

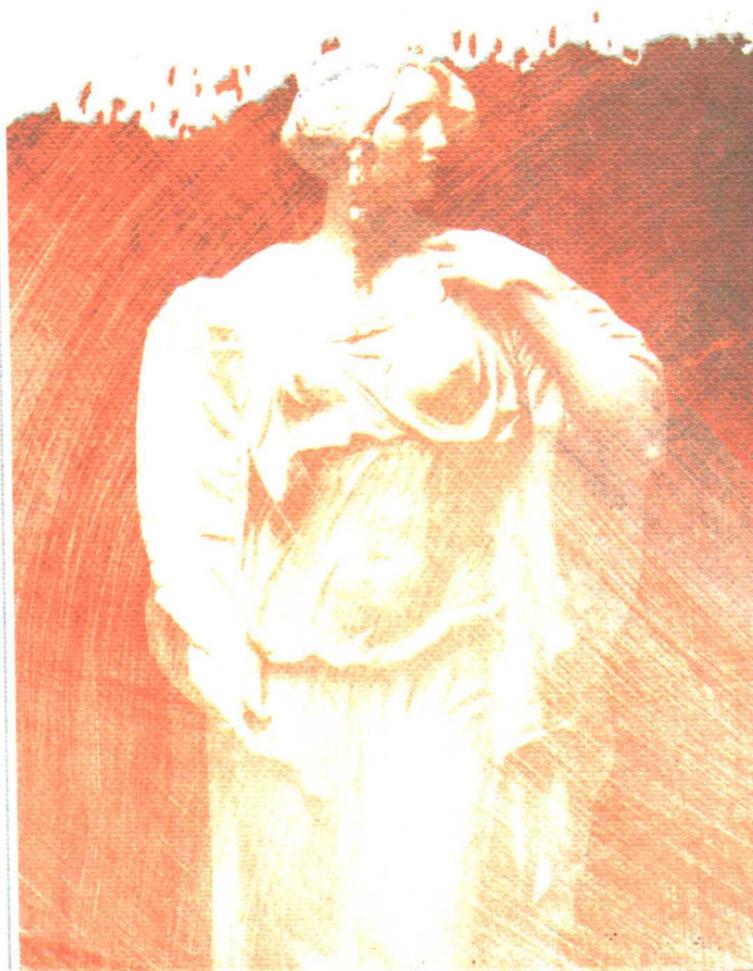
上海科技教育出版社

吴云林 主编

# 临床消化疾病 手册

GASTROENTEROLOGY

GASTROENTEROLOGY



# 临床消化疾病手册

责任编辑 方婷嫒

临床消化疾病手册

主 编 吴云林

副主编 王立夫

上海科技教育出版社出版发行

(上海冠生园路393号 邮政编码200235)

各地 新华书店 经销

商务印书馆 上海印刷股份有限公司印刷

开本 787×1092 1/32 印张 12.625 插页 4 字数 280 000

2002年3月第1版 2002年3月第1次印刷

印数 1—3 000

ISBN 7-5428-2791-X/R·185

定价: 25.00 元

# 前 言

消化病是人类最常见的疾病,无论是大都市或乡村僻壤,慢性胃炎、消化性溃疡、肝炎、胃癌等疾病在临床上均十分常见,严重影响着人民的健康。

近十年来,消化疾病诊断技术的进步和发展,如消化内镜、磁共振成像(MRI)、仿真CT结肠镜、胃肠胰激素测定等,大大提高了许多消化系疾病临床诊断的正确性;多种消化系肿瘤的内镜切除、内镜胆道取石、支架置入治疗以及大量新型药物的临床应用等明显提高了消化系疾病的临床治疗水平。

当前,众多在第一线工作的各级临床医生以及医学院校学生和有关患者,迫切需要一本简明实用的消化系疾病临床手册。上海科技教育出版社根据这个社会需求,委托我和王立夫副教授主持编写本手册。我们组织了上海瑞金医院集团中的瑞金医院、卢湾医院及闵行医院有关消化系疾病专业人员进行编写,突出介绍了常见病的现代诊断与治疗。为了让更多的专业人员掌握消化疾病中的诊断与治疗技术,我们参照了新版的 *Knacks and Helpful Hints for Endoscopy* (2000, 东京医学社)、《消化管》(2000, Medical View) 等专著编写了有关的操作技术,供临床工作者参考。

本书的写作仅是一种尝试,由于时间较为仓促以及限于本人水平,本书在布局、内容及编写方面肯定存在许多不足,恳望各位医学同道批评指教,以便在再版中补充修正。

业师萧树东、于中麟、曹世植、Kurihara M、徐家裕、唐振铎、吴裕忻、江石湖等教授对我多年的指导,王立夫副教授为本书的撰写所做的大量组织工作,上海第二医科大学临床医学系吴巍同志在电脑编排方面付出的辛勤劳动,在此一并表示衷心的感谢;同时亦深深地缅怀我的博士生导师、已故的江绍基院士。

吴云林

2001年10月

## 编 委

(以姓氏笔画为序)

王立夫	冯 莉	刘进进	江石湖
吴云林	吴裕炘	李惠芳	李 健
陈宗永	钟 捷	胡梅洁	费正权
诸 琦	唐振铎	徐家裕	袁耀宗
涂水平	屠柏强	傅 极	鲍昭芳

# 目 录

## 第一章 消化系疾病常见症状

第一节	吞咽困难	1
第二节	恶心及呕吐	5
第三节	反酸及胸骨后烧灼感	9
第四节	上消化道出血	12
第五节	下消化道出血	17
第六节	腹痛	21
一、	急性腹痛	21
二、	慢性腹痛	26
第七节	腹泻	30
第八节	便秘	35
第九节	消瘦	38
第十节	黄疸	41
第十一节	腹水	46
第十二节	肝肿大	55
第十三节	腹部肿块	58
第十四节	腹胀	63
第十五节	食欲不振	67

## 第二章 食管疾病

第一节	胃食管反流病	72
第二节	食管贲门失迟缓症	75

第三节	食管贲门黏膜撕裂综合征 .....	79
第四节	食管憩室 .....	81
第五节	食管裂孔疝 .....	83
第六节	巴特(Barrett)食管 .....	86
第七节	食管异物 .....	89
第八节	食管良性肿瘤 .....	91
一、食管平滑肌瘤 .....	91	
二、息肉 .....	93	
三、食管囊肿 .....	94	
四、食管血管瘤 .....	94	
第九节	食管癌 .....	95
第十节	食管其他疾病 .....	99
一、食管损伤 .....	99	
二、食管先天性发育异常 .....	102	
<b>第三章</b>	<b>胃及十二指肠疾病</b>	
第一节	急性胃炎 .....	104
第二节	慢性胃炎 .....	107
第三节	特殊类型胃炎 .....	112
一、疣状胃炎 .....	112	
二、急性腐蚀性胃炎 .....	113	
三、残胃炎 .....	114	
四、肥厚性胃炎 .....	116	
五、嗜酸粒细胞性胃炎 .....	117	
第四节	急性胃黏膜病变 .....	118
第五节	急性胃扩张 .....	121
第六节	急性胃扭转 .....	123

第七节	胃内异物	124
第八节	胃下垂	125
第九节	消化性溃疡	127
第十节	胃泌素瘤	137
第十一节	功能性消化不良	140
第十二节	胃良性肿瘤	141
一、息肉		142
二、平滑肌瘤		144
第十三节	胃癌	145
第十四节	胃 MALT 淋巴瘤	153
第十五节	原发性胃淋巴瘤	156
第十六节	原发性十二指肠恶性肿瘤	158
第十七节	肠系膜上动脉综合征	160
<b>第四章</b>	<b>小肠及大肠疾病</b>	
第一节	急性出血坏死性小肠炎	161
第二节	蛋白质丢失性胃肠病	163
第三节	小肠假性梗阻	165
第四节	吸收不良综合征	169
一、麦胶性肠病		170
二、热带口炎性腹泻		173
三、惠普尔(Whipple)病		173
第五节	小肠肿瘤	175
第六节	肠易激综合征	178
第七节	肠结核	180
第八节	克罗恩病	182
第九节	溃疡性结肠炎	184

第十节	伪膜性肠炎	187
第十一节	胃肠道息肉病综合征	188
	一、腺瘤性息肉综合征	189
	二、错构瘤息肉综合征	190
第十二节	缺血性肠病	192
	一、慢性肠缺血综合征	192
	二、急性肠缺血综合征	193
第十三节	肠道血管畸形及发育不良	196
第十四节	类癌及类癌综合征	198
第十五节	大肠良性肿瘤	202
	一、大肠腺瘤与多发性腺瘤	202
	二、乳头状纤维瘤	203
	三、血管瘤	204
	四、平滑肌瘤	204
第十六节	大肠癌	204
第十七节	肠梗阻	207
第十八节	惠普尔(Whipple)病	209
<b>第五章 肝脏疾病</b>		
第一节	病毒性肝炎	213
第二节	吉尔伯(Gilbert)综合征	217
第三节	Crigler-Najjar 综合征	218
第四节	Dubin-Johnson 综合征	219
第五节	Rotor 综合征	220
第六节	肝内胆汁淤积	220
第七节	妊娠期肝病	222
	一、妊娠期胆汁淤积	222

二、妊娠期急性脂肪肝 .....	223
三、HELLP 综合征 .....	224
第八节 慢性自身免疫性肝炎 .....	225
第九节 药物性肝病 .....	227
第十节 酒精性肝病 .....	228
第十一节 肝硬化 .....	230
第十二节 门静脉高压症 .....	232
第十三节 Budd-Chiari 综合征 .....	236
第十四节 肝性脑病 .....	238
第十五节 肝-肾综合征 .....	241
第十六节 肝囊肿 .....	243
一、孤立性肝囊肿 .....	243
二、多发性肝囊肿 .....	244
第十七节 肝脓肿 .....	244
第十八节 原发性肝癌 .....	246
第十九节 转移性肝癌 .....	251
第二十节 肝脏良性肿瘤 .....	253
第二十一节 脂肪肝 .....	255
第二十二节 肝豆状核变性 .....	258
第二十三节 血色病 .....	260
第二十四节 肝包虫病 .....	263
第二十五节 中华分支睾吸虫病 .....	265
第二十六节 肝结核病 .....	267
<b>第六章 胆系疾病</b>	
第一节 胆石症 .....	270
第二节 急性胆囊炎 .....	271

第三节	慢性胆囊炎·····	273
第四节	急性梗阻性化脓性胆管炎·····	274
第五节	原发性硬化性胆管炎·····	275
第六节	奥狄(Oddi)括约肌运动功能障碍·····	277
第七节	壶腹癌·····	278
第八节	胆囊息肉·····	280
第九节	胆囊癌·····	281
第十节	胆管癌·····	282
<b>第七章</b>	<b>胰腺疾病</b>	
第一节	急性胰腺炎·····	284
第二节	慢性胰腺炎·····	288
第三节	胰性腹水·····	291
第四节	胰腺囊性纤维化·····	293
第五节	胰腺癌·····	295
第六节	胰腺内分泌肿瘤·····	298
一、	胰岛素瘤·····	300
二、	血管活性肠肽瘤·····	302
三、	胰高血糖素瘤·····	304
四、	生长抑素瘤·····	305
五、	胰多肽瘤及非功能性胰腺内分泌肿瘤·····	306
六、	生长激素释放因子瘤·····	306
<b>第八章</b>	<b>消化系疾病临床诊断及治疗技术</b>	
第一节	鼻饲术·····	308
第二节	食管pH监测·····	310
第三节	食管测压检查·····	311
第四节	食管狭窄扩张术·····	314

第五节	食管支架置入术	317
第六节	洗胃术	319
一、	催吐法洗胃术	319
二、	胃管洗胃术	321
三、	剖腹胃造口洗胃术	325
第七节	胃肠减压术	326
第八节	食管胃底气囊压迫术	327
第九节	食管胃底静脉曲张硬化剂治疗	329
第十节	食管静脉曲张皮圈结扎术(EVL)	331
第十一节	胃底静脉曲张粘合剂治疗术	332
第十二节	胃镜检查术	334
第十三节	上消化道息肉内镜摘除术	336
第十四节	上消化道早期癌内镜切除术	338
第十五节	上消化道异物内镜治疗	339
第十六节	内镜胃造瘘术(PEG)	341
第十七节	内镜下逆行胰胆管造影术(ERCP)	343
第十八节	磁共振胰胆管造影术(MRCP)	345
第十九节	十二指肠乳头肌切开(EST)及 取石术	346
第二十节	内镜下胆道扩张及支架置入术	348
第二十一节	经皮肝穿胆道造影及引流术 (PTCD)	350
第二十二节	肝脏穿刺抽脓术	352
第二十三节	肝脏穿刺活体组织采取术	354
第二十四节	经颈静脉肝内门体支架分流术 (TIPS)	356

第二十五节	经皮经肝动脉插管栓塞治疗术 (TAE) .....	359
第二十六节	选择性腹腔动脉造影术.....	361
第二十七节	小肠镜检查术.....	363
第二十八节	小肠插管钡剂造影术.....	365
第二十九节	腹腔穿刺术.....	366
第三十节	胰腺穿刺术.....	367
第三十一节	大肠镜检查术.....	369
第三十二节	大肠息肉内镜摘除术.....	371
第三十三节	早期大肠癌内镜切除术.....	373
第三十四节	灌肠术.....	374
第三十五节	静脉回输腹水术.....	376
第三十六节	色素内镜检查术.....	378
第三十七节	超声内镜及经内镜小探头超声 检查术.....	380
第三十八节	腹腔镜检查术.....	383
第三十九节	直肠膀胱陷窝穿刺术.....	385
第四十节	消化道内镜消毒法.....	386
第四十一节	胃肌电图测定术.....	388
第四十二节	经皮肝穿门静脉造影术.....	389

# 第一章 消化系疾病常见症状

## 第一节 吞 咽 困 难

吞咽困难是食物从口腔至食管贲门转运过程中发生障碍的一种症状,可由咽、食管或贲门的功能性或器质性疾病引起。

### 【病因】

(一) 神经肌肉源性疾病 脑出血或脑栓塞引起的假性延髓麻痹、帕金森病、肌营养不良症、进展性核上麻痹、亨廷顿(Huntington)病、阿尔茨海默病、重症肌无力、重症肌无力样综合征(Eaton-Lambert Myasthenic-myopathic 综合征)、肌萎缩侧索硬化症、球麻痹及假性球麻痹、多发性硬化、脊髓灰质炎后肌萎缩(PPMA)病变等均可引起吞咽困难。

### (二) 系统性疾病

1. 感染性疾病 如念珠菌感染、白喉、狂犬病、破伤风、艾滋病、甲状腺炎、扁桃体周炎及颈深部脓肿亦可引起。

### 2. 自身免疫性疾病

(1) 硬皮病、皮肌炎、多发性肌炎、结节病、肉芽肿性肌炎、包涵体肌炎及斯耶格伦(Sjögren)综合征等。

(2) 其他 如风湿性关节炎、颈椎脱位造成的延髓受压

及颈肌病等。

3. 代谢性或内分泌疾病 糖尿病性周围神经病变、电解质紊乱(如高钙症)、甲状腺功能减退或甲状腺功能亢进引起的甲状腺功能紊乱性肌病、线粒体肌病。

(三) 医源性吞咽困难

1. 外科手术 如甲状腺、颅底肿瘤、颈及喉的手术。

2. 药物 镇静药物、神经肌肉阻滞剂(如氨基糖苷类、肉毒杆菌毒素、奎尼丁、锂离子等)、促肾上腺皮质激素、泼尼松及硫唑嘌呤和一些抗生素如新霉素、链霉素、某些四环素等药物;三环类抗抑郁药、抗组胺药、抗胆碱能药物及钾制剂等。

3. 放射治疗 对口腔、颈部、咽喉的放射治疗。

(四) 解剖结构异常

1. 先天性异常 有颅面骨发育不全综合征(Cronzon's syndrome)、先天性食管蹼、先天性食管狭窄、先天性食管过短及先天性食管扩张。

2. 心血管疾病 有二尖瓣疾病、胸主动脉瘤及右主动脉弓、先天性上纵隔血管畸形、左主动脉韧带、双主动脉弓及锁骨下动脉畸形。

3. 食管疾病 如食管黏膜下脓肿、食管结核、食管下端黏膜环(Schatzki环)及Zenker憩室,食管功能性病变如贲门失弛缓症、弥漫性食管痉挛、食管下段括约肌高压和胃食管反流等。

4. 肿瘤 各类型的纵隔肿瘤,位于上消化道、颅底、咽旁组织或纵隔组织的任何良性或恶性肿瘤。

5. 其他 如巨大的甲状腺肿大及颈部的骨赘等。

(五) 年龄 老年人由于生理性原因所致的吞咽困难。

(六) 其他病因 如咽易感症及食管内异物等。

### 【诊断要点】

#### (一) 临床表现

##### 1. 病史

(1) 年龄及性别 出生后即有频繁的反食者,要考虑先天性疾病;儿童发病者,多由食管异物引起;老年起病者,应首先考虑食管恶性疾病。

(2) 诱因 注意患者有无误服腐蚀性剂、食管手术史、长期食管胃留置导管史及慢性剧咳、负重以及弯腰等增加腹内压的诱因。

(3) 询问吞咽困难的发作、病程、诱因(如食物类型、体位)及伴随症状等是非常重要的。尤其是吞咽困难的病程可用来帮助确定病因是良性还是恶性。应注意有无脑血栓或脑出血病史、头颈部放射治疗史及用药史。

2. 症状 吞咽困难的症状通常有声音的变化,下咽部疼痛及与进食相关的咳嗽,频繁的清喉动作、耳痛、体重下降、吸入性肺炎、食物梗阻感;胸骨后或颈部的食团梗阻感。

3. 伴随症状 延髓麻痹引起的吞咽困难常伴有发音含糊不清、声嘶,甚至完全失音。出现脱水、体重下降,表明已有严重的吞咽障碍。另外,还表现为原发病的症状,如帕金森病的锥体外系症状、自身免疫性疾病的其他系统损害的症状等。

4. 体征 吞咽困难没有特异性体征。临床上可见原发病的相应体征。

#### (二) 辅助检查

1. 血清学检查 血清乙酰胆碱受体抗体、丙氨酸转氨酶、天冬氨酸转氨酶、乳酸脱氢酶、肌酸磷酸激酶(CPK)等有