

非溃疡性消化不良\_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/611/2021\\_2022\\_\\_E9\\_9D\\_9E\\_E6\\_BA\\_83\\_E7\\_96\\_A1\\_E6\\_c22\\_611070.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E9_9D_9E_E6_BA_83_E7_96_A1_E6_c22_611070.htm) 【诊断】

1.上腹不适或上腹疼痛、腹胀、早饱、嗝气、反酸、烧心、恶心、呕吐等消化不良症状持续4周以上。2.内镜检查未发现胃和十二指肠溃疡、糜烂、肿瘤、食管炎，也无上述疾病病史。3.辅助检查排除肝、胆、胰等疾病。4.无糖尿病、结缔组织病、肾脏疾病及精神病。5.无腹部手术史。6.排除肠易激综合征。【检查】

1.内镜检查，排除胃和十二指肠溃疡、糜烂、肿瘤、食管炎等。2.腹部b型超声检查，排除肝、胆、胰疾病。3.胃排空试验，排除胃动力疾病。4.注意排除其它全身性疾病。

【治疗】1.一般治疗：建立良好的饮食和生活习惯。症状发作期间减少食入容量，减少脂肪摄入比例。2.抗酸剂治疗：可明显缓解饥饿痛、反酸、烧心等症状，雷尼替丁0.15g, 2/d，或0.3g, 1/d；法莫替丁20mg, 2/d。若无效，可考虑用质子泵抑制剂，奥美拉唑20mg, 1/d；或兰索拉唑30mg, 1/d。3.胃粘膜保护剂：硫糖铝0.75g, 3/d；思密达3.0g, 3/d；麦滋林-s颗粒0.67g, 3/d。4.胃肠动力药：能有效地排除腹痛、早饱、嗝气、恶心、呕吐、反酸等消化不良症状，甲氧氯普胺（胃复安）10mg, 3/d；普瑞博思5mg, 3/d；吗丁林10mg, 3/d，多为餐前15~30min服用。5.幽门螺杆菌阳性病人可用抗幽门螺杆菌治疗，治疗方案参见本章“消化性溃疡”。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)