

The Difficult and
Critical Diseases of
Biliary Surgery

胆道外科

疑难

危重症学

(第2版)

郭振武 编著

天津科技翻译出版公司

胆道外科疑难危重症学

(第2版)

郭振武 编著

天津科技翻译出版公司

图书在版编目(CIP)数据

胆道外科疑难危重症学/郭振武编著. —2版. —天津:天津科技翻译出版公司. 2002. 6
ISBN 7-5433-1444-4

I. 胆... II. 郭... III. ①胆道疾病: 疑难病—外科学②胆道疾病: 险症—外科学 IV. R657.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2001)第 074738 号

出 版:天津科技翻译出版公司

出 版 人:邢淑琴

地 址:天津市南开区白堤路 244 号

邮政编码:300192

电 话:(022)87893561

传 真:(022)87892476

E - mail:tsttbc@ public. tpt. tj. cn

印 刷:天津宝坻第二印刷厂

发 行:全国新华书店

版本记录:787×1092 16开本 42.75印张 1002千字

2002年6月第2版 2002年6月第1次印刷

印数:1—2000册

定价:98.00元

(如发现印装问题,可与出版社调换)



作者简介

郭振武(Guo Zhenwu), 男, 1928年10月生, 河南孟津县人。1955年毕业于山东大学医学院。现任开滦医院外科主任医师, 华北煤炭医学院外科教授, 唐山市胆石病研究中心主任, 河北省中西医结合肝胆病研究所所长; 兼任香港国际中医药学院课题教授, 《中国中西医结合外科杂志》、《中国腹部疾病杂志》编委, 美国世界传统医学科学院院士。

从事肝胆外科中西医结合工作 40 余年, 对胆石病的临床医疗和基础研究取得显著成绩, 获得“胆石间质的研究”、“声频液压振荡碎石机的研制”、“经十二指肠Oddi括约肌成形术专用手术器械的研制”与“胆胰和胃冲剂的研制”等多项科研成果。先后编著《实用胆囊外科》与《胆道外科疑难危重症学》, 参加编写《胆道手术学》、《常见急症抢救程序》、《胆道近代检查方法》、《外科临床误诊病例分析》、《知识分子健康顾问》等, 在国内外发表学术论文 80 余篇。1991 年国务院授予国家有突出贡献科学技术专家称号, 享受政府特殊津贴。

SALD/c1

内 容 提 要

本书是胆道外科疑难危重症的专著,在第1版基础上作了较大修订。内容共分6章:1.胆道的解剖生理学;2.胆道的病理生理学;3.胆道外科疑难危重症的诊断学;4.胆道外科疑难危重症的治疗学;5.胆道外科疑难危重症的护理学;6.胆道外科疑难危重症及有关问题。

全书插图280余幅,系统概述了国内外胆道外科疑难危重症的基础理论、诊治方法及其新进展,既收集了大量信息资料,又体现了作者的学术思想;既有临床经验总结,又有最新科研成果。本书具有较高学术水平和很大的实用价值,是广大普通外科和肝胆外科、中西医结合肝胆病科医疗和护理人员一本不可或缺的高级参考书。

第 1 版 序

郭振武同志在完成《实用胆囊外科》的著作后,不顾疲劳,连续奋斗,几经寒暑,又写出了《胆道外科疑难危重症学》一书。全部书稿请我过目,征求意见,其实我是受益者,既可先睹为快,又能从中学习。

阅读书稿之后,我认为本书为《实用胆囊外科》的姊妹篇。如果前书以实用为主,以常见的胆囊疾病为主,那么即将付梓的本书则是以疑难及危重胆道疾病为主,以进一步提高基础理论和临床技能为主。在胆道外科学不断向更高层次发展的今天,出版这样的专著是十分必要的,必将受到广大外科医生的欢迎。

该书具有以下几个特点:首先是重视基础理论,在第二章用较大的篇幅论述了胆道的病理生理。其中既包括大家较熟悉的理论与学说,也加入了近年来快步发展的新学说、新观点,如梗阻性黄疸对免疫功能的影响、细胞因子、全身性炎症反应综合征/多器官功能障碍综合征等。正如某些知名学者一再强调的那样:如果不在理论上有所提高,就很难在解决疑难问题上有所作为。其次,本书较详细地介绍了胆道外科疑难危重病的诊断与治疗方法,包括近年来引进的检查及治疗技术。尤其可贵的是介绍了作者自己多年取得的经验和体会,如对十二指肠乳头胆胰综合征的分类与治疗,确有独到之处;用胆胰和胃冲剂治疗胆胃或胆胰综合征,积累了丰富的经验,对该方剂的作用机制也进行了分析,对阐明中医脾胃肝胆相关学说有着重要价值。再次,本书第六章所列述的胆道外科疑难危重症及有关问题,都是当前普外科的难点所在。在腹腔镜胆囊切除术快速发展的形势下,胆道疑难危重疾病将成为普外医生面临的主要课题。所谓难就难在人们还未完全掌握这些疑难病症的发病规律及认清治疗方法。掌握了规律,找到了诊治方法就可能变难为易,转危为安。因此,这本著作的出版如能引起大家对胆道外科疑难危重疾病的普遍关注,勤钻之,深研之,群策群力,不断改进诊治方法,提高临床疗效,必将为解除该类病人的疾苦及促进医学科学的发展作出贡献。

我同郭振武教授相识已久,深知其人,在业务及学术往来中受益匪浅,我对他刻苦学习的精神及多年来在胆道外科研究工作中所取得的成就,十分钦佩。当本书即将付梓之际,我愿将本书推荐给外科同道,互学互勉,共同提高。

吴威中

中国工程院院士
天津医科大学教授

第2版 代序

——喜读《胆道外科疑难危重症学》

胆道外科疾病以其十分常见而且疑难重症病人众多、病死率高、反复手术率高为其特点,它不单是腹部外科中的难题,而且也是一个重要的社会问题。所以着眼于提高对胆道外科中疑难重症病人的诊断、治疗质量和降低此等疾病的并发症率和病死率,实在是外科当前极为重要的问题。然而此类著作尚非常缺乏而且零星,难于使人获得一个全面的梗概。

《胆道外科疑难危重症学》是由著名的胆道外科学家郭振武教授根据其数十年来的临床实践和对胆道疾病的研究结果写成,目的是强调胆道外科中的重症监护与医疗处理的问题,使其内容与当前的外科重症医学内容相接,实际上是给传统的胆道外科学开创一个新的局面。

郭振武教授曾致力于中西医结合的研究,并将研究结果用于临床,使在实践中中西医灵活贯通,在当前的胆道外科学专著中实在不可多得。

郭教授在书中提出胃、十二指肠、肝、胆、胰的整体观念,这新概念融会了中、西医间的理论,开拓了对胆道疾病研究的范围。本书中附有精美的插图,绚烂多姿的彩色照片,大量的中、外文献和各种规范化的操作步骤;而全书内容均由郭教授编写,使人有一气呵成的感觉,这实在是一本很难得的专著。相信将会对我国的胆道外科发展产生重要的影响。

黄志强

中国工程院院士
中国人民解放军总医院普通外科研究所所长

第2版 序二

胆道外科疾病是中国常见的疾病,除了发病率高外,并发症率、反复手术率和死亡率也很高。多年来,世界各地的外科医生不断地对胆道外科疑难重症的诊断、治疗和护理进行临床研究,努力地改良外科技术,积极地提高手术质量,减低并发症的机会。

郭振武教授编写的《胆道外科疑难危重症学》从临床实践和科研角度出发,将肝胆系统的整体基础概念结合其丰富的临床经验,并广阅国内外文献,融汇中、西方医学理论和精粹,兼收并蓄,实在是一部不可多得的外科参考书籍。

全书以基本胆道解剖生理学作序幕,从理论入手,自浅入深,全面剖析胆道系统的解剖和生理,先让读者清楚掌握有关概念,继而深入阐释胆道外科疑难危重症的病理生理学,系统地将各种胆道严重病症归类,简明扼要,从而使之了解疾病的本质,有助正确的诊断。对于胆道疑难危重症的诊断,综合中外近年的新技术,凭借其多年的临床实践,提出肝、胆、胰、胃、十二指肠的一体概念,对正确诊断及鉴别各种胆道疾病甚具参考价值。此外,本书以较大篇幅讨论胆道疑难危重症的治疗方法,图文并茂,具体揭示各种疗法和术式的操作步骤,并吸纳中、西医药特长,提供丰富详尽的资料数据,使之一目了然,便于参阅。至于胆道外科疑难危重症的护理,更是外科处理不容忽视的一环,本书在这方面务实地阐述不同情况下的监测护理方法。在最后一章提出胆道疑难危重症的多种相关问题,实属难能可贵。

《胆道外科疑难危重症学》全书编排井然有序,内容丰富充实。尽管外科医生对胆道病症所牵涉的感染和并发症仍未完全掌握,但郭教授编写此书却能全方位勾画胆道疑难危重症的本质、诊断、治疗及护理。本书于1999年出版后,获得各方高度评价,并于2000年荣获美国第五届世界传统医学大会一等国际金奖。今修订再版,谨借此序向郭教授致贺。

范士達

香港大学外科学系

肝胆外科讲座教授

第2版 前言

《胆道外科疑难危重症学》1999年出版发行以来,受到有关专家的高度评价,给予诸多鼓励;收到很多医生的来信,认为该书是胆道外科的临床与危重症学紧密结合;是新理论与新技术的结合,有利于学习;是医学继续教育的好教材,对他们帮助很大;特别是中西医结合,体现了医学发展的总趋向等。但是任何一本著作,都受一定自身知识和历史的局限,都有一个实践、认识、再实践、再认识,不断深化,不断完善的过程。况且,时代在发展,知识在更新,从客观上就需要对原著作不断修正错误,增加内容,进行再编写,进行再创造,以适应医学临床、教学、科研工作的需要,这就是本书修订再版的主要目的。

这次修订工作重点是“实践总结、理论创新”,把胆道外科疑难危重症学提高到一个新水平。补充新的理论如循证医学和炎症因子在诸多疾病中的作用等,增添新的科研成果,如中药胆胰和胃冲剂治疗胰腺炎、保护肠道粘膜屏障、调整炎症因子、防治氧自由基损害及肺损伤等基础研究,为研究中西医结合治疗胆道外科疑危重症的机制,进行了积极的探索,提供了具体方法。并且,继续保持该书医、文、史、哲、美的结合与统一,融人文精神于医学学术之中,这些都是作者永远追求的目标。

本书在修订过程中,得到中国工程院院士吴咸中教授的指导,并荣幸由中国工程院院士黄志强教授、著名肝胆外科专家香港大学外科学系范上达教授作序,使本书增添不少光彩。并且始终得到开滦医院各级领导和河北省中西医结合肝胆病研究所同仁们的大力支持。郝俊利编审为本书的出版,给予了多方面的帮助。在编著过程中,梁家铭医师、任燕同志在编辑、打印等工作,付出了辛勤的劳动,此情此谊,深铭肺腑,在此一并表示衷心的感谢。

再次对书中引用资料和参考文献的原作者,致以崇高敬意,因为我是站在巨人的肩上,把胆道外科学推向新的高峰。尽管如此,限于个人水平,错误之处,在所难免,尚希同道指正。

郭振武

2001年8月

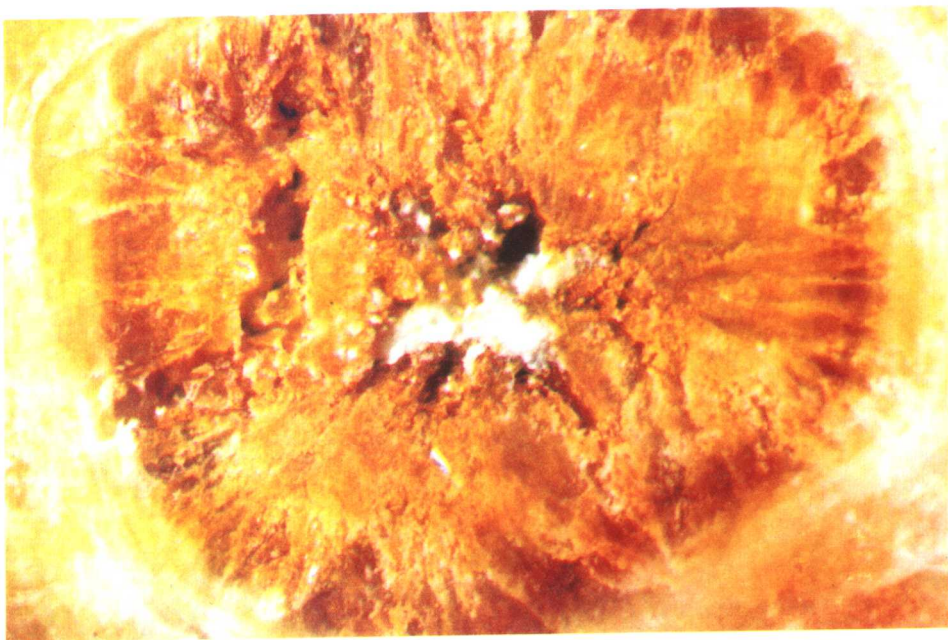


图 2-2-4 胆固醇结石断面偏光显微镜观察，胆固醇结晶呈放射状，间质甚少 (1×5)



图 2-2-5 胆色素结石断面偏光显微镜观察，呈树木年轮状，间质较多 (1×5)

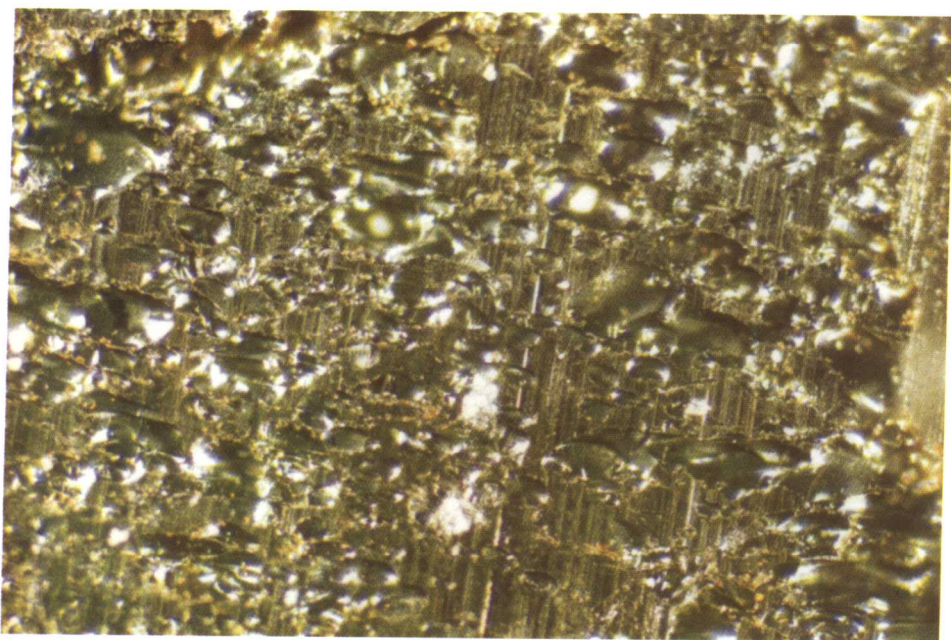


图 2-2-6 黑胆石偏光显微镜观察，多数强光颗粒及间质堆积 (1×5)

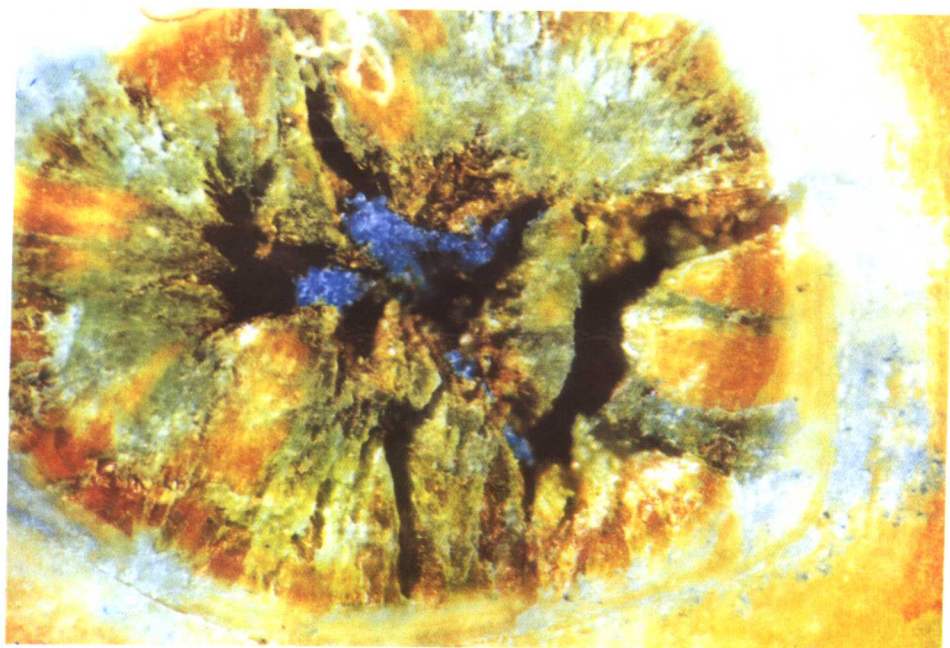


图 2-2-7 胆固醇结石断面 Alcian blue 染色，间质呈蓝色，仅见于结石核心部分 (2.5×10)

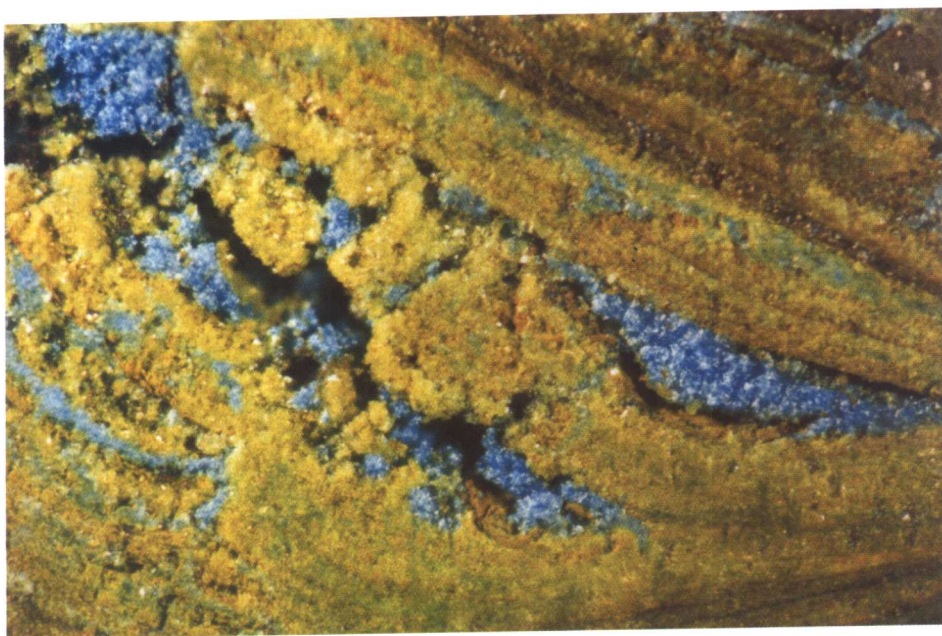


图 2-2-8 胆色素结石断面 Alcian blue 染色，间质呈蓝色，间质与胆色素结构分层排列 (2.5×10)

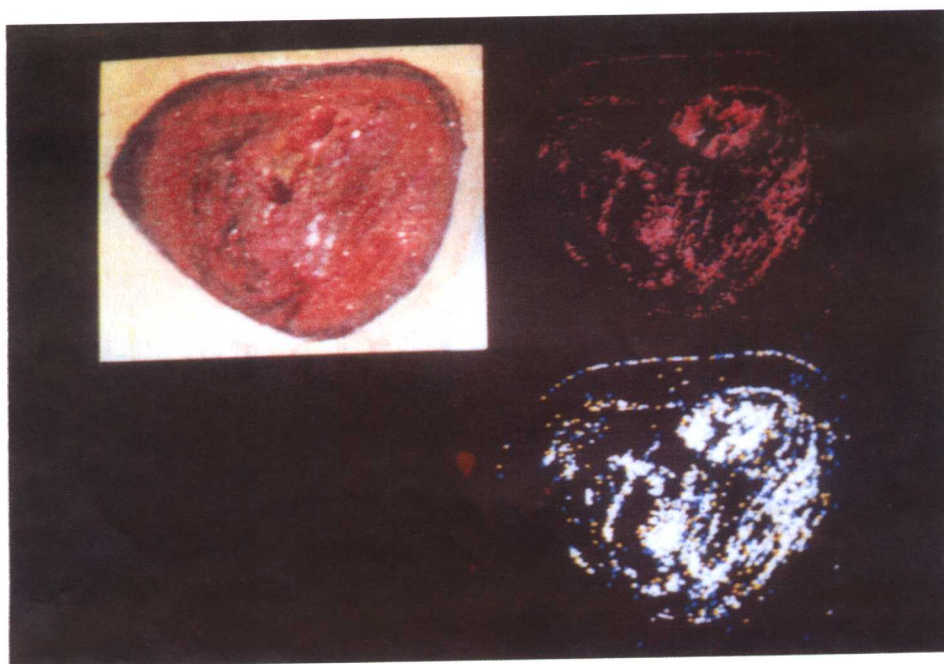


图 2-2-9 胆色素结石断面特染后，经图像特征提取法进行胆石间质定量

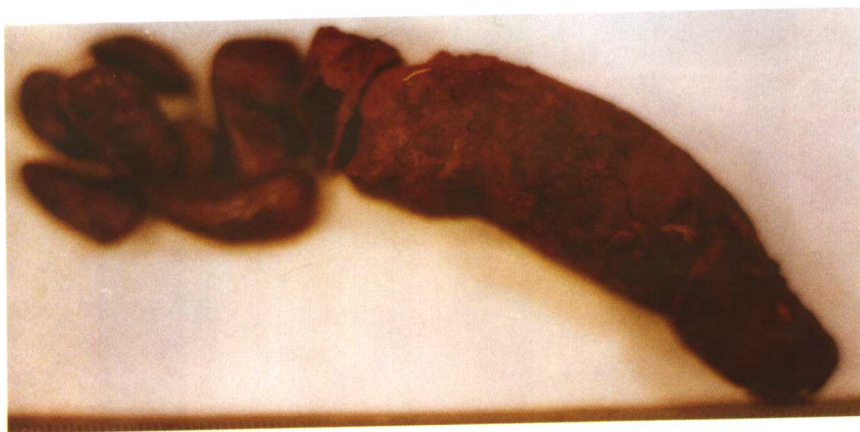
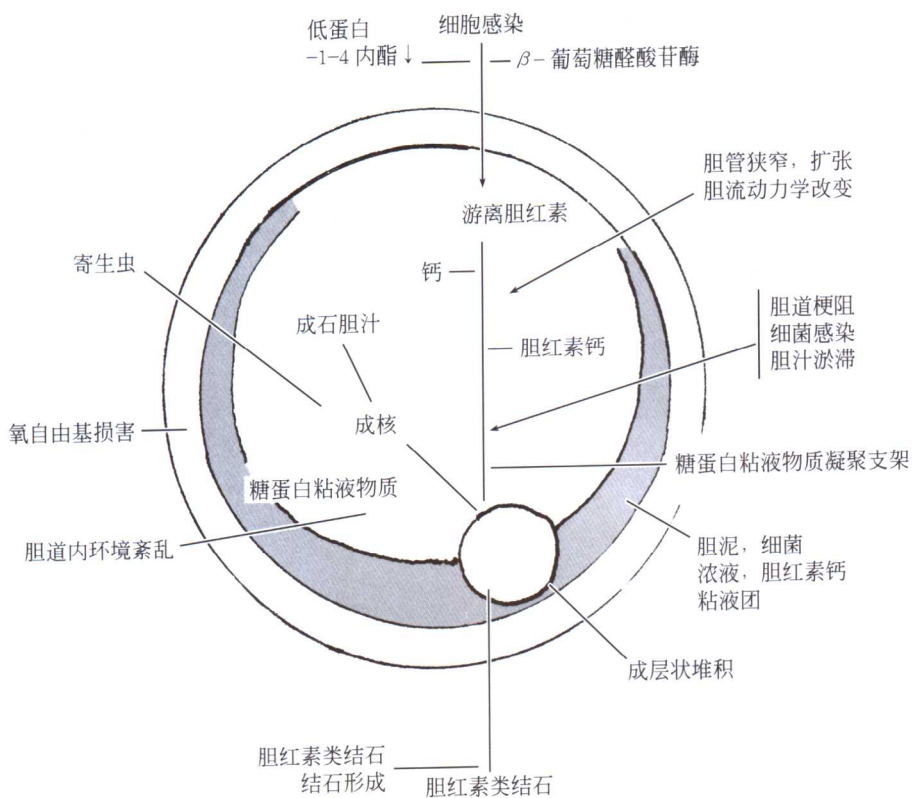


图 2-2-17 胆管结石形成模式图解



图 5-1-5 胆管引流胆汁回流装置

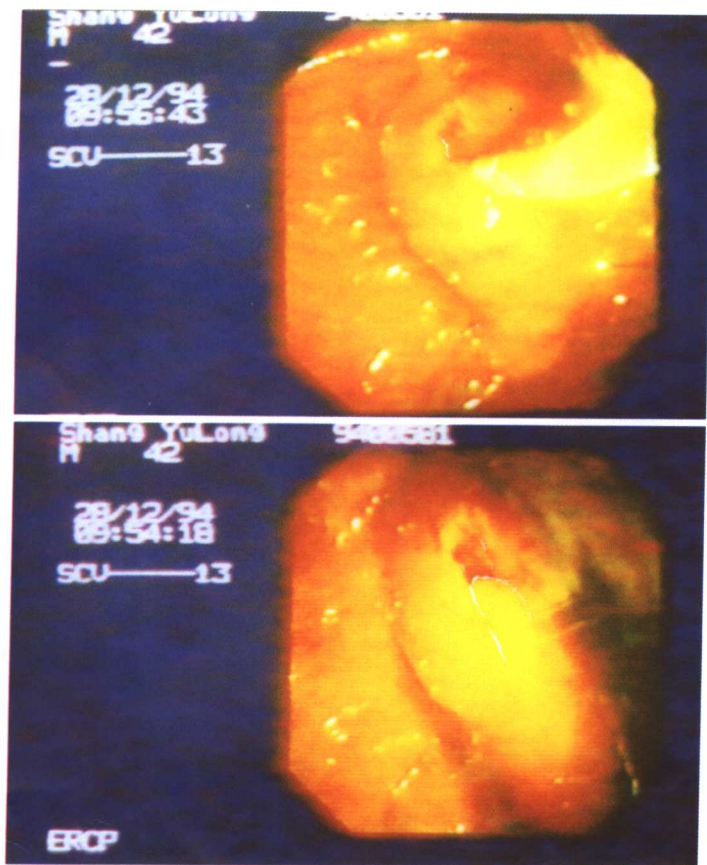


图 6-1-8 经内镜电针乳头切开术，胆道脓性胆汁流出



图 6-2-1 原发性肝胆管胆固醇结石



图 6-2-3 肝胆管结石术后胆道镜取石，发现并发胆管癌

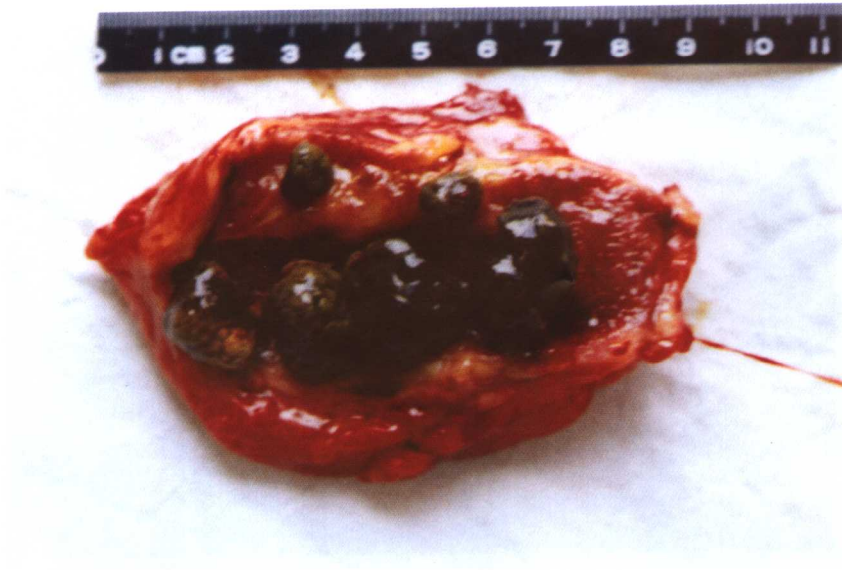


图 6-3-3 结石性急性胆囊炎

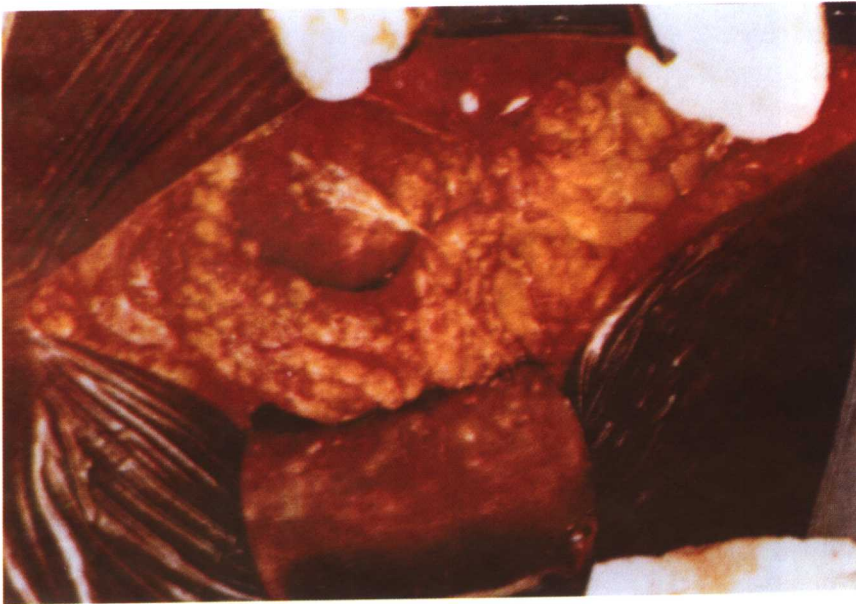


图 6-3-4 急性化脓性胆囊炎