

《内科学》辅导：胃十二指肠疾病重点 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/16/2021\\_2022\\_\\_E3\\_80\\_8A\\_E5\\_86\\_85\\_E7\\_A7\\_91\\_E5\\_c22\\_16233.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/16/2021_2022__E3_80_8A_E5_86_85_E7_A7_91_E5_c22_16233.htm) 慢性胃炎的发病与幽门螺杆菌感染有关 血清壁细胞抗体阳性多见于慢性萎缩性胃体胃炎 慢性A型胃炎的治疗恶性贫血性，注射维生12 诊断慢性胃炎最可靠的依据是胃镜检查及胃粘膜活检 慢性胃窦炎发病的病因最重要的是幽门螺杆菌感染 慢性胃炎活动期判定根据是胃粘膜中性粒细胞增多 慢性浅表萎缩性胃炎患者纤维胃镜检查示胃粘膜有散在小片状充血呈红白相间的花斑状，伴有小片状糜烂，点状出血，部分胃粘膜呈红白相间，以白为主 见于萎缩性胃炎和老年人的粘膜变化为假幽门腺化生 慢性A型胃炎的诊断依据是血清抗壁细胞抗体阳性 慢性胃炎，有胆汁反流，治疗上最好用胃复安 不宜用于慢性胃炎治疗的药物是肾上腺糖皮质激素 慢性胃炎常见的症状和体征是上腹饱胀不适，食后加重 慢性胃体炎的主要表现为 血清抗壁细胞抗体阳性 血清促胃液素增高伴胃酸增多，医学教育网原创见于促胃液素瘤 HP相关性胃炎需选用胶体次枸橼酸铋 慢性胃炎经检查HP阳性需选用质子泵抑制剂 HP相关性胃炎推崇的治疗方法三种药物联合治疗 慢性胃炎HP阳性推崇的治疗是铋剂两种抗生素 急性胃炎的急诊胃镜检查应在上消化道出血后1~2天内进行 胃及十二指肠疾病以出血为主要表现者，其原因鉴别主要依靠急诊胃镜检查 消化性溃疡的发病机制中，所谓损伤因素主要是指胃酸。胃蛋白酶的消化作用 在消化性溃疡的发病机制中最重要的因素是胃酸 壁细胞总数（PCM）增加与下述何种疾病有关十二指肠球溃疡 消化性溃疡在病理上

组织损害深达粘膜肌层 胃溃疡的好发部位是小弯胃角附近 胃蛋白酶在下列何种条件下才具有活性pH3以下 消化性溃疡的主要症状是上腹疼痛 消化性溃疡所引起的疼痛，以节律性疼痛最具特征性 空腹疼常见于十二指肠球溃疡 胃溃疡节律性疼痛的特点是餐后1/2 ~ 1小时出现疼痛 胃溃疡的特点是X线钡餐见凸出于胃轮廓之外的龛影 治疗消化性溃疡疗效最好的抑酸药是洛赛克 法莫替丁H<sub>2</sub>-受体拮抗剂的作用强而持久且副作用少 钡餐透视见龛影对诊断消化性溃疡意义最大 预防十二指肠球部溃疡复发最重要的是消灭HP 诊断胃恶性溃疡最有价值的是胃镜见溃疡形状不规则，底凸凹不平 西米替下药物抑酸效果最佳 易发生幽门梗阻的溃疡是幽门管溃疡 消化性溃疡的命名是由于溃疡是由胃酸和胃蛋白酶作用形成 腹痛顽固而持续应考虑消化性溃疡发生后壁慢性穿孔 关于十二指肠溃疡的治疗最佳措施是抑酸 消除HP 萎缩性胃体胃炎胃酸明显减少。 萎缩性胃窦胃炎胃酸正常或减少 促进胃排空，防止胆汁反流吗丁啉 促进粘液分泌及胃粘膜细胞更新前列腺素E<sub>2</sub> 作用于壁细胞H<sub>2</sub>受体，抑制胃酸及胃蛋白酶分泌甲氰咪胍 促胃液素瘤胃酸明显增高 胃溃疡胃酸正常或减少 十二指肠球溃疡胃酸升高 胃癌胃酸明显减少转贴于：100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)