

胃下垂\_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\\_\\_E8\\_83\\_83\\_E4\\_B8\\_8B\\_E5\\_9E\\_82\\_\\_c22\\_611074.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_83_83_E4_B8_8B_E5_9E_82__c22_611074.htm) 胃下垂是指站立时，胃的下缘达盆腔，胃小弯弧线最低点降至髂嵴连线以下，称为胃下垂。本病的发生多是由于膈肌悬吊力不足，肝胃、膈胃韧带功能减退而松弛，腹内压下降及腹肌松弛等因素，加上体形或体质等因素，使胃呈极底低张的鱼钩状，即为胃下垂所见的无张力型胃。【诊断】1、消瘦、乏力、胃部胀闷不舒，食手更甚，腹部似有物下坠，平卧时减轻，腹痛无周期性及节律性，常有呕吐、嗝气，饱餐后脐下部可见隆起，而在上腹部反而凹陷。上腹部可扪及强烈的主动脉搏动。2、超声波检查：饮水使胃腔充盈后，超声波测出胃下缘下移入盆腔。3、x线钡餐检查：为胃下垂最可靠诊断方法。胃下垂程度以胃小弯切迹低于髂嵴连线水平1~5厘米为轻度，6-10厘米为中度，11厘米以上为重度。【治疗措施】西医治疗上腹不适、隐痛、消化不良等可参照慢性胃炎治疗。腹胀、胃排空缓慢者，可供给吗丁啉19mg，每日3次，或胃复安5-10mg，每天3次。试用atp治疗，每日早、午餐前半小时肌注，每次20mg，每日2次，25日为1疗程，间隔5天后再进行第二个疗程。必要时放置胃托。中医治疗耳针：选用毫针柄，在耳壳“胃肠区”按压，寻找敏感点，在此点上加压2-3分钟，每日1次。艾灸：取气海、关元、足三里、胃俞等穴施灸。气功：卧位呼吸法：患者取仰卧位，臀部适当垫高或将床脚垫高5厘米，先吸再呼，停闭，重复进行；吸气时行舐上腭，默念字句的第1个字，呼气时落舌，默念第2个字，停闭时舌不动

，默念其余的字，默念字句可为“胃上升”、“胃体上升”等。【发病机理】横膈位置低，膈肌悬吊力不足，膈胃、肝胃韧带松弛，腹内压下降及腹肌松弛。【临床表现】轻度下垂者一般无症状，下垂明显者有上腹不适，饱胀，饭后明显，伴恶心、暖气、厌食、便秘等，有时腹部有深部隐痛感，常于餐后，站立及劳累后加重。长期胃下垂者常有消瘦、乏力、站立性昏厥、低血压、心悸、失眠、头痛等症状。上腹压痛不固定，可随体位改变，某些患者触诊时可听到脐下振水声，也有少数下垂明显者同时有肝、右肾及结肠下垂征象。【预防】切勿暴饮暴食，宜少吃多餐。戒烟酒，禁肥甘、辛辣刺激之品，宜易消化、营养丰富的食品。不要参加重体力劳动和剧烈活动，特别是进食后。饭后散步，有助本病的康复。保持乐观情绪，勿暴怒，勿郁闷。要耐心坚持治疗、食物调理和康复锻炼，要有战胜疾病的信心。应养成良好的饮食习惯，饮食有了，定时定量，对体瘦者，应增加营养。应积极参加体育锻炼，如散步、练气功、打太极拳等。预防本病，还必须保持乐观情绪。也可采用简便易学的健身法，若已患慢性消化性疾病，应积极彻底治疗，以减少本病的发生。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)