

<<便秘合理用药389问>>

图书基本信息

书名：<<便秘合理用药389问>>

13位ISBN编号：9787506740784

10位ISBN编号：7506740788

出版时间：2009-2

出版时间：中国医药科技出版社

作者：颜耀东，张雷 主编

页数：190

版权说明：本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问：<http://www.tushu007.com>

<<便秘合理用药389问>>

前言

1985年,在内罗毕国际合理用药专家研讨会上,提出了“对症开药、供药适时”等六项合理用药(rational drug use)内容。

1987年,世界卫生组织(WHO)又提出了“处方用药应为适宜的药物”等五项关于合理用药的具体要求。

当前,就全球范围来看,一般所指的合理用药包括安全、有效、经济、适当四个基本要素。

随着改革开放的不断深入,中国医药产业也在30年间得到了巨大的发展,药物品种随着医药科技的发展而迅速增加,现在国内常用的处方药物已达7000种之多,然而在当前的临床药物治疗过程中,药物治疗水平并未伴随着药品种类的增加而提高,药品浪费、药疗事故、药源性疾病等不合理用药现象时有发生,这些药品的不合理使用,在危及人类健康与生命安全的同时,也增加了社会的负担和资源的消耗。

2008年8月,卫生部副部长、国家食品药品监督管理局局长邵明立撰写署名文章《建立国家基本药物制度满足群众基本用药需求》,指出:健全和落实医疗卫生机构合理用药的制度与责任是建立国家基本药物制度的重要举措之一。

中国是一个人口大国,近年来,随着社会经济的不断发展和人口老龄化进程的加快,相对短缺的医疗资源与广大人民群众健康需求之间的矛盾日益突出。

为了进一步提高合理用药水平,落实邵明立局长的讲话精神,我们在国家食品药品监督管理局的指导下,组织全国医药卫生各领域专家教授编写了这套《常见病合理用药丛书》。

在本套丛书的编写出版过程中,我们着重加强了以下几方面的工作,以期达到“普及合理用药知识、提高人民群众合理用药水平”的目标。

确定了以指导广大人民群众合理使用非处方药物的编写思路;组织了由医疗卫生一线人员组成的编写队伍,他们在临床工作中积累了大量而丰富的合理用药经验;聘请了药学界的相关院士、专家教授,由他们对本套丛书进行审定,进一步保证了本丛书的科学性和权威性;全书采用问答的形式,更加便于读者迅速了解、掌握合理用药知识。

本丛书共54个分册,分别为:感冒、慢性支气管炎、支气管哮喘、高血压、冠心病、心律失常、心肌炎、慢性胃炎、胆囊炎与胆石症、消化性溃疡、溃疡性结肠炎、慢性肝炎、肝硬化、脂肪肝、肛肠疾病、便秘、腹泻、头痛、脑卒中、老年性痴呆、癫痫、失眠、抑郁症、泌尿系结石、慢性肾炎、尿毒症、前列腺疾病、男性功能障碍、不孕不育、贫血、白血病、甲状腺功能亢进症、糖尿病、高脂血症、痛风、骨质疏松症、类风湿关节炎与强直性脊柱炎、乳腺增生与乳腺癌、产后病、妇科炎症、妇科肿瘤、更年期综合征、痛经与经前期综合征、过敏性皮肤病、银屑病、白癜风、性病、脱发、鼻炎、口腔疾病、眼科疾病、儿童疾病、妊娠期及家庭合理用药。

通过本套丛书的出版,我们希望能够为提高广大人民群众合理使用非处方药物的水平,保障人民群众基本用药贡献一份力量。

由于时间仓促,不足之处在所难免,请广大读者批评指正。

中国医药科技出版社2008年12月

<<便秘合理用药389问>>

内容概要

本书是《常见病合理用药丛书》之一，面向广大群众普及便秘知识和合理用药知识。内容包括便秘的原因、症状、类型、诊断、治疗、预防与调养，重点在于便秘的治疗，包括中医治疗和西医治疗及其他疗法。治疗中又着重介绍中西药物的应用知识，讲解如何通过合理用药治疗便秘。帮助患者认识便秘，了解治疗和预防常识，配合医生积极治疗，学会调养，战胜疾病，解除痛苦。本书内容全面，通俗易懂，具有实用性，适合便秘患者及基层医务工作者阅读。

<<便秘合理用药389问>>

书籍目录

- 1 什么是便秘？
- 2 便秘一定就是病吗？
- 3 粪便是怎样形成的？
- 4 大便中都有哪些成分？
- 5 正常新生儿的粪便是怎样的？
- 6 肠道各部位的细菌量有什么不同？
- 7 大肠的正常菌群有哪些？
- 8 饮食对肠道菌群有影响吗？
- 9 大肠内的细菌有什么作用？
- 10 肠道细菌哪些是对人体有用的？
哪些是有害的？
- 11 双歧杆菌和乳杆菌对人体有什么作用？
 - 12 老年人的肠道菌群有什么变化？
 - 13 正常情况下，便意是怎样产生的？
 - 14 排便过程是怎样完成的？
 - 15 影响排便反射的因素有哪些？
 - 16 为什么晨起及饭后容易产生便意？
 - 17 影响排便过程的因素有哪些？
 - 18 为什么大便不干仍会有排便困难？
 - 19 为什么有人会腹泻和便秘交替出现？
常见于哪些疾病？
 - 20 便秘患者微生态有何变化？
 - 21 便秘的原因有哪些？
- 22 便秘的发生与哪些因素有关？
- 23 哪些生活习惯容易导致便秘？
- 24 吃辣椒等辛辣刺激食物会导致便秘吗？
- 25 便秘是如何分类的？
- 26 什么叫急性便秘？
- 27 什么叫慢性便秘？
- 28 慢性便秘如何分类？
- 29 慢性便秘的常见表现有哪些？
- 30 慢性便秘的程度如何划分？
- 31 什么是习惯性便秘？
- 32 什么是顽固性便秘？
- 33 什么是功能性便秘？
- 34 功能性便秘如何分类？
- 35 功能性便秘的常见原因有哪些？
- 36 功能性便秘与饮食有什么关系？
- 37 哪些人群容易发生便秘？
- 38 老年人为什么容易便秘？
- 39 女性为什么比男性更容易便秘？
- 40 孕妇常常出现便秘的原因有哪些？
- 41 婴幼儿便秘的常见原因是什么？
- 42 如何判断婴幼儿是否患便秘？
- 43 为什么肥胖者容易出现便秘？

<<便秘合理用药389问>>

- 44 为什么长期卧床的人容易便秘？
- 45 急性心肌梗死患者为什么容易便秘？
- 46 便秘与情绪有关系吗？
- 47 什么叫肠易激综合征？
- 48 肠易激综合征可以表现为便秘吗？
- 49 肠易激综合征如何分型？
- 50 如何诊断便秘型肠易激综合征？
- 51 肠易激综合征产生的原因是什么？
- 52 肠易激综合征导致的便秘有什么特点？
- 53 如何区分功能性和器质性便秘？
- 54 哪些直肠和肛门病变易导致便秘？
- 55 肛门和直肠病变除便秘外还有哪些临床表现？
- 56 肛门狭窄有哪些表现？
- 57 哪些疾病可以导致肛门狭窄？
- 58 如何避免肛门狭窄？
- 59 痔疮与便秘有什么关系？
- 60 什么叫直肠出口梗阻型便秘？
- 61 什么是耻骨直肠肌综合征？
- 62 什么叫盆底痉挛综合征？
- 63 直肠前突为什么会导便秘？
- 64 如何诊断盆底排便障碍？
- 65 什么是内括约肌失弛缓综合征？
- 66 哪些结肠病变易导致便秘？
- 67 肠梗阻与便秘有何区别？
- 68 出现便秘症状，什么时候需要考虑肠梗阻？
- 69 肠梗阻常见哪些原因？
- 70 肠梗阻如何进行分类？
- 71 什么情况下考虑发生了粪便嵌塞？
- 72 诊断结肠、直肠癌的方法有哪些？
- 73 结肠恶性肿瘤可有哪些表现？
- 74 结肠肿瘤与便秘有什么关系？
- 75 肠结核为什么会引起便秘？
- 76 肠结核是怎样导致的？
- 77 肠结核好发在哪个部位？
有什么表现？
- 78 如何诊断肠结核？
- 79 阿米巴病患者只有腹泻表现吗？
- 80 什么叫炎症性肠病？
- 81 炎症性肠病与便秘有什么关系？
- 82 肠粘连常见哪些原因？
- 83 什么是先天性肠狭窄？
可有哪些表现？
- 84 肌力减退常见哪些疾病？
- 85 肠麻痹的发生原因是什么？
可有哪些表现？
- 86 哪些内分泌疾病易导致便秘？
- 87 为什么糖尿病患者易出现便秘？

<<便秘合理用药389问>>

88 什么叫系统性硬化症？

.....

<<便秘合理用药389问>>

章节摘录

1 什么是便秘？

便秘是指排便困难。

由于粪便在肠内停留过久，以致大便次数减少，因此，便秘主要是指排便困难，但并没有限定大便干结。

一般地，便秘患者大便常常干结，但是也有少数人几天不大便，大便并不干结，但排便很困难，这类患者，也应该属便秘患者。

大便并不干结而大便困难者，常常在大便后有残便感，大便常常并不成形，多溏滞不爽。

很多人并不认为这是便秘，因此在就诊时医生要问患者大便的时间、大便的性状及排便感觉，患者也应主动向医生陈述自己大便的痛楚，以便配合医生更快、更好地解决问题。

2 便秘一定就是病吗？

便秘仅是一种症状，不一定是疾病。

便秘是由于粪便在肠内停留过久，水分太少，表现为大便干结，并感到排便费力、排出困难和排不干净。

有些患者可同时出现下腹部膨胀、腹痛、恶心、食欲减退、口臭、口苦、全身无力、头晕头痛等感觉，有时在小腹左侧（即左下腹乙状结肠部分）可摸到包块（即粪便）及发生痉挛的肠管。

3 粪便是怎样形成的？

大便是在大肠处制造而成的，大肠并不进行食物的消化吸收，其主要功能就是吸收水分和电解质，制造大便并排泻。

大肠最粗部位的直径为5-8cm，长度约1.5m，可分为盲肠、结肠、直肠三部分。

食物被消化吸收后剩余的黏糊状的残渣从小肠进入大肠。

大肠开始蠕动，吸收水分和电解质，把糊状的残渣转变为固态，即形成大便。

食物经消化吸收，送达小肠的末端，大约需要5-10小时，而到达大肠后则需9-16小时以吸收水分。

肠内细菌会使食物残渣发酵或腐败，以制造大便。

大便形成后通常先积存在乙状结肠中，不久，当大便因本身的重量而移动到直肠时，直肠内的感应器就会受到刺激，使人产生便意。

4 大便中都有些什么成分？

大便的主要成分有：食物中不消化的纤维素，结缔组织，上消化道的分泌物，如黏液、胆色素、黏蛋白、消化液、消化道黏膜脱落的残片，上皮细胞和细菌。

如不吃蔬菜和粗糙谷类粪便组成常是一致的，即65%水分，35%固体。

固体部分细菌最多可达50%，但大半细菌排出时已经死亡。

另外20%-30%是含氮物质，10%-20%是无机盐（钙、铁、镁）。

脂肪占10%-20%，有两种，分解的脂肪是食物未被吸收的，中性脂肪由细菌和上皮残片而来的。

另有胆固醇、嘌呤基和少量维生素。

正常粪便是圆柱形，长10-20cm，直径2-4cm，重100-200g。

食用蛋白质的人粪便为棕黄色或黄色，有臭味，硬而成块，含有很多革兰阳性细菌。

食用碳水化合物的人粪便为棕绿色，恶臭味，软或半液体状，酸性，含有很多革兰阴性细菌。

正常粪便稍有棕色，这是因有粪胆素和尿胆素，粪便颜色因食物而不同，某些药物可改变粪便颜色。

正常粪便为碱性，其长度与在结肠存留时间长短成正比。

稀便为酸性可刺激肛门周围皮肤而疼痛。

食用辣椒或饮酒可引起肛门直肠反应性充血，使痔疮急性发作。

5 正常新生儿的粪便是怎样的？

婴儿一般出生后开始排出黏稠、黑绿色的胎粪。

胎粪是由脱落的肠黏膜上皮细胞、咽下的羊水、胎毛和红细胞中血红蛋白的分解产物胆绿素等物构成。

胎粪一般生后两三天排清。

<<便秘合理用药389问>>

有的小儿胎粪排出迟缓，会使黄疸加重。

如果小儿出生后24小时内无胎粪排出，应考虑是否因消化道畸形所致。

胎粪排出后，婴儿的粪便逐渐变成黄色。

由于喂养的食物不同，大便也不一样。

母乳喂养婴儿的粪便通常为黄色，软膏样，均匀一致，带有酸味；牛乳喂养婴儿的粪便为淡黄色或土灰色，硬膏样，常混有灰白色的“奶瓣”，并带有难闻的粪臭味。

同样，婴儿的排便次数也受到不同喂养方法的影响。

人乳喂养婴儿大便较软，一天2—4次；而牛乳喂养婴儿大便较硬，一天1-2次。

6 肠道各部位的细菌量有什么不同？

在消化道的不同部位，细菌的数量和菌落结构不同。

整个胃内的菌落计数低于 $10^3/g$ （内容物），这是由胃内高酸环境所决定的。

而小肠的菌量从每毫升内容物的 10^4 个到回盲部的 $10^6—10^7$ 个，限制小肠内细菌生长的主要因素是肠内容物的排空速度及胆汁和胰液的分泌，大肠则是一个密集的微生态系统，通常有几百种细菌，典型数量为 $10^{11}—10^{12}/g$ ，大部分为严格的厌氧菌。

在影响到上述因素的时候，如改变胃的酸环境、小肠排空能力减低、胰胆分泌障碍等各种条件下，各部位的细菌数量及菌落结构将会发生变化，甚至引发疾病。

7 大肠的正常菌群有哪些？

大肠内的多数菌为非芽孢厌氧菌，包括类杆菌、双歧杆菌、优杆菌等。

从数量上来说，人类和动物肠道中最重要的细菌是类杆菌和双歧杆菌，它们分别占肠道厌氧菌总数的30%和25%。

其中革兰阴性的类杆菌属在数量上占绝对优势，此属包括水解蛋白及水解糖的两种菌。

革兰阳性非芽孢杆菌中，以下几种为优势菌：严格厌氧的优杆菌、双歧杆菌，它们在母乳喂养的婴儿肠道中占优势；乳杆菌在温血动物肠道数量、品种繁多，但其生态学特性还不清楚。

芽孢杆菌和肠球菌也定居于肠道，其中芽孢梭菌最常见。

兼性厌氧和严格厌氧的革兰阳性球菌在数量上也很重要，如严格厌氧的消化链球菌、兼性厌氧的链球菌等。

8 饮食对肠道菌群有影响吗？

经过研究发现，长期不同的饮食结构对肠道菌群中双歧杆菌有影响。

（1）脂肪、肉食的影响：双歧杆菌在进食普通饮食人群的体内较多，在进食高脂肪、肉类的人群中减少。

而双歧杆菌的减少，其他腐败菌的增多，被认为是大肠癌高发的一个原因。

（2）主食的影响：据日本的调查，吃精米者双歧杆菌少，吃粗米者多。

（3）蔬菜的影响：吃蔬菜的人双歧杆菌多，吃肉食的人少。

（4）长寿老人与双歧杆菌：长寿老人与一般老人相比较，肠道内双歧杆菌数量增加。

9 大肠内的细菌有什么作用？

在正常状态下，大肠内不同品种的细菌群之间存在着动态平衡，不至于危害人体，而且在帮助消化等方面有着重要的作用。

如大肠某些细菌所含的酶类，可使部分植物纤维和糖类分解或发酵，产生乳酸、醋酸、二氧化碳和沼气等。

有些细菌所含的酶类则使脂肪分解为脂肪酸、甘油（丙三醇）和胆碱，因而大肠细菌分解食物残渣能提供少量营养物质。

结肠细菌分解食物残渣和尿素等物质产生氨，产量可达每天 $200-300\text{mmol}$ ，其大部分被结肠吸收，并随血液进入肝脏，是肝脏合成氨基酸所需氨的高效来源。

部分细菌能分解蛋白质，产生氨基酸、肽类、胺类、少量硫化氢和特臭的吲哚等。

肠细菌又能利用肠内某些简单物质，合成少量8族维生素、叶酸和维生素K等，而具有重要的营养价值。

。

10 肠道细菌哪些是对人体有用的？

<<便秘合理用药389问>>

哪些是有害的？

根据细菌和人体的利害关系，我们将胃肠道的正常菌群分为三类。

(1) 共生性类型（如类杆菌、优杆菌、消化球菌、双歧杆菌）：这些菌主要是专性厌氧菌，是生理性微生物，对人体有益无害，它们数量大，恒定存在，在生态平衡时，不会对人体产生不良反应，并通过参与维生素及蛋白质的合成帮助人体消化吸收，还具有生物拮抗及免疫等生理作用，所以有保持人体健康的作用。

(2) 致病性类型（如韦氏梭菌、葡萄球菌、变形杆菌、假单胞菌）：在生态平衡时，这些菌数量少，不会致病，是保持微生态平衡的必要组成部分，但如果数量超出正常水平则可引起人体发病。

(3) 中间性类型[如乳杆菌、大肠杆菌（大肠埃希菌）、链球菌、韦荣球菌]：数量介于共生性类型与致病类型之间，其作用也介于两者之间，有生理作用和致病作用两个方面，具有潜在的有害性，中间类型增加，可导致腐败物质（如氨、硫化氢、胺、酚、靛基质）、细菌毒素、致癌物（亚硝基化合物、还原氧化物、次级胆汁酸）增加，从而可能导致疾病或衰老。

有益菌主要包括双歧杆菌和乳杆菌。

这两种菌属中无任何明显致病的菌种，它们在母乳喂养的婴儿肠道中的优势是可以预防感染，在成人它们是肠道屏障功能和促进正常免疫功能的主要菌群。

而致病菌，如芽孢梭菌、减硫菌等，则通过产生毒素而引起腹泻、黏膜破坏和肿瘤发生。

11 双歧杆菌和乳杆菌对人体有什么作用？

微生物学家通过研究，将肠道正常菌群大致分为有益菌和有害菌两大部分，其中双歧杆菌、乳杆菌已被明确是人体的有益生理菌。

它们对人体的有益作用主要有以下几方面。

(1) 定植抗力作用：包括双歧杆菌在内的内源性厌氧菌群限制肠道中潜在的致病菌（外籍菌）数量的能力，也就是对潜在致病菌在肠道定植的抵抗力。

(2) 免疫调节作用：双歧杆菌、乳杆菌等细菌可通过对全身免疫和肠道局部免疫调节作用，起到增强人体自然免疫和获得性免疫的作用。

<<便秘合理用药389问>>

编辑推荐

《便秘合理用药389问》特点：合理用药至关重要，答疑解惑指点迷津，明明白白用药，轻轻松松治疗

。

<<便秘合理用药389问>>

版权说明

本站所提供下载的PDF图书仅提供预览和简介，请支持正版图书。

更多资源请访问:<http://www.tushu007.com>