

答胆道外科病人 100 问

张 玄 编著



上海科学普及出版社

2
557.4-44

答胆道外科病人 100 问

张 玄 编著

 海科学普及出版社

(沪)新登字第 305 号

责任编辑 陈泽加

答胆道外科病人 100 问

张 玄 编著

上海科学普及出版社出版

(上海曹杨路 500 号 邮政编码 200063)

新华书店上海发行所发行 上海市长鹰印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 3.5 字数 78000

1992 年 8 月第 1 版 1992 年 8 月第 1 次印刷

印数 1—8100

ISBN 7-5427-0610-1/R·40 定价: 2.10 元

护理工作十分重要

这本小册子,内容较详,通俗易懂,实为用心之作。作为一位老护士在退休之前,把自己的知识贡献给后人,能更好地为人民服务,这种精神十分可贵。若都能如此,护理事业必无后继乏人之忧!

一本医学方面的科普读物,理论不宜太深,紧要的是在预防保健、护理方面讲得细些,再加上对一些个别病人的护理经验简介,便可使文章生动活泼、通俗易懂。《答胆道病人100问》正是具备了这些特点,所以,一定会受到广大读者的欢迎。

中华全国护理学会会长 王琇瑛

一九九〇年六月

让人们生活得更健康

九十年代伊始，浙江省湖州市第二医院外科科护士长张玄撰写的《答胆道外科病人 100 问》一书展现在广大读者面前。健康是福，人人皆求。不过，此“福”无法靠“天官”赐给，要靠懂得科学——“科学赐福”。《答胆道外科病人 100 问》便是引“导”读者走上科学之路、保健之路、幸福之路之作。

作者在编写过程中，为了使广大读者看懂，深入浅出地应用问答形式分别介绍了胆道疾病的诊断、治疗、预防、护理和保健的一般规律。这是一本较好的医学科普读物，语言通俗易懂，实用性、科学性较强，并有一定的趣味性，是中、老年人、胆道外科疾病患者及家属保健之友。

中华医学会浙江省湖州市分会副会长 王 洪

一九九〇年一月

这种做法值得提倡

了解自己所患的疾病,配合治疗,早日恢复健康是每个病人的迫切愿望,张玄同志编写的《答胆道外科病人100问》满足了这一要求,该书针对胆道疾病患者最常提出的一些问题,以问答的形式,深入浅出地介绍了胆道疾病的病因、诊断、治疗、预防、手术前后的护理和有关保健知识,通俗易懂、实用性强,是一本极好的通俗读物,也是一般人、胆道疾病患者及家属的良师益友。该书对临床护士,护校学生和基层卫生保健人员也是一本值得一读的参考书。

张玄同志从事护理工作三十余年,以其丰富的临床经验结合病人的需要,写出了这本小册子。这种做法值得提倡和发扬,希望护理界今后有更多的科普读物问世,为广大病人的健康服务。

浙江省护理学会理事长 王菊吾

一九九〇年七月

目 录

1.	胆石症是常见的疾病之一吗? (1)
2.	什么叫胆道? (1)
3.	什么叫哈德门氏袋? 乏特氏壶腹部? 奥狄氏括约肌及十二指肠乳头? (2)
4.	胆汁是从哪里来的? 有哪些主要成份? ... (4)
5.	胆盐有哪些功用? (4)
6.	胆囊有多大? 有什么功能? (5)
7.	胆道有了疾病需作哪些检查? (5)
8.	什么叫 P.T.C 和 P.T.C.D? (9)
9.	什么是纤维胆道内窥镜? (10)
10.	胆道外科疾病主要指哪些? (11)
11.	胆道内为什么会生石头? (11)
12.	世界上最早发现患胆石症病例是什么国家? (14)
13.	世界上最大的胆石有多重? 有人生二个胆囊吗? (14)
14.	胆道结石都发生在胆囊里吗? (15)
15.	胆道结石分哪几种类型? (16)
16.	有人患有胆石症为什么没有症状? 需不需要进行治疗? (19)
17.	什么叫胆道肿瘤? (19)
18.	胆囊癌有哪些临床表现? (20)

19. 胆管癌有哪些临床表现? (20)
20. 黄疸病人皮肤发痒如何护理皮肤? (20)
21. 哪些中西医疗方法可治疗胆石症? (21)
22. 什么叫胆囊耳穴压迫法? (22)
23. 震波碎石疗法时疼痛吗?有何其他反应?... (23)
24. 碎石治疗前要作哪些常规检查? 哪些患者不适合碎石治疗? (24)
25. 碎石前后要注意什么? (24)
26. 碎石排石疗效究竟如何? (25)
27. 中药胆道排石汤治疗胆道结石的疗效如何? (26)
28. 胆道排石汤服用后需注意哪几点? (27)
29. 一般情况下,胆道残余结石的患者会有哪些心理活动? (27)
30. “4F”与胆囊炎,胆石症有何关系? (28)
31. 早餐与胆石症有关系吗? (30)
32. 糖与结石有关系吗? (30)
33. 胆石症病人需禁食鸡蛋吗? (30)
34. 胆囊炎、胆石症患者为什么要忌油腻食物? 如何进食好? (31)
35. 胆囊切除后是否可以吃油腻食物了? (32)
36. 纤维素食物对胆道疾患有什么作用? (32)
37. 怎样预防胆石症,胆囊炎的发生? (33)
38. 什么是胆结石的十大诱发因素? (34)
39. 胆囊为什么容易发炎? (34)
40. 胆囊炎有什么症状? (35)
41. 急性胆囊炎一般可分哪4种类型? (36)

42. 胆囊炎为什么会引起右肩疼痛? (36)
43. 胆绞痛为什么常常发生在夜间? (37)
44. 什么叫胆囊积水、积脓、胆囊萎缩? (38)
45. 胆道蛔虫病有哪些表现? (41)
46. 为什么蛔虫很少窜入胆囊里去? (41)
47. 胆道蛔虫症会不会出现黄疸? 哪些胆道
疾病会出现黄疸? (42)
48. 阻塞性黄疸为什么皮肤发痒? 为什么大
便呈灰白色? (42)
49. 胆道阻塞对人体有什么影响? (43)
50. 何谓胆道“三联症”? 何谓莫菲氏症? (43)
51. 阻塞性黄疸病人的尿、粪有什么变化? 如
何收集大小便标本? (44)
52. 胆道疾病有哪些化验检查? (44)
53. 胆道疾病作哪些肝功能检查? (45)
54. 抽血化验肝功能时为什么要禁食? (47)
55. 胆道感染后白细胞有什么变化? (47)
56. 为什么胆道发炎会引起胰腺炎? (48)
57. 为什么胆道发炎会引起肝脓肿? (49)
58. 胆道大出血为什么呈周期性? (50)
59. 哪些胆道疾病需要手术? (51)
60. 胆道手术有哪几种方法? (51)
61. 胆囊切除后对身体有影响吗? (52)
62. 不切除胆囊行吗? (53)
63. “U”型管引流是怎么一回事? (53)
64. “U”型管引流有哪些护理方法? (54)
65. 肝胆管炎疾病为什么如此严重? (55)

66. 胆道疾病中有哪些中毒性休克先兆? (55)
67. 胆道手术后为什么还有腹痛? (56)
68. 手术以后为什么又会发现结石? (57)
69. 泥沙样结石为什么治疗很难? 胆道残留
结石怎么治疗? (57)
70. 医师劝我手术怎么办?我怕痛怎么办?..... (59)
71. 手术前为什么要进行肌肉注射? (60)
72. 进手术室前为什么要排尽小便? (60)
73. 手术前为什么要进行皮肤消毒? (61)
74. 手术后为什么要多次测量血压? (61)
75. 手术后为什么要大量补液? (61)
76. 补液时为什么要加皮质激素? (62)
77. 静脉补液为什么不能滴得太快? (62)
78. 手术后为什么要进行口腔护理? (63)
79. 手术后为什么会疼痛? (64)
80. 手术后为什么不能多打止痛针? (64)
81. 手术后背部为什么会痛? (65)
82. 手术后为什么会引起腹胀? (65)
83. 手术后腹胀怎么办? (67)
84. 手术后何时才能进食? (67)
85. 手术后吃鸽子好吗? (68)
86. 手术后为什么会排尿困难? (68)
87. 手术后为什么会发热? (69)
88. 什么叫物理降温? (69)
89. 手术后为什么会伤口感染? (70)
90. 手术后为什么常常会有咳嗽? (71)
91. 胆道手术对肝功能有什么影响? (72)

92. 手术后肺不张有哪些临床表现? (72)
93. 蒸气吸入及雾化吸入是怎么一回事? (73)
94. 雾化吸入滴大好还是小好? (74)
95. 雾化吸入中一般选用什么药物? (74)
96. 怎样才能减少手术后咳嗽和肺不张? (75)
97. 手术后早期活动究竟有什么好处? (76)
98. 手术后怎样早期活动呢? (78)
99. 哪些胆道手术需要放“T”字管引流? (80)
100. 如何护理好“T”字管引流? (81)
101. “T”字管引流的胆汁量多少才算正常? ... (82)
102. 引流胆汁量太多或太少如何解释? (83)
103. 什么颜色的胆汁才算正常? (83)
104. 何时拔除“T”字管引流? (84)
105. 手术后多长时间可以拆线? (85)
106. 出院后应当注意些什么? (85)
107. 胆囊患者的家庭常备药物有哪些? (87)
108. 利胆药有哪些作用和原理? (88)
109. 什么叫总攻排石疗法? (90)
110. 常用的总攻排石方案 (90)
111. 胆石溶解剂有哪些适应症? (91)
112. 服用胆石溶解剂要注意些什么? (91)
113. 肝与胆的关系究竟如何密切? (92)
114. 胆道疾病为什么要做B超检查? (92)
115. B超检查胆道疾病前为什么要禁食? (93)
116. 怎样看胆囊疾病的超声波报告单? (93)
117. B超检查后发现胆囊壁毛, 增厚呈双层
壁, 是否就是急性胆囊炎? (94)

- 118. 慢性胆囊炎在声象图中分哪三个阶段? …(94)
- 119. 胆囊结石的声象图是怎样的? ……(95)
- 120. 胆囊内充满结石的声象图是怎样的? ……(96)
- 121. 这样的报告单诊断为哪种胆囊疾患? ……(96)
- 122. 胆囊息肉或称赘生物的超声图象如何? ……(96)

1. 胆石症是常见的疾病之一吗？

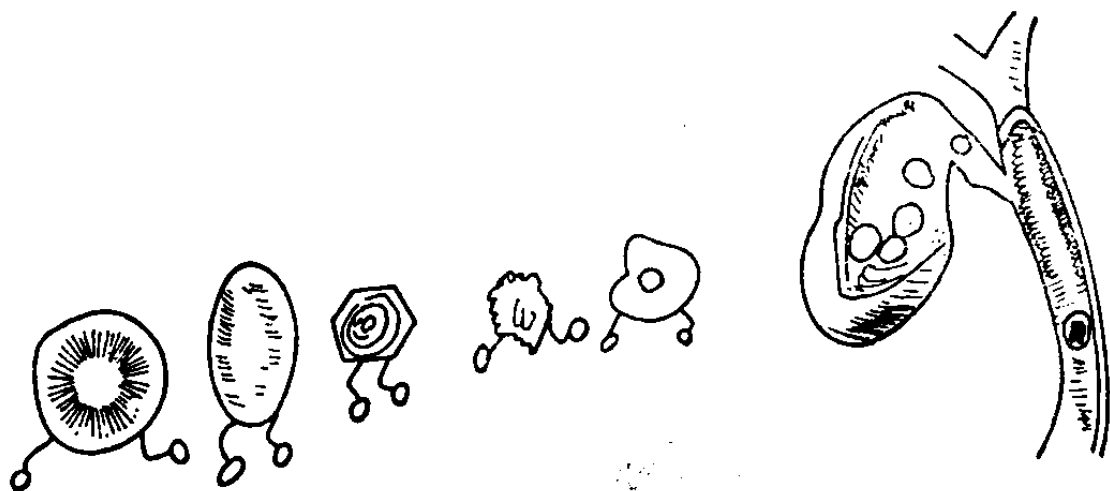


图 1

是的,胆石症是人类最常见的疾病之一,全世界约有几千万人患此病。在美国,胆石症病人就有 1600 万,每年发现新病例约 80 万,每年行胆囊切除的有 40 万人,耗费约 15 亿美元。女性发病率比男性高 4 倍。成年人中胆石症患者占 10%, 40 岁以上占 20%, 70~80 岁则约有 1/3 患此病。北美的印第安人,胆石症发病率高达 21.5%, 是世界上患胆石症最高的民族。在我国,各地的发病率差别较大,高者可达 9% 以上,低者 3% 左右。如果假定我国成年人的结石发病率平均为 5%, 中年以上人口为 5 亿,那么我国胆石症患者,包括无症状的所谓胆石携带者,将达 2500 万,这无疑是一个巨大的社会问题。对人类健康危害很大。

2. 什么叫胆道？

肝细胞分泌出来的胆汁,点点滴滴地集中起来,通过大小小

的一套管道系统来承担胆汁的输送,最后排入十二指肠内,这一管道系统,称为胆道。胆道系统指从肝内毛细胆管到胆胰管。肝内部分包括左肝管、右肝管、肝叶段及区域肝胆管分支;肝外部分包括肝总管、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 2)

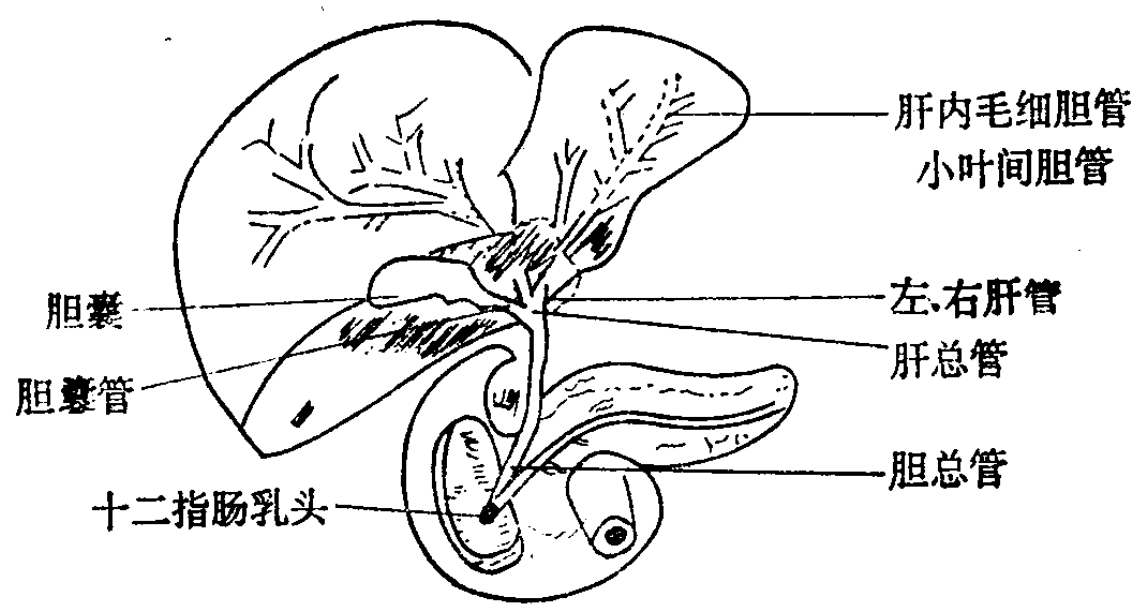


图 2

3. 什么叫哈德门氏袋,乏特氏壶腹部? 奥狄氏括约肌及十二指肠乳头?

人的胆囊附着在肝脏右叶下面的胆囊床内,形状很像一只横卧着的梨子,位于右锁骨中线和第九肋软骨交界处,大小约8~12厘米×3~5厘米,容积约30~60毫升,可分为底、体、颈三部分。颈部稍突出,成漏斗状,称为哈德门氏袋,胆囊结石最容易嵌藏于此处。胆囊颈部的延续即胆管,长约2~4厘米,直径0.2~0.3厘米,它与肝总管汇合而成胆总管。胆囊管个体

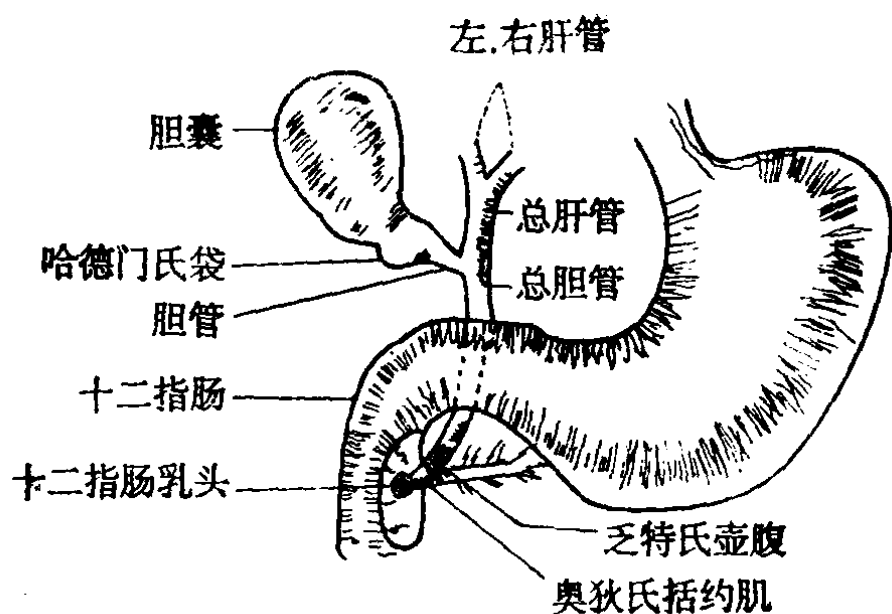


图 3

差异很大，长的可与肝总管平行而下至十二指肠或胰腺头的后面再汇合，短的在高位就与肝总管汇合。胆总管长约6~8厘米，直径0.5~0.8厘米，分为十二指肠上段，后段和胰内段及十二指肠内段四部分。胆总管在进入十二指肠前约70%与主胰管汇合而构成共同通路，这通路形成膨大部分，像茶壶肚子一样，医学上称之为乏特氏壶腹，它是胆汁和胰液进入十二指肠的“三叉路口”。围绕乏特氏壶腹及总胆管末端，位于胆总管与主胰管相连接处以上的括约肌，是控制胆汁的重要阀门，称奥狄氏括约肌，它距离胃的幽门约10cm处，出口的直径很小，所以胆结石也常常容易嵌顿此处。肝内由毛细胆管汇合成区域肝管，肝段肝管，左右肝管，最后在肝内横沟里汇合肝总管。

奥狄氏括约肌开口于十二指肠上，形状很像奶头，医学上称之为十二指肠乳头。

4. 胆汁是从哪里来的？有哪些主要成份？

胆汁从肝脏内数以万计的肝小叶中源源不断地分泌出来，经过肝内毛细胆管、小叶间胆管、左、右肝管流出肝门，称肝胆汁。肝胆汁通过肝总管、胆总管，再流进十二指肠参加消化。一部份胆汁由肝总管转入胆囊管，浓缩贮存在胆囊里。当消化需要的时候，再由胆囊排出的称胆囊胆汁。胆汁中主要有三种成份。胆盐、卵磷脂、胆固醇等。

正常成人肝细胞每天分泌胆汁600~1000毫升，胆汁经肝内胆管，肝外胆管而流入胆囊。胆汁由胆盐、磷脂及胆固醇以一定比例形成粘稠溶液；胆汁中的胆盐对脂肪的消化和吸收有很重要的作用。胆囊有浓缩、贮存和排出胆汁的功能，胆囊粘膜有很强的吸收水分和电解质的功能，它能将胆汁浓缩5~10倍。胆囊贮存能力很大，在空腹时括约肌收缩，使胆总管内压力保持2.94kpa左右，可将肝脏分泌胆汁绝大部分浓缩贮存在胆囊，只有少量胆汁直接进入十二指肠。当进食特别是饮食脂肪后，肠粘膜可分泌缩胆囊素，胆囊即收缩，这时奥狄氏括约肌及十二指肠舒张，胆总管压力可下降至0.98 kpa左右，此时贮存在胆囊的胆汁即可排空。

5. 胆盐有哪些功用？

胆汁中的胆盐有很多功用，能帮助人体消化和吸收脂肪，可使脂肪成为极小的微滴，增加脂肪与酶的接触面积，有利于脂肪的分解和吸收，促进维生素A、D、E、K随脂肪的分解产物一起吸收，能刺激肠子的蠕动功能，抑制肠道细菌的生

长，可促进胆固醇的溶解。磷脂又起着促进胆固醇溶解的作用，从而使胆汁保持液体状态。

6. 胆囊有多大？有什么功能？

胆囊位于肝脏下面，正常的胆囊长约8~12厘米，宽3~5厘米，容量约为30~60毫升。有人说胆囊与胆量有关，胆囊切除后，胆量会变小，这是完全没有科学根据的，胆囊通过胆囊管与总胆管相连，胆囊有什么功能呢？

(1) 储存胆汁：一个人饥饿时即非消化期间，胆汁中的有效成份储存在胆囊内，当消化需要的时候，再由胆囊排出，所以胆囊被称为“胆汁仓库”。同时又起到了缓冲胆道压力上升的作用。

(2) 浓缩胆汁：把金黄色碱性肝胆汁中的大部份水和电解质，由胆囊粘膜吸收返回到血液，留下胆汁中的有效成份储存在胆囊内(即浓缩6~10倍)，变成呈棕黄色或墨绿色呈弱酸性的胆囊胆汁。

(3) 分泌粘液：胆囊粘膜每天能分泌稠厚的粘液20毫升，保护胆道粘膜，不受浓缩胆汁的浸蚀和溶解。

(4) 排空：进食3~5分钟后，食物经过十二指肠，刺激十二指肠的粘膜，产生一种激素叫缩胆囊素，使胆囊收缩，将胆囊内胆汁立即排入十二指肠，以助脂肪的消化和吸收，在排出胆汁的同时，也把胆道内的细菌随胆汁排出体外，一般讲进食脂肪后半小时，胆囊内即可排空。

7. 胆道有了疾病需要作哪些检查？

医师根据病人的临床表现、体征、经过初步诊断后，选择