



疾病防治丛书

胃炎 胃溃疡 胃癌

● 傅宝玉 主编



辽宁科学技术出版社

疾病防治丛书

胃炎·胃溃疡·胃癌

傅宝玉 主编

辽宁科学技术出版社

主编：傅宝玉

编者：傅宝玉、张龙石 杜福年 施 治 白永刚

胃炎·胃溃疡·胃癌

Weiyan Weikuiyang Weicai

傅宝玉 主编

辽宁科学技术出版社出版 (沈阳市南京街6段1里2号)

辽宁省新华书店发行 沈阳新华印刷厂印刷

开本：787×1092 1/32 印张：6 字数：130,000

1989年6月第1版 1989年6月第1次印刷

责任编辑：杜 通 责任校对：周 文

封面设计：邹君文

印数：1—5,584

ISBN 7-5381-0633-2/R·103 定价：2.25元

内容提要

本书采用问答的形式，比较系统地介绍了胃炎、胃溃疡和胃癌的防治知识，理论联系实际，重点突出，通俗易懂。可供广大读者及基层医生参考。

前　　言

随着物质文化生活水平的提高，人们迫切需要掌握一些防病治病知识。为此，我们以多发病慢性胃炎、胃溃疡以及发病率占消化道肿瘤首位的胃癌等疾病为重点，针对人们、特别是慢性胃病患者迫切想知道的一些问题，结合我们多年的临床经验和基础理论研究，从病因、病理、发病机理、临床表现、诊断、治疗、预防等方面，以问答的方式进行了讨论。在编写过程中注意到，既要突出重点问题，又要注意内容的完整性和系统性，努力做到理论联系实际、通俗易懂，并适当联系新的理论内容。所以，本书不仅是广大读者和慢性胃病患者的良师益友，也可作为一般基层医师和高年级医学生参考。

由于篇幅所限，一些问题的阐述不尽完善，诚望读者指正。

中国医科大学附属第一医院消化内科

傅宝玉

1988年1月

目 录

1. 消化系统由哪些部分组成?	1
2. 胃和十二指肠在什么部位? 各由哪些部分组成?	1
3. 胃壁的组织结构是怎样的?	2
4. 什么叫胃粘膜屏障?	4
5. 胃的生理功能有哪些?	5
6. 什么是胃酸? 有哪些作用?	6
7. 急性胃炎有几种? 病因有哪些?	7
8. 急性胃炎有哪些症状?	8
9. 怎样治疗急性胃炎?	9
10. 慢性胃炎的病因有哪些?	9
11. 吸烟和慢性胃炎有什么关系?	11
12. 饮酒与慢性胃炎的关系如何?	12
13. 慢性胃炎分几种? 病理改变各有什么特点?	13
14. 慢性胃炎常见的症状有哪些?	14
15. 什么是返流性胃炎?	15
16. 什么是疣状胃炎?	16
17. 胃窦炎的含意是什么?	17
18. 慢性胃炎病人为什么有的胃酸减少、而有的胃酸增多?	18
19. 能引起上腹部疼痛的疾病有哪些?	19

20. 患慢性胃炎能发生贫血吗?	21
21. 如何治疗慢性胃炎?	22
22. 为什么胃蛋白酶与稀盐酸合用治疗胃炎效果好?	24
23. 治疗慢性胃炎如何对症下药?	24
24. 慢性胃炎伴有肠上皮化生或不典型增生就要做胃 切除手术吗?	25
25. 什么是急性胃粘膜病变?	27
26. 急性胃粘膜病变有哪些临床表现?	28
27. 急性胃粘膜病变怎样诊断与治疗?	29
28. 胃粘膜脱垂是怎么回事?	30
29. 什么是胃下垂?	32
30. 胃下垂的病因有哪些?	33
31. 胃下垂有哪些症状?	34
32. 怎样诊断胃下垂?	35
33. 治疗胃下垂有哪些方法?	35
34. 急性胃扩张是怎样发生的?	38
35. 急性胃扩张有哪些症状和体征?	39
36. 怎样诊断胃扩张? 应与哪些疾病鉴别?	39
37. 怎样预防与治疗胃扩张?	40
38. 什么是反流性食管炎?	41
39. 溃疡病的病因有哪些?	43
40. 何谓无酸无溃疡学说?	45
41. 为什么经常精神紧张、情绪低落易患消化性 溃疡病?	46
42. 吸烟与溃疡病有什么关系?	47
43. 胃、十二指肠溃疡病的病理改变有哪些?	48
44. 胃溃疡好发生在什么部位?	49

45. 溃疡病的病理演变后果怎样?	50
46. 溃疡病有哪些临床表现?	51
47. 消化性溃疡病人的疼痛特点和规律怎样?	52
48. 儿童也能得消化性溃疡病吗?	54
49. “烧心”是怎样产生的?	55
50. 什么是嗳气?	56
51. 溃疡病疼痛时吃苏打片为什么能缓解疼痛? 经常服用有什么害处?	57
52. 胃溃疡与十二指肠球部溃疡有何异同点?	57
53. 老年人溃疡病有什么特点?	59
54. 溃疡病有哪些严重后果?	60
55. 呕血是怎样产生的, 有哪些表现?	61
56. 什么是柏油样大便?	62
57. 溃疡病在什么情况下可发生大出血? 出血都有哪些先兆?	63
58. 呕血和咯血怎样区别?	64
59. 为什么溃疡病人出血前疼痛厉害, 而出血后疼痛反而减轻呢?	65
60. 便隐血(潜血、匿血)是怎么回事?	65
61. 消化性溃疡并发穿孔可出现哪些症状?	66
62. 溃疡病穿孔为什么有时表现右下腹部疼痛?	68
63. 什么是穿透性溃疡?	68
64. 溃疡病出现呕吐是怎么回事?	69
65. 什么叫球后溃疡?	70
66. 什么叫应激性溃疡? 有哪些特点?	70
67. 肝原性溃疡是怎样发生的?	71
68. 溃疡病出现哪些表现应警惕癌变?	72

69. 溃疡病的患者服用激素会有什么不良后果?	73
70. 那些疾病可被误认为溃疡病?	74
71. 怎样治疗溃疡病?	75
72. 饮食疗法在溃疡病的治疗上有什么重要价值?	80
73. 患溃疡病的人平素饮食应注意什么?	81
74. 抗酸剂治疗消化性溃疡最合适服药时间是饭后 还是饭前?	82
75. 上消化道大出血怎样抢救?	83
76. 溃疡病在什么情况下需要进行手术治疗?	84
77. 胃溃疡做了胃大部切除的病人在生活上应注意些 什么?	86
78. 有高血压、心脏病的人患了胃溃疡为什么不能服 用生胃酮?	87
79. 用抗菌素治疗溃疡病的机理是什么?	88
80. 十二指肠溃疡服用阿托品类(抗胆碱类)药物为 什么必须饭前服? 胃溃疡为什么不宜用此类药 物?	89
81. 怎样预防慢性胃炎和溃疡病?	90
82. 祖国医学对胃病的治疗有哪些方法?	92
83. 胃癌的发病情况怎样?	96
84. 哪些食物含有致胃癌的物质?	97
85. 环境因素与胃癌的发病有什么关系?	99
86. 胃癌有家族性吗?	100
87. 什么是癌前疾病和癌前病变?	101
88. 慢性胃炎到什么程度可能癌变?	103
89. 胃溃疡与胃癌的发病有多大关系?	105
90. 胃次全切除术后还能得胃癌吗?	106

91. 吸烟、饮酒与胃癌的发生有什么关系?	107
92. 胃癌的病理分类有几种?	108
93. 胃癌病理组织学分几类?	109
94. 胃癌的临床分期原则是什么?	110
95. 胃癌好发生于胃的哪些部位?	112
96. 胃癌的转移途径有哪些?	112
97. 胃癌的发病与年龄、性别有什么关系?	113
98. 出现哪些症状应该警惕有早期胃癌的可能性?	114
99. 胃癌的临床表现有哪些?	115
100. 青年胃癌的特点是什么?	117
101. 老年胃癌有什么特点?	118
102. 胃癌的诊断方法有哪些?	119
103. 胃癌的早期诊断意义是什么?	120
104. 胃癌各期治疗原则是什么?	121
105. 胃癌有哪些治疗方法?	122
106. 什么是胃癌根治切除术?	126
107. 什么是胃癌姑息切除术?	127
108. 怎样预防胃癌的发生?	127
109. 哪些食物有预防胃癌作用?	130
110. 哪些维生素可有防癌作用?	131
111. 什么叫癌的化学预防?	132
112. 癌化学预防剂有哪些?	134
113. 维生素A能预防哪些癌的发生?	136
114. 胃息肉是一种什么性质的疾病?	138
115. X线检查胃肠病的原理是什么?	139
116. X线的检查方法有哪些?	140
117. 什么是低张气、钡双重造影?	141

118. 胃肠透视的术前准备、适应症和禁忌症有哪些?	142
119. 胃溃疡钡餐透视有哪些征象?	143
120. 十二指肠溃疡X线征象是什么?	143
121. 胃癌的X线征象有哪些特点?	144
122. 纤维胃镜检查的优点有哪些?	145
123. 纤维胃镜检查的适应症、禁忌症是什么?	145
124. 胃镜检查的术前准备和注意事项有哪些?	146
125. 纤维胃镜检查有什么危险吗?	146
126. 慢性浅表性胃炎的胃镜表现是怎样的?	147
127. 慢性萎缩性胃炎的胃镜所见特点是什么?	148
128. 溃疡病的胃镜所见有哪些特点	148
129. 早期胃癌的胃镜特点有哪些?	149
130. 进展期胃癌胃镜特点有哪些?	149
131. 胃液有哪些物质组成?	150
132. 胃酸测定有什么诊断价值?	151
133. 胃液中脱落细胞检查有什么意义?	152
附表：消化道疾病常用药物表	154

1. 消化系统由哪些部分组成?

消化系统包括消化管和消化腺两大部分。

消化管是一条长的肌性管道，包括口腔、咽、食管、胃、十二指肠、小肠和大肠(结肠)。通常把从口腔到十二指肠这段称为上消化道，空肠以下称为下消化道。消化管可产生运动，完成对食物的机械消化和使食物残渣排出体外。

消化腺可分为大、小两种类型。大型消化腺是单独存在的腺器官，包括唾液腺、肝、胰腺等，小消化腺是位于消化管上的许多小腺体，如胃腺、肠腺等。消化腺的主要功能是分泌消化液，如唾液、胆汁、胰液、胃液、肠液等。各种消化液通过腺体导管排泌到相应的消化管腔内，对食物进行化学性消化。因此消化系统的主要功能是把摄取的食物进行消化，吸收其营养物质，供人体需要，再把食物残渣排出体外，进行人体的新陈代谢。

2. 胃和十二指肠在什么部位? 各由哪些部分组成?

胃是消化道最膨大的部分。大部分位于腹腔的左上腹及左季肋部，小部分在上腹部。胃与周围脏器的毗邻关系是：胃上部与左膈穹窿接触，胃底的左背侧与脾接触，胃后壁膈网膜囊与左肾上腺、左肾、胰腺及横结肠系膜相接触，胃前壁与肝左叶及肝方叶接触。当胃空虚时可能被这些脏器全部掩盖；当胃充满时，胃前壁很大一部分与膈相接触，胃体前壁的一部分与前腹壁有直接接触。胃的位置和形态可随充

满、空虚程度和体位的变化而改变。胃的上口与食管下口相连接，叫贲门，是食物由食管进入胃的入口；胃的下口与十二指肠球部连接，叫幽门，是食物从胃进入十二指肠的出口。

胃由朝前上方的前壁和向后下方的后壁组成，前壁和后壁相接的上缘较短，叫胃小弯；下缘较长叫胃大弯。全胃分四部分，近贲门的部分叫贲门部；从贲门向左上方膨出并与膈穹窿相接触部分叫胃底；贲门以下胃的中部叫胃体；胃体的下部，即接近幽门部分称幽门部（或称胃幽门窦）。临床诊断的胃窦炎即是此部分的胃炎）。在胃小弯侧胃体与幽门之间呈现不同程度的折弯，称为胃角切迹，借此作为胃体与幽门部的分界。环绕幽门增厚的环形肌形成幽门括约肌，括约肌在神经支配下有一定规律的开放和关闭，使食物进入十二指肠和防止十二指肠内容物返回胃内。如果幽门括约肌功能失调，就要发生胃内食物滞留或十二指肠液反流。

十二指肠为小肠的首段，长约25~30厘米，因相当于十二指横指宽而得名。其形状如马蹄铁形弯曲，分上部（亦称球部）、降部和下部（下水平部）。年轻人患十二指肠溃疡，就常发生在十二指肠的球部，用放射线钡餐检查可见球部变形及有龛影。

3. 胃壁的组织结构是怎样的？

胃壁的结构可分四层，由内向外分别为粘膜层、粘膜下层、肌层和浆膜层。

（1）粘膜：在胃镜下观察胃粘膜呈桔红色，由粘膜和粘膜下层共同形成很多粘膜皱襞，在胃空虚时粘膜皱襞很明显，当胃内充满食物时粘膜皱襞减少，甚至消失。粘膜由上

皮、固有层和粘膜肌层构成。

①上皮，为单层柱状上皮，盖在粘膜和胃小凹的表面，上皮细胞能分泌粘液，粘液在表面形成一层薄膜，有保护胃粘膜作用。

②固有层，由结缔组织组成，内有较小的血管、淋巴管、神经和许多管状腺体。在胃的不同部位有不同腺体。

在胃底和胃体部有胃底腺，或称胃腺，它为分支的管状腺，占固有层大部分，腺腔甚小，开口于胃小凹的底上，开口处缩窄，形成腺的颈部。组成胃底腺的细胞有三种：主细胞（胃酶细胞），数目最多，细胞呈柱状，能分泌胃蛋白酶原，在酸中变为有活性的胃蛋白酶，参与蛋白质消化作用；壁细胞（盐酸细胞），分散于主细胞之间，细胞较大，呈圆形或三角形，这种细胞能分泌盐酸和内因子，盐酸能激活胃蛋白酶原，并能使蛋白质变性，易于消化；粘液细胞，分布于腺体颈部，呈低柱状，能分泌粘液。

在幽门部有幽门腺，为分枝的比较弯曲的管状腺，腺体较短，腺细胞很象胃底腺的粘液细胞，分泌粘液。还有一种G细胞，分泌胃泌素。

在贲门部有贲门腺，属于粘液腺，分泌粘液。

(2) 粘膜下层：该层是一种疏松的结缔组织，富有血管、神经丛，胃的较大血管和神经都在这一层。

(3) 肌层：胃壁的肌层较厚，由内斜行、中环行、外纵行的三层平滑肌构成，能有节律地蠕动，使食物研碎和搅拌成食糜。环形肌在贲门和幽门处增厚，形成贲门括约肌和幽门括约肌。

(4) 浆膜层：是覆盖在胃的前后壁的脏层腹膜，即浆膜。浆膜经常产生浆液，以润滑胃的表面，减少蠕动时的摩

擦。

4. 什么叫胃粘膜屏障?

早在1933年有人提出胃粘膜屏障的假说，认为胃粘膜象渗透膜，氢离子(H^+)与钠离子(Na^+)可通过胃粘膜而相互扩散。1964年又有人研究提出，认为正常胃粘膜能阻止氢离子从胃腔内向胃粘膜内扩散，同时也能阻止钠离子从粘膜细胞间隙向胃腔内扩散。这种只允许氢离子和钠离子各向一定方向通行的功能称为胃粘膜屏障，它的功能是可以保护胃粘膜不致被自身消化及食物和药物(如胆碱、酒精、消炎痛等)的化学性和物理性所损害。正常胃粘膜屏障有两种，胃粘膜细胞屏障和胃粘液屏障。

(1) 胃粘膜细胞屏障：由胃上皮细胞顶部的细胞壁和连接邻近细胞的紧密连接构成的一个脂蛋白层，就是细胞屏障。凡是能溶解脂蛋白的物质都能破坏细胞屏障，如酒精、乙酸、胆酸、阿斯匹林、消炎痛、利血平等，均可使胃粘膜细胞屏障发生破坏。

(2) 胃粘液屏障：正常胃腺的粘液细胞、胃粘膜上皮细胞以及贲门腺、幽门腺分泌出许多粘液，其中的主要成份是粘液蛋白，有高度的粘稠性，呈胶冻状，涂布于胃粘膜表面，形成碱性保护膜，厚度约1.0~1.5毫米。粘液层能使胃粘膜表面光滑，食物易通过，并减少食物对胃粘膜的机械性损伤；亦可防止某些有害物质对胃粘膜细胞屏障的损坏；还可中和胃酸，防止酸性胃液与胃壁直接接触，避免盐酸及胃蛋白酶对胃壁的腐蚀，对胃的正常机能起到保护作用。

但在多种病理条件下，均可破坏正常的胃粘膜屏障功能，使胃粘膜通透性增加，而引起氢离子和钠离子向反常方

向扩散，即所谓氢离子逆扩散。氢离子逆扩散可导致迷走神经和胃壁内神经丛的活动亢进，使胃运动增加；同时使胃粘膜内肥大细胞释放组织胺，引起胃酸分泌增加及粘膜毛细血管扩张，血管通透性增加、血浆外渗，而导致粘膜充血、水肿、出血和坏死。

5. 胃的生理功能有哪些？

人类在日常生活过程中，必须不断地从外界摄取营养物质以供人体内新陈代谢的需要。但食物中的营养成分不能被人体直接吸收利用，而必须在消化管道内经过机械性地、化学性地消化作用才能够被肠道吸收。胃的功能主要是容纳食物和对于进入胃的食物进行初步消化。

胃壁有丰富的肌肉，具有收缩和扩张能力，可储存大量食物。胃的蠕动收缩可研磨、搅拌胃内食物，使食物与胃液充分混合，便于消化酶发挥作用。经胃的搅拌，把食物变成象米粥一样的半液体状食糜，然后随着胃的蠕动分批逐次小量地通过胃幽门进入十二指肠。由于食物种类不同，在胃内停留时间的长短亦不同。液体在胃内仅存留五分钟就开始排出；固体食物的停留时间较长，糖类食物停留一小时左右；蛋白质停留2~3小时；脂肪停留4~5小时；混合性食物约停留3~4小时。因此通常在食后4小时开始感到饿。这是因为当胃内食物排空不久即出现强烈的空腹运动，并伴有饥饿感觉，称为胃的饥饿收缩。

胃的消化功能，除机械作用外，主要是通过分泌大量胃液和消化酶的化学性消化作用来完成。正常成人每天分泌胃液量1.5~2.5升，其中主要是胃酸和各种消化酶，胃底部和体部的壁细胞分泌盐酸，胃底部的主细胞分泌胃蛋白酶原。

胃蛋白酶原在胃酸作用下变成活性的胃蛋白酶，能水解食物中的蛋白质使之变为胨和胨，然后排入肠内，在胰蛋白酶的作用下进一步消化吸收。其次还有凝乳酶和脂肪酶，有利于乳汁消化，对婴儿有重要作用。脂肪酶消化力很弱，只能水解5～6克的脂肪。食入的营养物质经胃初步消化后，进入肠道进一步消化吸收。

6. 什么是胃酸？有哪些作用？

人们所说的胃酸是指胃液中的盐酸而言，它是由胃腺的壁细胞分泌出来的。胃液中盐酸浓度很高，胃液是身体中最酸的液体。

胃液中的盐酸以两种形式存在：一种是游离状态，叫游离酸；另一种与蛋白质结合的叫结合酸（或叫盐酸蛋白质），这两种酸合在一起叫总酸。在纯盐酸胃液中，绝大部分是游离酸。盐酸的高低可在某些病理情况下发生改变，如十二指肠溃疡病人胃酸就高，胃癌病人胃酸就低。在消化和吸收过程中，胃酸的作用很重要。其主要作用是：

（1）激活胃蛋白酶原、胃腺主细胞分泌的无活性胃蛋白酶原，不起消化作用，只有在盐酸作用下使无活性胃蛋白酶原转变为胃蛋白酶，才能分解蛋白质，起到消化作用。

（2）盐酸能造成胃蛋白酶消化蛋白质时的最适宜酸度，能发挥胃蛋白酶水解蛋白质的作用。所以在临幊上对胃液分泌障碍而引起的消化不良病人，常给胃蛋白酶与稀盐酸合用，以达到疗效。

（3）食物在胃内搅拌过程中，盐酸与食物中蛋白质接触后能使食物中的蛋白质变性、溶解，因而易于胃蛋白酶的消化分解。