

JIANKANG sudi

Jian kang sudi Congshu

健康速递 丛书

腹泻的防治



张希德 孙嘉丽 编著 · Shanghai Keji Jiaoyu Chubanshe
上海科技教育出版社

JIANKANG sudi

Jiankang Sudi Congshu

健康速递 丛书

腹泻的防治

■希德 孙嘉丽 编著

图书在版编目(CIP)数据

腹泻的防治/张希德,孙嘉丽 编著. —上海:上海科技教育出版社,2000.2

(健康速递丛书)

ISBN 7-5428-2140-7

I. 腹… II. ①张… ②孙… III. 腹泻—防治 IV.
R574.620.1

中国版本图书馆 CIP 数据核字(1999)第 52427 号

责任编辑 许华芳

封面设计 汤世梁

健康速递丛书

腹泻的防治

张希德 孙嘉丽 编著

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 200233)

各地新华书店经销

上海印刷股份有限公司印刷

开本 787×1092 1/40 印张 4.6 字数 72 000

2000 年 2 月第 1 版 2000 年 2 月第 1 次印刷

印数 1~10 000

ISBN 7-5428-2140-7/R·135

定价:6.90 元

Shanghai Keji Jiaoyu Chubanshe
上海科技教育出版社



前　　言

腹泻是最常见的症状之一，很少有人在一年内不发生腹泻的。由于绝大多数腹泻与胃肠道感染有关，所以，遇到腹泻便给予抗生素治疗，这几乎成为惯例。然而腹泻的原因并非如此简单，许多非感染性疾病如溃疡性结肠炎、胃肠道肿瘤，甚至非胃肠道疾病如甲状腺功能亢进症、糖尿病等也能导致腹泻，这是一般人常常忽略的。如果对非感染性腹泻病人长期给予大量抗生素，特别是广谱抗生素治疗，不但达不到预期目的，还可能导致二重感染等严重并发症，甚至危及生命，导致肉

体及精神方面的巨大痛苦和经济上的重大损失,应该引起足够重视。

面对腹泻的另一个问题是止泻药的应用。正确地应用止泻药可以减轻痛苦,缩短病程,减少并发症的发生,但错误地使用止泻药,非但不能治病,还可能导致病情加重。如细菌性痢疾急性活动期,止泻药的应用可导致病菌在肠道内长时间停留,毒素吸收增加,病情恶化。因为菌痢急性期腹泻可以排除大量细菌,减少细菌毒素的吸收,对机体是有利的。

近年,随着生活节奏的加快,功能紊乱引起的疾病增多,如肠道激惹综合征。其中有些人长期腹泻,达数年甚至数十年,四处求医,不得治愈。其实,该病的本质是肠道功能紊乱,虽然病程较长,但对健康并无大碍,如能对该病有正确的认识,合理治疗还是可以治愈的。

为了用科学知识武装群众,让群众掌握一些腹泻的基本常识,从而及时发现病因,早期诊断,及时治疗,并进行有效预防。我们编写了这本小册子,对腹泻的病因、发病机制、

诊断和治疗方法做了简要的介绍，供读者参考。

鉴于我们学识浅薄，又加编写时间仓促，可能有疏漏甚至错误，恳请读者批评指正。

编 者

1999年10月

目 录

前言

1. 腹泻是怎么回事

- 恶人的腹泻(3)
- 消化管与消化腺(4)
- 营养物质的吸收(9)
- 消化道的水分吸收(12)
- 腹泻分哪几类(13)
- 腹泻是怎样引起的(15)
- 婴幼儿“腹泻”(17)

2. 肠源性腹泻

- 菌痢、霍乱与细菌性食物中毒(23)
- 伤寒与结核(28)
- 其他感染性腹泻(30)

- 炎症性腹泻(36)
- 肿瘤性腹泻(39)
- 消化不良及吸收障碍性腹泻(40)
- 手术后腹泻(43)
- 中毒性、酶缺乏性及过敏性腹泻(45)
- 药物性与功能性腹泻(47)
- 旅游者腹泻与“水土不服”(49)

3. 其他原因的腹泻

- 胃源性腹泻(53)
- 肝胆源性腹泻(55)
- 胰源性腹泻(56)
- 甲状腺性腹泻(59)
- 其他内分泌性腹泻(61)
- 全身疾病引起的腹泻(63)

4. 如何诊断腹泻

- 病史(67)
- 体格检查(69)
- 怎样留送粪便标本(72)
- 粪便肉眼观察(75)
- 粪便显微镜下检查(79)
- 内镜检查(82)
- 其他辅助检查(84)

- 根据粪便性状,推断病变部位(86)
- 根据伴随症状,推断腹泻病因(87)
- 综合分析,明确诊断(91)

5. 如何治疗腹泻

- 一般治疗(95)
- 慢性腹泻应忌食哪些食物(96)
- 病因治疗(98)
- 营养治疗(101)
- 对症治疗(104)
- 中医治疗(107)
- 自我保健(111)

6. 液体疗法

- 人体的体液(117)
- 腹泻时体液的变化(118)
- 静脉补液疗法(121)
- 口服补液疗法(123)

7. 治疗腹泻的常用药物

- 抗细菌药(129)
- 抗真菌药(132)
- 解痉止吐药(133)
- 止泻药(136)

8. 如何预防腹泻

- 感染性腹泻的传播(141)
- 从“传染源”入手(143)
- 切断传播途径(144)
- 修行在自身(146)

9. 肠道微生态失调的防治

- 什么是微生态系统(151)
- 肠道微生态失调与腹泻(155)
- 微生态失调的防治(157)
- 微生态调整(159)

10. 腹泻典型病例介绍

- 病例一：结肠易激综合征(163)
- 病例二：溃疡性结肠炎(165)
- 病例三：二重感染(168)
- 病例四：肠结核与克罗恩病(170)

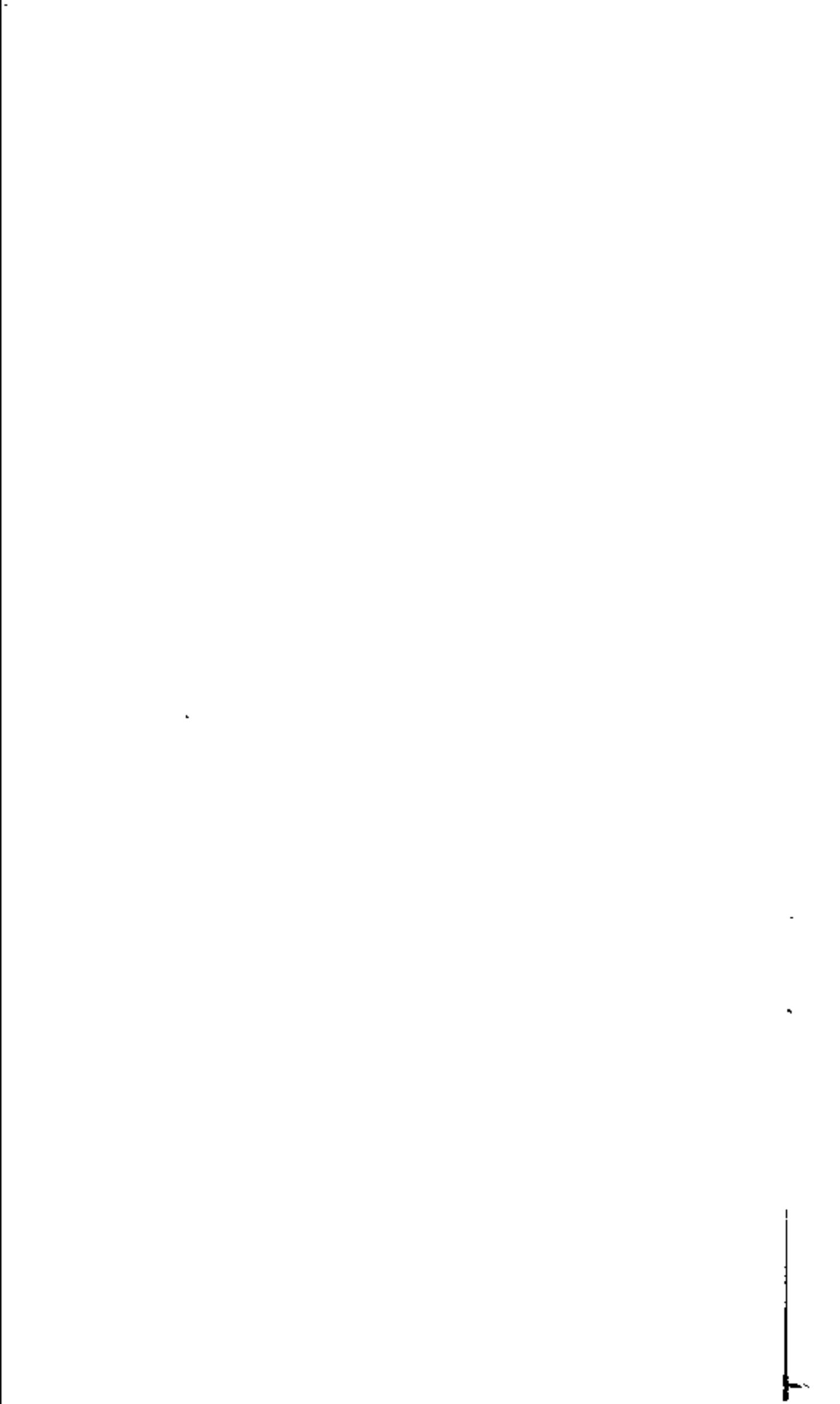
小知识

- * 巴甫洛夫与“假饲法”(7)
- * 发热(14)
- * “忌口”有没有科学根据(19)
- * 什么是细菌(25)
- * 中医与西医的“伤寒”(29)
- * 热型(30)
- * 消毒与灭菌(34)
- * “慢性结肠炎”病因多(38)

- * 哪些中药可导致腹泻(48)
- * 影响粪便检查的原因和解决方法(74)
- * 斑疹、丘疹与其他皮损(90)
- * 腹泻营养奶配方(103)
- * 阿司匹林能治水样腹泻(106)
- * 小檗碱(黄连素)为什么能止泻(112)
- * 感染性腹泻发病的季节分布(134)

1. 腹泻是怎么回事





恼人的腹泻

腹泻是指排便次数增多，粪便稀薄，或带黏液、脓血及不消化的食物等。

正常人一般每天排便1次，个别人每2~3天排便1次，或每天2~3次，后者如粪便成形，就不应称为腹泻。老年人和手术后的病人常常会发生直肠性便秘，此时由于粪便嵌塞于直肠肠腔内，刺激直肠黏膜，产生排便感觉，以致排便次数增加，且伴有里急后重，即大便好像解不干净，刚刚解完大便，又有便意，有时还有少许黏液，这也不应列为腹泻。

腹泻是恼人的，病人不仅排便次数增多，还常伴有腹痛、发热，甚至消化道出血、关节



疼痛，严重者出现脱水、电解质紊乱及酸碱平衡失调、营养不良、贫血等。

直肠病变引起的腹泻常伴有里急后重，痛苦不堪。老年人急性腹泻，还常出现低血糖、心律紊乱；婴幼儿严重腹泻，极易产生电解质紊乱和脱水，均可危及生命。

腹泻的原因十分复杂，病因有时很难查清，甚至可迁延多年不愈，不仅肉体、精神痛苦，经济负担也很重，久病者机体抵抗力减低，更容易患其他疾病。腹泻给人们带来无穷的痛苦和烦恼！

了解腹泻的常见原因、诊断和治疗方法，不仅可以尽早地从疾病的困扰中解脱出来，也可以采取相应的预防措施，减少腹泻的发生，不再为腹泻而烦恼。

消化管与消化腺

要说腹泻，不得不说到人体的消化系统。

消化系统主要由消化管和消化腺两大部分组成。消化管包括口腔、咽、食管、胃、小肠(含十二指肠、空肠和回肠)、大肠(含盲肠、阑尾、结肠和直肠)等(图1)。临床常依照诊断和治疗的需要,又将十二指肠屈氏韧带以上部分消化管称为上消化道,屈氏韧带以下消化管称为下消化道。尽管消化管各段的形态和功能均有其特殊性,并存在有较大的差异,但其组织结构却都有类似之处。如自咽至肛门之间,消化管壁大都分为4层,由内向外依次为黏膜、黏膜下层、肌层和外膜。

·黏膜 为管壁的最内层结构,由上皮、固有膜和黏膜肌层组成。表面黏滑湿润,按照部位及功能,黏膜可形成各种形式的皱襞及绒毛。

上皮是由密集的细胞和少量细胞间质紧密排列形成的一层膜状细胞层,覆盖在消化管内腔的表面。细胞的形态,除口腔、食管和肛门附近为多层扁平上皮外,其余段皆为单层柱状上皮,前者有耐摩擦和抗渗透能力,故有保护和防御作用;后者有吸收功能,以利于从食物中摄取营养物质。