

关于幽门螺杆菌，你了解多少

□ 张菲

幽门螺杆菌是革兰氏阴性菌之一，位于胃窦部，其除了与胃病及胃癌等密切相关之外，还与数十种疾病相关。近年来，幽门螺杆菌在我国的感染率约达到了50%，正可谓是一种“网红细菌”，为目前肠型胃癌发生最为重要，但也可控的危险性因素。随相关研究持续深入，我国对于幽门螺杆菌感染认知、诊治也进入了全新阶段，但大部分人群对其并未全面了解，下面就幽门螺杆菌相关知识为大家作一些讲解：

根除治疗之后方可消失。幽门螺杆菌位于胃部上皮细胞的表面，为消化性溃疡、慢性的活动性胃炎主要引发原因，已被世界卫生组织定义为1类致癌因子。在我国，由于普遍存在共餐的习惯，在共同吃一碗菜的时候也很少用公筷，而使得感染幽门螺杆菌的概率极高。

幽门螺杆菌危害

在我国，约有7亿人受到了幽门螺杆菌的困扰，虽然大多数感染患者没有明显的症状、并发症等，但在感染者当中，患消化性溃疡的约占20%，患消化不良的约占10%，患恶性肿瘤的约为1%。另外，很多的胃肠道疾病都与幽门螺杆菌存在密切关联，如自身免疫疾病、缺铁贫血以及脑血管病等。

幽门螺杆菌传播途径

(1)粪口途径可传播幽门螺杆菌。在幽门螺杆菌的感染患者粪便当中有幽门螺杆菌，倘若水源被污染，而健康人群饮用水含有幽门螺杆菌，则会发生传染。(2)口口途径可传播幽门螺杆菌。在幽门螺杆菌的感染患者口腔当中也有细菌存在，经唾液、母婴、接吻、一起吃饭以及使用餐具不洁等，均有可能发生传染。尤其是经口对口给予儿童食物时，极易增加其被感染的风险。

幽门螺杆菌感染症状

在组织学上，幽门螺杆菌的感染患者会发生胃炎，且不同患者存在较大差异的症状表现，具体可体现为：(1)烧心、反酸、口臭、胃痛；(2)胃黏膜受到损害，表现为饱胀感、嗝气、反酸等；(3)引发慢性胃炎而出现上腹隐痛、不适等，甚至发生恶心及呕吐。



幽门螺杆菌检测方法

侵入式检测。除了胃镜外，还可取部分组织进行活检，在观察胃部情况的基础上检测是否存在幽门螺杆菌。

非侵入式检测。此方式为临床目前检测常用方法，多用在家庭成员检测当中，包括检测粪便抗原、检测血清抗体以及尿素呼气等。

幽门螺杆菌治疗

经检查，与根除指征相符的患者均

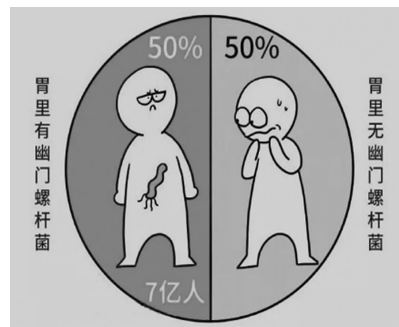
可通过四联疗法治疗，经14d的药物治理可达到约90%的根治率。四联疗法具体为同时服用四种治疗药物，分别为质子泵抑制剂(PPI)、抗生素1、抗生素2、铋剂。其中，PPI药物及标准剂量为：艾普拉唑(5mg)、艾司奥美拉唑(20mg)、兰索拉唑(30mg)、雷贝拉唑(20mg)，任选一种，于餐前0.5h口服。作用在于通过对胃酸分泌进行抑制，达到增加胃中PH的目的；抗生素的常用组合为阿莫西林+克拉霉素。其中，阿莫西林对于幽门螺杆菌有着较强的抗感染作用，且耐药性低，为抗生素首选药物。若患者对于青霉素存在过敏反应，则可将阿莫西林替换为呋喃唑酮；铋剂标准剂量为220mg 枸橼酸铋钾，能够额外增加约35%的根除率。

不过，由于儿童生长发育中具备一定自清除的能力，因此若儿童感染了幽门螺杆菌且年龄在14岁以下，则通常不建议进行检查及根治。

幽门螺杆菌预防

于普通人群而言，日常预防最为重要，可遵守下述几点：(1)盛饭菜用公勺公筷，不可互相夹菜；(2)定期进行餐具消毒；(3)瓜果蔬菜需要洗净或者削皮，饭前便后应该及时洗手；(4)喂儿童食物时不可用嘴，情侣亲热之前需要对口腔进行充分清洁；(5)避免入口太烫、太冷、过于刺激的食物。

作者单位：五四一总医院(山西闻喜)消化内科



幽门螺杆菌是什么

幽门螺杆菌是目前唯一可生存于胃里面的细菌，为革兰阴性的螺旋状细菌，此细菌微需氧，能生存于强酸性的环境当中，有着极强的生存能力。在感染幽门螺杆菌之后，往往很难自发清除，除非胃黏膜出现严重的肠化生或者

尿常规检查，能查出什么毛病

□ 张冬娥

在健康状况反映指标当中，尿液非常重要，尿常规检查作为健康体检重要项目之一，不仅具有方便简单等优势，而且能够初步筛选胆道梗阻以及糖尿病等疾病，对于临床诊治发挥着重要参考价值。但是，在拿到尿常规的化验单时，很多人面对众多化验项目并不能进行有效地解读，下面就尿常规化验单看法相关知识为大家作一些讲解：



颜色

正常情况下，尿呈现为黄色、淡黄色，但受到饮水、运动、饮食、用药、出汗等因素影响，尿会发生颜色变化。这一指标虽然简单，但却很重要。临床往往会以尿颜色作为考虑某一疾病的依据。(1)乳白色。该颜色的尿为脓尿，在泌尿系的感染当中较为常见。临床诊断的标准为：离心的尿液当中白细胞的数量在5个及以上，或者没有离心的尿液当中白细胞的数量在10个及以上。(2)乳糜尿。在血丝虫病当中较为常

见。(3)粉红色或者红色。肉眼可见，有时可见血块，在结石、外伤、肿瘤、泌尿感染、膀胱炎以及肾盂肾炎当中多见。另外，服用了大黄之后也可呈红色的尿液。(4)酱油色或者浓茶样。在肌红、血红等蛋白尿当中常见。(5)深黄色。此颜色是胆红素尿，在服用利尿剂、维生素B2或者复合的维生素B当中多见，也可见于胰头癌、胆道结石和急性肝炎等疾病当中。

透明度

在正常的情况下，尿液是清晰且透明的。当尿液中析出磷酸盐的结晶但不是晶形时，可导致尿液浑浊，不过不具有临床参考的意义。另外，当尿液中有微生物、粘液、白细胞以及上皮细胞的时候也可表现为浑浊，在血尿、脓尿和乳糜尿当中常见。

酸碱度

通过对尿液的酸碱度进行检测，能够了解有无代谢病、肾脏病的可能性。对于新鲜的尿液，PH正常范围是4.6-8，均值6，弱酸性。当PH下降时，多由于服用了维C等酸性药物，或者患痛风、酸中毒以及低钾性的碱中毒等。当PH上升时，多因为服用了小苏打等，或者呼吸性的碱中毒以及呕吐频繁等。

细胞

(1)上皮细胞(SPC)。如果量少，则没有临床参考意义；在清洁会阴之后，如果留取中段尿当中上皮细胞很多时，则需要考虑是否为泌尿系统感染了炎

症。(2)白细胞(LEU)。在高倍视野当中，男性正常值为3个以内，女性为5个以内，如果在5个以上则视为增多，在急性肾炎、结核以及泌尿感染当中多见，如尿道炎和膀胱炎等。(3)红细胞(RBC)。在高倍视野当中，男性正常值为0个，女性为3个以内，如果离心的尿液经镜检之后，数量在3个以上则称为无症状血尿，在结核、结石、感染和紫癜性的肾炎当中多见。

蛋白尿

如果定量实验中，24h尿在150mg以上，或者定性试验中呈阳性，则视为蛋白尿，在肾结核、溶血病以及肾病综合征等疾病当中较为多见。另外，在经历寒冷、高热、精神紧张以及剧烈的运动之后，健康人群也可表现为蛋白尿，不过是一过性的。



尿糖

在健康人群当中，尿液无糖，而糖

尿则以血糖正常性糖尿、血糖增高性糖尿为主。血糖增高性糖尿常见于糖尿病、甲亢、胰腺瘤等。血糖正常性糖尿常见于慢性肾炎、肾病综合征、家族性糖尿等。另外，在妊娠期、运动后以及服用了大量的葡萄糖之后，也可表现为一过性的糖尿。

胆红素

对于胆红素，为衰老红细胞被破坏之后代谢的产物，根据是否经肝处理，可分为未结合胆红素、结合葡萄糖醛酸胆红素。前者不能够从肾小球的滤膜中通过，后者因为分子量小，所以可由肾小球的滤膜经尿排出。在健康人群当中，结合胆红素有着极少的滤过量和极低的含量，无法在尿中检出，经定量试验，参考值在15μmol/L以下，经定性试验呈阴性。当尿胆红素呈阳性时，可能见于阻塞性黄疸、肝细胞性黄疸、肝纤维化及药物所致的胆汁淤积等。

尿胆原

在胆汁排泄的过程当中，结合胆红素会随其进入肠道，在肠道的细菌作用下还原而来的物质极为尿胆原。经粪便，可以排出大部分的尿胆原，而少部分则被重新吸收之后随尿液排出。在正常的情况下，尿胆原在16μmol/L以下，或者呈弱阳性。当尿胆原减少时多见于梗阻性黄疸；当尿胆原增高时多见于肝细胞性黄疸、肝痛、中毒性或者传染性肝炎所引发的溶血性黄疸。

作者单位：山西省晋城市传染病医院(晋城市第三人民医院)检验科