

名医谈病  
MINGYI TAN BING

# 名医谈 胆石病

陈学达 编著



宁波出版社

●名医谈病

# 名 医 谈 胆 石 病

陈学达 编著

宁波出版社

## 图书在版编目(CIP)数据

名医谈胆石病 / 陈学达编著. —宁波: 宁波出版社,  
2000.9

(名医谈病)

ISBN 7-80602-382-8

I . 名... II . 陈... III . 胆道疾病 - 结石(病理) -  
诊疗 - 问答 IV . R575.6 - 44

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2000)第 32239 号

责任编辑:周男华 封面设计:翁志刚

# 名 医 谈 胆 石 病

陈学达 编著

※

宁波出版社出版发行 慈溪新元印业有限公司印刷  
(宁波苍水街 79 号) (浙江省慈溪市慈甬路 328 号)

开本: 787×1092 1/32 印张: 5.5 字数: 119 千字

2000 年 10 月第 1 版 2000 年 10 月第 1 次印刷

※

ISBN 7-80602-382-8/R·22

总定价 47.80 元 本册定价: 7.00 元  
(宁波版图书, 如有印装质量问题, 请与承印厂调换)

## 前　言

胆石病这个古老的病种，虽已有千年以上的历史，但对它的了解，依然存在着很多的遗憾。今天的医学科学虽发展很快，然对胆石病的病因、病理所知仍处于研究探索阶段，这一工作还远未终结。基于此，目前临幊上对胆石病的治疗方法及效果尚存在着不少问题。而大多数胆石病患者对胆石病的知识又知之甚少，有些病人受社会上某些人所鼓吹“秘方”、“验方”的误导及迷信贵重药、进口药，或道听途说，频繁地更换医生，常常贻误了治疗时机，甚至生命遭到残害，付出了沉重的代价。作为医务工作者，有义务宣传防治疾病的常识。只有让人们了解了有关胆石病的医学知识，才能真正的预防胆石病的发生并根治胆石病。为此目的，作者将近十几年来所收集的有关资料进行整理而编写了这本小册子，献给需要了解胆石病方面知识的人们。若有所帮助，那就是我最大的心愿。

本书引用了不少有关资料（见参考文献），在此敬向这些资料的著作者表示谢意。

由于经验所限，书中难免存在缺点、不足，敬请读者批评指正。

陈学达

二〇〇〇年三月

## 目 录

一、胆石病是一种常见多发病 .....	(1)
二、胆系组织的结构及生理功能 .....	(2)
(一)胆系与肝脏是什么关系.....	(2)
(二)肝内胆管的构成.....	(4)
(三)肝外胆管所包括的内容.....	(5)
1. 左、右肝管与肝总管的关系 .....	(5)
2. 胆总管有多长,如何行进,怎样开口于十二指肠 .....	(5)
3. 胆囊管与胆囊有什么特点.....	(5)
三、胆汁的构成及其分泌过程.....	(10)
(一)胆汁主要成分是什么 .....	(10)
(二)胆汁是怎么生成和分泌的 .....	(12)
(三)胆汁有什么生理功能 .....	(14)
四、胆系结石的形成机制.....	(15)
(一)成石胆汁的形成 .....	(15)
(二)结石形成机制 .....	(15)
1. 胆固醇结石如何形成 .....	(16)
2. 胆色素结石如何形成 .....	(17)
五、胆系结石的分类和不同名称.....	(20)

(一)因组成成分不同可有各种类型的结石 .....	(20)
1. 胆固醇结石的特点 .....	(20)
2. 胆红素钙结石的特点 .....	(21)
3. 混合结石的特点 .....	(21)
4. 黑色色素结石的特点 .....	(21)
(二)中国人胆石分为八型 .....	(21)
1. 放射状石 .....	(21)
2. 放射年轮状石 .....	(21)
3. 岩层状叠层石 .....	(22)
4. 铸行无定形石 .....	(22)
5. 沙层状叠层石 .....	(22)
6. 泥沙状石 .....	(22)
7. 黑色结石 .....	(22)
8. 复合结构石 .....	(22)
(三)因结石存在部位不同,可有不同名称 .....	(23)
1. 肝内胆管结石 .....	(23)
2. 胆总管结石 .....	(24)
3. 胆囊结石 .....	(24)
六、胆石病的临床症状和体征 .....	(25)
(一)有哪些原因可以诱发胆石病的发作 .....	(25)
1. 饱餐及进食过多油腻食物 .....	(25)
2. 过度劳累或受寒冷刺激 .....	(25)
3. 情绪激动、恼怒、抑郁也可引起胆石病发作 .....	(25)
4. 夜间睡卧时体位突然改变可引起胆囊或胆总管结 石漂浮移位、嵌顿 .....	(26)
(二)胆石病有哪些临床症状和体征 .....	(26)

1. 临床症状 .....	(26)
2. 体征 .....	(28)
(三)临幊上胆系感染、胆石病的名称及其特点 .....	(28)
1. 胆道蛔虫症 .....	(28)
2. 急性胆管炎 .....	(29)
3. 急性梗阻性化脓性胆管炎 .....	(29)
4. 急性胆囊炎 .....	(29)
5. 慢性胆囊炎 .....	(30)
6. 肝内胆管结石 .....	(30)
7. 胆总管结石 .....	(31)
8. 胆囊结石 .....	(33)
<b>七、胆石病的诊断检查方法</b> .....	(33)
(一)常规检查方法 .....	(34)
1. 血液常规检查 .....	(34)
2. 尿液常规检查 .....	(34)
3. 尿三胆检查 .....	(35)
4. 肝功能检查 .....	(35)
(二)特殊检查方法 .....	(35)
1. X 线腹部平片检查 .....	(35)
2. 胆系造影检查 .....	(36)
3. 电子计算机体层扫描(CT) .....	(47)
4. 螺旋 CT 胆管造影检查 .....	(48)
5. 放射性核素肝胆显像检查 .....	(49)
6. 磁共振影像检查(MRI) .....	(50)
7. B 型超声扫描检查 .....	(50)
8. 胆道镜检查 .....	(54)

<b>八、西医治疗胆系感染、胆石病</b>	.....	(60)
(一)一般支持疗法	.....	(60)
(二)内科治疗方法(或称非手术治疗方法)	.....	(61)
1. 对症抗菌消炎、利胆治疗	.....	(61)
2. 溶石治疗	.....	(63)
(三)外科治疗方法	.....	(66)
1. 体外震波碎石治疗	.....	(66)
2. 激光碎石术治疗	.....	(68)
3. 手术治疗	.....	(69)
<b>九、中医药治疗胆系感染、胆石病</b>	.....	(81)
(一)中医学所认识的胆系组织及功能和病证	.....	(81)
(二)中医学对胆系感染、胆石病的认识	.....	(82)
(三)中医治疗方法	.....	(86)
1. 中药治疗	.....	(86)
2. 针刺治疗	.....	(91)
3. 耳穴压迫治疗	.....	(93)
4. 推按运经仪排石治疗	.....	(93)
5. 中西医结合总攻排石治疗	.....	(94)
<b>十、胆病咨询</b>	.....	(96)
(一)胆系结石病是否一定要开刀	.....	(96)
(二)胆系结石病西医内科可以根治吗	.....	(97)
(三)胆系结石病中医药可以根治吗	.....	(97)
(四)胆系感染、胆石病人可以吃油腻食物吗	.....	(98)
(五)吃素是否可以不生胆石病	.....	(99)
(六)胆石病人可以吃蛋吗	.....	(99)
(七)胆石病患者开刀后为什么又会发病	.....	(100)

- (八)胆石病患者开刀后为什么又会出现结石…… (100)
- (九)右上腹疼痛是否就是胆囊炎、胆石症 ………… (101)
- (十)为什么胖女人易患胆石病…………… (102)
- (十一)胆囊切除后是否胆量(胆子)就变小………… (103)
- (十二)胆囊切除后还需忌口吗…………… (103)
- (十三)胆系感染、胆石病人平时吃些什么东西比  
较好…………… (104)
- (十四)生了胆石病应如何找医师诊治…………… (105)
- (十五)诊断胆石病用哪种检查方法最经济,对明  
确诊最有用处…………… (105)
- (十六)慢性胆囊炎、胆石病会变癌吗 ………… (106)
- (十七)泥沙样胆结石不能开刀吗、中医药能根  
治吗…………… (107)
- (十八)常服金钱草能根治胆石病吗…………… (107)
- (十九)胆石病人能饮酒吗…………… (108)
- (二十)胆系感染、胆石病人能吸香烟吗 ………… (109)
- (二十一)怎样看 B 超检查报告单 ………… (109)
- (二十二)B 超诊断为胆囊赘生物或息肉到底是  
什么病…………… (110)
- (二十三)同一胆囊结石病人为何几次 B 超检查  
结果会不一样…………… (110)
- (二十四)胆石病人能常服人参吗…………… (111)
- (二十五)精神、情绪因素与胆结石发生及胆石病发  
作有什么关系…………… (112)
- (二十六)有糖尿病、或冠心病、或高血压病的患者  
又有胆石病在治疗胆石病时可以采用手

术方法治疗吗.....	(112)
(二十七)重症胆系疾病在手术后为什么常要放置 在监护室.....	(114)
(二十八)胆道手术后什么时候可以下床活动, 早期活动究竟有什么好处.....	(115)
(二十九)胆系手术后什么时候可以洗澡.....	(116)
(三十)胆系手术后病人什么时候可以进食,可以 吃些什么.....	(116)
<b>十一、胆系感染、胆石病的预防与保健.....</b>	<b>(117)</b>
(一)胆系感染、胆石病的预防 .....	(117)
1.普遍预防.....	(118)
2.二级预防.....	(121)
3.三级预防.....	(121)
4.四级预防.....	(121)
(二)胆石病人的保健.....	(122)
1.健身锻炼.....	(122)
2.保健按摩.....	(122)
3.饮食调养.....	(124)
<b>附录.....</b>	<b>(126)</b>
一、胆系感染、胆石病临床常用西药.....	(126)
二、常用中药 .....	(148)
三、常用针刺穴位 .....	(154)
主要参考文献.....	(159)

## 一、胆石病是一种常见多发病

胆石病是一种因胆系组织系统内出现了类似石头或泥沙样的物质,致使胆系管道梗阻、感染而出现一系列临床症状和体征的病症。但随着科学技术的发展,医学检测手段的进步,通过超声扫描等方法,可以检出人体内胆系组织系统中存在类似石头或泥沙样的物质,且没有明显临床症状和体征的也列入胆石病之例。这种类似石头或泥沙样的物质,经医学科研人员长期研究认为是由于人体内胆固醇、胆汁酸、胆色素等代谢混乱后,造成胆汁质地改变,以及胆系组织系统功能失调等因素,促使存在于胆系组织系统内的胆汁中某些有机成分或无机盐类,由溶解状态析出,沉积,凝结而成一种类似石头或泥沙样的物质,医学上称为结石。因此,我们可以认为胆石病是一种全身代谢性疾病的局部表现。

根据有关临床流行病学调查统计表明,我国胆石病患病率约在 7.02%~10.05% 左右,也就是说我国的胆石病患者已逾 1 亿。这是一个非常惊人的数字。根据调查表明我国胆石病发病情况有以下特点:胆固醇结石好发于北方(华北、西北)及大城市的职员(干部、教员)、工人,高蛋白高脂饮食者;而胆色素结石则好发于南方和东南沿海的农民及饮食偏于高糖及低蛋白者。胆石病可发生在各年龄段,据有关统计材料表明,最

小年龄为3岁，最大年龄为92岁，平均48.5岁。发病高峰年龄在50~60岁。女性患者要高出男性一倍，即男女之比为1:2。女性好发胆石病，是因为女性体内存在较高的雌激素，即雌二醇和孕酮，而此二者有增加胆汁中胆固醇量或减低胆汁中磷脂含量的作用，并能减慢胆汁酸肠肝循环，增加胆汁成石性之故。上述资料表明，胆石病是一种常见多发病。

胆石病又是一种很古老的病种，所以说它是一种古老病种，是因为在考古发掘中发现，在距今已有2154年的湖南江陵凤凰山西汉古墓中的古男尸体内胆囊中有胆石270余颗，胆石核心检出中华分枝睾吸虫卵，这是目前发现的我国历史上最早的胆囊结石病例，也是最早的以寄生虫卵为核心的胆囊结石病例。

## 二、胆系组织的结构及生理功能

### (一)胆系与肝脏是什么关系

胆系是指由肝向十二指肠内分泌胆汁的管道系统。它存在于肝脏中，与肝密不可分。它是由人胚内胚层的肝憩室发展而成。

胆系把肝脏和胰腺连接起来，形成肝胆胰一个完整的消化

液排放系统，是消化道的重要侧流。

胆系组织结构在肝内的分布犹如一颗树，肝内胆管像树枝，肝外胆管即是树干，而胆囊好像挂在树上的一只梨。（如图1-1、2）

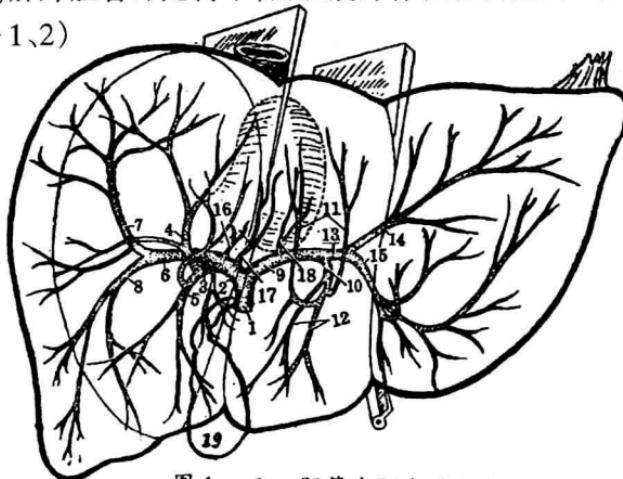


图 1 - 1 肝管在肝内的分布

1. 肝总管
2. 右肝管
3. 右前叶肝管
4. 右前上叶肝管
5. 右前下段肝管
6. 右后叶肝管
7. 右后上段肝管
8. 右后下段肝管
9. 左肝管
10. 左内叶肝管
11. 左内上段肝管
12. 左内下段肝管
13. 左外叶肝管
14. 左外上段肝管
15. 左线胆下段肝管
16. 尾状突肝管
17. 尾状叶右部肝管
18. 尾状叶左部肝管
19. 肝囊

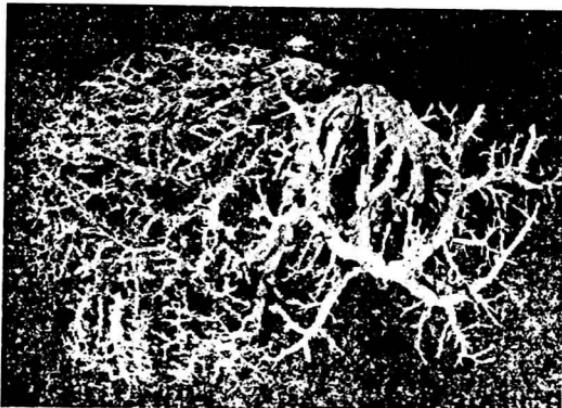


图 1 - 2 肝内管道系统的灌注腐蚀标本

## (二)肝内胆管的构成

肝内胆管包括毛细胆管,中介性细胆管(闰管),小叶间胆管(集合胆管),肝段胆管。

毛细胆管是存在于肝细胞间的微细管道,其实就是相邻的两个肝细胞膜凹陷的间隙所形成的。毛细胆管的壁即为肝细胞膜,在肝板内互相吻合成网状。毛细胆管汇入中介性细胆管(闰管),接下去就是集合胆管,又称小叶间胆管,小叶间胆管汇集成肝段胆管,最后形成左、右肝管。(如图 2)

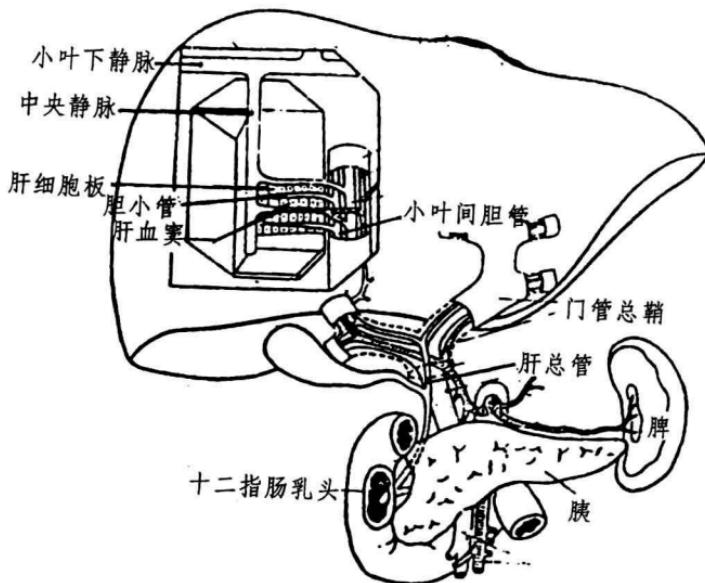


图 2 肝内胆管系统

### (三)肝外胆管所包括的内容

肝外胆管包括左、右肝管，肝总管，胆囊管，胆总管、胆囊，壶腹部。

#### 1. 左、右肝管与肝总管的关系

左、右肝管在第一肝门(肝脏下面靠近中部有 H 形两条纵沟和横沟，横沟称肝门)横沟内汇合成肝总管，其直径 0.5cm。下行 2.5~4cm，便与位于右侧胆囊管汇合成胆总管。(如图 3-1、2)

#### 2. 胆总管有多长，如何行进，怎样开口于十二指肠

胆总管全长 5~15cm。直径为 6~8mm，经十二指肠韧带的游离边缘，然后经过十二指肠第一段的后侧，抵达胰腺背侧，最后向右下方进入十二指肠第二段，在其中 1/3 处内侧与胰管相遇，斜穿该部肠壁，两管在肠壁内共同开口于十二指肠乳头。(如图 4-1)十二指肠壁部有四群括约肌，即上括约肌，下括约肌，壶腹括约肌(oddī 氏括约肌)，胰导管括约肌。(如图 4-2)胆总管和胰管汇合后的管腔呈梭形扩大，称为胆胰壶腹或 Vater 壶腹。(如图 4-1)壶腹的开口处，有粘膜隆起形成的瓣膜样皱襞，括约肌纤维常延伸到皱襞中心的结缔组织内，当肌纤维收缩时，可使皱襞回缩，聚合，以防十二指肠内容物的逆泛。

#### 3. 胆囊管与胆囊有什么特点

胆囊是一个薄壁的梨形囊，位于肝脏胆囊窝内。长 8~12cm，宽 3~4cm，容积为 30~60ml。分为底、体、颈三部分。(如图 5)

胆囊底呈圆钝形，是胆囊的盲端，通常突向下前方，肝右叶下缘。它的前面在右侧第9肋软骨前端下方与腹前壁相接触。其后面与横结肠右曲的起始部相邻。其体表投影相当于右侧腹直肌外侧缘与肋弓的交界处(右侧第9肋软骨前端稍下方)。底只有薄层平滑肌，弹性纤维较少，伸展性差，是胆囊穿孔的好发部位。

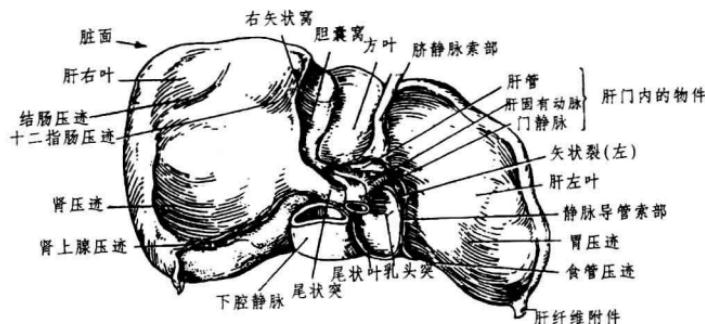


图 3 - 1 肝的下面及肝门

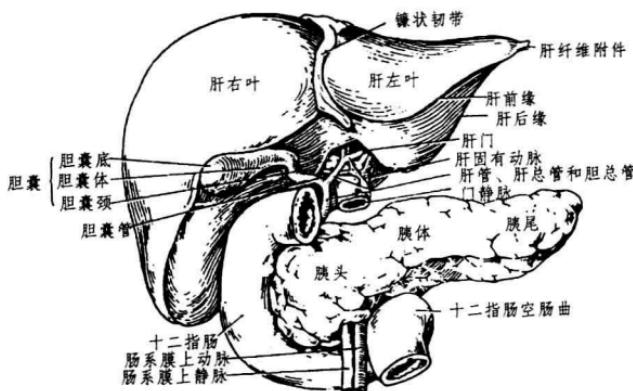


图 3 - 2 肝的前面

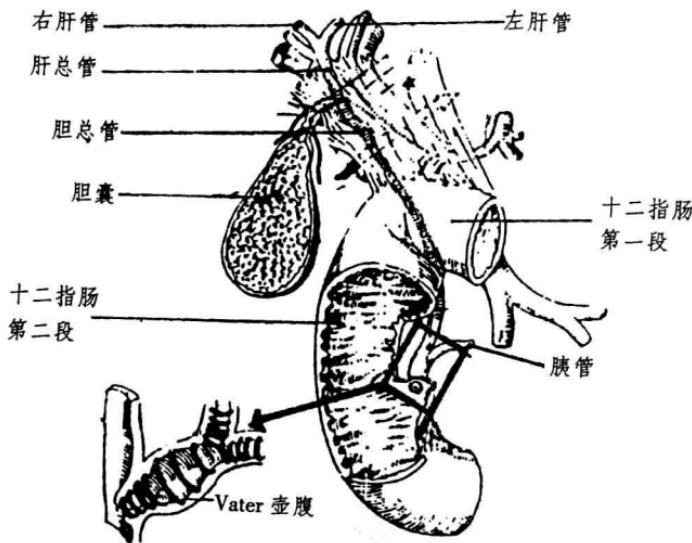


图 4 - 1 胆道系统 Vater 壶腹

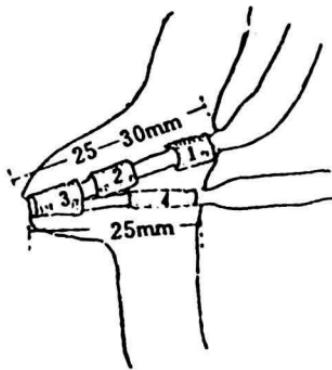


图 4 - 2 胆胰壶腹括约肌分群  
 1. 上括约肌      2. 下括约肌(粘膜下括约肌)  
 3. 壶腹括约肌    4. 胰括约肌