

<<消化性溃疡合理用药159问>>

图书基本信息

书名：<<消化性溃疡合理用药159问>>

13位ISBN编号：9787506740487

10位ISBN编号：7506740486

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：卢海儒 主编

页数：180

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

## <<消化性溃疡合理用药159问>>

### 内容概要

本书是《常见病合理用药丛书》之一，面向广大群众普及消化性溃疡知识和合理用药知识。全书以问答的形式分别介绍消化性溃疡常识、用药常识、消化性溃疡的西药治疗、消化性溃疡的中药治疗和其他疗法，以讲解口服药物治疗为主，兼顾介绍疾病知识和其他疗法，以使患者对消化性溃疡的治疗有一个正确和比较全面的了解，认识到消化性溃疡应在药物治疗的基础上辅以其他疗法进行综合治疗，适合消化性溃疡患者及医务工作者阅读。

<<消化性溃疡合理用药159问>>

书籍目录

- 1.什么是消化系统？  
消化系统的功能是什么？
- 2.消化系统的组成如何？  
各器官的作用是什么？
- 3.胃的形态结构和功能如何？
- 4.胃壁的解剖结构如何？
- 5.十二指肠的结构如何？
- 6.胃液的成分和作用是什么？
- 7.什么是消化性溃疡？
- 8.消化性溃疡的发生原因是什么？
- 9.消化性溃疡的流行病学如何？
- 10.幽门螺杆菌是怎样发现的？
- 11.幽门螺杆菌是一种怎样的细菌？
- 12.幽门螺杆菌的感染过程如何？  
可引起哪些疾病？
- 13.幽门螺杆菌的流行病学如何？
- 14.哪些药物可引起消化性溃疡？
- 15.为什么说消化性溃疡是心身疾病？
- 16.吸烟为何能引起消化性溃疡？
- 17.喝酒为何能引起消化性溃疡？
- 18.消化性溃疡的症状及体征有哪些？
- 19.消化性溃疡有哪些并发症？
- 20.幽门螺杆菌感染的检查方法有哪些？
- 21.消化性溃疡的辅助检查方法有哪些？
- 22.消化性溃疡应与哪些疾病相鉴别？
- 23.如何确诊消化性溃疡？
- 24.特殊类型的溃疡有哪些？
- 25.消化性溃疡的治疗方法有哪些？
- 26.消化性溃疡病人为何治疗后要复查？
- 27.消化性溃疡的预后如何？
- 28.消化性溃疡为何容易复发？
- 29.日常生活中如何预防消化性溃疡？
- 30.什么是应激性溃疡？
- 31.什么是药品的分类管理？
- 32.什么是处方药？
- 33.什么是非处方药？
- 34.处方药与非处方药在管理上有哪些区别？
- 35.什么是双跨药品？
- 36.什么是药品不良反应？
- 37.什么是药物相互作用？
- 38.哪些药物影响大小便颜色？
- 39.如何通过正常途径获得药物？
- 40.什么是合理用药？
- 41.如何正确服药？
- 42.如何掌握服药时间？

<<消化性溃疡合理用药159问>>

- 43.如何阅读药品说明书？
- 44.小儿用药的原则是什么？
- 45.小儿用药要注意哪些问题？
- 46.孕妇用药的原则是什么？
- 47.哺乳期妇女的用药原则是什么？
- 48.老年人用药的原则是什么？
- 49.为何要慎用偏方秘方？
- 50.漏服药物时如何补服？
- 51.服药时为何不可随意加量？
- 52.服药时为什么不能饮酒？
- 53.长期用药要注意什么？
- 54.家庭中如何保管药物？
- 55.消化性溃疡的药物治原则是什么？
- 56.消化性溃疡病人如何进行维持治疗？
- 57.治疗消化性溃疡的西药有哪几类？
- 58.治疗消化性溃疡的非处方西药有哪些？
- 59.治疗消化性溃疡的非处方西药中的中药成分有什么作用？
- 60.碳酸钙的特点如何？  
有哪些不良反应及注意事项？
- 61.氢氧化铝的特点如何？  
有哪些不良反应及注意事项？
- 62.氢氧化铝与哪些药物有相互作用？
- 63.尿囊素铝的特点如何？  
怎样服用？
- 64.磷酸铝的特点如何？  
怎样服用？
- 65.磷酸铝的禁忌证及药物相互作用如何？
- 66.氧化镁的特点如何？  
有哪些不良反应及注意事项？
- 67.氧化镁与哪些药物有相互作用？
- 68.三硅酸镁的特点如何？
- 69.三硅酸镁与哪些药物有相互作用？
- 70.胃黏膜保护剂有哪些？
- 71.谷氨酰胺的作用如何？  
用法、不良反应及注意事项如何？
- 72.谷氨酰胺呱仑酸钠的作用如何？  
用法及不良反应如何？
- 73.蒙脱石的特点如何？  
怎样服用？
- 74.硫糖铝的特点如何？
- 75.服用硫糖铝的注意事项如何？
- 76.硫糖铝与哪些药物有相互作用？
- 77.铋剂的不良反应如何？
- 78.铋剂的药物相互作用如何？
- 79.铋剂服用时需注意哪些问题？
- 80.碱式碳酸铋的特点如何？
- 81.枸橼酸铋钾的特点如何？

<<消化性溃疡合理用药159问>>

- 82.胶体果胶铋的特点如何？
- 83.胶体酒石酸铋的特点如何？
- 84.抑制胃酸分泌的药物有哪几类？
- .....

## &lt;&lt;消化性溃疡合理用药159问&gt;&gt;

## 章节摘录

## 1.什么是消化系统？

消化系统的功能是什么？

消化系统是消化器官的总称，基本功能是对食物进行消化和吸收，提供机体所需的物质和能量。

食物中的营养物质除维生素、水和无机盐可以被直接吸收利用外，蛋白质、脂肪和糖类等物质均不能被机体直接吸收利用，需要在消化管内被分解为结构简单的小分子物质，才能被吸收利用。

食物在消化管内被分解成结构简单、可被吸收的小分子物质的过程就称为消化。

小分子物质透过消化管黏膜上皮细胞进入血液和淋巴液的过程称为吸收。

未被吸收的残渣部分，消化道通过大肠以粪便形式排出体外。

消化系统由消化道和消化腺两部分组成，见图1（略）。

（1）消化道包括口腔、咽、食管、胃、小肠（包括十二指肠、空肠、回肠）和大肠（包括盲肠、阑尾、结肠、直肠）。

通常把消化道分为上消化道（十二指肠以上的消化道）和下消化道（十二指肠以下的消化道）。

上消化道由口腔、咽、食管、胃、十二指肠组成。

口腔：由口唇、颊、腭、牙、舌和口腔腺组成。

口腔受到食物的刺激后，口腔内腺体即分泌唾液，嚼碎后的食物与唾液搅和，借唾液的滑润作用通过食管，唾液中的淀粉酶能部分分解碳水化合物。

咽：是呼吸道和消化道的共同通道，咽依据与鼻腔、口腔和喉等的通路，可分为鼻咽部、口咽部、喉咽部。

咽的主要功能是完成吞咽这一复杂的反射动作。

食管：食管是一长条形的肌性管道，全长约25-30厘米。

食管有三个狭窄部，这三个狭窄部易滞留异物，也是食管癌的好发部位。

食管的主要功能是运送食物入胃，其次有防止呼吸时空气进入食管，以及阻止胃内容物逆流回食管的作用。

胃：胃的总容量约1000-3000毫升。

胃壁黏膜中含大量腺体，可以分泌胃液，胃液呈酸性，其主要成分有盐酸、钠和钾的氯化物、消化酶、黏蛋白等，胃液的作用很多，其主要作用是消化食物、杀灭食物中的细菌、保护胃黏膜以及润滑食物，使食物在胃内易于通过等。

胃的主要功能是容纳和消化食物。

由食管进入胃内的食团，经胃内机械性消化和化学性消化后形成食糜，食糜借助胃的。

运动逐次被排入十二指肠。

十二指肠：为小肠的起始段。

长度相当于十二个手指的指幅（约20-25厘米），因此而得名。

十二指肠呈c型弯曲，包绕胰头，可分为上部、降部、下部和升部四部分。

其主要功能是分泌黏液、刺激胰消化酶和胆汁的分泌，为蛋白质的重要消化场所等。

下消化道由空肠、回肠和大肠组成。

空肠、回肠：空肠起自十二指肠空肠曲，下连回肠，回肠连接盲肠。

空肠、回肠无明显界限，空肠的长度占全长的2/5，回肠占3/5，两者均属小肠。

空肠、回肠的主要功能是消化和吸收食物。

大肠：大肠为消化道的下段，包括盲肠、阑尾、结肠和直肠四部分。

成人大肠全长1.5米，起自回肠，全程形似方框，围绕在空肠、回肠的周围。

大肠的主要功能是进一步吸收水分和电解质，形成、贮存和排泄粪便。

（2）消化腺有小消化腺和大消化腺两种。

小消化腺散在于消化管各种的管壁内，大消化腺包括三对唾液腺（腮腺、下颌下腺、舌下腺）、肝和胰，主要功能是分泌消化液，并借导管将分泌的消化液排入消化管内。

## 3.胃的形态结构和功能如何？

## &lt;&lt;消化性溃疡合理用药159问&gt;&gt;

胃是胃肠道中最膨大的器官，位于左上腹，上接食管，下连十二指肠。

胃就像一个有弹性的口袋，充满时胀大，空虚时缩成管状。

胃有入出两个口：连接食管的入口处称为贲门，连接十二指肠的出口处叫幽门。

在幽门处有环形增厚的肌肉称为幽门括约肌。

贲门和幽门的作用是控制食物下送的速度和防止肠液反流至胃或胃液反流入食管。

胃的形态结构分为胃底、胃体和胃窦三部分。

胃由前后两壁组成，前后壁相连处呈弯曲状，上缘（凹缘）较短，叫胃小弯，胃小弯距离幽门2.5-3厘米处有一凹入痕迹（胃小弯的最低处），叫角切迹（胃角）；下缘（凸缘）较长，叫胃大弯，凸向左下方。

胃小弯、幽门部的黏膜较平滑，神经分布丰富，是酸性食糜必经之路，易受机械损伤及胃酸、消化酶的作用，所以易发生溃疡。

临床上通常将胃由上而下分为四个部分（图2）。

（2）胃底部：位于贲门左侧，是贲门以上的膨隆部分，在左侧膈肌的下方，主要作用是接受摄入的食物，也是主要的食物贮存器。

（3）胃体部：是胃腔最大的部分，介于幽门部和贲门部之间，和胃底一样分泌盐酸和胃蛋白酶。

（4）幽门部：又称幽门窦、胃窦，是角切迹以下至幽门之间的部分。

胃窦可产生胃泌素，此处没有盐酸分泌，然而分泌的胃泌素吸收进入血中可刺激胃壁细胞产生胃酸。

胃窦也是将固体食物颗粒在排入十二指肠前磨碎的最主要部位。

一般慢性胃炎多发生于幽门部或以此处为重，幽门螺杆菌也常寄生于幽门部。

人体胃的有5个主要作用： 贮存食物； 混合并研磨食物； 化学分解食物； 杀灭食入的微生物； 控制胃内容物排空至十二指肠。

4.胃壁的解剖结构如何？

胃壁在解剖学上可分为黏膜层、黏膜下层、肌层、浆膜层，见图3。

（1）黏膜层：是胃壁的最内层，成人胃黏膜表面积约为800平方厘米。

生活状态下，胃黏膜呈玫瑰色或浅灰红色，青年人较为鲜艳，唯贲门和幽门处呈苍白色。

其厚度不一，约为0.3-1.5毫米，以贲门部最薄，幽门处最厚。

胃空虚时，由于肌组织的收缩，致使黏膜及黏膜下层凸向管腔，形成许多高低不一，排列各异的皱襞；胃饱满时，皱襞减少甚至消失，黏膜表面则相对平滑。

<<消化性溃疡合理用药159问>>

编辑推荐

《消化性溃疡合理用药159问》告诉我们：合理用药至关重要，答疑解惑指点迷津，明明白白用药，轻轻松松治疗。

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>