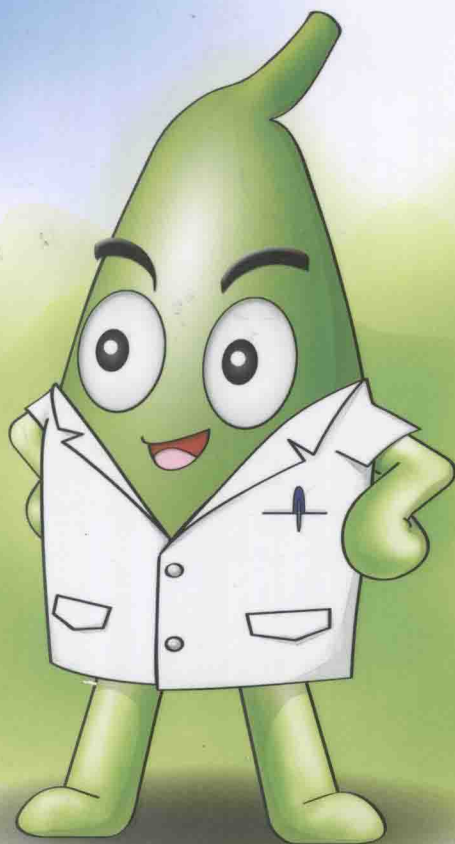


别把胆病 不当回事儿

——慢性胆道感染、胆石病的防治

主编/朱培庭



别把胆病不当回事儿

——慢性胆道感染、胆石病的防治

主编 朱培庭

上海浦江教育出版社
(原上海中医药大学出版社)

内容提要

本书根据真实事例改编而成,作者从医生与患者两个不同视角,讲述了三位胆石病患者发病、治疗、康复的过程,由此向读者介绍慢性胆道感染、胆石病的病因病理、诊断依据、治疗方法、护理措施、康复与预防等的常识,富有知识性、科学性或可读性。本书编者都是长期工作在胆道疾病防治一线的专家教授,书中介绍的胆宁片是自中药新药管理办法实行后上海地区获得批准的首个中药新药,并入选国家中药保护品种、国家基本医疗保险目录。

图书在版编目(CIP)数据

别把胆病不当回事儿:慢性胆道感染、胆石病的防治 / 朱培庭主编. —上海:上海浦江教育出版社有限公司, 2012.5

ISBN 978-7-81121-221-1

I. ①别… II. ①朱… III. ①胆道疾病—防治②胆道疾病—结石(病理)—防治 IV. ① R575.6

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2012) 第 060079 号

上海浦江教育出版社(原上海中医药大学出版社)

社址:上海海港大道 1550 号上海海事大学校内 邮政编码 201306

分社:上海蔡伦路 1200 号上海中医药大学校内 邮政编码 201203

电话:(021) 51322547 (发行) 38284923 (总编室) 38284916 (传真)

E-mail: cbs@shmtu.edu

URL: <http://www.pujiangpress.cn>

上海万卷印刷有限公司印装

上海浦江教育出版社发行

幅面尺寸: 188 毫米 × 260 毫米

印张: 5.5 字数: 115 千

2012 年 5 月第 1 版

2012 年 5 月第 1 次印刷

责任编辑: 黄健

封面设计: 沈建

ISBN 978-7-81121-221-1

定价: 15.80 元

编委会名单

主 编：朱培庭

编 委 会：（按姓氏笔画顺序）

朱世敏 张静喆 陈利青 周俊杰 胡志前

胡 海 施维锦 黄建平 蔡 端

策 划：上海柏青传播机构

序

让医学归于大众

殷大奎

慢性胆道感染、胆石病是严重危害人们健康的常见病、多发病，流行病学调查发现，在自然人群中其发病率约为10%，在我国的实际病例数超过1亿，约占普通外科住院病例的十分之一，急诊例数已经超过急性阑尾炎，居外科急症之首。而随着国民年龄结构老龄化、国人的生活条件及营养状况的改善，慢性胆道感染、胆石病发病率还将进一步上升，并逐渐呈现“年轻化”特征。如何应对“滚雪球”般的病患群体，对医药工作者而言都是个沉重的命题。

作为慢性病，慢性胆道感染、胆石病通常都需要长期治疗，但仅仅依靠“去诊所”、“上医院”，“打针吃药”等方法远远不够的，还需要健康的生活方式。如调整膳食结构，自我心理调节，密切观察病情变化等，这就要求患者自身对这类病症具备相当的知识。可是如何获得这些知识呢？如凡事问医生，医院里人满为患，医生忙得团团转，很难做到对患者知无不言，言无不细。因此，我们只有一种方法，即通过各种途径去“自学”。

如今，到处都在进行医学健康知识的普及活动，电视、报纸、网络、杂志等等，渠道各种各样，知识类别更是五花八门。但“书到用时方恨少”，对于已经患病的人而言，这些零散的知识是远远不够的，因为他们心中的疑惑都很有针对性，需要把某一病症领域内的问题整合起来，一册在手，“自己就是医生”。为了满足广大患者的需要，本书针对慢性胆道感染、胆石病这类疾病的病因、诊断、治疗、护理、保健预防等重要环节，尽量以通俗易懂的语言，简明扼要地介绍给读者，并以生动的故事情节结合专家视点、医生建议来进行慢性胆道感染、胆石病基础知识的讲解，一目了然，有的放矢，真正做到“让医学归于大众”。本书根据真实病例改编，通过患者与医生的双重视角，描述了三例胆石病患者发病、治疗、用药、康复的原委始末，尽量把胆石病知识介绍剧情化、通俗化，让人读有其味，思有其得。其间穿插了专家论述、药品知识，供读者详尽、深入了解相关知识。

虽道“但愿世间人常健，哪怕架上药蒙尘”，人民健康是医者、药者最美好的愿望，但这绝非医生一己之力可成，人人参与预防才是上策。从某种意义上说，本书的出版，将会使慢性胆道感染、胆石病预防保健、治疗护理知识得到进一步普及与传播，使简便、安全、有效的现代中药能为广大人民群众的健康发挥更大的作用。

卫生部健康教育首席专家
中国医师协会会长
中国健康教育协会会长
殷大奎

前言

民族的瑰宝

朱培庭

中医中药是我们中华民族的瑰宝，其中整体观念与辨证施治是中医的两大特色，积累了中国五千年历史和文化的精髓。如何继承和发扬传统中医理论，并应用于现代中药新药的研发，便成为医药工作者面临的一个很重要的课题。在胆石病治疗领域，我们一直在做这方面的努力，经过长期的实践摸索、经验总结，也取得了一些成绩，研制出了一些中药新药，例如胆宁片。

西医疗疗胆石病的思路是“切、取、溶、碎”结石，而中医则采用“排石、防石”的方法。因为根据中医辨证论治观点，胆石病是属于肝胆郁结兼湿热内蕴类疾患，若肝胆郁结或中焦湿热滞结，胆汁疏泄失常，则致胆气郁结久熬成石，需通过调理脏腑，疏肝利胆等方法，纠正消化、代谢上的紊乱，维持肝胆正常的功能，从根本上治疗胆石病。

我们提倡“胆病从肝论治”，在中医临床证型上把胆石病分为肝郁气滞型和肝阴不足型两类，同病异治，区别对待。胆宁片正是治疗肝郁气滞型的代表方，它是依据中医“胆病从肝论治”理论，结合现代药理和临床研究开发成功的中药三类新药。其中凝结了几代老中医的心血，整个研发过程历时八年。胆宁片通过疏肝利胆、降脂防石、消食通下等综合药理作用，减轻、解除慢性胆道感染和胆石病的临床症状，消除慢性炎症，甚至使胆石排出、消溶，坚持长期使用还能起到预防胆结石复发的作用。

随着胆宁片的不断应用，我们在长期临床研究中还观察到胆宁片对非酒精性脂肪肝作用显著，对肝功能、转氨酶、血脂等的异常有明显改善作用。这不但从侧面说明胆宁片“胆病从肝论治”的理论应用前景十分广阔，而且其对脂肪肝的治疗作用也可进一步发掘，完全体现了“同病异治”与“异病同治”这一中医理论的精髓。

由国家中医药管理局全国中医胆石病医疗中心牵头的胆宁片与德国进口的胆通、熊去氧胆酸（UDCA）的临床对照研究发现，胆宁片的总有效率达90.7%，优于胆通与熊去氧胆酸，这给中药走向世界树立了信心。

胆宁片自1991年问世至今，因其疗效显著，一直广受临床医生与患者的欢迎，成为慢性胆道感染、胆石病治疗领域的常规用药。正是因为患者的支持和需要，作为研发者，我们还有更多的研究工作要做，对传统医学进行传承与创新，并应用到人民健康的伟大事业中，是我们应尽的义务。

上海市名中医

上海中医药大学附属龙华医院终身教授

朱培庭

目 录

第一章 急诊手术，无奈的选择

急诊手术，无奈的选择 /1

什么情况下需要实施胆囊切除？ /3

急诊手术与延期手术 /4

胆石病与脂肪肝的关系 /5

胆囊切除后还要吃利胆药 /6

胆石病手术前的护理 /7

胆石病手术后的注意事项 /8

胆宁片术后应用效果佳 /9

胆宁片是什么样的药？ /10

胆宁片的疏肝降脂作用 /11

第二章 大粒结石潜伏多年

大粒结石潜伏多年 /12

胆石病的易患人群 /14

胆石病的常见症状 /15

无症状结石与有症状结石的关系 /15

胆石病为何会引起胆绞痛？ /16

需要与胆石病区分的疾病 /17

教你看懂化验单 /17

服用胆宁片的几个理由 /19

胆宁片组方介绍 /20

第三章 保守治疗亦有希望

保守治疗亦有希望 /22

治疗胆石病的方法 /24

什么是胆石病微创手术？ /25

非手术治疗也有短板 /26

适合保守治疗的患者 /28

药物治疗能否代替手术治疗？ /29

“T”形管的放置及其注意事项 /29

胆宁片缓解症状疗效卓越 /31

第四章 小小药片作用多

小小药片作用多 /32

胆石病易致便秘 /34

治疗便秘的常见误区 /34

老年人胆石病有什么特点？ /35

胆石病患者的日常保健与预防 /37

防止胆石病发作的五个措施 /38

胆宁片治疗便秘的作用 /40

胆宁片治疗胆石病的同时还可治疗便秘 /40

胆宁片“畅通消化道” /41

服药后大便次数增多是正常现象 /42

胆宁片减量服用应遵医嘱 /42

第五章 意料之外的惊喜

意料之外的惊喜 /43

人体自然排石可能吗? /45

胆结石宜防不宜“排” /46

胆囊炎与胆石病的关系 /47

胆囊炎会发展成为胆囊癌吗? /47

防石的重要性 /48

B 超检查前为什么要禁食? /49

胆宁片防石的机理 /50

第六章 警惕! 胆石病悄然滋生

警惕! 胆石病悄然滋生 /52

慢性胆囊炎的治疗原则 /54

胆囊炎胆石病是家族遗传吗? /54

别把胆囊炎当成肠胃病 /55

什么是泥沙样结石? /56

胆绞痛易在什么情况下发作? /56

警惕! 胆石病正走向年轻化 /57

年轻女性三个注意 /57

胆宁片不同疗程的疗效 /59

第七章 健康生活, 远离胆石

健康生活, 远离胆石 /60

溶石治疗的局限 /62

保胆取石 /63

胆囊炎、胆石病的食疗 /64

胆囊炎、胆石病的养生攻略 /66

胆宁片与一般溶石药物的区别 /69

第八章 医之大道, 药之重器

医之大道, 药之重器 /70

胆宁片与胆石病的二级预防 /75

合理防治胆石病, 胆宁片应用有讲究 /76

标本兼治话胆宁 /79

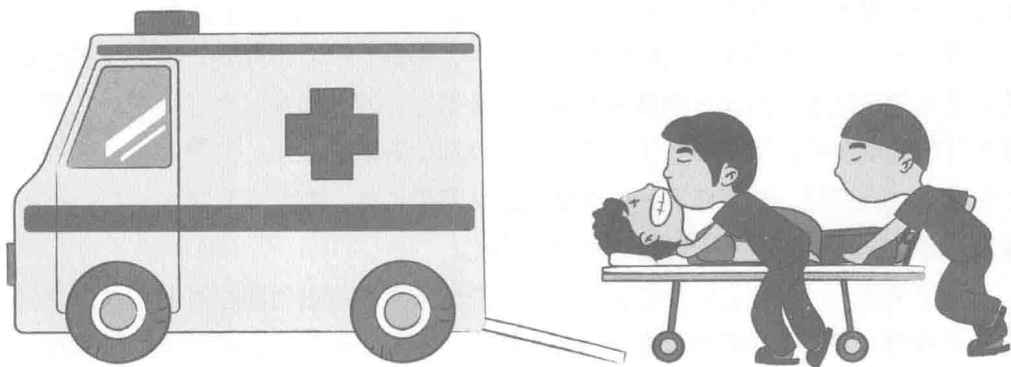
跋

历经沉淀 更酿激情 /80



第一章

急诊手术，无奈的选择



中秋节前夜，家家户户其乐融融，或在阳台赏月吃饼，或在楼下嬉戏。突然，一辆救护车呼啸着开了进来，停到十一栋三号门前，楼里面一阵急促的叫喊声。大家纷纷没了赏月的兴致，伸长脖子往那边张望。原来是薛勇家出事了。不一会，只见救护人员用担架吃力地抬出一人，眼神好的一眼瞅见，果然是薛勇，肥胖、硕大的身躯在担架上翻腾。他的妻子和两个女儿此刻已经被吓得六神无主，脸色都白了，踉踉跄跄跑下楼来。

救护车很快“呜呜”地疾驰而去，这突如其来的插曲与节日的祥和气氛格格不入。邻里街坊开始议论纷纷……原来薛勇平时身体不错，除了胖一些，身板儿还算结实，从没听说过有什么大毛病。薛勇年纪不大，五十岁不到的样子，平常没事时，总爱跑到小区老年人活动中心，参与老头老太太们的各种娱乐，下下棋、唱唱小曲，人缘很好，所以大家都很亲切地叫他老薛。众人寻思着，白天还活蹦乱跳的他，怎么一下子就叫救护车送往医院了呢。家住薛勇隔壁的张秀芹阿姨是个古道热肠的人，她很快打听到消息，原来薛勇是患了急性胆囊炎，好像还挺严重的，可能要住院手术。

张阿姨平常没事爱看看小区健康宣传栏，对胆囊炎略知一二，心中暗想，怪不



得了，这薛勇是单位采购处的，平常免不了有人请客吃饭，酒肉不断。薛勇自己也喜欢大鱼大肉山珍海味，每回去菜市场买菜都见他拎回来一堆，时间一长，不吃出毛病来才怪。别看他个子不高，肚子却挺得像小山，好几回社区卫生服务中心的体检报告都说他有胆结石，还有脂肪肝。薛勇却不以为然，说不就是脂肪肝嘛，人人都有的，胆结石也有很多人长，反正也不疼也不痒，不怕不怕。想到这里，张阿姨摇头苦笑，看来欠了身体的，总有还的一天，年纪一大，什么病都来了。

第二天，张阿姨遇见一脸疲倦的薛勇妻子，仔细一打听才知道。那天薛勇也是在外面陪客户吃饭，夜里忽然嚷嚷肚子疼，疼得在沙发上打滚，送了医院，一查说是急性胆囊炎发作，当晚就住了院。医生建议实施胆囊切除术，薛勇爱人一贯没什么主见，一听这茬，都吓坏了，说家里就这么根顶梁柱，两个女儿还在读书，可不能有什么三长两短，泪汪汪向张阿姨长吁短叹。

又过了两天，薛勇二女儿告诉张阿姨，说他爸爸手术进行得很顺利，医生说再住几天就能出院了。张阿姨家素来与薛家交好，平常多有照应，便想着去医院探望一下。

进了病房，张阿姨放下水果，一边安慰薛勇妻子，一边和薛勇聊起了病情。病床上的薛勇看起来还挺精神，并不像刚刚经历过手术的病人。只见他满脸堆笑地感谢张阿姨的好意探访，还自我解嘲地说现在手术真先进，手术只是在肚子上打了几个小洞而已，一点不难受，恢复起来也挺快。说到高兴处，还把病号服撩起来比划。张秀芹根本不敢看，连声哎呦，用手遮住眼睛。惹得原本愁容满面的薛勇爱人都乐了，笑着打趣说，您这有“胆”的怎么还不如这个没“胆”的。手术后的薛勇显得比较乐观：“自己以前太麻痹大意，现在少了个胆，也算是起到警告的作用，提醒我以后不能再胡吃海喝了。”

几个人正家长里短、说说笑笑的时候，医生过来查房。一番问询检查下来，年纪较大的那位医生说，情况恢复不错，很快就可以出院了。并嘱咐了他出院后的注意事项，要注意饮食，注意保健等等，还说给他开点胆宁片，出院以后就可以开始吃，而且起码要服半年以上。

张阿姨坐在旁边侧耳倾听，心里却纳闷，怎么胆囊都没有了，还要吃什么胆宁片呢？当着是一群医生的面，她没好意思问，医生查房后，她终于按捺不住心中疑惑



问薛勇：“他们不会是讹你钱吧，胆都没了，还给你开什么胆宁片，这不明显乱开药吗？”薛勇欠身笑着说：“我一开始也纳闷，后来医生关照了，胆囊切掉以后还可能有一些消化道症状，这个药对肝胆都有好处，不但能缓解症状，还能防止石头在其他地方再长出来，另外我自己就有脂肪肝，吃胆宁片大有好处……”张阿姨这才恍然大悟地点点头，原来这看似普普通通的一个药还有这么多用处啊。

然而，这时的她却怎么也不会想到，日后她将与这盒小小药片牵扯出众多故事，甚至改变了她的生活。



上海中医药大学
附属龙华医院
朱培庭教授

☆ 专家视点：

● 什么情况下需要实施胆囊切除？

像故事里讲到的薛勇一样，我们经常遇见一些患者，认为胆囊炎、胆结石只是小灾小病，没到需要严防死守的地步。所以，在治疗胆囊结石时，很多人希望采用保胆取石手术。这种想法是可以理解的，因为对于患者而言，胆囊能保留就尽量保留，谁都不愿意五脏六腑凭空就被切了一个。但是保胆取石并不适合所有人，在某些情况下，手术切除必须为之。

胆囊切除术是将胆囊全部切除，是治疗胆囊炎、胆囊结石的一种主要方法。那什么情况下要做胆囊切除手术呢？病人有以下情况的，就需要做胆囊切除术：

1. 急性胆囊炎症状严重，用药物治疗没有好转，患者腹痛不止；有发热发冷，腹部检查右上腹有明显压痛和腹肌紧张，胆囊逐渐增大，血液化验血中白细胞明显升高，这时就应及时施行胆囊切除术。

2. 反复发作的慢性胆囊炎伴胆囊结石，胆囊壁有明显增厚，胆囊的收缩功能明显减退，从而引起长期的消化不良症状或因反复发作影响日常的生活和工作。

3. 有明显症状的胆石病患者。

4. 胆囊管已发生阻塞，引起胆囊积水或胆囊积脓者。



别把胆病不当回事儿

5. 胆囊息肉大于 10 毫米，且有增大趋势者。

6. 胆囊因外伤而发生破裂穿孔者。

7. 胆囊恶性肿瘤者。

胆囊切除术虽然是相对比较安全的手术，但对那些年老体弱，并且合并有较严重的心、肝、肾等内脏疾病，估计不能耐受胆囊切除术者，不宜轻易决定手术。对一些没有胆囊结石而症状又较轻的慢性胆囊炎患者，尤其是胆囊功能仍较完好的，一般也不宜随便施行胆囊切除术。



● 急诊手术与延期手术



薛勇原本没有什么显著症状，为什么这次胆绞痛发作刚进医院就说要立即实施胆囊切除手术呢？

原来，一些患者经过诊断后，视症状严重程度，如确实有实施手术的必要，医生通常会综合考虑患者的情况，建议手术。但即便如此，也要根据情况确定进行急诊手术还是延期手术。

急性胆囊炎患者，发病迅速，病情险恶，胆囊有发生坏疽、穿孔的危险，或者是胆囊已经穿孔并发生了胆汁性腹膜炎。这时，患者往往右上腹会持续、剧烈的疼痛，体温上升到 39 摄氏度，血液中白细胞增多，有的患者甚至出现血压下降等休克表现。这时单靠药物治疗已经收效不大，甚至会贻误病情，威胁患者生命。在这样的情况下，应该马上送医院，医生会要求进行急诊手术，首选手段就是实施胆囊切除手术，因为发生过急性胆囊炎的胆囊，如不做手术切除是不会痊愈的，胆囊切除手术后，患者大多可以在较短的时间内康复。

对于症状不是非常严重的急性胆囊炎患者，或产生明显症状的慢性胆囊炎患者，可以先考虑非手术治疗，待炎症减轻或消退后再做手术。这样一来，胆囊及其周围就没有明显的充血和水肿，各种组织清清楚楚，有利于手术进行，不会误伤胆总管等重要器官。手术前也有充分时间做各种检查与准备，便于医生在手术前对患者的病情做更全面的了解，也有利于选择最合适的手术方案。



另外，患者也可以从容做好手术前的护理和心理准备。尤其对一些年老体弱，或者患有其他疾病，如糖尿病、高血压、心脏病、脂肪肝等疾病的患者，可在炎症好转，其他疾病得到一定控制的基础上，再择期手术，这样会更为安全。但是，在非手术治疗的过程中，应该密切观察病情的发展变化。如果病情未见好转，反趋向恶化，则应该及时进行手术治疗。



复旦大学
附属中山医院
朱世敏教授

● 胆石病和脂肪肝的关系

俗话说“肝胆相照”，其实在医学上还有另外一层意义：肝、胆任何一方得病，都可累及对方，两者关系密切，互相影响。多数情况表现为，脂肪肝发病在先而胆石病发病在后，意思就是：脂肪肝患者容易发生胆石病，而胆石病患者通常合并有脂肪肝。而且，脂肪肝和胆石病的发病率都会随年龄增长而增长，常常是危害老人健康的祸首之一。所以，故事中薛勇的情况绝不是巧合，而是一种常见的情形。

当前医学界普遍认为，脂肪肝患者的胆石病患病率会显著增高。这可能与高脂饮食、肥胖、糖尿病等多元代谢紊乱有关。另外，脂肪肝患者肝细胞内的甘油三酯合成与排泄之间的失衡可能会使胆汁形成异常，导致胆汁中胆盐、卵磷脂、胆固醇的含量发生变化，容易形成胆固醇型胆结石。此外，肥胖型脂肪肝患者在快速减肥、使用贝特类药物（这是一类调脂药，可使胆结石的发生率增高）如氟贝特、利贝特等降血脂治疗时也可诱发胆石病的发生。

临床上，脂肪肝患者一旦并发胆石病，原有的肝病症状通常会加重，导致明显的右上腹疼痛、肝区不适，部分患者甚至出现胆绞痛、发热、黄疸，肝病也可能因为胆石病并发的胆道梗阻和胆道感染而恶化。因此，脂



脂肪肝患者新发肝区不适或原有肝病相关症状加重时，应警惕并发胆石病的可能。鉴于脂肪肝可能诱发胆石病，而胆石病的出现又可能加剧脂肪肝这一情况，我们在制定脂肪肝的治疗方案时都会考虑到如何预防胆石病的发生。而在处理胆石病时，又要同时兼顾如何治疗脂肪肝。这也是中医理论所说的“肝胆互为表里”的道理。

不少患者也会问，面对这种情况，医生该如何为我们治疗呢？

其实，早在两千多年前我们老祖宗就已经开始使用熊胆汁（主要成分为熊去氧胆酸）治疗各种慢性肝病，近年来，国内外学者也已经普遍使用胆宁片、熊去氧胆酸等利胆药物治疗各种原因所致的脂肪肝，临床疗效非常好。

总之，在脂肪肝和胆石病的防治中，可优先应用胆宁片、熊去氧胆酸等兼顾防止肝胆系统疾病的中西药物。如果患者经历了胆囊切除术，本身就需要服用一段时间的利胆药物，以控制术后症状和预防结石再生，如果还同时患有脂肪肝，服用胆宁片能起到修复受损肝细胞和减轻体重的作用，正可谓是一举多得。



● 胆囊切除后还要吃利胆药

张阿姨关于胆囊切除后怎么还要吃利胆药的疑问具有普遍的代表性。胆囊切除手术后，很多患者往往掉以轻心，认为胆囊都切了，俗话说“皮之不存，毛将焉附”。那么，胆囊炎和胆石病自然不可能再复发，也就不需要再进行任何治疗了。

这种想当然的理解大错特错。

有数据显示：胆囊切除患者1年内胆管结石复发率甚至高达38%，也就是说相当一部分实施胆囊切除术后的患者会在肝胆管中再发结石。另外，还有一部分患者存在“胆囊切除术后综合征”，即胆囊切除术后出现与胆系病变有关的临床症候群，约有25%~30%的患者可出现一过性症状，但很快消失；约有2%~8%的患者因症状持续，需要积极治疗，其临床表现为：上腹不适、腹痛、消化不良、恶心以及腹泻等消化道功能紊乱。这主要是因为起储存胆汁作用





的胆囊切除后，肠道在消化食物时，会因为胆汁临时分泌不足，而引起各种症状。

所以，手术后的相关治疗必须引起重视，尤其是必要的药物治疗。一般情况下，患者手术后仍需服药3至6个月，这期间最好选用一些能利胆消炎，并且副反应少的中成药。由于这类药物通常能促进胆汁分泌，起到控制胆囊切除术后综合征的作用；同时还应服用一些具有防石功能的药物，以防止结石再生，达到巩固手术疗效的目的。



☆ 医生建议：

● 胆石病手术前的护理

俗话说“磨刀不误砍柴工”，慢性胆囊炎、胆石病患者一旦确定需要手术，为使手术能达到预期效果，就必须做好手术前的各种准备，尽量使患者在生理和心理上都做好充分准备，以便顺利地接受手术治疗。虽然这些工作应主要由医护人员去做，但家属积极配合做好护理工作也很重要。

首先，要做好思想工作。凡是决定要手术的患者，都有一定的思想负担。有的患者害怕手术，甚至精神紧张，思想上顾虑重重，得不到足够的睡眠和休息；有的患者还会引起心跳加快，甚或出现心律紊乱；有些患者到了手术室，血压显著升高，从而影响麻醉和手术，有时不得不暂停手术。因此家属一定要配合医生做好患者的思想工作，使患者消除不必要的思想顾虑和精神负担。当然，医生通常也会根据病情说明手术的必要性，手术有哪些好处，长痛不如短痛，短时间吃点苦头是合算的；不手术会有哪些害处等，从正反两个方面说理，来减轻患者思想负担。

其次，改善营养状况也非常重要。患胆石病、胆囊炎的患者，不管急性还是慢性，常常伴有明显的或潜在的营养不良，往往会影响手术后的恢复。因此家属一定要了解病情，



别把胆病不当回事儿

根据患者身体情况提供适合患者口味的高营养食品，如高蛋白、高糖和维生素含量丰富的饮食等。

第三，注意保护肝脏功能。胆道疾病患者常伴有肝功能障碍，虽然医生会根据情况做相应处理，但家属也应密切配合，如果需要饮食上调理，则需给患者多提供一些碳水化合物、维生素、高蛋白类食物。

第四，保护心血管功能。胆道疾病患者常常会有不同程度的心血管病理改变，尤其是老年患者常有心血管疾病，家属除配合医生做好各项治疗外，在需要时还要协助患者做一些必要和适当的锻炼，如散步、按摩，以使患者能更好地承受手术带来的间接伤害。

其他护理。如根据患者情况和医生嘱咐，吸烟的患者最好术前能戒烟，以减少肺部感染的可能，避免因咳嗽而引起的刀口疼痛。不会卧床小便的患者最好能术前练练床上小便，使术后排尿顺利。



● 胆石病手术后的注意事项



手术虽然是治病的一个重要环节，但绝不是做完手术就万事大吉，之后还有很多治疗工作要做。因为麻醉和手术本身也会带来一系列问题，如果手术不顺，还会有并发症甚至意外发生，因此患者及家属必须引起重视，密切配合医护人员做好手术后的各项护理、保健工作。比如：

第一，要选择合适的服侍人员。服侍人员应该以亲属、挚友等为妥，如果有什么病情变化，便于随时与医务人员商议决策；能与患者直系亲属迅速取得联系者亦可。服侍人员在时间安排上要注意劳逸结合，避免过度疲劳，最好轮流交换。安排懂得一些医疗保健知识的



人服侍，而且要善于搞好人际关系的服侍人员更好，以便保持良好的医疗环境。

第二，了解麻醉和手术情况。麻醉方式和手术的主要情况都与做好服侍工作密切相关，尤其是术后6小时内更显得重要。患者麻醉何时消失，感觉何时恢复，全身麻醉要侍候到清醒，注意清醒前常有呕吐，要预防呕吐物吸入气管，发生窒息。手术在寒冷季节进行时要特别注意，半身麻醉的痛觉恢复前勿用热水袋，避免造成麻醉部位的烫伤。

第三，注意观察病情变化。要注意观察患者的脸色、表情、呼吸、体温和脉搏等体征，如病情有变化要及时报告医护人员。胆道术后患者一般在6小时内排尿，如手术后8小时仍未排尿，要向医生汇报。注意有无腹胀和肛门排气、排便，要及时报告医生。胆道手术患者常放有引流管，如有血液、胆汁或腹水湿透纱布敷料，也要随时告诉医生。

第四，术后饮食应遵医嘱。原则上应待病人有肛门排气、排便后再给予饮食。如病情轻、手术简单可早些进食；病情严重、手术复杂者宜晚些进食；老年患者进食不宜过早；插胃管病人需待拔管后方可进食。

第五，术后创口及有并发症患者的服侍，可按医生嘱咐进行，同时应遵医嘱服用适当药物来帮助恢复，防止结石复发。

● 胆宁片术后应用效果佳

作为治疗胆道感染、胆石病最常用的中成药，胆宁片在缓解症状和防止结石形成方面的疗效已经得到医生与患者的公认。而对于术后患者，使用胆宁片主要有两方面的作用：

一是预防结石复发，中药在治疗胆道术后残余结石的效果，尤其是对肝胆管泥沙样结石的显著作用，是西药难以达到的。胆宁片对于胆固醇型结石和胆色素型结石都有预防的作

