

胃食管反流病的症状及概念临床执业医师《内科学》辅导
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/249/2021_2022__E8_83_83_E9_A3_9F_E7_AE_A1_E5_c22_249375.htm

[概述] 食物会通过食道、下食管括约肌、贲门进入胃内，经消化液，如胃酸、胃蛋白酶等，与食物进行混合消化，再通过幽门到十二指肠，这就是正常的过程，一旦出现异常，混合物就会反流到食管内，引起食道粘膜的损伤及一系列食道外的表现，如烧心、反酸、咳嗽等，可以用同位素对胃和食管进行闪烁扫描检查，这样就可以看到胃的内容物有无呈脉冲式不断向食管内反流，如果有，那么这种频繁发生的现象就是胃食管反流，正常人很少或是几乎没有这种频繁发生的现象，这种异常的胃食道反流会引起相关的症状，像引起反流性胃食管炎，这就是胃食管反流病。

[胃食管反流病的症状] 胃食管反流病的临床表现呈多样化，轻重不一，较为典型的症状为：烧心、反酸。多数患者烧心的感觉是不一样的，绝大多数患者主要表现在胸骨后或心窝部感觉到一种灼热感，还有一部分患者感到胸骨后的疼痛，有的还会向上延伸，另外极个别的患者还会有压榨感和憋闷感。常在饭后1小时出现，卧位、弯腰或者腹压增高时可加重。反酸是患者在没有恶心、呕吐或不用力的情况下，胃内的酸性物质反流涌入口腔。烧心和反酸每个人的感受和症状描述都是不一样的，有一项调查表明，人群中大约30%-50%的人都有过烧心和反酸的情况。另外怀孕的妇女约25%的人都有烧心和反酸的症状。其它不典型的症状有胸骨灼痛，酷似心绞痛，咽部不适，有堵塞感、异物感或棉团感等。

[问题] 胃食管反流病的主要发病机制不包括 A.

夜间胃酸分泌过多 B.下食管括约肌压力降低 C.异常的下食管括约肌一过性松弛 D.胃排空异常 E.食管酸廓清能力下降 本题选A。胃食管反流病的主要发病机制是抗反流防御机制减弱和反流物对食管黏膜攻击作用的结果：一、食管抗反流屏障：食管下括约肌压力减低、一过性食管下括约肌松弛、裂孔疝二、食管酸清除三、食管粘膜防御四、胃排空延迟

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