

<<胃病攻防100招>>

图书基本信息

书名：<<胃病攻防100招>>

13位ISBN编号：9787509149492

10位ISBN编号：7509149495

出版时间：2011-8

出版时间：人民军医

作者：张秉琪

页数：139

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>

<<胃病攻防100招>>

内容概要

胃病包括溃疡病、急性胃炎、慢性胃炎、胃息肉、胃下垂、胃黏膜脱垂症、胃神经官能症、反流性食管炎以及胃恶性肿瘤，此外还有胆囊、胆管和胰腺的疾病。

《胃病攻防100招》从上述各种疾病出发，以问题的形式介绍胃病的诊断、中医和西医治疗方法以及民间疗法，适当地介绍某些胃病机制、病理知识和最新进展。

对每一种疾病都提供典型病例，以便让读者更好地理解。

《胃病攻防100招》可作为胃病患者的防治参考读物。

<<胃病攻防100招>>

书籍目录

一、认识胃病1. 什么是胃病2. 为什么会得胃病3. 胃病为什么难治4. 哪些胃痛的情况要立刻去医院5. 溃疡病的临床表现6. 溃疡病的疼痛特点7. 溃疡病的胃部不适与体重减轻8. 溃疡患者常表现有出血和贫血9. 溃疡病的并发症10. 为什么小儿也会得溃疡病11. 呕血、黑粪或隐血阳性者要警惕胃癌12. 溃疡病的不同类型13. 什么叫肠上皮化生14. 急性胃炎的病因15. 急性胃炎的临床表现16. 慢性胃炎的分类知识17. 为什么会发生慢性胃炎18. 慢性胃炎的临床表现19. 为什么会得胃息肉20. 认识胃息肉的病理21. 胃下垂症的病因和病理22. 胃下垂症的临床表现23. 胃黏膜脱垂症的病因和病理24. 胃黏膜脱垂症的临床表现25. 胃神经官能症的病因和病理26. 胃神经官能症的临床表现27. 什么是反流性食管炎28. 反流性食管炎的病因29. 反流性食管炎是这样形成的二、胃病的检查和诊断1. 胃镜检查应注意什么2. 怎样诊断溃疡病3. 急性胃炎应做哪些检查4. 怎样诊断急性胃炎5. 慢性胃炎可做哪些检查6. 怎样诊断慢性胃炎7. 怎样诊断胃息肉8. 怎样诊断胃下垂症9. 胃黏膜脱垂症的诊断10. 胃神经官能症的诊断11. 反流性食管炎的临床表现和诊断三、饮食与胃病1. 胃病的饮食调治六原则2. 治疗胃病饮食的七项注意和六条建议3. 胃病患者的治疗参考食谱4. 胃病患者喝什么茶最好5. 胃病食疗方6. 胃病患者能否喝酸奶7. 滥吃水果会吃出血胃病来8. 吃酸菜有利于溃疡的愈合9. 倾倒综合征及其饮食安排10. 溃疡病的饮食调养11. 溃疡病的食疗方12. 急性胃炎的饮食调养13. 慢性胃炎的饮食调养和食疗方14. 胃下垂症的饮食调理15. 胃下垂症的中医食疗16. 胃神经官能症的中医食疗四、运动与胃病1. 预防与治疗胃病都需要适当的运动2. 溃疡病患者宜坚持适当的体育锻炼五、胃病如何用药1. 正确选用治疗胃痛的非处方类中成药2. 治疗胃病的中成药及作用3. 治疗胃病的民间验方、偏方和小妙招4. 胃病患者须禁忌的药物5. 注意胃动力药也有配伍禁忌6. 溃疡病的抑酸药物治疗和抗胆碱能药物治疗7. 抗溃疡病的组胺H₂受体拮抗药8. 胃蛋白酶抑制药、增强抗溃疡因素及其他药物9. 控制幽门螺杆菌感染10. 溃疡病的中医治法、辨证施治和方剂11. 中医治疗溃疡病的验方和中成药12. 急性胃炎的紧急救护和治疗13. 治疗急性胃炎的中成药和中医辨证治疗14. 慢性胃炎的一般治疗和西药治疗15. 治疗慢性胃炎的中成药16. 慢性胃炎的中医辨证施治17. 胃下垂症的药物疗法18. 胃黏膜脱垂症的治疗19. 胃神经官能症的西医综合治疗20. 胃神经官能症的中医治疗21. 反流性食管炎的西医内科治疗22. 反流性食管炎的中医辨证论治六、手术治疗1. 治疗溃疡病的胃切除手术2. 治疗溃疡病的胃空肠吻合术和迷走神经切除术3. 怎样治疗胃息肉4. 反流性食管炎的手术治疗与预防七、按摩、针灸、理疗1. 怎样缓解胃痛2. 胃痛紧急止痛法--捏小腿肚3. 溃疡病的针灸治疗4. 胃炎的足部按摩保健5. 经常活动脚趾可以健胃6. 胃下垂症的针灸及穴位治疗7. 胃下垂症的物理治疗八、情绪与胃病1. 长期情绪不好、精神紧张容易患胃病2. 有弛有张, 避免持续性的情绪高度紧张九、生活习惯与胃病防治1. 早睡早起, 避免熬夜2. 预防与治疗胃病要建立好的睡眠习惯十、预防1. 胃切除术后要加强对残胃的监控2. 怎样预防溃疡病3. 警惕溃疡病的癌变4. 萎缩性胃炎怎样防止癌变

<<胃病攻防100招>>

章节摘录

(3) 幽门梗阻：十二指肠球部或幽门溃疡可引起幽门痉挛，溃疡的周围组织也可因炎性水肿，形成暂时性的幽门梗阻，这种梗阻可随着炎症好转而消失。但约3%的溃疡患者可因瘢痕形成或与周围组织粘连而引起持久性、器质性的幽门狭窄而致幽门梗阻，临床表现为上腹疼痛，餐后加重，常伴有胃蠕动波、蠕动音、振水音等；后期无蠕动波，但可见扩大的胃型轮廓。

常有呕吐，呕吐物中可见有隔夜食物，味酸臭，吐后上述症状可减轻或缓解，严重者可引起脱水、低钾、低氯性碱中毒和氮质血症等。

(4) 癌变：一般认为十二指肠溃疡极少发生癌变，少数胃溃疡会发生癌变，癌变率仅在5%~10%。

严格地说，并非是溃疡的癌变，而是溃疡周围的组织在不断的炎性变和修复的交替中发生癌变。

癌变者在大多数情况下都有长期胃溃疡病史，溃疡边缘上皮细胞反复破坏和黏膜再生、化生、不典型增生，最后导致癌变。

溃疡癌变常可发现的征象有：年龄超过40岁的人，有多年溃疡病的病史，原来典型的溃疡病症状不明原因地发生了改变，原来有效的药物治疗变得效果不佳，尤其是抗酸药物治疗无效；溃疡病的规律性疼痛消失，代之以持续性或无规律的上腹痛；病人出现无原因的劳累、乏力、食欲缺乏或变成厌多油食品，出现消化不良性腹泻，尤其是在吃肉类后腹泻更为加重等；全身状态短期恶化、营养状态转差，出现消瘦、体重下降、贫血或顽固性呕吐；不明原因低热，大便隐血持续阳性超过1个月，胃液检查未查到胃酸，胃镜检查取得病理证实。

癌变的治疗是手术切除。

10. 为什么小儿也会得溃疡病 小儿溃疡病以十二指肠溃疡最为多见。

主要与饮食无规律、饮食量不节制、暴饮暴食等因素有关。

部分幼儿边吃边玩，有些家长或是在饭桌上挑逗小孩或是吃饭时训斥孩子。

有些儿童早上起床晚，为了赶上课，连早餐也顾不上吃。

……

<<胃病攻防100招>>

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>