

● 健康小丛书

常见胃病知识



中央爱国卫生运动委员会 主编
中华人民共和国卫生部

人民卫生出版社

中央爱国卫生运动委员会
中华人民共和国卫生部

主 编

常 见 胃 病 知 识

陈 泽 霖 编 著

人 民 卫 生 出 版 社

《健康小丛书》编委会

主 编：黄树则

副主编：李九如 董绵国 刘世杰

编 委：杨任民 谢柏棣 蔡景峰

李志民 吕毓中 陈秉中

赵伯仁

常见胃病知识

陈 泽 霖 编 著

人民卫生出版社出版

(北京市崇文区天坛西里 10 号)

北京市房山县印刷厂印刷

新华书店北京发行所发行

787×1092毫米32开本 2印张 38千字

1986年10月第1版 1986年12月第1版第2次印刷

印数：35,001—42,300

统一书号：14048·5434 定价：0.30元

写在《健康小丛书》前面

开展卫生宣传教育，是提高整个民族的文化水平、科学知识水平，建设社会主义精神文明的一个重要组成部分，也是贯彻“预防为主”方针的根本措施之一。

随着我国城乡经济的日益繁荣，人民群众的物质生活水平有了明显的提高。这就为在广大城乡，特别是在农村普及医药卫生常识提供了优越的物质条件。广大群众对于学习卫生知识、改善卫生条件、提高健康水平的要求也越来越迫切。这套由中央爱卫会、卫生部主编的《健康小丛书》就是为适应这个形势而组织编纂的。这套丛书将由近百种（每种3万~5万字）医药卫生科普书组成。内容以群众急需的防病保健知识为主，力求浅显易懂，图文并茂。

我希望我们广大的卫生工作者不仅要为人民群众提供良好的医疗服务，而且要为卫生科学知识的普及作出贡献。卫生宣传教育工作不仅仅是卫生宣传教育部门的事，也是广大卫生工作者的共同责任。

如果这套丛书受到广大城乡读者的喜爱，我将跟所有的作者、编者以及做具体组织工作的同志们一样，感到由衷的高兴。

崔月犁

一九八五年一月

目 录

胃在人体的什么地方？	(1)
胃的结构是怎样的？	(2)
胃有什么用处？	(3)
食物在胃内是怎样进行消化的？	(3)
胃为什么不会被胃酸所消化？	(5)
什么叫胃气痛？	(5)
什么叫“消化性溃疡”？	(6)
消化性溃疡是常见病吗？	(6)
什么叫复合性溃疡？	(7)
消化性溃疡是怎样发生的？	(7)
哪些药物可诱发消化性溃疡？	(8)
全身性疾病与消化性溃疡有关吗？	(9)
胃粘膜屏障与消化性溃疡之间有什么关系？	(9)
消化性溃疡的疼痛为什么有早发与迟发之分？	(10)
用什么方法可以证明胃酸与溃疡疼痛的关系？	(11)
什么叫疼痛的周期性？	(11)
什么叫疼痛的季节性？	(12)
消化性溃疡还有哪些常见症状？	(12)
消化性溃疡病人的食欲好吗？	(13)
消化性溃疡病人对哪些食物特别不能耐受？	(14)
怎样才能知道您是否得了消化性溃疡？	(14)
消化性溃疡在 X 线钡剂造影时有哪些发现？	(15)
诊断消化性溃疡还有哪些方法？	(17)
做纤维胃镜痛苦吗？	(18)
什么叫抗酸剂？	(19)

什么叫解痉药？	(20)
如何正确对待消化性溃疡？	(20)
治疗消化性溃疡有什么较好的药物？	(21)
有什么有效的单方、验方治疗消化性溃疡？	(23)
消化性溃疡病人的饮食要注意什么？	(23)
消化性溃疡穿孔是怎么回事？	(25)
幽门梗阻的主要表现是什么？	(26)
消化性溃疡会变癌吗？	(27)
消化性溃疡为什么会引起呕血和黑粪？	(27)
消化性溃疡在什么情况下需要开刀？	(28)
消化性溃疡开刀后还要注意什么？	(29)
什么叫发炎？	(29)
什么叫胃炎？	(30)
急性胃炎有几种？	(30)
急性单纯性胃炎是怎样引起的？	(31)
急性单纯性胃炎的症状和治疗有什么特点？	(31)
慢性胃炎有哪一种？	(32)
慢性胃炎有哪些可能的病因？	(32)
慢性胃炎和胆汁返流有什么关系？	(33)
慢性胃炎的发病率高吗？	(34)
慢性胃炎有些什么症状？	(34)
慢性胃炎的诊断主要靠什么？	(35)
纤维胃镜检查对诊断慢性胃炎价值大吗？	(36)
什么叫“肠腺上皮化生”？	(36)
肠腺上皮化生会变癌吗？	(37)
怎样预防和治疗慢性胃炎？	(38)
慢性胃炎可用中医中药治疗吗？	(39)
什么叫“癌”？	(40)
胃癌好发在胃的什么地方？	(40)

什么叫胃的“癌前期病变”？	(41)
食物与胃癌的发生有关吗？	(42)
胃癌有什么早期的信号？	(44)
怎样区别胃溃疡和胃癌？	(44)
胃癌怎样区分早、中、晚期？	(45)
什么叫早诊断、早治疗？	(46)
胃下垂是怎么回事？	(48)
什么样的人易患胃下垂？	(48)
胃下垂对人有什么害处？	(49)
怎样诊断胃下垂？	(50)
胃下垂能治好吗？	(51)
胃下垂可做什么医疗体操？	(52)

胃在人体的什么地方？

胃在人体的左上腹部，是整个消化道中最膨大的部分。平时胃空虚的时候，在左上腹部，好象一个斜挂着的口袋。吃饱后，这个袋子就向下垂，它的最低点能到达肚脐下面；饥饿时，又能向上缩回，恢复原来的形状。（图1）

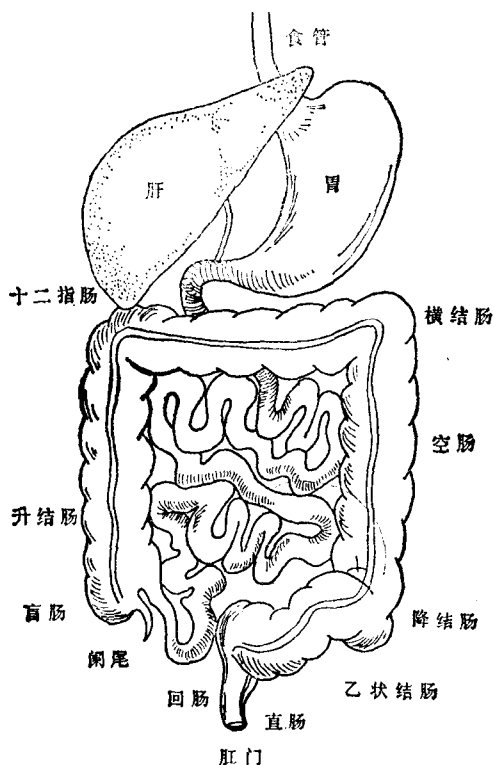


图1 胃的位置和周围脏器

胃的结构是怎样的？

胃的入口处有一扇门叫贲门，就是食管和胃的连接部；出口处的活门叫幽门，连接十二指肠。这两扇门都有一层括约肌来管理，能够自动地而且有规则地随着食物的进出而一开一关，但却不允许食物朝相反的方向流动。如果出现食物返流，就要引起食管和胃的发炎。从贲门到幽门之间的部分叫胃体。在幽门之前有一段狭长的管道叫胃窦部。胃有二个弯曲的地方，比较短的一边，在胃的右上方叫胃小弯；长的一边在胃的右下方，叫胃大弯。胃壁如果再仔细区分，可分成四层组织：最里面的一层叫粘膜层；其次是粘膜下层和肌肉层；最外面的一层叫浆膜层，它十分光滑，和周围的组织不会发生粘连，使胃可以在腹腔内自由滑动。（图2）

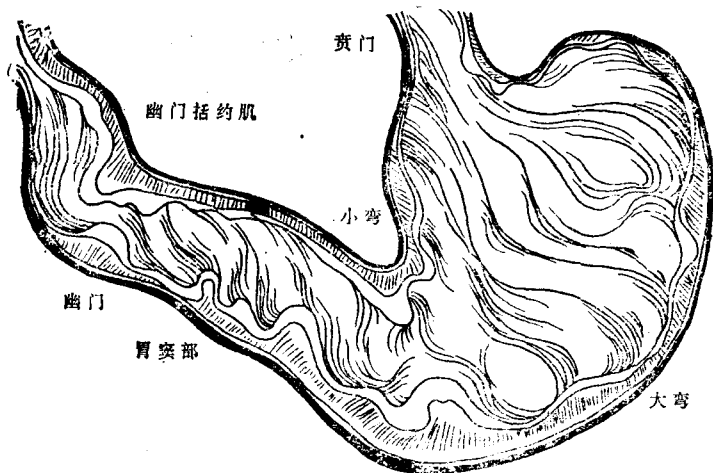


图2 胃的分布和名称

粘膜层是胃与食物直接接触的部分，有很多皱襞，当胃

充满食物而扩张时，粘膜展开，皱襞就消失，所以正常胃有很大的弹性。在胃的粘膜层里，大约有五百万个以上的小腺体，它们由分泌胃蛋白酶原的“主细胞”、分泌盐酸的“壁细胞”、分泌粘液的“粘液细胞”和分泌胃泌素的“胃泌素细胞”等组成。此外，在贲门和幽门部，也都有分泌粘液的细胞，它们分泌出来的粘液，有保护胃粘膜不受胃酸消化的作用。还有一种细胞，当胃酸在胃里分泌得太多时，可刺激它分泌出另外一种激素，抑制胃泌素和胃酸的分泌，起到调节作用。

粘膜下层是一层比较疏松的组织，整个胃的血管和神经都分布在这一层。

胃的肌肉层相当厚，共有三层：斜行的、环行的、和纵行的。由于这三层肌肉的方向各不相同，使胃能够沿着各个方向收缩运动，这对食物的消化是有好处的。

胃有什么用处？

人的胃主要有四种功能。1. 贮存食物：食物在刚从食管进入胃时，幽门是关闭的，以便把食物暂时留在胃里进行消化；2. 分泌胃酸和胃蛋白酶等使食物进行初步消化；3. 通过胃的运动使食糜排入小肠；4. 胃酸可杀灭由食物带入的细菌，在防御疾病上有一定意义。但胃的这个功能是不完全的，常可有漏网的细菌或对胃酸有抵抗力的细菌（如结核杆菌）通过胃而进入体内引起疾病。所以我们还是要注意饮食卫生，不吃生水和不洁的食物。

食物在胃内是怎样进行消化的？

食物在胃内消化的第一步就是分泌大量带有酸味的胃液，它的主要成分是稀盐酸，浓度可以达到0.4~0.5%。正

常胃酸的酸硷度*可达 1.5 以下。在酸性的环境中,可使分泌出来的不活泼的、没有消化作用的“胃蛋白酶原”转化成为有消化蛋白质作用的“胃蛋白酶”。胃液的分泌,在 24 小时内可有 2,500 毫升左右,它受神经系统和内分泌激素双重因素的调节。当人们吃到色香味都好的食物时,甚至在想到或看到这种美味佳肴,嗅到食物的香气时,就能通过神经精神过程来促进胃液的分泌。相反,如果有忧虑、悲伤、发怒、疼痛等因素,都能抑制胃液分泌,同时也使食欲消失。当食物进入胃窦部后,能刺激胃窦部粘膜分泌胃泌素而产生胃液。胃液分泌的量与食物的种类也有一定关系,肉汤、鸡汤等鲜汤和各种酒类,对胃液的分泌有最强烈的刺激,淀粉类食物的刺激比较小。

胃内消化的第二步,是胃本身进行一种有规则的收缩运动,叫做“蠕动”,一般每分钟约发生 3 次。通过胃的蠕动,把胃内的食物一紧一松地来回搓揉,不仅使食物变得很细很碎,并且还和胃液搅拌得很均匀,更有利于胃发挥消化作用。经过这样的搅拌和消化以后,食物就变成象粥一样的东西,叫做“食糜”,为下一步消化做好准备。总之,通过胃这一道关口,食物中的多数成分都已经过加工而变了样。

当食物在胃内反复搓动的时候,幽门是关着的;等到一部分食物被消化加工,有较多的食糜堆积在幽门部时,幽门部肌肉就来一次较强的收缩,同时幽门括约肌也开放了,部分食糜就被压入十二指肠。我们吃东西时是一口一口地咽下去的,胃把食糜送到肠子里,也是一点一点挤出去的,一直到排空为止。

各种食物在胃里停留的时间是各不相同的,水只停留 2~

* 酸硷度: 又称 pH, 一般以 7 为界限, 大于 7 为偏硷性; 小于 7 为偏酸性。

3 分钟；碳水化合物约停留 2 小时左右；脂肪类食物停留时间最长，可达 5 小时以上，所以比较耐饥。一般我们日常吃的食物都是混合性的，要等 4~5 小时才会排空，所以正常人平时一日三餐，每餐间隔 4~5 小时，是比较合乎生理要求的。但老人和小孩则不一样，他们的消化功能不强，应该少吃多餐，以适合他们的消化功能。

胃为什么不会被胃酸所消化？

胃里面既然存在着大量胃酸和胃蛋白酶，能够消化各种蛋白质，人们自然会提出这样的问题：人体的组织、器官，包括胃在内，不都是由蛋白质组成的吗？怎么不会被胃酸消化掉呢？原来在正常情况下，胃之所以不会被胃酸消化掉，是因为它有一种防身武器，就是胃粘膜上的粘液细胞所分泌出来的一层很稠的粘液层，大约有 1~1.5 毫米那末厚。这一层粘液好象一层防水布一样，布满了整个胃壁，等于把胃酸与整个胃的组织隔离了开来，两者互不干扰，这是胃的第一道防线。在这一层粘液的下面，就是分泌这种粘液的细胞，构成第二道防线。假使胃酸冲破了第一道防线，这层细胞就按照刺激的大小，增加粘液的分泌，来适应保护胃壁的要求。当情况更加紧急的时候，这层细胞可以部分脱落下来，使侵害的物质也随之一起消灭。此外，脱落下来的粘液细胞和粘液层混合以后，又可以增强这一道防线的作用。总之，在一般的情况下，胃酸是不会消化自身的胃粘膜的。

什么叫胃气痛？

胃气痛是一般人的俗称，它的主要表现是在心窝部似乎有一股气在里面流窜作痛，有时还要噯出很多气来，噯出一

些气后就可感到胃舒服一些。因此，过去认为这种病可能是由于“气”在胃里作怪，所以叫“胃气痛”。

从医学的角度看来，一般所谓的胃气痛，主要是指上腹部正中的疼痛，有时也可稍为偏左或偏右侧。在这个部位发生的疼痛最常见的疾病是“消化性溃疡”，此外，还可能包括一部分慢性胆囊炎、慢性胃炎等。

什么叫“消化性溃疡”？

一般的溃疡，是指皮肤或粘膜上发生了一块凹陷性的溃烂，把皮肤或粘膜烂去了一部分，例如口腔溃疡和下肢皮肤溃疡。而消化性溃疡主要指在胃或十二指肠上有一小块粘膜被腐蚀消化，形成了一个凹下去的圆形疮面。因为这种溃疡的形成和发展与胃酸和胃蛋白酶的消化作用有关，所以称为“消化性溃疡”。发生在胃部的叫“胃溃疡”；发生在十二指肠球部的叫“十二指肠球部溃疡”。偶尔食管和十二指肠的远端也可以发生消化性溃疡，但比较少见。消化性溃疡的深度常穿透粘膜达到肌层，这和一般的糜烂是有区别的。糜烂一般只限于粘膜，不会到达肌层，这个区别很重要。因为达到肌层的溃疡不容易很快愈合，而且愈合后要产生疤痕。糜烂则只是一过性的，愈合时只要粘膜上皮再生覆盖了疮面就算好了，不会遗留下任何痕迹。

消化性溃疡是常见病吗？

消化性溃疡是一种世界性的常见病。曾经有人估计，大约有 10% 的人在他的一生中曾发生过这种病。从临床病例分析的统计数字来看，十二指肠球部溃疡要比胃溃疡多。在性别上，胃溃疡的男女发病率相仿，可能男性略多些，但十二

指肠溃疡男性显著多于女性。消化性溃疡的发病年龄多数在20~50岁之间，十二指肠溃疡发生较早，多在30岁左右；胃溃疡发生较迟，多在40岁左右。

什么叫复合性溃疡？

胃溃疡多数只有一个，但大约有10%的病人可以同时有2~3个溃疡。如果胃溃疡同时合并十二指肠球部溃疡，就称为“复合性溃疡”。一般胃溃疡比十二指肠溃疡要大，直径可达0.5~2.5厘米，特别巨大的溃疡，直径可达6~7厘米，有茶杯口那么大，这主要发生在老年人。典型的慢性胃溃疡多表现为圆形或卵圆形，状如漏斗，上大下小，深度可达肌层或更深。边缘部分比较硬而且增厚，有些充血、水肿，但边缘光滑整齐，没有结节，这是与胃癌引起的溃疡不同的地方。

消化性溃疡是怎样发生的？

这个问题至今还没有完全弄清楚，只知有一些因素可能和消化性溃疡的发生有一定关系。例如遗传因素，凡有消化性溃疡的人，尤其是男性，他的上一代和下一代也多有类似的病史。从家谱的研究来看，慢性消化性溃疡患者的亲属患此病的机会要比一般人群大2.5~3倍。经常可以看到一些家庭的几代人都患有消化性溃疡。

在地理环境方面，大量的统计资料表明：消化性溃疡有一定地理上的差别。例如，在英、美等国，十二指肠溃疡比胃溃疡常见；而在日本则胃溃疡比十二指肠溃疡为多。它的原因目前还不清楚。

在饮食方面，一般认为饮食不调匀，时饥时饱或暴饮暴

食可引起消化性溃疡的发作，或使原有的症状加重。但到现在为止，还不能具体指出哪一种饮食可直接引起消化性溃疡，一般认为酒精可促使胃酸分泌增加，但经过很多病例的研究，发现中等量的饮酒，并不足以引起消化性溃疡。大量地酗酒可以造成门静脉性肝硬化，进一步引起消化性溃疡。饮茶、喝咖啡不致引起消化性溃疡，但在已经发生了消化性溃疡后，再饮太浓的茶或咖啡，有的人会发生胃痛，则是应该避免的。

在精神因素方面，持久而强烈的精神刺激或紧张过度，长期持久的脑力劳动，不注意劳逸结合，对消化性溃疡的发病和病情的加重都有一定的关系。

吸烟对消化性溃疡似乎有一定关系。研究证明，吸烟者不论他抽烟数量的多少，胃和十二指肠溃疡的发生率、患病率和死亡率，都要比不抽烟的人高得多。现在认为抽烟虽然并不刺激或抑制胃酸的分泌，但可引起胃的幽门括约肌不能紧紧关闭，以致引起十二指肠的内含物（尤其是胆汁和其中的胆盐）返流入胃，可以破坏“胃粘膜屏障”（详见下文），并使胰液中硷性的成分减少，降低了中和胃酸的作用，这些都可促进消化性溃疡的发生。

哪些药物可诱发消化性溃疡？

过去认为有不少药物都可引起消化性溃疡，如消炎痛、保泰松、强的松、阿司匹林等。现在经过广泛的研究，认为除了阿司匹林外，其他药物都不能肯定证实有引起消化性溃疡的作用。过多地服用阿司匹林容易发生胃溃疡，在美国曾有人统计，在三个胃溃疡患者中，就有一个和经常服用阿司匹林有关；在澳大利亚的有些地区，女性患胃溃疡的人很多，

经过调查也清楚地可以看到，这些人~~多经长期服用阿司匹林~~。

全身性疾病与消化性溃疡有关吗？

全身性的其他脏器有病时，有~~有时~~对消化性溃疡的发病也有一定影响。慢性支气管炎肺气肿、~~原发性甲状旁腺机能亢进症~~、肝硬化、肾功能不好的人，消化性~~性~~溃疡的发病率很高。它的原因主要是间接的引起胃粘膜的抵抗力下降，或胃酸分泌过多所致。例如，慢性支气管炎肺气肿病人中，十二指肠溃疡的发病数约比正常人高三倍，测定这些人的胃酸并不高，主要是这种病人血中~~氧气~~不够，引起胃粘膜因为缺氧而对抵抗胃酸的功能降低。

胃粘膜屏障与消化性溃疡之间有什么关系？

胃酸和消化性溃疡的发生有密切的关系，但必须同时伴有“胃粘膜屏障”的损伤才会发生消化性溃疡。前面我们也谈到过：“在一般情况下，胃酸是不会消化自身的胃粘膜的”。那么在什么情况下，胃粘膜才会被胃酸消化而形成消化性溃疡呢？这里要先解释一下，什么叫胃粘膜屏障？所谓胃粘膜屏障是指在胃壁粘膜与胃腔的胃酸之间，有一层屏障存在，把两者隔离开来，使得组成胃酸的主要成分氢离子只能从胃的壁细胞分泌到胃腔内，而不能从胃腔反方向进入胃壁。当这道屏障由于各种原因受到损害，例如胆汁返流（这在慢性胃炎一节中还要提到）、粘膜缺氧等，氢离子就可反方向进入胃壁，使胃粘膜受损伤，进一步发生坏死、脱落后就成为溃疡了。

胃或十二指肠形成溃疡后，不象其他的皮肤或粘膜破损那么容易愈合，由于胃酸的消化和刺激，溃疡大都变成慢性，

容易反复发作而不易愈合。

消化性溃疡的疼痛为什么有 早发与迟发之分？

疼痛是消化性溃疡最常见、最重要的症状。疼痛的部位多在上腹部正中，胃溃疡可略偏左；十二指肠溃疡可略偏右。疼痛的特点和饮食有密切关系。根据进食以后到疼痛发作时间的迟早，可以将疼痛分为早发的与迟发的两种。早发的疼痛，在进食后半小时到一个半小时出现，约持续1~2个小时才逐渐消失。直到下次进餐以后，疼痛又再度出现。迟发的疼痛是在进食后2~4小时出现，又可分为夜间痛与饥饿性疼痛两种。所谓饥饿性疼痛，是在胃部已经排空的情况下出现的，吃一点东西以后疼痛就可以减轻或消失，有时喝几口开水也有同样的效果。因此，有些病人必须随身带些面包、饼干之类的食物，在疼痛发作时就吃一点。所谓夜间痛，是指在晚饭吃过以后几小时突然发作的疼痛，这时病人往往已经入睡，却被疼痛痛醒，不能再进入梦乡。这种疼痛吃点东西也可以减轻，所以病人也要备些食物在床边，以备发作时吃一些。

一般认为早发的疼痛是胃溃疡的特征；迟发的疼痛是十二指肠溃疡的特征。这是因为消化性溃疡的疼痛和胃液中酸度的高低、胃蠕动的增加等都有关系。在吃了食物以后，胃就膨胀起来，并开始有规则地蠕动，同时分泌出大量酸性的胃液。胃酸与没有防护层的溃疡面相接触，就会引起剧烈的疼痛。胃溃疡的疼痛所以发作较早，是因为食后半小时到一个半小时是胃酸分泌最多的时候，胃酸和胃蛋白酶浓度的增加，可以引起胃溃疡的疼痛发作。食物和胃酸充分拌和以