

MINGYITANBAIBING
名医谈百病



王承党 莫剑忠

胃病

WeiBing



上海科学技术出版社

名医谈百病

胃病

王承党 莫剑忠

上海科学技术出版社

名 医 谈 百 病

胃 病

王承党 莫剑忠

上海科学技术出版社出版、发行

(上海瑞金二路 450 号 邮政编码 200020)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3 字数 47 000

1999 年 10 月第 1 版 1999 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—15 000

ISBN 7-5323-5143-2/R·1304

定价: 5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题,
请向本社出版科联系调换

序

现代社会,随着人们生活水平的不断提高,健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养,强健体魄,预防疾病,无疑是健康的保证。然而,人食五谷杂粮,生活在自然界和变化着的环境中,患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病,认识怎样抵御疾病,掌握战胜疾病的规律,尽早尽快地治愈疾病,才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事;普及医学知识,把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者,使病人和家属对疾病的盲目和忧虑,改变为战胜疾病的信心和行动,积极地配合医务人员,共同努力,这样,疾病的治疗定会事半功倍。

有鉴于此,我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授,编写了这套《名医谈百病》丛书,以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时,为使读者找书方便,采用了一病一书的形式,针对性强。在内容的编写上,避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样问题,进行选择和归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为患者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

序 言

在我们日常的门诊、病房工作中,接触的病人中以消化系统疾病最为常见,而消化系统疾病中胃病又是常见者,这本通俗读本包罗了胃病的症状、诊断和治疗,前面还有一小节胃的解剖与生理,是了解胃病的基础。这本书内容很新颖,将现代医学有关各种胃病的一些问题深入浅出地加以阐述,其中不乏许多当今世界消化病学中公认的观点,对一些病理变化的意义和相互之间的关系都阐述得很清楚,便于广大读者理解和接受,对于读者们提高识别力、提高医疗卫生常识、进行自身保养有很大的好处。本书同时也介绍了一些新的诊断方法,使读者了解它们的意义,更好地配合,以期取得更好的效果。

全书讲究实用,这本通俗读物足以供读者日常参考之用。

本人有幸受邀为该书作序,谨以欢悦的心情向广大读者推荐此书。

巫协宁

1999年5月

前 言

在临床工作中,消化系统疾病最为常见,而其中,胃和十二指肠疾病又是占首位(因为两者在胚胎发育时同源,故常将这两处的疾病统称为胃病),也就是说,有不少人患有这样那样的胃病。然而,大多数胃病,特别是比较轻的胃病,除了就医服药外,还十分需要患者与医师密切配合,进行自身保养,以得到更佳的治疗效果。因此,广大患者希望阅读一些有关的通俗书籍,借以自我保健。有鉴于此,我们就日常医疗实践中所遇到的患者所提各种问题进行归纳,以问答形式写成本书。

由于本书系一通俗读物,以广大胃病患者为对象,故内容以比较成熟、公认的观点为基础,重在实用,而甚少探讨机制。虽然,本书纳入了100个有关胃病诊断、治疗方面的问题,但远未罗致所有内容,故其仅供日常参考之用,一旦得了胃病,还须就医,请医师按具体的病情加以诊断、治疗。

本书承巫协宁教授和刘文忠教授指正,并由巫协宁教授作序,特致谢。

如若广大读者能以本书作为日常的生活小辞典之一,为

配合胃病诊疗而用,则作者之愿足矣。鉴于科学发展之迅速,加之作者水平有限,不足之处当属难免,祈请指正。

王承党 莫剑忠

1999年6月

目 录

胃的解剖和生理

- 1. 人的胃在哪里 1
- 2. 胃有哪些生理功能 2

胃病的症状

- 3. 胃病时有哪些症状 4
- 4. 没有泛酸就说明胃酸不高吗 5
- 5. 上腹部疼痛就一定是胃病吗 6
- 6. 哪些疾病会出现消化不良症状 6
- 7. 情绪变化会影响胃部症状吗 7

胃病的诊断

- 8. 胃病时可以选择哪些检查项目 9
- 9. 哪些患者适合作胃镜检查 10
- 10. 急性上消化道出血时能作胃镜检查吗 11
- 11. 胃镜检查前后应注意哪些问题 12

12. 胃粘膜活检有什么意义	13
13. 胃肠道 X 线检查在胃病诊断中 有何价值	13
14. X 线胃肠钡餐造影检查不如 胃镜检查准确吗	14
15. 超声胃镜在胃病诊断中有什么价值	15
16. B 超和 CT 检查能诊断胃病吗	16
17. 哪些方法能诊断幽门螺杆菌感染	16
18. 胃液分析对胃病的诊断有何价值	18
19. 为什么有些胃病患者要作 24 小时 pH 监测	18
20. 体表胃电图检查能诊断胃病吗	19
21. 胃肠动力监测在胃病诊断中有什么价值	19
22. 核素检查对胃病的诊断有什么价值	20
23. 粪便隐血检查有什么意义	21

胃部疾病

24. 如何识别上消化道出血	23
25. 上消化道出血的原因有哪些	24
26. 什么是消化性溃疡	24
27. 消化性溃疡是怎样发生的	25
28. 消化性溃疡有哪些症状	25

29. 什么是无症状性溃疡病	26
30. 溃疡病会癌变吗	26
31. 溃疡病有哪些并发症	27
32. 为什么有些溃疡病患者需要测定 血清胃泌素浓度	28
33. 什么是急性胃炎	29
34. 什么是急性胃粘膜病变	30
35. 什么是慢性胃炎	30
36. 慢性胃炎有哪些类型	32
37. 什么是胆汁返流性胃炎	33
38. 什么是肠化生和异型增生	34
39. 慢性胃炎和胃癌有什么关系	35
40. 什么是幽门螺杆菌	35
41. 感染幽门螺杆菌后一定会得胃病吗	36
42. 幽门螺杆菌感染与哪些胃病有关	36
43. 幽门螺杆菌感染还与哪些疾病相关	36
44. 幽门螺杆菌是怎样传播的	37
45. 哪些情况易发生胃癌	38
46. 胃癌有哪些临床表现	39
47. 对怀疑其患胃癌时应作哪些检查	40
48. 哪些因素影响胃癌患者的预后	41
49. 什么是胃粘膜下占位性病变	42

50. 什么是功能性消化不良	43
51. 功能性消化不良是怎样发生的	43
52. 功能性消化不良与慢性胃炎、 十二指肠炎有什么关系	44
53. 幽门螺杆菌感染会导致功能性 消化不良吗	45
54. 如何诊断功能性消化不良	45
55. 什么是胃粘膜脱垂症	46
56. 幽门梗阻有哪些原因	47
57. 什么是肠系膜上动脉压迫综合征	47
58. 什么是食管-贲门粘膜撕裂综合征	48
59. 什么是十二指肠炎	48
60. 什么是急性胃扩张	49
61. 什么是 MALT 淋巴瘤	49
62. 胃石症是胃内生石头吗	50
63. 胃息肉是不是肿瘤	51
64. 胃内会不会发生憩室	51
65. 什么是胃轻瘫	52
66. 什么是胃电节律紊乱	53

胃病的防治

67. 胃病患者平时应注意哪些问题	54
-------------------------	----

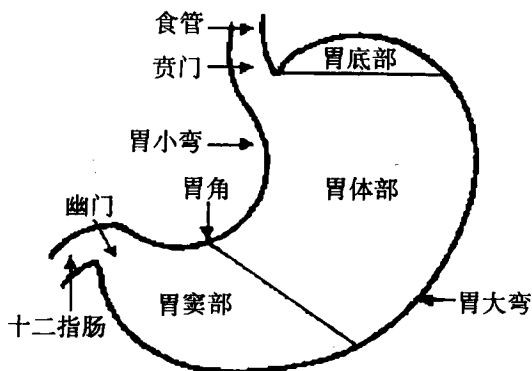
68. 溃疡病如何治疗	55
69. 如何防止溃疡病复发	56
70. 如何处理溃疡病的并发症	57
71. 哪些因素影响溃疡病的愈合质量	57
72. 溃疡病是否需要手术治疗	58
73. 急性胃炎如何治疗	59
74. 怎样合理治疗慢性胃炎	60
75. 如何治疗胆汁返流性胃炎	61
76. 胃粘膜的肠上皮化生和异型增生 能逆转吗	61
77. 慢性萎缩性胃炎需要手术治疗吗	62
78. 哪些患者需要作幽门螺杆菌根除治疗	62
79. 治疗幽门螺杆菌的方案有哪些	63
80. 如何判断幽门螺杆菌是否根除	63
81. 幽门螺杆菌根除后是否会复发	64
82. 如何预防幽门螺杆菌感染	64
83. 急性上消化道出血如何救治	65
84. 如何预防胃癌	66
85. 如何早期发现胃癌	67
86. 对胃癌, 现有哪些治疗方法	68
87. 奥美拉唑治疗胃癌有效吗	69
88. 胃癌手术治疗的方法有哪些	69

89. 长期服用奥美拉唑会发生胃的 恶性肿瘤吗	70
90. MALT 淋巴瘤需要手术治疗吗	70
91. 急性胃扩张怎样治疗	71
92. 怎样治疗十二指肠炎	71
93. 如何治疗功能性消化不良	72
94. 功能性消化不良的预后如何	72
95. 胃镜能用于治疗胃病吗	73
96. 铋剂能长期服用吗	73
97. 哪些药物会影响胃肠运动	74
98. 哪些药物会降低胃内酸度	75
99. 常用的胃药应在什么时候服用好	76
100. 哪些药物对胃粘膜有损害作用	77

胃的解剖和生理

1. 人的胃在哪里

胃是消化道最膨大的部分,位于腹腔的左上方,自左向右横跨上腹部。其形态、体积、位置变化比较大。空腹时,胃呈“J”形,进食后逐渐胀大。胃囊的容量约为1~2升。胃有2



个口:入口,即贲门,上接食管;出口,即幽门,下连十二指肠。胃的前后分别称为前壁和后壁,胃囊空虚时前后壁靠得甚近;

胃的左右侧分别称为胃大弯和胃小弯,胃小弯的最低点有明显的转角,称为胃角或胃切迹。卧位时胃的位置较高,坐位或站位时则较低,当胃囊充满时,胃体部可达下腹。

如图所示,胃囊被人为地划分为几个区域,胃-食管连接处水平以上部分称为胃底部;胃的远端称为胃窦部;而胃体部则介于胃底部与胃窦部之间,所占范围最大。上述各部位有各自的功能,但彼此间相互协调,共同完成整个胃的功能。

2. 胃有哪些生理功能

胃是消化系统的一部分,总的说来,其主要承担消化食物的功能,为进一步的吸收作准备工作。具体来说,胃的功能可归纳为分泌和运动两大部分。

胃有多种分泌功能。胃体和胃底部有主细胞和壁细胞,主细胞分泌胃蛋白酶原,在酸的作用下转变成胃蛋白酶,其对蛋白质的初步消化起重要作用;壁细胞分泌盐酸,除促使胃蛋白酶原转化成胃蛋白酶外,胃内的空腹 pH 可达 1.5~2,这使胃内达到基本无菌(幽门螺杆菌除外);壁细胞还分泌内因子,其可与摄入的维生素 B₁₂ 结合,而只有这种结合的维生素 B₁₂ 才能在回盲部被吸收,供机体需要。胃窦部有大量的内分泌细胞,如 G 细胞分泌胃泌素,可促进壁细胞分泌盐酸,并有胃上皮细胞的保护作用等;D 细胞分泌泛抑素(生长激素释放抑制素),对胃肠激素有广泛的抑制作用。此外,胃尚有分泌

粘液的作用,其 pH 为 7 左右,对胃粘膜免受胃蛋白酶-盐酸的侵蚀具有一定的保护作用,并可混和食糜,便于接受研磨,并为胃的运动起润滑剂作用。

胃有消化道最为强大的肌肉组织,具有最强有力的运动功能。胃囊的肌肉组织有三层,其间的协调运动是胃运动功能的基础。胃的基本运动功能是受纳(即接受食物进入胃内并随之扩张)、混和(将摄入的食块与胃所分泌的各种成分充分拌和)、研磨(将大的食块磨成小的食糜)和排空(使研磨成的小食糜通过幽门管排入十二指肠),以及在摄入有害物后产生的逆蠕动,将有害物经口腔排出体外(呕吐)。