

胆结石防治问答

陈宝国/编著



江西科学技术出版社

(赣)新登字第 003 号

胆结石防治问答

陈国宝编著

江西科学技术出版社出版发行

(南昌市新魏路)

各地新华书店经销 江西永修县印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 5.375 字数 13 万

1994 年 9 月第 1 版 1994 年 9 月第 1 次印刷

印数 1—5,000

ISBN7—5390—0758—3/R·168 定价:5.00 元

(江西科技版图书凡属印刷、装订错误,请随时向承印厂调换)

内容提要

本书以中医、西医、中西医结合的理论作为指导,从临床实际出发,以问答的形式分章系统介绍了胆道系统的解剖与生理、胆石症的发病概况、形成原因、临床表现、诊断与鉴别诊断、治疗、预防等知识。全书重点突出了“未病先防,既病防变,防治并重”的精神,具有较高的临床实用价值,除供中、西医务人员临证参考外,也是普通群众掌握防治胆结石知识的重要参考书。



95
R575.6

5

2

XA945/14

前言

胆石症是一种常见病、多发病,它严重危害着群众的健康。随着生活水平的提高和社会生活的变化,其发病率正在逐年上升。本病致病原因比较复杂,治疗比较棘手。在临床工作中,我们发现有很多问题是胆石症病人想要知道的。如人体内为什么会会长结石?什么样的人容易长胆石?患了胆石症应怎么办?胆结石可以预防吗?为什么有的胆石症病人开了刀以后又会会长结石?诸如此类的问题,本书均从中西医结合的角度出发,以问答的形式作了比较全面、系统的回答,期望通过它让更多的人了解胆结石的病因病机和防治方法,达到“未病先防,既病防变,有病早治”的目的。

本书通俗易懂,具有较大的实用性。凡具初中以上文化程度的广大群众均可阅读,对中医、西医、中西医结合工作者亦具有一定的参考价值。由于编者水平有限,不足之处难免,请读者批评指正。

陈宝国

1994年4月



3 0108 0438 7

C

172511



目 录

第一章 胆石症的发病概况

1. 胆石症的发病情况如何? (1)
2. 古代人类患过胆石症吗? 世界上最大的胆石有多重? (2)

第二章 胆道系统解剖与生理

3. 什么是胆道? 它是由哪几部分组成的? (4)
4. 肝脏的叶和段是如何划分的? (6)
5. 肝脏的主要功能有哪些? (7)
6. 胆囊有什么功能? (8)
7. 人的胆量与胆囊大小有关吗? (10)
8. 胆管有什么功能? (10)
9. 奥狄氏括约肌在胆道系统中起什么作用? (11)
10. 胆汁的主要成分是什么? 它有什么作用? (12)
11. 正常情况下,胆汁的分泌和排出是受什么因素调节的? (14)
12. 中医对肝、胆是如何认识的? (15)

第三章 胆石症的病因病理

13. 胆结石长在哪些地方? (18)
14. 胆道结石有哪几种? (18)
15. 怎样从外观形态上区分不同化学成分的胆石?
..... (20)

16. 胆固醇结石是怎样形成的? (22)
17. 胆固醇结石的形成与哪些因素有关? (23)
18. 胆固醇结石的形成分哪几个阶段? (26)
19. 为什么女性患胆固醇结石较男性要多? (26)
20. 胆色素结石是怎样形成的? (28)
21. 胆色素结石的形成与哪些因素有关? (28)
22. 胆色素结石的形成分哪几个阶段? (31)
23. 饮食与胆结石有关系吗? (31)
24. 胆结石发病与职业、地区有关系吗? (33)
25. 中医认为胆结石是怎样形成的? (34)

第四章 胆石症的临床表现

26. 什么是胆绞痛? 它多在什么情况下发生? (36)
27. 胆绞痛为什么常常在夜间发作? (38)
28. 胆石症急性发作期有哪些症状表现? (39)
29. 胆石症急性发作时有哪些最常见的合并症?
..... (40)
30. 胆石症发作时,为什么有的病人伴有右肩、
背疼痛? (42)
31. 胆石症病人会发生右侧腰腿疼痛吗? (43)
32. 胆石症非发作期有哪些症状表现? (44)
33. 不同部位的胆结石有什么症状特点? (45)
34. 什么是胆石性胰腺炎? (47)
35. 什么是胆——心综合征? (48)
36. 什么是胆管炎? (49)
37. 胆囊结石与胆囊炎有什么关系? (50)
38. 胆石症与肝硬化有关系吗? (51)
39. 为什么有的胆囊结石病人可以没有症状?

该如何对待它? (52)

第五章 胆石症的诊断与鉴别诊断

40. 胆石症是怎样诊断的? (54)

41. 中医对胆石症是如何进行辨证分型的? (55)

42. 怀疑自己得了胆石症应作些什么特殊检查?

怎样选择这些检查? (57)

43. 患有胆石症时,应作些什么化验检查? (58)

44. B 超在诊治胆石症中有什么重要价值? 它有

什么优缺点? (60)

45. B 超检查时有哪些注意事项? (62)

46. B 超检查时,正常胆道和胆石症的影像图是怎

样的? 如何阅读胆道疾病的 B 超报告单? (62)

47. 十二指肠引流液检查对胆石症胆囊炎的诊断

有什么价值? 做此项检查时应注意些什么? (65)

48. 拍一张 X 光平片对诊断胆石症有什么价值?

拍片时应注意些什么? (66)

49. 怎样做口服胆囊造影检查? 它有什么诊断价值?

..... (66)

50. 做口服胆囊造影时有哪些注意事项? 哪些人

不适宜做此项检查? (68)

51. 怎样做静脉胆道造影检查? 它有什么诊断

价值? (69)

52. 做静脉胆道造影时应注意些什么? 哪些人

不能做此项检查? (70)

53. 怎样才能知道胆囊功能的好坏? (70)

54. 什么叫 PTC? 它有什么诊断价值? (71)

55. 做 PTC 检查时应注意些什么? 哪些人不能做

- PTC 检查? (72)
56. 什么叫 ERCP? 它有什么诊断价值? (74)
57. 做 ERCP 检查时应注意些什么? 哪些人不能
做 ERCP 检查? (75)
58. ERCP 可以治疗胆道疾病吗? (76)
59. 什么叫 CT? 它在诊断胆石症中有什么优缺点?
..... (77)
60. 什么是胆道镜? 它有什么作用? (78)
61. 胆石症急性发作时应与哪些疾病作出鉴别诊断?
..... (79)
62. 胆石症非发作期应与哪些疾病作出鉴别诊断?
..... (82)

第六章 胆石症的治疗

63. 胆结石不治疗, 可以自己排出来吗? (84)
64. 胆石症确诊以后, 一定要开刀吗? (85)
65. 目前我国治疗胆石症主要有哪些方法? (85)
66. 胆石症的中西医结合综合治疗临床应遵循什么
原则? (86)
67. 什么样的胆石症可以选择中西医结合非手术
疗法治疗? (88)
68. 什么样的胆石症不宜单用非手术治疗方法
治疗? (89)
69. 中西医结合综合治疗胆石症的一般疗法包括
哪些内容? (90)
70. 胆绞痛发作时怎么办? (91)
71. 胆石症胆囊炎急性发作时可以选择哪些抗菌素
进行治疗? (92)

72. 中西医结合排石疗法主要有哪几种? 哪些胆石症可以用排石疗法治疗? (94)
73. 什么是中医辨证排石? 怎样进行? (95)
74. 治疗胆石症的中成药主要有哪些? 各有什么作用? (96)
75. 中药单方、验方可以排石吗? 使用单、验方时应注意些什么? (98)
76. 施行排石疗法时, 病人应怎样进行饮食配合? (100)
77. 针灸排石的原理是什么? 它有哪些主要方法? (101)
78. 什么是总攻排石疗法? 它的作用机理是什么? (102)
79. 总攻排石疗法是怎样进行的? (103)
80. 总攻排石的疗效如何? (106)
81. 什么是推按运经仪排石? 哪些胆石症可以用推按运经仪排石治疗? (106)
82. 胆石症怎样进行推按运经仪排石治疗? (107)
83. 推按运经仪排石疗效如何? 治疗过程中应注意些什么? (109)
84. 推按运经仪和针灸排石常用的俞穴有哪些? ... (111)
85. 中西医结合非手术排石疗法的效果如何? (111)
86. 施行排石疗法时, 哪些因素可以影响排石效果? (113)
87. 怎样提高中西医结合排石疗法的排石效果? ... (114)
88. 实施排石疗法时, 应怎样进行中西医结合护理? (115)

89. 排石疗法过程中,怎样在粪便中寻找结石? (117)
90. 治疗胆石症胆囊炎的西药有哪些? 怎样
使用? (118)
91. 什么是溶石疗法? (119)
92. 哪些药物可以溶解胆固醇结石? 如何使用?
..... (120)
93. 哪些药物可以溶解胆色素结石? 如何使用? ... (123)
94. 混合性结石可以使用哪些药物来进行溶石
治疗? (124)
95. 使用溶石药物时应注意些什么? (125)
96. 什么是碎石疗法? 胆结石如何进行碎石
治疗? (126)
97. 哪些胆石症可以用碎石疗法? 哪些胆石症
不能用碎石疗法? (127)
98. 胆石碎石疗法时应注意些什么? 其疗效
如何? (127)
99. 胆石症的中西医结合非手术综合疗法
主要有哪几种? (128)
100. 胆石症的手术治疗原则是什么? 如何把握
手术治疗指征? (129)
101. 胆石症有哪几种手术治疗方法? (130)
102. 胆石症在什么时间开刀为好? (131)
103. 胆囊结石手术时不切除胆囊行吗? (132)
104. 胆囊切除与结肠癌有关系吗? (133)
105. 切除胆囊后对人身体的影响吗? (133)
106. 为什么有的人胆石症开刀后还会发生结石?
应怎样治疗? (135)

107. 什么是“胆道术后综合征”? (136)
108. 胆石症开刀治疗时,病人出院后应注意些
什么? (138)
109. 胆石症并发肝炎时应怎样治疗? (139)
110. 胆石症合并糖尿病或高血压时应如何治疗?
..... (140)
111. 孕妇患胆石症应怎样治疗? (141)

第七章 胆石症的预防

112. 胆石症可以预防吗? (143)
113. 胆石症的预防主要包括哪些内容? 有哪些
预防方法? (143)
114. 怎样预防胆石形成? (145)
115. 怎样预防胆道寄生虫感染? (148)
116. 什么是“医源性胆石症”? 应该怎样预防? (149)
117. 女性孕、产期间应该怎样预防胆石症
的发生? (150)
118. 为了预防胆石症,什么样的人应该定期进行
体格检查? 主要做什么特殊检查? (151)
119. 哪些中药方剂可用来综合预防胆石症? (152)
120. 胆石症患者如何预防胆绞痛发作? (154)
121. 胆石症病人家庭应常准备哪些药物? (156)
122. 胆石症患者如何预防胆石的继续发生和发展?
..... (157)
123. 如何预防开刀后又发生的结石? (158)

第一章 胆石症的发病概况

1. 胆石症的发病情况如何？

胆石症是一种常见病、多发病，它严重地危害着广大群众的身体健康。据统计，世界人口中有 10% 的人患有胆石症。在美国，胆石症病人有 1600 万之多，北美的印地安人是世界上患胆石症最高的民族，其发病率高达 21.5%。在我国，据普查其发病率约在 2.4~16.8% 之间，且随着生活水平的提高和社会生活的变化逐年上升。据上海市城郊 14 所医院对住院病人 24 年（1961~1984），急腹症 137920 例病人分析，胆道疾病占同期急腹症的 25.5%，仅次于急性阑尾炎，占第二位。此期间胆石症的发病率市区从 28.10% 上升到 50.16%，郊区从 32.50% 上升到 53.81%；海南省人民医院调查 5 年间外科住院病人 39031 例，胆石症病人从占 12.40% 上升到 14.36%；武汉市第一医院调查 15 年住院病人 20602 例，急腹症共 9410 例，其中胆系疾病约占 17~18%，居第二位，且胆囊结石发病率逐年增高。据专家们统计，目前我国胆石症的发病率按中年以上 5 亿人口的 5% 计算，全国至少有 2500 万胆石病患者，成为危害我国人民健康的一个巨大的社会问题。

胆石症的发病与性别、年龄、职业、饮食习惯、地域等密切相关，从全国情况来看，男女之比约为 1:1.5~3.4，多发于 40 岁以后，年龄在 30 岁以下发病率仅占 7% 左右，随着年龄的增长

发病率逐渐增高,年龄在 70 岁以上发病率可高达 30%。从职业上看,干部、工人患胆囊结石者多,农民患胆管结石者多。在饮食习惯方面,摄入高蛋白、高脂肪、高糖饮食者,胆石症发病率高,且以胆固醇结石为主。西北地区胆囊胆固醇结石多,沿海地区胆管胆色素结石多,大城市患胆囊胆固醇结石在增加,胆色素肝内胆管结石在减少。这些差异因素说明,胆石症的发生,其中最重要的环节因素是饮食种类、肝脏功能和寄生虫感染等。

胆石症发病后还可引起机体的其它病变,如胆囊炎、胆管炎、胆道梗阻、胰腺炎等,这些均直接威胁着人们的身体健康。鉴于胆石症对人体的危害性,所以已患胆石症者如何治疗,如何防止其继续发生发展,如何防治其合并症的发生,未患胆石症者如何预防等,这些不只是人民大众普遍关心的问题,也是国内外医学界的重点研究课题之一。为此,胆石症的防治指导思想可以概括为:未病先防,既病防变,有病早治,防重于治。

2. 古代人类患过胆石症吗? 世界上最大的胆石有多重?

有人说,胆结石是“现代病”,过去很少听说过,这种说法对吗? 回答是否定的。其实,古代人也患过胆石症,只不过是限于当时的科学技术水平,没能马上诊断而已。中医学最早的专著——《内经》,它成书于战国时代,书中所记载的“胆瘕”病,与胆石症、胆囊炎的症状极为相似。东汉末年成书的《伤寒杂病论》,张仲景在该书中记载有用硝石矾石散治疗“黑疸”、“女劳疸”的条文,直到今天,硝石矾石散仍然不失为治疗胆石症的有效方剂。凡此均说明,古人患过胆石症这个病,并且总结出来了一系列治疗方法和方药。更能说明古代人患过胆石症的资料是:1975 年 6 月 8 日,我国考古工作者于湖北省江陵县凤凰山 168 号古墓中发现一具 60 岁的男性尸体,为公元前 167 年 5 月 13 日所葬,距今已有 2151 年的历史,经武汉医学院解剖发现,古尸生前

患有胆石症、胆囊炎和多种寄生虫病,胆囊内有胆石 270 颗。此外,长沙马王堆出土两千年前汉墓女尸,经检查亦发现患有胆道结石。这些资料是我国目前发现最早的胆石症病例。

胆道结石,在不同患者体内数量不等,大小不一。少则单发(仅 1 颗),多则达数千颗。大者如鸡蛋或更大,小者如泥沙或芝麻大小。迄今为止,世界上最大的胆石是 1952 年 12 月 29 日英国伦敦的查林クロス医院为一 80 岁老妇取出的一颗胆石,重量达 6.29 千克。在我国,1987 年 9 月 26 日海军某医院外科在一 55 岁的男患者胆总管内共取出胆石达 215 克,这些均堪称是世界之奇。

第二章 胆道系统解剖与生理

3. 什么是胆道？它是由哪几部分组成的？

肝细胞分泌的胆汁不断汇聚起来，然后通过许多大小不等的管道，把其从肝毛细胆管一直输送、排入到十二指肠内，这一特殊的管道系统即是胆道。胆道是由“肝内胆管系统”和“肝外胆管系统”两部分组成的，其中肝内胆管系统包括左、右肝管，肝叶段及区域肝胆管分支；肝外胆管系统包括肝总管、胆囊、胆囊管、胆总管、乏特氏壶腹部、奥狄氏括约肌及十二指肠乳头（见图1）。

（1）肝内胆管系统

肝细胞是构成肝脏的基本细胞单位，胆汁从肝细胞分泌出来，最初由2~4个肝细胞围成，成为最细的胆管，直径约为15~20微米，这就叫肝毛细胆管。胆管向外不断延伸，直径越来越大，依次汇集成段肝管（三级肝管）、叶肝管（二级肝管），即左、右肝管。

（2）肝外胆管系统

①肝总管：左、右肝管在肝门处汇合，形成长约4厘米，直径约0.5厘米的肝总管。

②胆囊：略呈鸭梨形，位于肝脏下面的胆囊床中，上面借结缔组织与肝结合，下面由腹膜复被。其长约8~12厘米，宽3~5厘米，容积约50毫升。从前向后可分为胆囊底、体、颈、胆囊管四

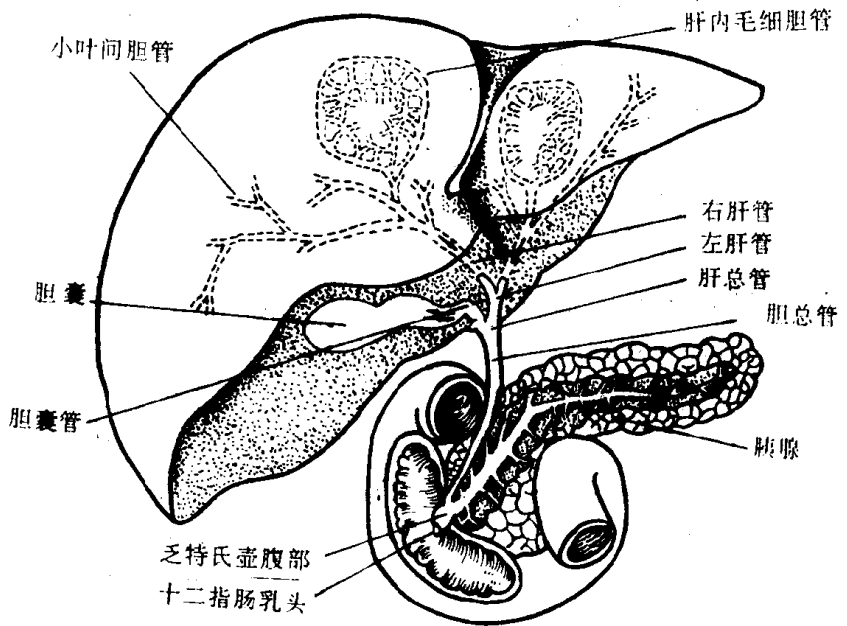


图 1 胆道构成

部分。胆囊底为突向前下的膨大盲端，常在肝前缘处露出，其体表投影相当于右侧腹直肌外缘与右肋弓交界处，当胆囊有炎症时，此处可有压痛，即临床所谓莫菲氏征阳性。胆囊颈部稍突出部分，形似漏斗，医学上称为哈德门氏袋，此处是结石最易嵌藏的场所。胆囊体内粘膜呈蜂窝状，而在颈部和胆囊管内的粘膜形成螺旋襞，该襞可控制胆汁的出入，胆结石常由于螺旋襞的阻碍而嵌顿于此。

③胆总管：肝总管和胆囊管汇合而成胆总管，长约 4~8 厘米，直径 0.4~1 厘米，平均为 0.7 厘米。胆总管向下行走接近十二指肠时，形成一膨大的部分称为乏特氏壶腹部，开口于十二指肠乳头，在开口周围有一组既能收缩又能舒张的平滑肌，称为奥

狄氏(Oddi)括约肌,它是控制胆汁的重要阀门,出口直径较小,胆石常易嵌顿于此。此外,肠道蛔虫若钻入胆总管,由于括约肌及胆道平滑肌的收缩,常引起上腹部阵发性剧痛。

4. 肝脏的叶和段是如何划分的?

正常人的肝脏为棕红色,质软而脆,呈楔形,可分为上、下两面,前、后两缘,左、右两叶。其前缘锐利,后缘钝圆,与脊柱相贴。肝的上面凸隆,贴膈,下面凹凸不平,与许多内脏接触。左叶小而薄,右叶大而厚。肝脏是人体中最大的实质性脏器,也是最大的腺体。我国成年人的肝重量男性为1230~1450克,女性为1100~1300克,约相当于自身体重的1/50。肝主要位于右季肋部和上腹部,小部分延伸至左季肋部,大部分为肋弓所覆盖,仅在上腹部左右肋弓间露出,并直接与腹前壁相接触。

关于肝脏的分叶及分段,过去按肝脏的表面形态分,很难满足诊断定位及肝脏外科发展的需要。根据近代对肝内管道的研究,发现肝固有动脉和门静脉由肝门进入肝脏以后,与肝管相互伴行,三者共同形成格利森(Glisson)系统。同时还发现肝内有若干平面缺少格利森系统的分布,这些平面即是作为肝内分区的自然界限,把它称为肝裂,其与肝表面的分叶不一致,因而提出了以肝内格利森系统为依据的新的分区方法,以此方法分区,把肝脏分为半肝、叶和段三级(见图2)。

肝脏被斜行正中裂分成左、右两个半肝,左半肝再被左叶间裂分为左内叶和左外叶,左外叶又被额状位的左段间裂分成左外叶上段和左外叶下段。右半肝被右叶间裂分成前内方的右前叶和后外方的右后叶,右后叶再被横行的右段间裂分成右后叶上段和右后叶下段。临床外科肝脏手术及肝内胆管结石诊疗常按此种分叶和分段进行,尤其在非手术治疗肝内胆管结石的排石过程中,其体位与上述分叶、分段密切相关,因此要求在排石