常用药品专业知识手册

第一章

消化系统

一、反流性食管炎

[病因]

在一些诱因的作用下，食管下端括约肌不能正常地关闭，导致酸性的胃液或碱性的肠液反流入食管，并刺激、腐蚀食管粘膜，引起反流性食管炎。

[临床表现]

1、烧心：即胸骨后烧灼感或烧灼样疼痛。烧心常与姿势有关，故又叫做姿势性烧心，多在屈曲弯腰、咳嗽、用力排便、头低位仰卧或侧卧时出现。

2、反酸：胃内酸性容物反流至咽部或口腔时，会感到酸呛不适。

3、吞咽困难：当炎症引起食管痉挛或食管瘢痕狭窄时，可出现吞咽困难，甚至吞咽疼痛，严重时可出现慢性食管出血。

4、加重缓解因素：当精神紧张或进食酸性果汁、高脂肪饮食、辛辣刺激性饮食以及吸烟、饮酒、服用咖啡因、巧克力，还有使用阿托品、阿斯匹林等药物时，都会诱发或加重以上症状，而当直立和服用制酸药后；可减轻症状。

[治疗用药]

1、抑制胃酸分泌药物：常用雷尼替丁、法莫替丁或奥美拉唑等。

2、促进食管和胃的排空，减少反流：可加用吗丁啉、西沙比利或莫沙必利。

3、中成药物治疗：以气滞胃痛颗粒疏肝里气和胃；以养胃舒冲剂养胃阴、和胃气。

4、推荐：雷尼替丁（或奥美拉唑）+吗丁啉（或西沙比利）+养胃舒冲剂。

二、胃炎

[病因]

胃炎分为急性胃炎和慢性胃炎。急性胃炎：其发生多由于饮食不当，暴饮暴食；或食入生冷腐馊、秽浊不洁的食品，本病常见于夏秋季。慢性胃炎：幽门螺旋杆菌是导致慢性胃炎的主要病因。饮食无规律、暴饮暴食、精神紧张、忧愁、生气、过度劳累、营养不良、免疫功能下降、药物刺激、胆汁返流是导致慢性胃炎的重要诱因。

[临床表现]

1、急性肠胃炎：恶心、呕吐通常发病较急，开始多腹部不适，继而恶心、呕吐。腹部阵地性绞痛并有腹泻，每日数次至数十次水样便，黄色或黄绿色，含少量粘液。伴有不同程度的发热、恶寒、头痛等。

2、慢性胃炎：上腹不适、饱胀、疼痛、嗳气、厌食、恶心、腹泻等。有的可见消化道反复出血、呕吐、黑便。萎缩性胃炎常伴有贫血、消瘦、舌炎，长期不愈，少数可癌变。

[治疗用药]

急性胃炎：

1、急性胃炎恶心、呕吐时可服用吗丁啉、贝络纳。

2、腹痛严重时可口服东莨菪碱等。

3、腹泻可用黄连素、泻停封胶囊、泻痢停片、易蒙停胶囊、永龙增效黄连素胶囊。

4、中药治疗：霍香正气丸、保和丸、附子埋中丸、参苓白术散。

慢性胃炎：

1、消化不良：金双歧、食母生片、大山楂颗粒、健胃消食片、多酶片等。

2、饱胀、恶心、呕吐；胃腹胺、吗丁啉或西沙比利、莫沙比利。

3、胃痛明显：胃痛宁、东科胃复宁胶囊、达喜。

4、抗幽门螺杆菌：丽珠胃三联（片剂（白色）枸橼酸铋钾，片剂（黄色）克拉霉素，片剂（绿色）替硝唑）。（用法及用量：片剂（白色）2片，一日二次，口服,片剂（绿色）1片，一日二次，口服,片剂（黄色）1片，一日二次，口服。疗程为1周。）

5、胃粘膜保护剂：麦滋林，果胶铋。

6、提高人体免疫力，增强人体内解毒酶的活性：维酶素。

7、其他中药：香砂六君子丸、气滞胃痛冲剂、元胡止痛片、消遥丸、胃苏颗粒、左金丸等。

三、消化性溃疡

[病因]

消化性溃疡的产生有两方面的原因：

1、胃酸、胃蛋白酶增多侵蚀胃或十二指肠粘膜形成溃疡。

2、幽门螺旋杆菌感染，是导致消化性溃疡发生和反复发作的又一个重要因素。

[临床表现]

1、主要症状是胃部（心窝部、上腹部）疼痛，胃溃疡疼痛多偏于左侧，十二指肠溃疡多偏于右侧。

2、胃溃疡的疼痛节律是进食后半小时至1小时舒适，接着开始疼痛，而胃完全排空后（约食后4小时）又感舒适，即，进食&rarr;舒适&rarr;疼痛&rarr;舒适。

3、十二指肠球部溃疡的疼痛节律是进食后1个半小时至4个小时不疼痛，饥饿时（胃排空时）开始疼痛，直到下次进食才缓解，即，进食&rarr;舒适&rarr;疼痛，称之为空腹痛。

4、溃疡病的其它症状有暧气、反酸、流涎、恶心呕吐等。

[治疗用药]

1、制酸剂，如碳酸氢钠、碳酸钙、氢氧化铝等。

2、胃粘膜保护剂：如丽珠得乐、麦滋林、果胶铋等。

3、抑酸药：雷尼替丁、法莫替丁、奥美拉唑等服药的疗程，一般是四周。

4、抗幽门螺旋杆菌,胃三联(第一，奥美拉唑20mg＋阿莫\*\*750mg＋甲硝唑400mg、第二，奥美拉唑20mg＋红霉素500mg＋甲硝唑400mg；第三，奥美拉唑20mg＋阿莫\*\*750mg＋红霉素500mg.)。

5、中药治疗：香砂六君子丸、气滞胃痛冲剂、逍遥丸、元胡止痛片、胃苏颗粒、左金丸等。

四、急性肠炎

[病因]

急性肠炎以夏秋季最多见，常由于饮食不当、进食发酵分解或腐败污染的食物所致。

[临床表现]

1、病史有食用不洁饮食的病史，潜伏期一般为1-24小时不等。

2、起病急骤腹泻、腹痛、腹泻每天3-4次，严重者达10余次，大便呈黄水样；一般无黏液脓血，腹痛多位于脐周或右下腹部，呈阵发性钝痛或绞痛，一般都有发热。

[治疗用药]

1、一般治疗：禁食6-12小时，以后进食流食或易消化饮食。

2、解痉止痛：山茛菪碱（654-2），口服。

3、口服补液，防止脱水：口服葡萄糖水（葡萄糖粉）。

4、抗炎、止泻治疗：复方黄连素片、腹可安片、谷参肠安胶囊、救急行军散、易蒙停胶囊、永龙增效黄连素胶囊。

五、病毒性肠炎

[病因]

病毒性肠炎由轮状病毒引起

[临床表现]

1、病毒性肠炎为自限性疾病，多发于春秋季，一般病程为3-5天，很少超过7天。

2、年龄特征：婴幼儿多见。

3、粪便性状：病毒性肠炎多为水样便，粪便中水份多，粪水分离，呈蛋花汤样大便，无腥臭味。

4、腹泻常伴有高热，且呕吐也较重，因粪便中排出电解质相对少，故常发生脱水。

[治疗用药]

1、病毒性肠炎不必用抗生素。

2、呕吐严重时，纠正脱水：口服葡萄糖水（葡萄糖粉）。

3、病前所增加辅食，如鸡蛋、猪肝等要停吃，但粥和米汤例外。

4、提高自身免疫力：小施尔康滴剂（多种维生素及微量元素）等。

六、细菌性痢疾

[病因]

细菌性痢疾由痢疾杆菌引起。

[临床表现]

1、以急性发热等全身中毒症状，腹痛、腹泻、里急后重及排脓血样大便等肠道症状为主要临床表现。

2、本病终年均有发生，但多流行于夏秋季节。

3、人群对本病有普遍易感性，幼儿及青壮年发病率较高，尤其是中毒性痢疾比较集中发生于儿童。

[治疗用药]

抗菌药物：

1、SMZ-TMP，对有磺胺过敏，白细胞减少及肝、肾功能不全者忌用。

2、吡哌酸：氯哌酸。

3、氨基苄青霉素：以上药物可任选1-2种，疗程均为5-7日。

七、结肠炎

[病因]

结肠炎与自身免疫反应、感染、遗传、神经精神因素等有关。

[临床表现]

起病多数缓慢，病程可分持续性，或呈发作期与缓解期相交替的慢性经过。

1、腹泻：便秘与腹泻交替出现。大便呈软、糊状或水样，常混有粘液，脓血，也可仅排出粘液和脓血。

2、腹痛：疼痛性质常为痉挛性，多局限于左下腹或下腹，也可遍及全腹。有疼痛一便意一便后缓解的规律。

3、里急后重：直肠有炎症时常有里急后重。

4、胃部症状：可有食欲减退，上腹饱胀不适，恶心呕吐。

[治疗用药]

西药治疗：现代医学多采用激素，柳酸偶氮磺胺吡碇外用。

中成药治疗：补肾活血，健脾祛湿；消肿排脓。药物有健脾益肠丸、肠炎康、结肠炎丸、健脾丸、补脾益肠丸等。

八、阑尾炎

[病因]

分急性、慢性阑尾炎，阑尾管腔因粪渣、寄生虫阻塞，肠道其它疾病的影响，细菌入侵均可导致急性阑尾炎。

[临床表现]

1、腹或脐周疼痛后转移至右下腹。

2、恶心、呕吐、乏力、头痛、发热、口渴、出汗、脉率加快。

3、右下腹有固定而明显的压痛点是阑尾炎的重要体征。

[治疗用药]

疑为急性阑尾炎应到医院诊查，凡急性化脓性或坏疽性阑尾炎、阑尾穿孔并弥漫性腹膜炎、复发性阑尾炎均应早期手术切除。

九、乙型肝炎

[病因]

乙型肝炎病毒感染人体后，可激发机体产生对乙型肝炎病毒的各种细胞免疫反应和体液免疫反应，并激发自身免疫反应引起免疫调节功能紊乱，引起肝细胞的损伤，造成不同类型的病理变化及临床转归。

[临床表现]

化验室检查可出现大三阳和小三阳，还会出现乏力、恶心、黄疸及肝区疼痛等症状。

大三阳是指：HBsAg（+）、抗HBc（+）、HBeAg（+）；

小三阳是指：HBsAg（+）、抗HBc（+）、HBe（+）。

[治疗用药]

西药：取苯双脂滴丸、肝必复胶囊、肝达康薄膜片、肝宁片、肝泰乐、贺普丁、阿德福韦酯胶囊、齐墩果酸片、益肝灵片、西利宾胺片。

中成药：护肝片、\*\*肝泰片、复肝能胶囊、复肝宁片、甘利欣胶囊、肝达片、肝肾康口服液、鸡骨草肝炎冲剂、鸡骨草胶囊（鸡骨草丸）、健肝乐、健肝乐颗粒、健肝灵胶囊、解郁肝舒胶囊、晶珠肝泰舒胶囊、龙胆泻肝口服液、龙胆泻肝丸、慢肝养阴胶囊、舒肝丸、双虎清肝颗粒、乙肝宁冲剂、乙肝散、益气舒肝片。

十、脂肪肝

[病因]

肥胖、过量饮酒、糖尿病是脂肪肝的三大主要病因。

[临床表现]

轻度和中度脂肪肝一般无任何明显临床症状；重度脂肪肝可有食欲不振、恶心呕吐、全身乏力、疲乏感、腹胀、或右上腹部不适，特别是在食后及运动时更为明显，亦可有肝肿大或出血倾向等。

[治疗用药]

降脂性药物、护肝去脂药和中药。

1、降脂性药物：氯贝特、\*\*肝泰片、维生素E烟酸酯、谷胱甘肽、维生素E。

2、护肝去脂药：肝得健、垂盆草冲剂、护肝片、熊去氧胆酸。

3、中药：

①单味中药：何首乌、丹参、泽泻、川芎、决明子、山楂等。

②中药方：如小柴胡汤。

③中成药：如六味地黄丸、脂必妥、血脂康等。

十一、胆石症

[临床表现]

1、吃了油腻食物后有不适感。

2、右上腹阵发性绞痛，并向右肩背部放射，并伴有发热、恶心和呕吐。

3、右上腹有压痛、肌紧张及反跳痛，有时可摸到肿大的胆囊。

[治疗用药]

胆石通胶囊、旭华肝胆结石片、消炎利胆片、胆通、榕消利胆排石、结石消胶囊、排石颗粒。

十二、胆囊炎

[病因]

梗阻因素、感染因素、化学因素造成胆汁潴留于胆囊。其他因素：胆囊动脉血栓形成，致胆囊缺血坏死，甚至穿孔。

[临床表现]

1、上腹或剑突下压痛腹肌紧张，或有反跳痛，以胆囊区较明显。

2、轻度黄疸。

[治疗用药]

主要是外科手术治疗，内科以抗炎、排石、利胆为主。药物：消炎利胆片、旭华肝胆结石片、金胆片、复方胆通片、华沙利胆丸、胆维他片、胆舒胶囊、胆乐胶囊、胆石通胶囊、苯丙醇胶丸、爱活胆通片。