



社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

消 化 疾 病

主 编 吴秋玲



科学出版社

社区医师中西医诊疗规范丛书

总主编 周 然

消 化 疾 病

主 编 吴秋玲

科 学 出 版 社

北 京

内 容 简 介

本书是《社区医师中西医诊疗规范丛书》之一,本书概论部分简要介绍了消化系统的生理、病理、诊断方法、常见症状、检查方法、治疗原则、常用诊疗方法。其后选取消化系统常见病、多发病近40种,对每一种疾病,有西医诊断提示及鉴别诊断,最新治疗;中医辨证治疗及综合特色治疗(包括名老中医经验、中成药、单验方、针灸、贴敷、灌肠、按摩、拔罐等)、食疗、转诊建议、预防护理等,充分发挥了中西医学的各自优势。

本书适用于社区医师和广大中医、中西医结合内科医师及实习医师临床学习参考。

图书在版编目(CIP)数据

消化疾病 / 吴秋玲主编. —北京:科学出版社,2011
(社区医师中西医诊疗规范丛书 / 周然 总主编)
ISBN 978-7-03-029932-1

I. 消… II. 吴… III. 消化系统疾病—诊疗 IV. R57

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2011)第 002443 号

责任编辑:曹丽英 陈 伟 / 责任校对:宋玲玲

责任印制:刘士平 / 封面设计:黄 超

版权所有,违者必究。未经本社许可,数字图书馆不得使用

科学出版社 出版

北京东黄城根北街16号

邮政编码:100717

<http://www.sciencep.com>

北京市安泰印刷厂印刷

科学出版社发行 各地新华书店经销

*

2011年1月第一版 开本:787×960 1/32
2011年1月第一次印刷 印张:13 1/4 插页:2
印数:1—4 000 字数:266 000

定价:35.00元

(如有印装质量问题,我社负责调换)

序 一

社区卫生服务是卫生事业的重要组成部分,是实现人人享有初级卫生保健目标的基础环节。发展社区卫生服务对于推进医疗卫生服务体制改革,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。大力发展社区卫生服务、建立中西医结合的社区卫生服务体系、发挥中医药在社区卫生服务中的作用,既是我国中西医并重的卫生工作方针在基层的具体体现,也是中医药“简、便、廉、验”的特色优势所在。深入开展社区卫生人员中西医结合的综合基本知识和技能培训,推广和应用适宜中医药技术,积极为社区居民提供中西医服务,必将有力地促进社区医疗服务能力建设。

周然教授是农工党中央常委、山西省主委,是山西省政协副主席、山西中医学院院长,博士生导师,享受国务院特殊津贴专家。他多年从事医药卫生管理工作、中医药科研和教学管理工作,熟悉基层医疗卫生工作,具有丰富的管理经验、较高的管理能力和理论素养。他在承担“十一五”国家科技部支撑计划重大项目“农村卫生适宜技术产品研究与应用”中,主持编写的《农村卫生适宜技术推广丛书》(共17册),对于卫生适宜技术在农村的推广和基层中医药服务人员的技能提升,对于农村中医药和医疗卫生服务水平提高发挥了积极的作用。同时,该系列丛书被确定为国家新闻出版总署“十一五”国家重点图书出版规划项目,受到有关专家和中医药界的广泛好评,也受到广大农民

群众的热烈欢迎。

此次由他主持编写的共计 22 册的《社区医师中西医结合诊疗规范丛书》，再一次填补了社区卫生服务过程中中西医结合诊疗规范的空白。该丛书涉及内科、外科、妇产科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科、社区护理、社区康复、预防保健等多学科领域，内容全面，涵盖广泛，资料翔实，主要针对社区卫生服务中的常见病、多发病和诊断明确的慢性病，具有很强的实用性和操作性。丛书的出版，对于促进社区卫生服务人员业务水平的提高，加强全科医师队伍建设，提升社区卫生服务质量，保证社区卫生服务的可持续发展，有着一定的实际意义。

衷心地希望该丛书能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践，进一步规范卫生技术人员的服务行为，提高社区卫生服务质量，为广大人民群众提供安全、有效、便捷、经济的公共卫生和基本医疗服务保障贡献力量。

陈宗兴

2010 年 10 月

序 二

社区卫生是医疗卫生工作的重要组成部分。加强社区卫生工作,构建新型城市医疗卫生服务体系,努力满足群众的基本卫生服务需求,是深化医疗卫生体制改革,实现人人享有初级卫生保健目标的基础性工作,而加强社区卫生工作人员的培训,提升医疗卫生工作水平,又是基础之基础。近年来,我省的社区卫生服务快速发展,服务触角不断延伸,服务水平稳步提升,居民对社区卫生服务的认可和利用程度逐渐提高。社区卫生服务的大力推进,对于缓解“看病难、看病贵”问题发挥了积极作用,但也存在着社区卫生机构服务的质量不高、服务能力有限等问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。

由山西省政协副主席、农工民主党山西省主委、山西中医学院院长周然教授主持编写的《社区医师中西医诊疗规范丛书》(共22册),是专门面向社区卫生工作人员的较权威的一套丛书。该丛书有几个显著特点:一是中西医结合,既充分体现党和国家“中西医并重”的卫生工作方针,又为社区卫生工作人员提供了全面的中西医两方面诊治技术,能够有效提高诊治水平;二是针对性强,从病种的选择到技术的筛选,都充分考虑社区卫生工作的实际,尤其是书中收载的一些中医名家单方验方以及国家卫生部和中医药管理局推荐的适宜技术,有很强的实用性;三是简便实用,编写体例删繁就简,重点突出,文风精炼,既涵盖全面,又独具特

色,不失为当代社区卫生工作人员学习培训的一套优秀教材。

《社区医师中西医诊疗规范丛书》,内容翔实,切合社区卫生工作实际,为我省社区卫生工作人员提供了坚实的理论保障。丛书的出版,必将有力地促进社区卫生服务人员业务水平的提高,提升社区卫生服务质量,保证社区卫生服务的可持续发展。同时,也有利于发挥中医药“简、便、廉、验”的特点和优势,提高中医药对促进人群健康的贡献率,使中医药特色服务逐步成为深受社区群众欢迎的“民生工程”。

丛书付梓之际,应周然副主席之邀,特为之序。

张建设

2010年10月

总 前 言

发展社区卫生服务对于推进城市医疗卫生服务体制改革,健全城市两级卫生服务体系,满足人民群众的健康需求,逐步缓解“看病难、看病贵”的问题具有重要意义。

当前,制约社区医疗卫生工作的一个重要因素,是基层医疗卫生工作者的技术水平难以满足人民群众的需求。在大力推广农村卫生适应技术的两年时间里,笔者也深切地感受到社区卫生工作中存在着“卫生机构服务的质量不高、服务能力有限”等方面的问题,尤其是社区卫生工作人员的整体素质亟待提高。因此,我们组织既有丰富临床经验,又有较高理论素养的专家学者,编写了《社区医师中西医诊疗规范丛书》。本丛书共分22册,涉及内科、外科、妇科、儿科、针灸科、骨伤科、五官科等多学科领域,力求内容全面,资料翔实,切合实际,满足需要。丛书各册依据西医疾病的分类方法,选取社区常见病、多发病为研究对象,每一病种从中、西医角度予以阐明,既体现理论性,更注重实用性,突出疾病的诊断与治疗。

其中,有三点需要说明:①我们严格遵照执行国家有关中药使用的政策法规,如国家规定禁止使用的保护动物或有毒中药,本丛书中古医籍或方剂中涉及时,仅供参考,建议使用其代用品。②本丛书中腧穴的定位多采用“同身寸”或“骨度分寸法”,因个体差异的存在无法统一换算,特此说明。③中医古医籍的剂量有

用斤、两、钱、分等旧式计量单位的,本丛书为了临床医师的使用方便,正文中中药剂量一律依照普通高等教育“十一五”国家级规划教材《方剂学》、《中药学》药量;名老专家经验方中药量遵循原作者的经验量。

本丛书的编写,是继开展“十一五”国家科技支撑计划重大项目以来的又一系列丛书,希望能够指导广大社区卫生工作者的具体临床实践。在此,特别感谢全国政协陈宗兴副主席、山西省张建欣副省长对本书的支持并作序,科学出版社以及山西省人民政府、山西省科技厅、山西省卫生厅等部门的负责同志,各丛书编者及参与此丛书工作的其他同志,在此一并表示感谢!



2010年5月

前 言

中西医结合消化病学,是中西医结合内科学的重要组成部分。随着现代医学的发展,许多疾病的病因逐渐明确,但部分疾病单一的西医或中医治疗不能达到满意效果。在临床实践中,应用中西医结合的诊疗方法,优势互补,相辅相成,能取得良好的临床效果,尤其是某些疑难疾病的治疗,取得了突破性进展,被整个医学界所认可,已成为临床医学的重要力量。为此,我们根据临床需要,结合目前中西医结合诊疗消化疾病最新进展和积累的诊疗经验,为满足广大社区中西医结合医师的临床需求,编写了这部《消化疾病》口袋书。

本书共选取消化系统常见病、多发病近40种,对每一种疾病,有西医诊断提示及鉴别诊断、最新治疗;中医辨证治疗及综合特色治疗(包括名老中医经验、中成药、单验方、针灸、贴敷、灌肠、按摩、拔罐等)、食疗、转诊建议、预防护理等,充分发挥了中西医学的各自优势。概论部分简要介绍了消化系统的生理、病理、诊断方法、常见症状、检查方法、治疗原则、常用诊疗方法。

全书文字叙述简练,深入浅出,通俗易懂,便于学习,容易掌握,有较高的临床实用价值,不仅适用于社区医师,也适用于广大中医、中西医结合内科医师和实习医师临床学习参考。

医学科学在飞速发展,中西医结合对消化系统疾病的诊疗及预防保健水平也在不断提高,尤其是中西医结合综合治疗消化系统疾病,尚在发展和探索阶段,

加之在编写过程中,受水平和经验所限,书中肯定会存在错漏不妥之处,恳请广大读者批评指正。

编者

2010年8月

目 录

第一章 概论	(1)
第一节 中西医结合消化病学的发展概况与学习 方法.....	(1)
第二节 消化系统的生理病理.....	(4)
第三节 消化系统疾病的诊断.....	(8)
第四节 消化系统疾病的防治原则	(33)
第五节 消化系统疾病常用诊疗技术	(37)
第二章 食管疾病	(58)
第一节 胃食管反流病	(58)
第二节 食管癌	(67)
第三节 食管黏膜撕裂症	(75)
第三章 胃部疾病	(78)
第一节 胃炎	(78)
附 特殊类型胃炎	(91)
第二节 消化性溃疡	(93)
第三节 功能性消化不良.....	(105)
第四节 胃黏膜脱垂症.....	(113)
第五节 胃下垂.....	(119)
第六节 胃石症.....	(126)
第七节 幽门不全梗阻.....	(135)
第八节 胃癌.....	(143)
第九节 上消化道出血.....	(152)
第四章 肠道疾病	(163)
第一节 急性肠炎.....	(163)
第二节 溃疡性结肠炎.....	(168)

x 消化疾病

第三节	肠易激综合症	(177)
第四节	克罗恩病	(187)
第五节	肠结核	(194)
第六节	结核性腹膜炎	(202)
第七节	细菌性痢疾	(210)
第八节	十二指肠炎	(225)
第九节	阑尾炎	(230)
第十节	肠蛔虫症	(237)
第十一节	肠粘连	(244)
第十二节	肠梗阻	(251)
第十三节	吸收不良综合征	(257)
第十四节	慢性腹泻	(264)
第十五节	慢性便秘	(275)
第十六节	大肠癌	(284)
第十七节	下消化道出血	(292)
第五章	肝胆胰疾病	(302)
第一节	病毒性肝炎	(302)
第二节	肝硬化	(314)
第三节	药物性肝病	(329)
第四节	脂肪性肝病	(340)
第五节	原发性肝癌	(349)
第六节	胆石症	(356)
第七节	胆囊炎	(368)
第八节	胰腺炎	(380)
第九节	胰腺癌	(400)
参考文献		(408)

第一章 概 论

第一节 中西医结合消化病学的发展概况与学习方法

中西医结合消化病学是应用中西医理论及方法,研究消化系统疾病的发生、发展变化及诊断治疗的学科,是中西医结合医学的重要组成部分。近年来,现代医学的发展日新月异,中医现代化研究不断发展,使中西医结合诊治消化系统疾病也取得一定成就。

(一) 中西医结合消化病学的基础

现代医学的不断发展与中医中药几千年来诊治疾病的宝贵经验,是中西医结合治疗消化系统疾病的基础。中医学与西医学是两种不同的医学体系,两者之间存在一定的差异。现代医学传入我国大约 200 年,但其发展较快,尤其是在新中国成立之后,随着现代科学的发展,诊断设备日益先进,有效药物不断问世,使许多疑难病症的诊治有了一定的突破。消化系统疾病是常见病和多发病。如消化性溃疡,在过去,由于对其病因研究的局限及缺乏有效的诊断和治疗方法,其并发症的发生率非常高,死亡率也高。随着 X 线的普及,消化道造影成为主要的诊断方法,可以了解溃疡部位、大小及与胃癌的鉴别。消化内窥镜的问世,是消化道疾病诊断的一个里程碑。通过内镜检查,可直观了解其病变,并可进行活组织病理检查,尤其是近年出现的放大内镜、染色内镜、窄带成像技术及超声内镜等的应用,使诊断技术有了新突破,对早期胃癌的诊断率大大提高。幽门螺杆菌的发现,改变了以往对消化性溃疡及相关疾病在病因方面的认识,也为治疗提供了新的途径。 H_2 受体拮抗剂、质子泵抑制剂的出现,使消化性溃疡的治疗有了可靠保证,溃疡并发症大大降低。抗幽门螺杆菌治疗,使溃疡复发率也有所降低。新型 5-ASA 口

2 消化疾病

服制剂美沙拉嗪的出现,使炎症性肠病的疗效得到了很大提高。其他影像技术的发展,如彩超、核磁等对肝胆胰疾病的诊治起了重要作用。中医治疗消化系统疾病,源远流长。早在汉代的《伤寒杂病论》中,就有了较完整的理法方药体系,并创立诸多治疗消化疾病的名方,如“三承气汤”等。后世医家不断完善、创新。如金元李东垣著《脾胃论》,专门论述了脾胃疾病的生理、病理、辨证治疗,对后世影响较大,其创立的补中益气汤等方剂,至今广泛用于临床。

(二) 中西医结合消化病学进展与前景

中西医结合治疗消化系疾病,目前仍处于探索和尝试阶段,但在某些方面已取得了一定的成绩。在中西医结合基础研究方面,主要是将中医的“证”置于现代医学的客观检测之下,研究、分析机体所处的病理生理状态,从而发现揭示中医“证”本质的客观指标。如“脾气虚证”患者唾液淀粉酶活性降低;“阳虚证”患者血浆 cAMP / cGMP 比值升高。在临床方面,对某些疾病的治疗,显示出了中西医结合的优势。如急性肠梗阻,过去主要以手术治疗为主,并发症较多,死亡率也高。近半个世纪以来,采用中西医结合治疗,西医治疗在做好手术准备基础上,以静脉输液,维持水电解质平衡、防治感染、胃肠减压、对症支持治疗,中医应用大承气汤为主通腑攻下,对单纯性肠梗阻的治疗效果优于手术治疗,且可避免手术并发症。急性胰腺炎,发病率也较高,死亡率高,尤其是急性重症胰腺炎,死亡率可高达 50%。西医非手术治疗一般采用禁食、胃肠减压、解痉、镇静等。中西医结合的治疗是在西医对症治疗基础上,根据中医“六腑以通为用”的思想,放弃传统的饥渴疗法,采用疏肝理气、通里攻下等法以调动人体内在抗病能力,主动地调和脏腑,疏通气血,促进病理产物的清除。但对于重症出血坏死型胰腺炎,因其并发症较多而严重危及生命,仍以西医抢救为主,辅以中医补益或攻补兼施、通导、化痰、解毒等法,可降低死亡率。此外,中西医结合治疗急、慢性胆囊炎、胆石症及急性阑尾炎也具有明显的优势。

目前,中西医结合治疗消化系统疾病仍面临许多难题。如:

①幽门螺杆菌感染,西药杀菌治疗不能达到百分之百的根除,而幽门螺杆菌相关疾病尤其是胃癌,日益威胁着人类的健康,中西药物联合应用,可提高幽门螺杆菌的根除率,但仍不理想,需要今后进一步探索。②功能性胃肠病,包括功能性消化不良、胃食管反流病、肠易激综合征,西医治疗远期疗效不理想,目前尚无中西医结合治疗的确切疗效。③炎症性肠病,包括溃疡性结肠炎和克罗恩病,病因尚不明确,西医治疗以5-氨基水杨酸制剂为主,但部分病人无明显效果,且远期疗效尚待观察。结合中药口服、灌肠,疗效优于单纯西医治疗,但仍存在许多问题。④慢性乙型肝炎的治疗,从中西医结合角度来看,目前主要涉及慢性乙型肝炎和肝纤维化、肝硬化等方面的问题。它是严重威胁人民健康的肝病,多年来一直是医务界面临的一个严峻任务。慢性乙型肝炎治疗的主要目标是清除或持续抑制乙型肝炎病毒,但在抗病毒方面,应用干扰素的价值尚有争议,拉米夫定抗病毒治疗,病毒易变异,停药有反跳。⑤慢性萎缩性胃炎,尤其是伴有肠上皮化生、异型增生者,被称为癌前病变,目前中西医治疗效果尚待观察。以上诸多疾病的中西医治疗和研究,是摆在我们面前的重大课题,因此,中西医结合诊治消化系统疾病的前景是广阔的,任务也是艰巨的。我们期待通过中西医结合的深入研究,能够解决这些难题。

(三) 中西医结合消化病学的学习方法

1. 掌握基础知识,练好基本功 中西医学理论体系不同,临床应用必须精通两种理论。对中西医的基础理论、基本知识、基本技能要掌握好。不但熟练掌握西医诊疗技术,而且能准确进行中医辨证、立法、处方、用药。同时,还要不断接受新知识,掌握新技术,了解各种仪器的诊断优势,为诊断、治疗疾病提供帮助。

2. 坚持理论指导实践 中西医结合治疗疾病,正确的诊断和辨证是关键。一般以西医诊断与中医辨证相结合,只有熟练掌握中西医的基础理论,才能有正确的诊断和辨证思维,正确指导临床治疗。应在临床实践中不断学习理论,再用理论去指导

4 消化疾病

实践,才能有较快提高。

3. 注意中西医优势选择 在临床实践中,应掌握每一种疾病的中西医治疗优势。对西医治疗效果确切的疾病,应以西医治疗为主;而对西医治疗无明显疗效的疾病,如功能性胃肠疾病、慢性肝炎、肝纤维化、慢性胰腺炎等,应充分发挥中医药优势进行治疗,并力求有所创新和突破。

4. 确立正确的临床思维 面对错综复杂的临床症状,要获得正确的诊断有时是比较困难的。因此必须在全面了解病史和掌握病情的基础上,结合体格检查、化验、影像检查,综合分析,得出初步诊断。根据诊断确定治疗方案。疾病是在不断发展变化的,要根据病情变化,不断修订诊断,指导临床治疗。中医治疗疾病,以辨病与辨证相结合,而以辨证为主。同一疾病,在不同阶段,其证不同,故在疾病治疗过程中,应动态观察疾病,灵活辨证,把握病机,切忌生搬硬套,一方治一病。应根据病情变化,对方药进行灵活加减,才可收到更好的疗效。

第二节 消化系统的生理病理

消化系统包括消化管和消化腺两大部分。消化管是指从口腔到肛门的管道,其各部的功能不同,形态各异,可分为口腔、咽、食管、胃、小肠(十二指肠、空肠、回肠)和大肠(盲肠、阑尾、结肠、直肠、肛管)。临床上通常把从口腔到十二指肠这部分管道称上消化道,空肠及以下的部分称下消化道。消化腺按体积的大小和位置不同,可分为大消化腺和小消化腺两种。大消化腺位于消化管壁外,成为一个独立的器官,所分泌的消化液经导管流入消化管腔内,如大唾液腺、肝脏、胰腺。小消化腺分布于消化管壁内,位于黏膜层或黏膜下层,如唇腺、颊腺、舌腺、食管腺、胃腺和肠腺等。

消化系统的基本功能是摄取食物,进行物理和化学消化,经消化管黏膜上皮细胞进行吸收,最后将食物残渣形成粪便排出体外。

胃肠道的基本生理功能是摄取、转运和消化食物,吸收营养