

家庭常见疾病防治丛书

池宏侃 张 鹏

肠胃病

家庭防治精选100问答

天津科技翻译出版公司

家庭常见病防治丛书

肠 胃 病

家庭防治精选 100 问答

编著 池宏侃
张 鹏

天津科技翻译出版公司

内 容 提 要

肠胃病是人类常见病、多发病。初发时,因无碍大疾常不引起人重视而使病情迅速恶化。本书以问答形式从胃肠结构、功能及常见病防治、术后护理等方面作了详细介绍,是一本通俗易懂,深入浅出的肠胃病防治参考用书。

津新登字(90)010号

责任编辑:陈虹

肠胃病家庭防治精选 100 问答

(家庭常见病防治丛书)

池宏侃 张鹏

天津科技翻译出版公司出版

邮编:300191

新华书店天津发行所发行

天津太阳商务激光照排部制版

河北省霸州市印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张:3.56 字数:74.7千字

1992年8月第1版 1992年8月第一次印刷

印数:1—10000册

ISBN7-5433-0399-X/R·90

定价:2.00元

目 录

1. 什么是消化系统？	(1)
2. 胃位于人体何处？	(1)
3. 胃是如何消化食物的？	(4)
4. 胃肠道机能障碍常见的病因是什么？	(5)
5. 胃切除术对机体有哪些不利影响？	(6)
6. 胃炎是怎样发生的？	(8)
7. 导致胃炎的常见病因和症状是什么？	(8)
8. 什么是急性单纯性胃炎？	(9)
9. 什么是急性糜烂性胃炎？	(10)
10. 什么是急性腐蚀性胃炎？	(11)
11. 什么是急性感染性胃炎？	(12)
12. 什么是急性化脓性胃炎？	(12)
13. 急性胃炎时胃壁将发生什么病变？	(12)
14. 如何避免患胃炎？	(12)
15. 胃炎患者在治疗和饮食上应注意什么？	(13)
16. 慢性萎缩性胃炎的病因是什么？	(15)
17. 慢性胃炎的病变特点是什么？	(16)
18. 什么是胃酸？为什么稀盐酸与胃蛋白酶合用治疗 消化不良效果较好？	(17)
19. 食物在胃内发生哪些变化？	(19)
20. 胃有几种运动形式？各有哪些消化作用？	(19)
21. 山楂、麦芽、鸡内金为什么有助消化作用？	(21)
22. 乳酶生是一种什么药？为什么能治疗消化不良？	(22)

23. 使用乳酶生治疗消化不良时应注意什么? 怎样服用? ...
..... (22)
24. 龙胆酊等苦味药为什么有健胃助消化作用? (23)
25. 慢性胃炎为什么有的胃酸减少? 而有的胃酸增加?
..... (24)
26. 何谓碱性返流性胃炎? (25)
27. 什么是纤维胃镜检查? 什么情况下需要做此项检查
及其注意事项? (25)
28. 胃溃疡是怎样引起的? (26)
29. 十二指肠溃疡是怎样引起的? (27)
30. 胃、十二指肠溃疡的症状是什么? (28)
31. 如何用药物治疗胃、十二指肠溃疡? (29)
32. 胃、十二指肠溃疡病患者在治疗和饮食上应注意什
么? (30)
33. 患溃疡病能进行体育治疗吗? (32)
34. 大量服用小苏打对胃、十二指肠溃疡病患者有什么
坏处? (33)
35. 为什么患胃、十二指肠溃疡病人不宜使用水杨酸类
药物? (33)
36. 何谓吸收不良综合症? 胃切除后吸收不良的机理是
什么? (34)
37. 何谓蛋白质漏失性胃肠病? 它是怎样引起的? (36)
38. 治疗胃肠道炎症的磺胺药有哪几种? 怎样服用?
..... (37)
39. 什么是胃癌? (38)
40. 怎样判断早、晚期胃癌? (39)

41. 胃癌晚期为什么会发生左侧锁骨上淋巴结肿大?	(40)
42. 胃下垂对身体的危害是什么? 如何进行医治?	(41)
43. 什么是胃肠神经官能症? 它是怎样引起的?	(42)
44. 胃肠神经官能症的症状是什么? 如何医治?	(42)
45. 恶心、呕吐是怎样发生的?	(44)
46. 呕吐的时候怎么办?	(45)
47. 对呕吐病人可应用哪些止吐药?	(45)
48. 呕血和黑粪的常见病因是什么?	(46)
49. 如何诊断和治疗呕血和黑粪? 呕血和黑粪时能否 进食?	(47)
50. 小肠分几部分?	(48)
51. 十二指肠有哪些形态特点?	(48)
52. 小肠、大肠的结构与功能有什么关系?	(49)
53. 小肠有几种运动形式? 怎样发挥消化作用?	(50)
54. 小肠运动性障碍常见于哪些疾病? 对机体有什么 影响?	(52)
55. 食入的蛋白质、糖类和脂肪在小肠吸收前都经历了 哪些变化?	(54)
56. 什么是大肠?	(55)
57. 什么盲肠?	(56)
58. 什么是阑尾炎?	(56)
59. 急性阑尾炎的病变是怎样发生发展的?	(57)
60. 急性阑尾炎病人为什么可有转移性腹痛?	(59)
61. 急性阑尾炎病人为什么会右下腹压痛和肌紧张?	(60)

62. 大肠有哪些机能?	(61)
63. 结肠运动障碍有哪些表现?	(63)
64. 小肠的哪些结构与营养物质的吸收有关?	(64)
65. 为什么说小肠在吸收机能上特别重要?	(65)
66. 各种营养物质是怎样被吸收的?	(66)
67. 什么是小肠吸收不良? 常见的病因是什么?	(67)
68. 腹泻是怎样发生的?	(69)
69. 急性胃肠炎为什么会引起上吐下泻?	(71)
70. 为什么有人吃了鸡蛋、鱼等食物后有腹痛、腹泻等 症状?	(71)
71. 腹泻对机体有哪些影响?	(72)
72. 腹泻病人服用鞣酸蛋白、次碳酸铋或苯乙哌啶等药 起什么作用?	(74)
73. 腹痛有几种? 都是怎样引起的?	(76)
74. 为什么腹部着凉会引起胃肠痉挛性疼痛?	(77)
75. 胃肠道疾病为什么会出现阵发性疼痛?	(78)
76. 肠鸣音是怎样产生的?	(79)
77. 腹胀是怎么发生的?	(80)
78. 常见的肠道病毒有哪些? 它们与疾病的关系如何?	(81)
79. 痢疾杆菌是怎样引起细菌性痢疾的?	(82)
80. 细菌性痢疾为什么便脓、便血?	(83)
81. 细菌性痢疾为什么有里急后重? 肠炎为何没有?	(85)
82. 为什么有人会得中毒性痢疾?	(85)
83. 痢疾患者在饮食上应该注意什么?	(86)

84. 肠结核是怎样引起的？有几种类型？对人有哪些危害？ (87)
85. 肠道菌群失调是怎样产生的？对人体有什么影响？ (88)
86. 肠道好发哪些肿瘤？ (89)
87. 什么是直肠癌？它的症状是什么？ (91)
88. 什么是结肠癌？它的症状是什么？ (91)
89. 什么是肠梗阻？它有几种类型？症状是什么？ (92)
90. 什么是克隆病？如何医治？ (94)
91. 什么是食物中毒？食物中毒有哪些特点？ (95)
92. 常见的细菌性食物中毒有哪些？ (96)
93. 小儿的消化道机能有哪些特点？ (98)
94. 什么是婴儿腹泻？它是怎样引起的？ (99)
95. 婴儿腹泻有几种类型？ (101)
96. 如何医治婴儿腹泻？怎样预防？ (101)
97. 什么是小儿出血性肠炎？如何诊治？ (102)
98. 什么是新生儿坏死性小肠结肠炎？它是怎样引起的？
如何治疗？ (103)
99. 什么是小儿腹痛？造成小儿腹痛有哪几种情况？ (104)
100. 小儿急腹症有几种可能？如何诊断？ (105)

1 什么是消化系统?

消化系统是由消化食物,吸收营养物和排出糟粕的器官所组成。包括消化管和消化腺两大部分。消化管依其功能和形态的不同,又分为口腔、咽、食管、胃、小肠、大肠和肛门。消化腺分为大、小两种,大消化腺有肝、胰和唾液腺,小消化腺则位于消化管壁内,如胃腺、肠腺和十二指肠腺等。

消化系统的作用包括机械性消化与化学性消化两种。食物在口腔内经过牙齿的咀嚼及舌的搅拌,使食物和唾液混和成食团,然后借吞咽活动,将食团经咽腔和食管送入胃内。在胃内,通过胃壁的蠕动(机械加工)以及胃液的化学性消化,使食团成为粥样的食糜。食糜进入小肠后,在小肠内完成消化和吸收营养的作用。余下的食物残渣,进入大肠,其中的水份被吸收,并逐渐腐化而成粪便,最后经肛门排出体外。总之,在消化管中的整个消化过程,是在神经体液调节下,通过物理性和化学性的联合消化作用,而完成的复杂的生理活动。消化管上部以物理性消化为主;消化管下部则以化学性消化为主。

2. 胃位于人体何处?

胃是消化管最膨大的部分,除具有收纳、混合食物和分泌胃液外,还有内分泌的机能,产生激素可促进胃肠活动。胃的上端接食管,下通十二指肠。它的形态、位置、大小可随充盈食物的多少而发生改变,还可因年龄、性别、体形的不同而有差别。

胃像一个口袋,有两个口,入口叫贲门,上接食管;出口叫幽门,下连十二指肠。胃由前、后两壁组成,前、后壁相接处,上缘较短,叫胃小弯,凹向右上方,其最低点称角切迹;下缘长,叫胃大弯,凸向左下方。根据临床应用方便,可把胃分成四部

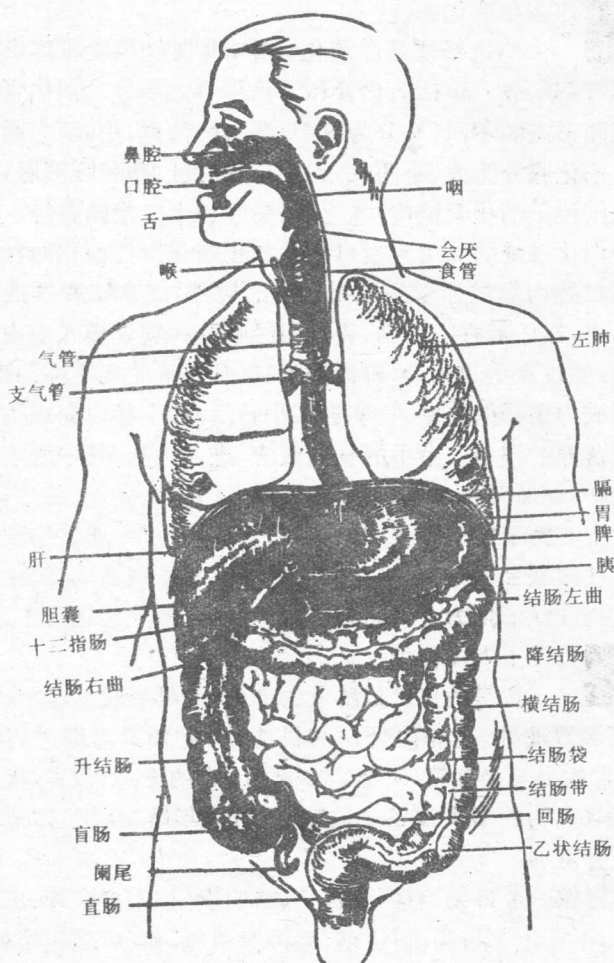


图 消化和呼吸系统总体轮廓图

分：

(1)贲门部 近贲门的部分。

(2)胃底 自贲门向左上方膨隆的部分，与膈相接触，在人体直立时胃内常有少量气体聚集在此，所以叩诊左季肋部常呈鼓音。

(3)胃体 为胃的中部，以贲门的水平线与胃底分界。

(4)幽门部 自角切迹到幽门间的部分，在幽门部下缘中点有一浅沟把幽门部分左、右二部，左侧叫幽门窦，右侧叫幽门管。胃窦部癌就是指幽门窦部的癌瘤。此部癌多向胃体侵犯，因胃与十二指肠间的淋巴管没有充分的交通，故癌肿侵及十二指肠壁的机会较少。但幽门部的胃癌也可向十二指肠壁内浸润。通常肉眼观察下十二指肠多无明显累及，但在镜下常见癌细胞已润到幽门下2厘米或更远处。从以上情况看，手术切除胃癌时，必须包括十二指肠首段3厘米的组织，防止癌肿复发。

饭后，胃大部分(3/4)在左季肋部，小部分(1/4)在腹上部。特殊充盈时，可下垂至脐以下，饥饿时极度收缩可成管状。胃的前壁接触腹前壁和肝左叶。接触腹前壁的部分，位于肝左叶与左肋弓之间，是胃的触诊部位。后面邻接胰，左肾、左肾上腺和横结肠。

胃能受纳食物、消化食物，是以其相应的结构做基础的。它由粘膜、粘膜下层、肌层和外膜构成。胃空虚时，活体的粘膜平滑湿润，呈樱红色，且有许多不规则的皱襞。皱襞在胃小弯处呈纵行方向，约有4~5条，较恒定，食物可沿皱襞间的纵沟向十二指肠流动。贲门和幽门处的皱襞呈放射状排列。在胃与十二指肠移行处，复在幽门括约肌内面的环形粘膜皱襞，叫

幽门瓣,幽门就指瓣之间的部位。幽门在神经体液的调节下,按一定时间开放,保障食物得充分的消化后,进入十二指肠。粘膜下层富有血管和神经。肌层,厚为三层呈内斜、中环、外纵。三层肌有利于加强食物的机械性消化,还有维持胃紧张的作用。环层肌较发达,位于胃的全部,并在幽门处增厚形成幽门括约肌。外膜即浆膜。

3.

胃是如何消化食物的?

胃消化食物主要靠胃液的各种成分对营养物质的化学分解作用。

胃体和胃底腺都含有三种分泌细胞,它们各自分泌不同的成分。主细胞分泌胃蛋白酶原和少量的胃脂肪酶;壁细胞分泌盐酸;粘液细胞分泌粘液,另外,胃粘膜上皮细胞以及贲门腺,幽门腺也分泌粘液,各种腺细胞都分泌水和无机盐。胃液就是由这些成分混合而生的。正常的成年人每天的胃液分泌量为 1.5~2.5 升。

胃的主要消化作用是分解蛋白质。主细胞刚分泌出来的是胃蛋白酶原,到胃腔中,受盐酸的激活转变为有活性的胃蛋白酶。胃蛋白酶在酸性环境中把蛋白质分解为肽、胨和多肽(肽和胨是蛋白质分解的碎片)。此外,胃液中还有少量脂肪酶,能把脂肪分解为脂肪酸和甘油,但在酸性环境中,这种酶的活性很低,作用不大。一般说来,胃液中不含消化糖类的酶,但唾液淀粉酶在咽下的食团中,仍能在胃内继续发挥作用,直到食物全都变酸为止。

主要营养物质经初步消化后,连同其他成分,通过胃的运动经幽门被排进小肠。

胃肠道机能障碍常见的病因是什么？

胃肠道是人体食物消化和吸收的场所、而消化和吸收是体内物质代谢的首要环节，因此胃肠道的病变常常会引起全身性病理生理改变。反之，全身性疾病也会影响胃肠道的机能。胃肠道机能障碍的病因包括局部和全身性因素两个方面。

(1) 胃肠道本身的病变

①炎症 在感染及非感染性(暴饮、暴食)因子的作用下，可引起胃肠炎，在急性胃炎时，由于炎症的刺激作用，可引起迷走神经兴奋性增高，表现为胃液分泌增多，并由此导致反酸；胃壁运动增强，可出现上腹部不适，甚至恶心呕吐。慢性胃炎时，常有胃粘膜萎缩，胃酸分泌减少，胃运动减弱。可引起胃内食物滞留，并易发酸、腐败，因而出现嗝气，恶心、呕吐、食欲不振等症状。肠道炎症，由于炎症刺激作用，可引起肠管运动增强，肠液分泌增多，而有肠鸣音亢进，腹痛、腹泻等。

②溃疡 胃及十二指肠溃疡病较为多见，常呈慢性过程。可引起胃肠道分泌、运动障碍。在休克、败血症、大面积烧伤病人，有时可出现胃肠道急性弥漫性溃疡及出血，其发病机理与急性循环衰竭、微循环严重障碍、中毒等因素有关。在上述因素作用下，可引起胃肠道弥漫性血管内凝血、微血栓形成，使胃肠道粘膜坏死、出血。

③肿瘤与阻塞

肿瘤除破坏正常组织引起胃肠道机能障碍外，有时可造成胃肠道阻塞。胃肠道阻塞的原因很多，可概括为两点：<1>机械因素的作用：如胃溃疡瘢痕收缩引起幽门梗阻、肠内蛔虫阻塞、肿瘤的压迫、肠扭转，肠套叠等；<2>机械性因素的作用

用：如麻痹性肠梗阻、痉挛性肠梗阻等。胃道阻塞后，除有明显的胃肠道功能障碍外，常伴有严重的水、电解质平衡障碍，以及酸性平衡失调。

(2)全身性因素

①神经精神因素 如精神过度紧张，可使胃肠道活动减弱，因而引起食欲不振、消化不良等。当植物神经系统功能障碍，迷走神经兴奋增高时，能促进消化液的分泌和胃肠道的运动，而出现一系列临床症状。

②其他部位的病变 如腹膜炎，盆腔炎时，可反射地引起胃的运动和分泌功能障碍。心力衰竭时，由于胃肠道淤血、水肿，可引起胃肠道的消化和吸收功能降低等。

③传染、发热、中毒等因素 一般在急性传染病及中毒时均有明显的消化功能障碍，主要与胃肠道的分泌和运动的机能降低有关。

5.

胃切除术对机体有哪些不利影响：

胃切除术的目的主要有：①通过胃迷走神经切除术以减少迷走神经对胃的刺激；②切除胃幽门窦以消除胃泌素的分泌机制；③胃次全切除（切除 $2/3 \sim 3/4$ 胃）以减少壁细胞团和胃酸的分泌。

由于胃手术切除的部位、范围不同，对机体的影响也不完全一样，分述如下：

(1)迷走神经切除术 迷走神经干切除术的有害影响是，幽门的开放机制受损导致幽门内容物的淤滞及胃泌素的过度释放。为了避免上述后果可将迷走神经切除与幽门成形术（除粘膜外，纵切全层、横线缝合）或幽门窦切除术结合在一起作。如

有可能的话,进行邻近的选择性迷走神经切除术,这样就可保留幽门窦的神经支配。

(2)空肠消化性溃疡。

(3)小胃综合征 广泛的胃切除可破坏胃受纳食物的功能,进食后引起饱满感或呕吐,经少吃多餐往往可以达到治疗效果。

(4)输入袢综合征 在胃切除 $2/3 \sim 4/3$ 后,胃与空肠的上袢进行端一侧吻合,由于输入袢太长或手术时吻合位置不当都会造成以下不良后果:①上腹疼痛、柔软、过度呕吐可吐出胆汁;②十二指肠形成一个盲袢,由于肠内容物潴留造成细菌的过度生长繁殖,肠内腐败发酵过程增强,肠管扩张,进一步加重上述症状。这种情况尤其在十二指肠扭转时更甚。

(5)倾倒综合征(饭后早期综合征)在胃节除术后较为常见,其中最重要的发病因素是①胃排空过快;②高渗性食物(如肉汤、糖水、水果汁及牛乳等)具有吸水作用,由于血管内液向胃肠内转移,出现暂时性血容量减低。病人在饭后往往有出汗、心悸以及心动过速等表现,当病人平卧时,这些症状可以自然消逝。

(6)饭后晚期综合征 在饭后 $1.5 \sim 2.0$ 小时出现,尤其在进食丰富的糖类食物后更为常见。由于胰岛素的过度分泌,血糖降低,因此病人表现出衰弱、颤抖、不适等症状。一般来说,少量多餐一些低糖类饮食,这些症状就可避免。

胃节除术后常有体重减轻,原因是①摄食不足;②由于胰酶的缺乏引起消化不良;③食物在胃内混合欠佳;④胃排空过快。

6.

胃炎是怎样发生的？

胃炎是指各种原因所引起的急性或慢性胃粘膜的炎症改变。当引起胃炎的致病因素作用于人体后，胃炎能否发生以及发生后的表现和结局，主要决定于人体抗损伤能力。抵抗力强的人，虽然食入被病原菌污染的食物，可以不发生胃炎；反之，抵抗力弱或身体衰弱的人，在致病因素作用下，就容易患胃炎。

引起急性胃炎的原因是多种多样的，可由病原微生物及其毒素（如沙门氏菌属、嗜盐菌感染等），物理性（进食过快或食入过烫、过冷的食物）及化学性（如水杨酸盐类、金霉素、氯化铵、大量饮酒以及强酸、强碱）等因素引起。其病理改变主要是胃粘膜充血、水肿，严重者可见糜烂、溃疡、出血甚至穿孔。病变的程度取决于损伤（致病原因的刺激强度、剂量、浓度及作用时间等）和人体抗损伤的能力以及治疗是否及时有效。

慢性胃炎的发病与以下因素有关：

（1）急性胃炎经久不愈或反复发作而变成慢性。

（2）胃粘膜受到长期慢性刺激，如长期服用辣椒、烈性酒及水杨酸类药物等，或由于缺乏正常营养物质，如蛋白质和B族维生素等，使胃粘膜变性。

（3）胃本身机能异常，如心力衰竭或门脉高压引起胃淤血，以致胃壁组织氧，营养发生障碍，胃酸分泌减少，细菌易在胃内繁殖。

（4）神经、内分泌机能失调，甲状腺机能紊乱、脑垂体功能减退等，可合并慢性胃炎。

7.

导致胃炎的常见病因和症状是什么？

胃炎是胃肠疾患中最多发的疾病，分急性胃炎和

慢性胃炎两种,有不同的发病原因的症状。

急性胃炎多是暴食暴饮引起的。在各种发病原因中,酒精饮料的过饮,糖、甘味料、香辣料的摄取过量,冷热品食用过多,食物咀嚼不细等,都会引起急性胃炎。解热剂、磺胺制剂、洋地黄制剂、抗菌素、碘剂以及铁剂等药物的服用,食物中毒等,也可导致急性胃炎。对特定的食品,如牛奶、鸡蛋、蟹和杨梅等的变态反应,也可以引起急性胃炎。尿毒症、肝硬化、糖尿病等慢性代谢性疾病,也可引起急性胃炎。

慢性胃炎有一些是因为平时不注意饮食卫生引起的,还有一些是由于急性胃炎多次反复发作而转变来的。另外。因心脏病、高血压等引起胃肠长期瘀血,龋齿、齿槽脓肿,以及胃溃疡、胃癌等也常伴有慢性胃炎。

急性胃炎的症状,除胃部的不适感和压迫感外,还有恶心、呕吐等表现。有的还有不同程度的胃痛,有时甚至会有剧痛。吐物为酸性液体,还混有食物残渣,有的还混有很小的血块。如果在强烈的恶心和呕吐之后吐血,就证明胃粘膜血管已破裂,必须立刻去医院就医。通常没有腹泻,如肠道发生病变,就会发生腹泻。

慢性胃炎有两种情况,一是胃酸增多,另一个是胃酸减少,临床表现也稍有不同。在胃酸增多的情况下,多表现为烧心,打酸嗝,食后一两小时内胃部有隐痛。在胃酸减少的情况下,多表现为无力、衰弱和易疲劳等,也有大便无规律,如腹泻,苦于腹部胀满、排气等。

8. 什么是急性单纯性胃炎?

急性胃炎可分为单纯性、糜烂性、腐蚀性、感染性与化脓性五种,其中单纯性为最常见,其次为糜烂性胃炎。