力胃,位置在脐上偏左;瘦长体质者胃多呈鱼钩形,称为弱力型胃,其位置可降至脐下 3~5 厘米;体质弱瘦者胃下降至盆腔,称为无力型胃,通常称之为胃下垂。

(3)具有贮存功能:有人把胃形容为食品库,其实用“库”字尚不足以完全表达其贮存功能,一般“库”的大小是固定的,而胃的大小却是随着进食的增加而逐渐增大,而且能保持胃

内的压力变化不是太大。

(4)分泌功能:在胃壁最内层为粘膜层,含有 1500 万个腺体,其中大部分分泌胃酸和胃蛋白酶原,这种分泌功能是胃最重要的功能之一。胃酸能够激活胃蛋白酶原转化为胃蛋白酶,胃蛋白酶与胃酸共同作用可初步消化食物。此外,胃酸尚具有杀灭细菌的作用,防止食物中的细菌排入肠道。

(5)消化功能:食物经过牙齿的切割,淀粉酶等作用后入胃,在盐酸和胃蛋白酶的作用下,蛋白质开始分解,少部分脂肪也开始分解,为小肠的进一步消化与吸收创造了良好的条件。经过胃初步消化后的食物称之为食糜。

(6)蠕动与磨研作用:食物入胃后并不是装在胃里不动了,而是胃出现节律性蠕动,反复多次,食物与胃酸、胃蛋白酶充分混合,而且具有研碎的作用。

(7)送运食物及排空功能:当食物经过初步消化和磨研后,经胃的蠕动而将食物送到幽门口,幽门口开放,食物排入十二指肠,这就是通常所说的胃的排空功能。不同的食物在胃内停留和排空时间不一样,水和液体半小时之内就会排空,而糖类大约 2~3 小时,蛋白质约 3~4 小时,脂肪约 4~6 小时。一般正常饮食均为混合性食物,3~4 小时即可排空。当排空功能障碍或幽门梗阻时,胃的排空就变慢。

7. 什么是急性胃炎?

急性胃炎是指由各种原因引起的胃粘膜急性炎症。根据病因及胃粘膜改变又分为急性单纯性胃炎、急性糜烂性胃炎(出血性胃炎)、急性感染性胃炎、急性化脓性胃炎、急性腐蚀性胃炎。其中以急性单纯性胃炎最常见,几乎每个人都患过。临床上常说的急性胃炎主要指急性单纯性胃炎。