

肝胆外科进修班 讲义汇编

上册

1

大学

前 言

我校接受总后卫生部的委托，承担了举办两期全军肝胆外科进修班的任务。在校院的领导下，我校解剖、组织胚胎、生理、生化、病理生理、病理解剖，以及第一附属医院放射科、内科、传染科等有关教研室，积极参加，共同协作，圆满地完成了教学任务。在教学过程中，临时编印了《全军肝胆外科训练班讲义》。现在，我们汇集了其中胆道外科部份的讲稿，加以整理和补充，编印成册，以进一步满足肝胆外科进修干部的需要，同时亦可作为从事肝胆外科专业医生的参考。由于时间紧迫，其中缺点和错误在所难免，欢迎同志们提出批评和指正。

第三军医大学第一附属医院肝胆外科

1980年8月

目 录

关于临床科研资料的收集和积累工作.....	肝胆外科 (1)
肝胆系统疾病及手术名称分类.....	肝胆外科 (3)
肝外胆道解剖及其变异.....	真炳攸 (16)
胆、胰管终末段的形态结构.....	真炳攸 (30)
胆汁的分泌与排出.....	欧仲文 (36)
胆色素代谢及色素型结石的形成.....	董燕麟 (47)
黄疸的病理生理.....	孙秉庸 (59)
血清酶测定在肝胆疾病中的应用.....	肖卢媛 (72)
胆道疾病的 X 线诊断学.....	王其源 (79)
经皮肤肝穿刺胆道造影术.....	韩本立 (122)
胆道闭锁症.....	韩本立 (130)
先天性胆总管囊肿.....	韩本立 (137)
胆囊结石及其内科治疗问题.....	黄志强 (142)
胆囊结石的外科治疗问题.....	黄志强 (152)
如何做好胆囊切除术.....	黄志强 (165)
原发性胆管结石.....	黄志强 (173)
肝胆管结石.....	黄志强 (175)
原发性肝胆管狭窄.....	黄志强 (194)
肝外胆管损伤.....	黄志强 (205)
手术后肝外胆管狭窄的治疗.....	黄志强 (210)
高位损伤性胆管狭窄治疗方法的改进.....	黄志强、刘永雄 (223)
胆管狭窄合并门脉高压的外科治疗问题.....	黄志强等 (233)
老年胆道疾病的特点.....	钱光相、张全周 (240)
胆道蛔虫与胆道出血.....	刘永雄、何振平 (245)

一九八一年十月廿九日 (共三册全卷 6.60元)

胆道出血的定位·····	钱光相 (253)
急性梗阻性化脓性胆管炎·····	蔡景修 (259)
急性梗阻性化脓性胆管炎——胆管外器官的损害·····	迟彦邦 (265)
原发性硬化性胆管炎·····	何振平 (271)
除原发性肝癌外的肝胆道肿瘤·····	蒋鲁丽 (278)
胆管癌·····	韩本立 (288)
肝内胆管结石与肝胆管癌	
I. 临床报告·····	韩本立、黄志强 (294)
II. 病理部份·····	袁 玫 (298)
胆道结石 (特别是肝胆管结石) 手术治疗的远期疗效·····	刘永雄 (301)
胆道疾病的手术前后处理·····	舒奎芳、刘永雄 (308)

关于临床科研资料的收集和积累工作

科研资料的收集与积累工作是科研工作的重要组成部分，它直接关系到科研工作的质量问题。因此，全科人员务必充分重视，必须以严肃的态度，严格的要求和严密的方法，认真做好这项工作，才能进一步提高我们的医疗、科研工作。

一、病历书写要求：

1. 病历应由住院军医亲自书写，有实习军医收治的病人，应由住院军医和实习军医各写一份病历，并由上级军医认真修改。

2. 对于每一份病历均应准确填写病人姓名、性别、年龄、婚否，……等项，如发现病历中任何一项与实际情况不符合时（例如姓名用错别字或同音字书写，住院号、门诊号、肝胆号与前次住院病历不符等）应认真核对，及时改正。

3. 通信地址应要求：

(1) 现在工作单位之通信地址（包括省、县或市）。

(2) 写明永久通信地址（包括省、县或市），并要求写明家属姓名（注明与病人之关系，如父子、夫妻）。

4. 病历内容要求资料系统完整，字迹清晰整洁，不要用自造字。

5. 诊断要按科内统一诊断、手术名称填写。

二、住院登记本：

1. 应由专人负责，入院按号顺序登记，统一编肝胆号。

2. 出院前由经管之军医逐项填写。

3. 入院时的登记编号及出院前的填写，均应做到及时，内容完整，字迹清楚，不得了草。

三、住院卡片：

1. 住院卡片应随病历夹入病牌内，在病人出院前及时填写清楚，夹在病历前面，与病历一起交至科主任办公室汇集。

2. 按住院号顺序收藏，多次住院患者应把数次住院卡集中放置。

3. 住院卡片应由专人保管，每月整理一次。

四、随访工作：

1. 建立随访制度，及时填写随访卡片。

2. 在病人出院时，应在诊断证明书上写明随访时间，具体时间应向病人当面交待清楚。

3. 为了保证随访工作不间断地进行，对住在本市的患者可嘱其定期来门诊复查，病人按时前来复查后应再向病人交待下次随访时间。

4. 对于住在外地之患者，应交给患者随访卡片，定期填写寄回，收到后应定期寄出下次随访卡片。

5. 随访卡片应由专人统一保管，按疾病分类保存。

五、病历档案：

1. 凡需要写病历档案的病例，应由经管医生及时填写，要求内容完整，须包括此次住院过程中之全部重要资料，并注明病理号，X线片号，及病理标本照片号等。

2. 按肝胆号顺序存放，由专人妥善保管。

3. 建立登记本及借阅制度，做好病历档案登记及收发工作，以免遗失。

六、病理标本之收集：

1. 凡手术中切除之病理标本，皆为宝贵之科研资料，应注意收集，妥善处理。未经上级医生同意时，不得擅自切开，随意损坏标本。

2. 凡需制作彩色照片及幻灯片者，应保留新鲜标本，及时摄制，然后再放入福尔马林固定液中，再摄制黑白照片。

3. 固定标本时应注意容器之大小，防止变形。

七、照片及幻灯片：

有关科研及教学所需之照片及幻灯片均应编号登记，由专人妥善保管。防止遗失损坏。

一院肝胆外科

肝胆系统疾病及手术名称分类

肝 脏 疾 病

- 0 发生及产前影响性疾病
 - 肝硬化伴有闭塞性胆管炎，先天性
 - 肝硬化，先天性
 - 肝囊肿病，先天性（多囊性）
 - 肝疝，先天性
 - 肝一叶发育不全，先天性，伴有另叶代偿性增生
 - 肝分叶异常，先天性（分叶缺失；分叶过多；立得尔氏叶）
- 1 低等植物或动物寄生物性疾病或感染
 - 肝脓肿（指明微生物）
 - 肝痙，脓肿引起
 - 肝脓肿，阿米巴性
 - 肝炎，阿米巴性
 - 肝球虫病
 - 肝腹壁痙
 - 肝支气管痙
 - 肝胸膜痙
- 2 高等植物或动物寄生物性疾病或感染
 - 肝囊尾蚴病
 - 肝双盘吸虫病（肝蛭病。指明种类）
 - 肝棘球虫病
- 3 中毒性疾病
- 4 损伤或物理作用性疾病
 - 肝脓肿，损伤性
 - 肝损伤（指明损伤）
- 5 循环障碍继发性疾病
 - 肝硬化，阻性充血性
 - 高血压，门静脉性
- 6 阻抑机制异常性疾病
 - 肝囊肿，结石性
 - 肝内结石病
 - 肝硬化，胆汁性、梗阻性

- 肝下垂
- 7 新陈代谢、发育或营养紊乱性疾病
- 8 肿 瘤
 - 肝腺瘤（指明性态）
 - 肝腺癌
 - 肝胆管瘤（指明性态）
 - 肝纤维瘤
 - 肝血管瘤
 - 肝细胞瘤（指明性态）
 - 肝母细胞瘤（指明性态）
 - 肝肿瘤（指明肿瘤及性态）
- 9 组织反应性显著的疾病，原因未明确
 - 黄色萎缩，急性或亚急性
 - 肝坏死，急性，弥漫性
 - 肝硬化，雷内克氏
- X 仅机能反应性显著的疾病，原因未明确
 - 黄疸，慢性，自发性（窦平约翰逊综合症）
 - 黄疸，家族性，非溶血性（克立格勒纳吉氏病）
 - 新生儿黄疸，生理性
- y 原因未定的疾病
 - 肝肾综合征

胆 道 疾 病

- O 发生及产前影响性疾病
 - 胆囊管迷走
 - 肝管迷走
 - 胆道缺失，先天性
 - 胆囊缺失，先天性（一般伴有胰腺发育不全，肛门闭锁）
 - 副肝管
 - 胆囊分叉，先天性
 - 胆囊结石，先天性
 - 肝内胆管扩张
 - 胆总管扩张，先天性（伴有先天性胆囊缺失）
 - 胆囊变位，先天性（向上、下、右或左）
 - 双胆总管，先天性
 - 双胆囊管，先天性
 - 双胆囊，先天性
 - 胆总管伸长，先天性
 - 胆囊管伸长，先天性

- 胆囊与胆囊管间痿，先天性
- 股环内胆囊疝，先天性
- 葫芦形胆囊，先天性
- 胆囊炎症，先天性
- 胆囊管纠搭，先天性
- 胆管闭塞（闭锁。见于先天性肝硬化）
- 胆总管缩短，先天性
- 胆囊管缩短，先天性
- 胆囊扭转，伴有肠系膜冗长，先天性
- 胆总管及胰管口变异通入乏特氏壶腹
- 1 低等植物或动物寄生物性疾病或感染
- 胆囊周围粘连，感染性
- 胆小管炎（指明微生物）
- 胆管炎，急性，化脓性（指明微生物）
- 胆管炎，慢性，复发性
- 胆管炎，逆行性
- 胆囊管炎，慢性，原发性
- 胆囊炎，急性（指明微生物）
- 付伤寒杆菌性
- 伤寒杆菌性
- 胆囊炎，急性，出血性
- 胆囊炎，慢性（指明微生物）
- 胆囊炎穿孔，急性（指明微生物）
- 胆囊炎，坏疽性（指明微生物）
- 胆囊积脓（指明微生物）
- 胆囊肠痿
- 胆囊痿，感染性
- 胆道痿，感染性
- 胆道狭窄，感染性（指明位置）
- 乏特氏乳头炎，缩窄性，原发性
- 2 高等植物或动物寄生物性疾病或感染
- 胆道双盘吸虫病（指明种类）
- 胆道寄生物性梗阻（指明位置及寄生物）
- 胆道蛔虫病
- 4 损伤或物理作用性疾病
- 胆道粘连，手术后（指明位置）
- 胆囊周围粘连，手术后
- 胆囊周围粘连，损伤性
- 胆囊炎，损伤性

- 胆囊胃痿，手术后
- 胆道痿，手术后（指明位置）
- 胆囊痿，手术后
- 胆道损伤（指明位置及损伤）
- 胆囊损伤（指明损伤）
- 胆道狭窄，手术后（指明位置）
- 胆道狭窄，粘连性（指明位置）
- 胆道狭窄，损伤性（指明位置）
- 胆总管狭窄，压迫性
- 5 神经支配或精神控制障碍继发性疾病
 - 胆汁运动障碍，高张力型
 - 胆汁运动障碍，低张力型
 - 胆汁运动障碍，胃手术后
- 6 阻抑机制异常性疾病
 - 胆囊结石
 - 胆囊炎，急性，结石性（指明微生物）
 - 胆囊炎，慢性，结石性（指明微生物）
 - 胆囊水肿（积液）
 - 胆囊胃痿，结石性
 - 胆囊十二指肠痿，结石性
 - 胆囊结肠痿，结石性
 - 胆囊溃疡形成，结石性
 - 胆总管结石，继发性
 - 囊总管溃疡，结石性
 - 囊总管狭窄，结石性
 - 乏特氏乳头炎，缩窄性，继发性
 - 胆管结石，原发性（指明位置）
 - 肝胆管结石（指明位置）
 - 胆管溃疡（指明位置）
 - 胆管痿
 - 胆管支气管痿
 - 胆道出血
 - 胆管狭窄（指明位置）
 - 胆管炎，急性，化脓性（指明微生物）
 - 胆管炎，慢性，复发性（指明微生物）
 - 胆管炎，上行性
- 8 肿 瘤
 - 胆囊腺瘤（指明性态）
 - 胆囊腺癌（指明位置及性态）

- 胆囊肿瘤（指明位置及性态）
- 胆管腺瘤（指明位置及性态）
- 胆管腺癌（指明位置及性态）
- 胆道表皮样癌（指明位置及性态）
- 胆道肿瘤（指明位置，肿瘤及性态）
- 9 组织反应性显著的疾病，原因未明确
 - 胆囊钙化
 - 胆汁钙化（石灰性胆汁）
 - 胆囊胆固醇渗润（胆囊胆固醇沉着症）
 - 胆囊腺肌增生病
 - 胆囊神经增生病
 - 胆囊粘液囊肿

胰 腺 疾 病

- 0 发生及产前影响性疾病
 - 胰腺迷走
 - 付胰，先天性
 - 环状胰腺
 - 胰腺部分分叉，先天性
 - 胰腺纤维囊性病
 - 胰腺幼稚型
 - 胰管狭窄，先天性
- 1 低等植物或动物寄生虫性疾病或感染
 - 胰腺脓肿
 - 胰腺炎，急性，水肿性（指明微生物）
 - 胰腺炎，急性，出血性（指明微生物）
 - 胰腺炎，急性，化脓性（指明微生物）
 - 胰腺炎，慢性，感染性
 - 胰腺坏死，感染性
 - 胰腺假囊肿，感染性
- 2 高等植物或动物寄生虫性疾病或感染
 - 胰管寄生虫性梗阻（指明寄生虫）
- 3 中毒性疾病
 - 胰腺炎，急性，中毒性（指明毒物）
 - 胰腺炎，慢性，中毒性（指明毒物）
- 4 损伤或物理作用性疾病
 - 胰腺损伤（指明损伤）
 - 胰腺坏死，损伤性
 - 胰腺破裂，损伤性

胰腺痿

胰腺假囊肿，损伤性坏死性

—50 循环障碍继发性疾病（可能时记录原发性诊断）

胰腺出血，栓塞性

胰腺出血，血质不调性

胰腺局部缺血性坏死

胰动脉硬化性

—6 阻抑机制异常性疾病

胰管结石

胰腺炎，慢性，梗阻性

胰萎缩，胰管梗阻性

胰腺囊肿及假囊肿，梗阻性

胰动脉栓塞

—7 新陈代谢、发育或营养紊乱性疾病（可能时记录原发性诊断）

胰腺出血，坏血病性

胰萎缩，营养不良性

胰腺机能不良（脂溢）

胰萎缩，老年性

—8 肿 瘤

胰腺腺瘤（指明性态）

胰腺腺癌

胰腺肿瘤（指明肿瘤及性态）

胰腺机能胰岛细胞肿瘤（指明性态）

胰腺非机能胰岛细胞肿瘤（指明性态）

—9 组织反应性显著的疾病，原因未明确

胰腺炎，急性，间质性，原因未明

胰腺炎，慢性，间质性

胰腺钙化，原因未明

胰腺纤维化，原因未明

胰动脉硬化

胰动脉瘤，动脉硬化性

脾 脏 疾 病

—0 发生及产前影响性疾病

脾缺失，先天性

副 脾

脾变位，先天性

脾疝（经膈），先天性

小叶状脾

- 1 低等植物或动物寄生物性疾病或感染
 - 脾脓肿（指明微生物）
 - 脾结节病
 - 脾 炎
 - 脾大，感染性（指明微生物）
 - 疟疾性
- 4 损伤或物理作用性疾病
 - 脾损伤（指明损伤）
 - 脾破裂
- 50 循环障碍继发性疾病
 - 脾梗塞，动脉血栓性
 - 脾梗塞（形成），栓塞性
 - 脾梗塞，脾动脉结扎术后
 - 脾肿大（阻性充血），门静脉梗阻性
- 6 阻抑机制异常性疾病
 - 浮动脾
 - 脾下垂
 - 脾扭转
- 7 新陈代谢，发育或营养紊乱性疾病
 - 脾萎缩，机能性或镰状细胞贫血继发性
 - 脾萎缩，老年性
 - 脾大，代谢障碍性
- 8 肿 瘤
 - 脾纤维瘤
 - 脾血管瘤
 - 脾何杰金氏病（指明性态）
 - 脾淋巴肉瘤（指明性态）
 - 脾网细胞肉瘤（指明性态）
 - 脾肿瘤（指明肿瘤及性态）
- 9 组织反应性显著的疾病，原因未明确
 - 脾淀粉样变性，原因未明
 - 脾骨髓组织变形
 - 脆性骨质硬化性
 - 骨髓纤维化性
- y 原因未定的疾病
 - 脾大，原因未定

门静脉及肝脏血管疾病

- 1 低等植物或动物寄生物性疾病或感染

- 肝动脉瘤，栓塞性（指明微生物）
- 肝静脉炎（指明微生物）
- 门静脉血栓性再穿通
- 肝静脉内膜炎，梅毒性
- 肝静脉血栓形成，感染性
- 门静脉血栓形成（指明微生物）
- 4 损伤或物理作用性疾病
 - 肝动脉瘤，损伤性
 - 肝动脉栓塞，损伤性
 - 肝动脉栓塞，手术后
 - 门静脉损伤（指明损伤）
 - 门静脉血栓形成，压迫性
 - 肝静脉损伤（指明损伤）
- 5 循环障碍继发性疾病（可能时记录原发性诊断）
 - 门静脉血栓形成，血小板增多症
- 6 阻抑机制异常性疾病
 - 肝动脉栓塞，非特异性
 - 肝静脉血栓形成，梗阻性
- 9 组织反应性显著的疾病
 - 肝动脉硬化
 - 肝静脉内膜炎，原因不明
 - 肝动脉外膜炎，结节性
 - 门静脉硬化
 - 门静脉硬化性血栓形成
 - 门静脉血栓形成，原因未明
 - 肝动脉血栓形成，原因未明
 - 肝静脉血栓形成，原因未明

肝 脏 手 术

- 0 切开术
 - 肝切开术
 - 探 查
 - 引 流（脓肿、囊肿）
 - 取 除（异物）
 - 创口切开填塞，肝引流预备术；肝第一期引流（脓肿、囊肿）
- 1 切除术
 - 肝切除术
 - 肝损害局部切除术
 - 肝部分切除术（指明部位）

- 肝活组织检查术
- 4 内腔镜检查术
 - 腹腔镜检肝活组织检查术
- 5 修复术
 - 肝囊肿或脓肿袋形缝术
- 7 缝合术
 - 肝缝合术（损伤）
 - 肝移植术

胆 道 手 术

- 0 切开术
 - 胆管切开术
 - 肝胆管切开术
 - 探 查
 - 引 流
 - 取石术；肝胆管结石取除术
 - 胆总管切开术
 - 探 查
 - 引 流（胆总管造口术）
 - 取石术；胆总管结石取除术
 - 十二指肠胆总管切开术
 - 探 查
 - 取石术；经十二指肠胆总管结石取除术
 - 俄狄氏括约肌切开术
 - 胆囊切开术
 - 探 查
 - 引 流；（胆囊造口术）
 - 取 石；胆囊结石取除术
 - 胆囊周围胆石取除术
- 1 切除术
 - 胆管损害切除术
 - 胆总管切除术
 - 乏特氏壶腹切除术，经十二指肠（合并胆管及胰管再植入十二指肠）
 - 胆囊切除术
 - 胆囊管残余切除术
 - 胆道活组织检查术
- 3 导引术
 - 胆管造影术
 - 经皮肤肝穿刺胆道造影术

- 经十二指肠镜胆道造影术
- 经胆道镜胆道造影术
- 术中胆道造影术
- 经胆总管胆道造影术
- 经肝胆管胆道造影术
- 肝穿刺胆道造影术
- 术后T形管胆道造影
- 胆管T形管插入术
- 胆管U形管插入术
- 5 修复术
 - 胆管成（整）形术
 - 胆总管成形术
 - 肝胆管成形术
 - 胆管吻合术
 - 胆管胆管吻合术
 - 胆总管（或肝胆管）胃吻合术
 - 胆总管（或肝管）十二指肠吻合术（侧一侧，端一侧）
 - 胆管空肠吻合术
 - 胆总管空肠袢式吻合术
 - 胆总管空肠Y形吻合术
 - 肝胆管空肠袢式吻合术
 - 肝胆管空肠Y形吻合术
 - 肝部份切除，肝内胆管空肠吻合术
 - 胆囊胃肠吻合术
 - 胆囊胃吻合术
 - 胆囊十二指肠吻合术
 - 胆囊空肠吻合术
 - 胃胆瘘植入术
 - 肠胆瘘植入术
- 7 缝合术
 - 胆管缝合术
 - 胆总管缝合术
 - 胆囊缝合术
 - 胆瘘闭合术
 - 胆囊胃造口或胆囊胃瘘闭合术
 - 胆囊十二指肠造口或胆囊十二指肠瘘闭合术
 - 胆囊空肠造口或胆囊空肠瘘闭合术

胰 腺 手 术

- 0 切除术
 - 胰腺切开术
 - 探 查
 - 引 流
 - 取 石
- 1 切除术
 - 胰腺切除术
 - 胰腺损害局部切除术 (腺瘤)
 - 胰、十二指肠全部切除术
 - 胰腺部份切除术
 - 胰十二指肠部分切除术
 - 胰腺活组织检查术
 - 胰腺穿刺活组织检查术
- 5 修复术
 - 胰胃吻合术
 - 胰十二指肠吻合术
 - 胰空肠侧侧吻合术
 - 逆行吻合
 - 胰腺囊肿袋形缝术
 - 胰腺囊肿空肠吻合术
 - 胰胃造瘘术
 - 胰十二指肠造瘘术
 - 胰空肠造瘘术
- 7 缝合术
 - 胰腺缝合术 (损伤)

脾 脏 手 术

- 0 切开术
 - 脾脓肿切开引流术
 - 脾周围脓肿切开引流术
- 1 切除术
 - 脾切除术
 - 脾部份切除术
- 7 缝合术
 - 脾缝合术 (损伤)