

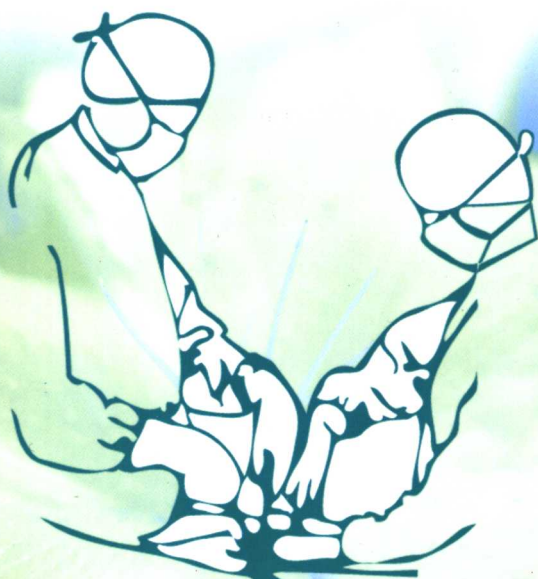


肝病患者外科治疗与康复丛书 之一

# 防治肝硬化 门静脉高压症

FANGZHI GANYINGHUA MENJINGMAI GAOYAZHENG

主 编 / 孙文兵



人民军医出版社

PEOPLE'S MILITARY MEDICAL PRESS

肝病患者外科治疗与康复丛书之一

# 防治肝硬化 门静脉高压症

FANGZHI GANYINGHUA  
MENJINGMAI GAOYAZHENG

主 编 孙文兵  
副主编 封国生 李志伟  
编著者 (以姓氏笔画为序)

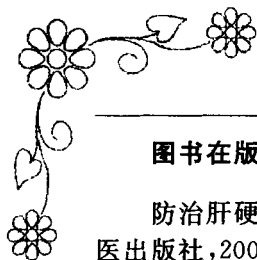
|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| 王洪波 | 任 波 | 任 辉 |
| 齐瑞兆 | 孙文兵 | 纪 旭 |
| 李志伟 | 余灵祥 | 张 宇 |
| 张 珂 | 张效东 | 赵 新 |
| 封国生 | 洪智贤 | 常伟华 |



人 民 军 医 出 版 社

Peoples Military Medical Press

北 京



---

**图书在版编目(CIP)数据**

防治肝硬化门静脉高压症/孙文兵主编. —北京:人民军医出版社, 2004. 6

(肝病患者外科治疗与康复丛书)

ISBN 7-80194-238-8

I. 防… II. 孙… III. ①肝硬化—防治②门脉高血压—防治 IV. ①R575.2②R657.3

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2004)第 010322 号

---

策划编辑:秦素利 加工编辑:赵晶辉 责任审读:李 晨  
版式设计:赫英华 封面设计:龙 岩 责任监印:陈琪福  
出 版 人:齐学进

出版发行:人民军医出版社 经销:新华书店  
通信地址:北京市复兴路 22 号甲 3 号 邮编:100842  
电话:(010)66882586(发行部)、51927290(总编室)  
传真:(010)68222916(发行部)、66882583(办公室)  
网址:www.pmmp.com.cn

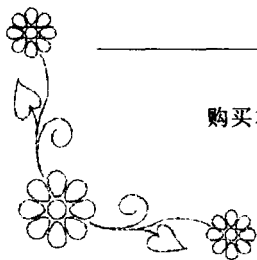
---

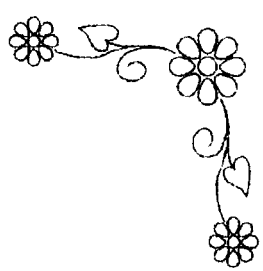
印刷:三河市印务有限公司 装订:春园装订厂  
开本:850mm×1168mm 1/32  
印张:11.25 字数:237 千字  
版次:2004 年 6 月第 1 版 印次:2004 年 6 月第 1 次印刷  
印数:0001~5000  
定价:20.00 元

---

**版权所有 侵权必究**

购买本社图书,凡有缺、倒、脱页者,本社负责调换  
电话:(010)66882585、51927252

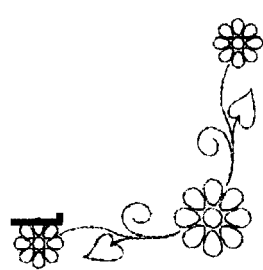


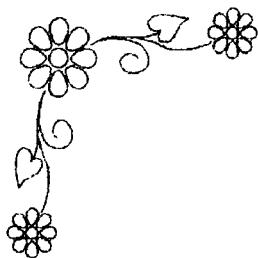


## 内 容 提 要

本书由著名的中青年肝胆外科学者撰写,对肝病患者的自我保健、门静脉高压症外科治疗原则的演变、手术时机的选择、手术的基本步骤、手术后的处理、日常生活指导、常用药物以及手术前后常见的心理问题及疏导方法等问题作了详细的叙述,列举了生动、典型的病例,并分类解答了肝硬化门静脉高压症外科治疗患者常见问题。本书旨在为广大肝硬化门静脉高压症患者和家属提供科学的指导和有益的帮助,也可供专业人士参考。

责任编辑 秦素利 赵晶辉





## 总 序

20 年的医学生涯让我懂得了这样一个道理,要想当好一名外科医生,就必须做好两件事情,一要把手术做好,二要把话说透。把手术做好,是指医师必须为病人做好手术的每一个步骤、换好每一次药,等等。把话说透,是指医生应该和患者进行充分的交流,交流患者的病情、手术的方案、手术的疗效、手术可能引起的并发症,以及治疗的费用、患者的经济情况、患者的心理状况,等等。

外科,在一定程度上是一件动手的活,手术做得漂亮与否是检验一个外科医师水平高低的试金石,其重要性不言而喻;但同时把话说透,却常常被外科医师,特别是年轻医师所忽略。而充分的交流和沟通,是患者和医师良好互动的基础,是患者正确认识疾病、积极应对、增强信心、提高疗效的前提,在一定程度上与做好手术同样重要。让我们倍感痛心的是,在我国现阶段,部分手术疗效欠佳的主要原因并不是医师的技术欠佳,责任心不强,而是患者缺乏必要的医学常识,患者与医师之间缺乏良好的沟通,患者在治疗过程中始终处于一种不正常的被动状态和从属地位,所以没有消除患者的疑虑和恐慌,没有充分调动患者的潜在能量,患者没有充分配合医师或患者依从性不良。

现在,我逐渐懂得,把话说透这件事比把手术做好更难,这是我初当医师时万万没料到的。医师做每一台手术时,他





面对的是一个患者,医师和患者是一对一的关系,做起来往往能够集中精力。但与患者交流时,情况则有不同,一方面医师需要同时与许多患者交流,交流许多方面的事情,另一方面有的患者医学知识缺乏,这需要医师有更充裕的时间,更渊博的知识,耐心细致地重复解释很多医学常识。这两点成为大多数外科医师与患者进行交流的薄弱环节。

怀揣着难以与患者进行充分交流的遗憾,我们的心时时无法平静,怎么样才能够既为患者把手术做好,又能把话说透呢?编写一套科普读物为医师与患者充分沟通提供了一个平台。我国肝病患者数以亿计,有关肝病内科治疗的科普读物较多,但关于难治肝病外科治疗的科普读物却很缺乏,为此我们根据作者治疗疑难肝病独特而丰富的临床经验,为肝病患者朋友们编写了这套肝病患者外科治疗与康复丛书,涉及肝病外科治疗的难点、热点和焦点内容,书中所提的问题都是防治疑难肝病最常见、最重要,也是患者最困惑、最关心的问题,具有鲜明的针对性和实用性,图文并茂,简洁新颖,深入浅出,不论是临床医师还是肝病患者,都能一看就懂,有疑即解,是广大肝病患者和亲友的必读参考书。这套丛书包括:

《防治肝硬化门静脉高压症》

《战胜肝脏肿瘤》

《漫谈肝移植手术》

作为一名多年来专门为肝病患者服务的外科医师,我衷心地希望这套丛书为我国广大的肝硬化患者、急性重症肝病患者、肝恶性肿瘤患者、肝移植患者提供治疗上、生活上以及心理上的指导和帮助,更希望这套丛书能够起到抛砖引玉之效,唤起人们对医患之间健康交流的重视,进一步提升我国肝病外科的整体水平。





我祈祷,肝病患者的外科治疗有更少的遗憾;我盼望,我国的肝病外科事业春色满园。

这套丛书是北京大学第九临床医院(北京铁路总医院)和解放军传染病研究所诸多同仁集体智慧的结晶,全体编者都以高度负责的精神参与工作,为书稿的科学性、实用性和先进性提供了保证。另外,在本书的创意和编写的过程中,我们荣幸地得到了美国匹茨堡市 Starzl 移植研究所 John Fung 教授、朱岳教授等、解放军 302 医院赵景民博士和毛远丽主任以及人民军医出版社秦素利博士的热情指导和帮助,在此一并表示诚挚的谢意。

由于编写人员较多,写作风格各异,疏漏之处在所难免,敬请广大医学专业人员和肝病患者批评指正,以求修订和提高。

联系方式:北京海淀区羊坊店铁一路 10 号

北京铁路总医院肝胆外科中心

邮编:100038

电话:010—51896155,51896154

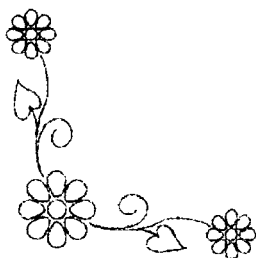
网址:<http://www.bjgrh.com.cn>

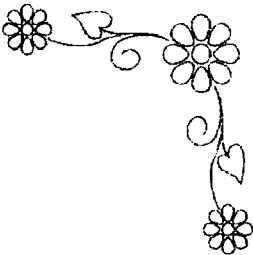
<http://ganbingwaike.healthoo.com>

北京大学第九临床医院

北京铁路总医院 孙文兵

肝胆外科中心主任

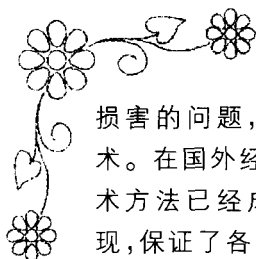




## 序

我国是个肝病大国,约有 1 亿多的人民患有肝病,其中乙肝病毒感染和血吸虫病是主要的病因,其中一部分患者可以发展成为肝硬化和门静脉高压症,使肝脏功能逐渐失去代偿能力,发生各种严重并发症,如食管静脉曲张破裂大出血、脾功能亢进、腹水等。其中食管静脉曲张破裂出血是加重肝功能损害的重要因素,如果未得到及时有效的治疗,多次发生上消化道大出血后可以导致肝功能衰竭,发生不同程度的肝昏迷,甚至死亡。因此在救治过程中,医生们往往会遇到各种矛盾,主要是治疗消化道大出血和预防肝昏迷两个方面。在患者肝功能有严重损害的情况下,其门静脉的压力也比较高,这种情况下的上述矛盾更为突出。手术方式的选择也更加困难。在治疗消化道大出血和脾功能亢进时,每一项手术和治疗措施都必须在首先考虑患者的肝功能能否耐受的前提下进行,否则就会进一步加重肝功能的损害,使病情更加恶化。新中国成立半个多世纪以来,我国的广大医务工作者,对门静脉高压症进行了长期大量的临床研究和实验研究,开展了各种类型的门体断流术和分流术,在治疗食管静脉曲张出血、降低门静脉压力、防止肝昏迷等方面,积累了丰富的经验,取得了很大进展。但即使是这样,单纯用一般传统的手术方法仍然无法治疗一些终末期肝病患者肝功能严重





损害的问题,解决这个问题的惟一出路就是开展肝移植术。在国外经过半个世纪大量的临床实践和实验研究,手术方法已经成熟,良好的器官保存液和免疫抑制剂的出现,保证了各种器官移植手术的顺利成功。最近5年来,我国在应用肝移植术治疗终末期肝病方面也已经有了长足的进展,取得了可喜的成就,把我国门静脉高压症的外科治疗提高到一个崭新的水平,给广大终末期肝病的患者带来了新的机遇和希望。

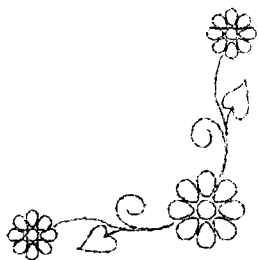
北京铁路总医院肝胆外科是以治疗各种肝病为特色的专科中心,是一个富有朝气的特色学科,不但拥有一流的技术和设备,它还具有一支年轻、专业素质好的技术队伍,更富有以外科治疗肝病为己任的决心和不畏艰险、勇攀医学高峰的精神,热情地为广大肝病患者服务。科主任孙文兵教授具有医学博士学位,并有近20年的临床工作经验,善于观察和分析临床工作中遇到的难点,不断总结经验,提高治疗效果,是我国肝脏外科学界的一名新秀。在短短的5年中,这个科室集中地治疗了大批肝病患者,仅在门静脉高压症的外科治疗方面,就积累了近600例的丰富临床经验,这是十分难能可贵的。治疗肝病的大量医学实践,使他们深深地认识到治疗肝病的复杂性和艰巨性,只靠医护人员的努力是不够的,还必须让每个肝病患者熟悉肝病的发病特点和发病规律,把握自己的病情,提高自我保护能力,密切配合医护人员的治疗,在抗击肝病的斗争中,充分发挥患者自己的主观能动性。因此,为广大肝病患者编写一套普及肝病知识的著作,这是一项非常有意义的、有意义的工作,这也体现了他们对广大患者的一片爱心和责任感。本书的构思新颖,内容丰富全面,语言通俗易懂,详尽地介绍了有关

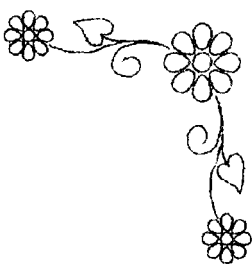




门静脉高压症的病因和发病规律、诊断和治疗的各个方面，  
具有很好的参考和实用价值。愿这本书的出版给广大肝病  
患者带来福音。

第三军医大学肝胆外科研究所  
教授、博士生导师 韩本立

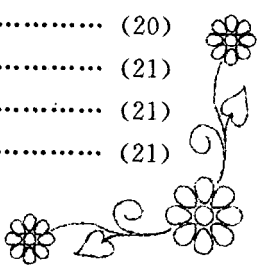




# 目 录

## 基 础 篇

|                                         |      |
|-----------------------------------------|------|
| <b>第1章 肝硬化门静脉高压症外科治疗的过去、现在和将来</b> ..... | (2)  |
| 1 回顾历史:曲曲折折.....                        | (2)  |
| 2 临床现状:喜忧参半.....                        | (4)  |
| 3 展望未来:拥抱春天.....                        | (6)  |
| <b>第2章 认识门静脉系统</b> .....                | (8)  |
| 1 门静脉概况 .....                           | (8)  |
| 2 肝外门静脉系统.....                          | (10) |
| 3 肝内门静脉系统.....                          | (12) |
| 4 与门静脉系统相关的重要脏器.....                    | (12) |
| <b>第3章 肝硬化门静脉高压症的病因</b> .....           | (16) |
| 1 病毒性肝炎.....                            | (17) |
| 2 血吸虫性肝硬化.....                          | (18) |
| 3 慢性酒精肝损害.....                          | (19) |
| 4 遗传和代谢性肝脏疾病.....                       | (19) |
| 5 药物性肝损害.....                           | (20) |
| 6 长期胆汁淤积和反复胆道感染.....                    | (21) |
| 7 肝脏淤血性疾病.....                          | (21) |
| 8 免疫功能紊乱.....                           | (21) |



|             |      |
|-------------|------|
| 9 病因未明..... | (22) |
|-------------|------|

## 第4章 肝病—肝硬化—门静脉高压症“三步曲”

|           |      |
|-----------|------|
| 的奥秘 ..... | (23) |
|-----------|------|

|                        |      |
|------------------------|------|
| 1 肝病患者的“三步曲”.....      | (23) |
| 2 有病的肝脏为何会变硬.....      | (24) |
| 3 肝硬化的早期信号.....        | (26) |
| 4 肝硬化为何能够形成门静脉高压症..... | (27) |
| 5 如何诊断门静脉高压症.....      | (29) |
| 6 门静脉高压症的自然病程.....     | (30) |

## 第5章 肝硬化门静脉高压症的相关检查及其意义

|       |      |
|-------|------|
| ..... | (32) |
|-------|------|

|                          |      |
|--------------------------|------|
| 1 血常规.....               | (32) |
| 2 尿常规.....               | (33) |
| 3 大便常规.....              | (33) |
| 4 肝功能.....               | (33) |
| 5 肾功能.....               | (36) |
| 6 电解质检查.....             | (36) |
| 7 凝血酶原时间和活动度.....        | (36) |
| 8 口服葡萄糖耐量试验(COGTT) ..... | (37) |
| 9 吡啶靛氰清除试验.....          | (37) |
| 10 蛋白电泳试验 .....          | (37) |
| 11 肝纤维化指标 .....          | (38) |
| 12 血清病毒标志物检查 .....       | (38) |
| 13 甲胎蛋白(AFP) .....       | (38) |
| 14 上消化道钡餐造影 .....        | (38) |
| 15 胃镜检查 .....            | (39) |
| 16 腹腔镜检查 .....           | (39) |

|                                     |                      |             |
|-------------------------------------|----------------------|-------------|
| 17                                  | 超声检查 .....           | (39)        |
| 18                                  | 计算机断层扫描(CT) .....    | (40)        |
| 19                                  | 磁共振(MRI) .....       | (41)        |
| 20                                  | 核素扫描 .....           | (42)        |
| 21                                  | 数字减影血管造影(DSA) .....  | (42)        |
| 22                                  | 肝穿刺检查 .....          | (42)        |
| <b>第6章 门静脉高压症对您的身体有哪些影响 .....</b>   |                      | <b>(43)</b> |
| 1                                   | 食管-胃底静脉曲张 .....      | (44)        |
| 2                                   | 脾脏肿大和功能亢进 .....      | (46)        |
| 3                                   | 肠道菌群失调和胃肠道功能紊乱 ..... | (48)        |
| 4                                   | 慢性胰腺炎等 .....         | (50)        |
| 5                                   | 肺脏功能减退 .....         | (51)        |
| 6                                   | 肝肾综合征等 .....         | (52)        |
| 7                                   | 中枢神经系统损害 .....       | (54)        |
| 8                                   | 顽固性腹水 .....          | (56)        |
| 9                                   | 急性腹膜炎 .....          | (57)        |
| 10                                  | 导致肝癌的产生 .....        | (57)        |
| <b>第7章 食管-胃底静脉曲张破裂出血的危险因素 .....</b> |                      | <b>(59)</b> |
| 1                                   | 肝脏功能的好坏所带来的影响 .....  | (59)        |
| 2                                   | 不当饮食所造成的危害 .....     | (60)        |
| 3                                   | 避免各种感染所导致的危险境遇 ..... | (61)        |
| 4                                   | 建立良好日常生活习惯的重要性 ..... | (61)        |
| 5                                   | 重视情绪的变化 .....        | (63)        |
| 6                                   | 学会评判胃镜检查结果 .....     | (64)        |
| <b>第8章 肝病患者的心理特点 .....</b>          |                      | <b>(65)</b> |
| 1                                   | 写在前面的话 .....         | (65)        |

- 2 心理压力的来源..... (66)
- 3 对心理压力做出的反应..... (68)
- 4 肝病患者常见的心理类型..... (69)

## 非手术治疗篇

- 第9章 肝硬化门静脉高压症的非手术治疗** ..... (73)
  - 1 内科治疗..... (73)
  - 2 内镜治疗..... (86)
  - 3 介入治疗..... (89)
- 第10章 食管-胃底曲张静脉破裂大出血的救治** ..... (93)
  - 1 院外自救..... (93)
  - 2 院内诊断..... (95)
  - 3 急诊处理..... (99)

## 手术准备篇

- 第11章 何时应该接受手术治疗** ..... (106)
  - 1 曾1次或多次出血者,应“亡羊补牢”..... (106)
  - 2 对于虽未出血但快要出血者,应防患于未然..... (107)
  - 3 出血不多且情况稳定者,应考虑急诊手术..... (108)
  - 4 脾功能亢进严重者,应避免“城门失火,殃及池鱼”..... (109)
  - 5 过度自发性分流形成者,应防止“釜底抽薪”..... (112)
  - 6 伴有胆囊结石等并发症者,应先下手为强..... (114)
  - 7 手术后出血复发者,治疗应三思而行..... (116)
  - 8 分流术后发生肝性脑病者,应积极应对..... (117)
- 第12章 手术是把“双刃剑”** ..... (119)
  - 1 手术带给您的益处 ..... (119)

|                                 |              |
|---------------------------------|--------------|
| 2 手术带给您的弊端 .....                | (125)        |
| 3 治疗费用 .....                    | (126)        |
| <b>第 13 章 教您科学地评价肝脏功能 .....</b> | <b>(127)</b> |
| 1 手术前评价肝脏功能的重要性 .....           | (127)        |
| 2 肝功能的分级标准 .....                | (128)        |
| 3 肝功能的综合评估 .....                | (129)        |
| <b>第 14 章 手术前的心理调节 .....</b>    | <b>(132)</b> |
| 1 正确面对、平和心绪 .....               | (132)        |
| 2 自我释放、缓解焦虑 .....               | (133)        |
| 3 战胜自我、解除心负 .....               | (135)        |
| 4 互通有无、开阔心境 .....               | (136)        |

## 手 术 篇

|                                              |              |
|----------------------------------------------|--------------|
| <b>第 15 章 不同的手术方式及其优缺点 .....</b>             | <b>(139)</b> |
| 1 断流术分类及优缺点 .....                            | (140)        |
| 2 分流术分类及优缺点 .....                            | (142)        |
| 3 分流加断流联合手术分类及优缺点 .....                      | (145)        |
| 4 几种代表性手术的主要步骤 .....                         | (146)        |
| <b>第 16 章 考虑肝移植时应注意的几个问题 .....</b>           | <b>(152)</b> |
| 1 肝硬化门静脉高压症肝移植时机的选择 .....                    | (152)        |
| 2 肝移植在治疗肝硬化门静脉高压症中的地位 .....                  | (155)        |
| 3 我国应用肝移植治疗门静脉高压症的前景 .....                   | (156)        |
| <b>第 17 章 肝硬化门静脉高压症并发肝癌应如何治<br/>疗? .....</b> | <b>(158)</b> |
| 1 门静脉高压症并发肝癌的患者有何特点 .....                    | (158)        |
| 2 治疗原则 .....                                 | (160)        |

|                                |              |
|--------------------------------|--------------|
| 3 常用手段 .....                   | (162)        |
| 4 常用的治疗方案 .....                | (165)        |
| <b>第18章 手术后恢复阶段的有关事项 .....</b> | <b>(168)</b> |
| 1 重症监护期(ICU期) .....            | (169)        |
| 2 普通病房期 .....                  | (181)        |
| 3 出院前期 .....                   | (185)        |
| 4 出院后期 .....                   | (186)        |
| <b>第19章 门静脉高压症术后的护理 .....</b>  | <b>(189)</b> |
| 1 门静脉高压症术后护理 .....             | (189)        |
| 2 门静脉高压症输液治疗的护理 .....          | (193)        |
| 3 用药方面的护理常识 .....              | (194)        |
| 4 肝硬化患者的院外护理 .....             | (195)        |

## 手术后篇

|                                      |              |
|--------------------------------------|--------------|
| <b>第20章 门静脉高压症术后常见并发症及防治对策 .....</b> | <b>(198)</b> |
| 1 切口并发症 .....                        | (198)        |
| 2 肺部并发症 .....                        | (200)        |
| 3 泌尿系并发症 .....                       | (202)        |
| 4 腹内脏器损伤 .....                       | (202)        |
| 5 重要脏器功能不全 .....                     | (204)        |
| 6 下肢静脉血栓形成 .....                     | (205)        |
| 7 术后腹腔出血 .....                       | (206)        |
| 8 术后上消化道出血 .....                     | (207)        |
| 9 门静脉系统血栓形成 .....                    | (209)        |
| 10 吻合口狭窄及吻合口漏 .....                  | (210)        |
| 11 术后胃潴留、胃无力 .....                   | (211)        |

|                                |                    |              |
|--------------------------------|--------------------|--------------|
| 12                             | 脾热.....            | (212)        |
| 13                             | 肝性脑病.....          | (214)        |
| 14                             | 吻合口血栓形成.....       | (217)        |
| 15                             | 腹水.....            | (217)        |
| <b>第 21 章 常用药物介绍 .....</b>     |                    | <b>(219)</b> |
| 1                              | 保肝降酶药物 .....       | (219)        |
| 2                              | 降黄药物 .....         | (221)        |
| 3                              | 利尿药物 .....         | (222)        |
| 4                              | 抑酸药物 .....         | (222)        |
| 5                              | 抗病毒药物 .....        | (223)        |
| 6                              | 调整肠道微生态药物 .....    | (224)        |
| 7                              | 降低门静脉压力的药物 .....   | (225)        |
| 8                              | 抗纤维化药物 .....       | (226)        |
| 9                              | 免疫调节药物 .....       | (226)        |
| <b>第 22 章 手术后的日常生活须知 .....</b> |                    | <b>(227)</b> |
| 1                              | 心态的调整 .....        | (227)        |
| 2                              | 休息与运动 .....        | (228)        |
| 3                              | 生活起居 .....         | (230)        |
| 4                              | 合理的膳食 .....        | (231)        |
| 5                              | 适合肝硬化患者的保健食品 ..... | (235)        |
| 6                              | 进补的注意事项 .....      | (239)        |
| 7                              | 性生活 .....          | (241)        |
| 8                              | 生殖与避孕 .....        | (242)        |
| 9                              | 关于饮酒 .....         | (243)        |
| 10                             | 关于吸烟.....          | (244)        |
| 11                             | 复查和随访.....         | (244)        |
| <b>第 23 章 出院后的复查与随访 .....</b>  |                    | <b>(245)</b> |