

胆道

常见病

知识问答

主 编 施维锦 金庆丰
副主编 田立平 仇宗江

编写人员(按姓氏笔划为序)

仇宗江	田立平	孙建华
吴 坚	金庆丰	周岳明
季 福	施维锦	姜广杰
侯文心	姚定栋	徐云林
秦剑翀	顾 果	谢 敏

福建科学技术出版社

(闽)新登字 03 号

胆道常见病知识问答

施维锦 金庆丰 主编

*

福建科学技术出版社出版、发行

(福州得贵巷 59 号)

福建省新华书店经销

福建省经济信息中心数据公司排版

福州 7228 工厂印刷

开本 787×1092 毫米 1/32 7.125 印张 4 插页 141 千字

1994 年 5 月第 1 版

1994 年 5 月第 1 次印刷

印数:1—5 200

ISBN 7—5335—0805—X /R·172

定价:4.60 元

书中如有印装质量问题,可直接向承印厂调换

前 言

胆道疾病是当今世界范围内的常见病、多发病,据我国某些地区统计,因胆道病而急症就诊人数,竟超过急性阑尾炎,占外科急诊的首位。面对如此庞大数量的胆道病患者,医务工作者悉心研究,使近年来胆道疾病的诊断水平和治疗效果,都有了较大的提高。问题在于在胆道疾病的诊治全过程中,必需医患双方密切配合,才能取得圆满的疗效。可是,广大病员乃至家属们,对胆道系统的生理解剖、病因病理、症状体征、治疗护理知识,都还不够了解。因此,究竟如何选择治疗方法?如何配合医疗?疑窦丛生、困难重重。笔者等有鉴于此,集数十年来临床实践中病家经常提出的问题,采用通俗易懂的问答形式,深入浅出地逐一作答,汇编成《胆道常见病知识问答》,供病员、家属以及基层医务工作者参考,希望能对医患间的沟通配合有所帮助。

施维锦

1993年春于上海

第二医科大学仁济医院

目录

一、解剖及生理

1. 肝脏的结构是怎样的? (1)
2. 胆管的解剖构造是怎样的? (2)
3. 胆囊位置与形态是怎样的? (2)
4. 胆总管的位置在哪里? (3)
5. 什么是 oddis(奥狄氏)括约肌? (4)
6. 胆道和胰腺在解剖上有何关系 (4)
7. 胆汁有何用处? (5)
8. 肝脏对人体的功能有哪些? (6)
9. 胆汁是怎样产生的? (7)
10. 胆囊有什么功能? (8)
11. 胆管的功能是什么? (8)
12. 肝脏可再生吗? (9)

二、胆道病的相关因素

13. 胆道疾病与性别、年龄有关吗? (11)
14. 饮食、胖瘦与胆道疾病有关吗? (11)
15. 怀孕、生孩子易患胆道疾病吗? (12)
16. 胃、十二指肠疾病与胆道疾病有关吗? (13)

17. 哪些寄生虫可引起胆道疾病? (14)
18. 肝硬化与胆道疾病有关吗? (14)
19. 胆胰疾病间有什么关系? (15)
20. 胆道疾病有城乡、地区性差别吗? (16)
21. 胆道疾病与生活条件有关吗? (17)
22. 胆道疾病容易复发吗? (18)
23. 胆道疾病死亡率高吗? (18)
24. 蛔虫钻入胆道对人体有什么危害? (19)

三、病因和病理

25. 胆道疾病会损害肝脏吗? (20)
26. 胆道疾病为什么易引起出血? (21)
27. 胆汁流入腹腔会产生什么样的后果? (22)
28. 胆源性胰腺炎是如何产生的? (22)
29. 胆道疾病可引起肝脓肿吗? (23)
30. 黄疸的原因有哪些? (23)
31. 胆道蛔虫症是怎样引起的? (24)
32. 急性胆囊炎是如何引起的? (25)
33. 返流性胆管炎是怎样产生的? 如何防治? (26)
34. 何为原发性硬化性胆管炎? (27)
35. 胆结石有几种类型? (28)
36. 城镇居民和乡村农民的胆石一样吗? (28)
37. 胆管结石是如何产生的? (29)
38. 左半肝脏为何容易生结石? (30)
39. 什么叫胆道残余结石? 怎样防治? (31)
40. 胆道术后残余结石的原因是什么? (31)
41. 胆道出血是如何引起的? (32)

- 42. 什么是胆囊增生性疾病? (32)
- 43. 胆囊息肉是什么病? (33)
- 44. 胆囊切除会产生什么不良后果吗? (34)
- 45. 胆汁每天引流掉要紧吗? (35)
- 46. 什么叫胆道术后综合征? (36)

四、症状和诊断

- 47. 怎样诉述胆道疾病的病史? (37)
- 48. 胆道疾病为什么要了解过去病史? (38)
- 49. 胆道疾病的疼痛有哪些特点? (40)
- 50. 胆道疾病的发热有什么特点? (41)
- 51. 胆源性肝脓肿有什么临床特点? (42)
- 52. 肝昏迷有什么症状? (43)
- 53. 怎样识别有无黄疸? (44)
- 54. 什么叫假性黄疸? 如何识别? (45)
- 55. 如何知道胆道疾病又复发了? (46)
- 56. 出现哪些情况应该到医院看病? (47)
- 57. 怎样选择看病的医院? (49)
- 58. 胆道疾病就诊时应注意哪些问题? (50)
- 59. 看胆道疾病为什么常要作全身检查? (52)
- 60. 怎样配合医生作体格检查? (54)
- 61. 胆源性肝脓肿怎么诊断? (55)
- 62. 怎样根据病史和症状表现识别黄疸病因? (56)
- 63. 胆道闭锁是什么病? 临床表现有哪些? (58)
- 64. 什么是先天性胆囊畸形? 如何诊治? (58)
- 65. 胆总管囊肿是什么病? (59)
- 66. 胆道蛔虫症有哪些症状? (60)

- 67. 怎样诊断胆道蛔虫症? (61)
- 68. 急性胆囊炎有什么危害性? (62)
- 69. 怎样诊断急性胆囊炎? (63)
- 70. 何为慢性胆囊炎? 症状有哪些? (64)
- 71. 什么叫胆管炎? 临床表现和治疗原则有哪些?
..... (64)
- 72. 胆囊结石如何产生的? 如何治疗? (65)
- 73. 怎样诊断胆道出血? 如何治疗? (66)
- 74. 如何诊断良性继发性胆管狭窄症? 怎样治疗?
..... (67)
- 75. 如何诊治胆囊增生性疾病? (67)
- 76. 什么叫胆道肿瘤? 其临床表现有哪些? (68)
- 77. 胆囊良性肿瘤怎么诊治? (69)
- 78. 胆囊癌的常见表现有哪些? (70)

五、鉴别诊断

- 79. 哪些疾病的表现与胆道疾病很相似? (71)
- 80. 阑尾炎和胆囊炎有时为什么会误诊? (73)
- 81. 肾脏疾病会误诊为胆道疾患吗? (74)
- 82. 胃十二指肠疾病与胆道疾病易混淆吗? (74)
- 83. 胆道疾病可合并哪些疾病? (75)
- 84. 为什么常把胆道疾病当成胃病? (76)
- 85. 胆道疾病会误诊为心脏病吗? (77)
- 86. 慢性胆囊炎和哪些疾病常不易区别? (78)

六、实验室检查

- 87. 怎样配合化验检查? (80)
- 88. 胆道疾病为什么要验血常规? (81)

89. 胆道疾病为什么要验大便?	(83)
90. 胆道疾病为什么要验小便?	(84)
91. 胆道疾病为什么要检查肝功能?	(85)
92. 化验谷丙转氨酶(SGPT)有何意义?	(87)
93. 化验碱性磷酸酶(AKP)有何意义?	(88)
94. 为什么要化验淀粉酶?	(89)
95. 化验血胆固醇和胆固醇脂有何意义?	(90)
96. 化验胆红素有何意义?	(91)
97. 为何要验血清蛋白?	(92)
98. 测定凝血酶原时间有何意义?	(93)
99. 测定癌胚抗原有何意义?	(94)
100. 检测甲胎蛋白有何意义?	(95)
101. 怎样看化验报告?	(97)
102. 血清蛋白电泳有何意义?	(98)
103. 絮状试验和浊度试验有何意义?	(99)
104. 测定乙型肝炎抗原和抗体有何意义?	(100)

七、特殊检查

105. 超声波检查胆道疾病有什么好处?	(102)
106. 超声诊断哪些胆道疾病的正确性大?	(103)
107. 怎样配合超声检查?	(104)
108. 怎样看超声检查报告?	(105)
109. 经皮肝穿刺胆道造影是怎么回事? 适应症和禁忌症有哪些?	(106)
110. PTC 检查有危险吗? 并发症有哪些?	(107)
111. PTC 检查前要作哪些准备? 术后应注意些什么?	(108)

112. 什么是 ERCP? 适应症有哪些? (109)
113. 何种情况下不宜作 ERCP 检查? 其并发症
有哪些? (110)
114. ERCP 检查前需作哪些准备? (111)
115. 口服胆囊造影有什么意义? (112)
116. 静脉胆道造影有什么意义? (113)
117. 怎么配合经“T”管胆道造影? (114)
118. 胆道疾病可作 CT 检查吗? (115)
119. 什么是 MRI? 它是否适用于胆道疾病? (116)
120. 什么是 ECT? 其对胆道疾病有何应用价值?
..... (117)

八、胆道疾病的诊断

121. 轻症胆道疾病可自行治疗吗? (119)
122. 危重胆道病人该怎么办? (119)
123. 胆道疾病引起的疼痛怎么处理? (120)
124. 胆道疾病引起呕吐要观察些什么? 怎样处理?
..... (121)
125. 胆道疾病引起的怕冷发热怎么处理? (123)
126. 胆道疾病引起的黄疸怎么处理? (124)
127. 胆道疾病病人便秘怎么处理? (124)
128. 胆道炎症的处理原则是什么? (125)
129. 常用于胆道疾病的解痉止痛药有哪些? (126)
130. 常用的利胆药有哪些? (127)
131. 常用于胆道疾病的抗菌消炎药有哪些? (128)
132. 胆道感染用哪些抗菌素最有效? (129)
133. 经常用抗菌素好吗? (130)

134. 哪些胆道疾病用中西医结合治疗好? (131)
135. 胆道疾病患者应常备哪些药? (132)
136. 胆总管囊肿如何治疗? (133)
137. 胆道蛔虫症怎么处理? (134)
138. 如何治疗急性胆囊炎? (135)
139. 慢性胆囊炎在何种情况下宜用药治疗? (136)
140. 慢性胆囊炎在什么情况下需手术治疗? (137)
141. 无症状的胆囊结石要治疗吗? (138)
142. 胆源性肝脓肿怎样治疗? (138)
143. 如何诊治胆总管结石? (139)
144. 有些胆石既然开不净为什么还要手术? (139)
145. 胆管癌临床表现有哪些? (140)
146. 如何治疗胆道癌肿? (141)
147. 何谓灌注溶石? 常用的灌注溶石药物有哪些?
..... (142)
148. 怎样进行溶石治疗? (144)
149. 溶石治疗要注意什么? (144)
150. 何为体外震波碎石? 其原理是什么? (145)
151. 凡胆道结石都可接受碎石治疗吗?
 震波碎石的适应症有哪些? (146)
152. 体外震波碎石禁忌症有哪些? (146)
153. 什么叫阴性结石和阳性结石?
 它们与体外震波碎石有无关系? (147)
154. 静止型胆囊结石需接受碎石治疗吗? (147)
155. 碎石前为什么要作口服胆囊造影? (148)
156. 口服胆囊造影不显影可行碎石治疗吗? (149)

157. 结石嵌顿在胆囊颈部或伴有黄疸时
是否可行碎石治疗? (150)
158. 胆道手术后残余结石可行碎石治疗吗? (150)
159. 肝内胆管结石可采用碎石治疗吗? (151)
160. 碎石前要作何准备? (152)
161. 碎石前为什么要检查凝血机能? (152)
162. 碎石前一定要做心电图检查吗? (153)
163. 震波碎石前一定要用镇静剂吗? (153)
164. 碎石前后需用抗菌素吗? (154)
165. 碎石前为什么要用溶石药物? (154)
166. 碎石对人体有何副反应? 如何防治? (154)
167. 碎石后为什么有些人会产生胆绞痛? (156)
168. 碎石治疗会产生痛苦吗? 需要住院吗? (156)
169. 碎石治疗过程中有生命危险吗? (157)
170. 碎石过程中局部组织及内脏会损伤吗? (157)
171. 碎石治疗可引起黄疸吗? (158)
172. 怎样判断碎石成功与否? 如何证实结石已消失?
..... (159)
173. 胆石能从肛门排出来吗? (160)
174. 如何从粪便中寻找排出的胆石? (160)
175. 碎石后多少时间能排出结石? (161)
176. 碎石一般几次才能奏效? (161)
177. 哪些病人碎石后需中转手术? (162)
178. 怎样正确对待体外震波碎石? (163)
179. 体外震波碎石术的前景如何? (164)
180. 结石引起的梗阻性黄疸和巨大胆石可行碎石

- 治疗吗? (165)
181. 何谓排石疗法? 具体方法有哪些? (165)
182. 不住院能否行排石治疗? (166)
183. 胆道排石治疗及治疗后应怎样观察和处理?
..... (167)
184. 推按运经仪治疗胆石是怎么回事? (168)
185. 胆石病怎样用针刺治疗? (168)
186. 耳穴粘贴是怎么回事? (169)
187. 胆道疾病可用推拿治疗吗? (170)
188. 碎石、溶石和排石间有何联系? (171)
189. 接受碎石治疗后可用中药排石吗? (172)
190. 碎石后何种情况下需行内窥镜奥狄氏括约肌
切开术? (172)
191. 碎石、溶石和排石后,胆石会复发吗? (173)
192. 经“T”管瘻道取石有哪些方法? (173)
193. 经“T”管瘻道取石的最佳时间为何时? (174)
194. 介入放射或纤维胆道镜经“T”管瘻道取石
有什么痛苦吗? 要不要全身麻醉? (174)
195. 取石前后有什么特殊处理? (175)
196. 取石是否都能成功? (176)
197. 残余结石很大有办法取吗? (176)
198. 残余结石取出后还需放管引流吗? (177)
199. 经“T”管取石失败的原因是什么?
可能有哪些并发症? (177)
200. 取石后还会产生结石吗? (178)
201. 胆道手术之前要作哪些准备? (178)

202. 胆道手术之后要注意哪些事情?	(179)
203. 麻醉对病人有影响吗?	(180)
204. 常见的胆道手术包括哪些?	(180)
205. 手术对病人有损害吗?	(181)
206. 合并其他疾病的胆道病患者可手术吗?	(182)
207. 老年人胆道疾病能手术治疗吗?	(182)
208. 有些胆道病患者为什么要开几次刀?	(183)
209. 何谓胆肠内引流术? 常见的有哪几种?	(184)
210. 胆总管十二指肠吻合术的优缺点是什么?	(184)
211. 胆总管空肠 Roux-y 吻合术是怎么回事?	(185)
212. Roux-y 胆肠内引流术的优缺点是什么?	(185)
213. 何谓间置空肠胆管十二指肠吻合术(JICD)?	
其主要优缺点是什么?	(186)
214. 皮下盲祥是怎么回事? 可与哪些手术联用?	
.....	(186)
215. 某些胆石症为什么要切除部分肝脏?	(187)
216. 何谓 Longmire 手术?	(188)
217. 胆道术后综合征如何诊治?	(188)
218. 经腹腔镜胆囊切除是怎么一回事?	(189)
219. 腹腔镜胆囊切除术适应症有哪些?	(190)
220. 腹腔镜胆囊切除禁忌症有哪些?	(190)
221. 腹腔镜胆囊切除有危险吗?	(191)
222. 腹腔镜胆囊切除术有什么优越性?	(191)
223. 腹腔镜胆囊切除术有哪些并发症?	(192)
224. 胆囊结石伴有胆总管结石能行腹腔镜胆囊切除术吗?	(192)

225. 腹腔镜胆囊切除术为什么要用全身麻醉? (193)
226. 腹腔镜胆囊切除术的术前、术后的处理如何?
..... (193)
227. 腹腔镜胆囊切除术的前景如何? (194)
228. 经皮胆囊镜胆囊碎石清除术是怎么回事? (194)
229. 经皮胆囊镜胆囊碎石清除术的优缺点有哪些?
..... (195)
230. 纤维十二指肠镜也可开刀吗? (195)

九、胆道疾病的预防及其他

231. 怎样避免慢性胆囊炎的复发? (197)
232. 有什么办法预防生胆石吗? (198)
233. 胆道癌肿可以预防吗? (198)
234. 常用的口服溶石药物有哪些? (199)
235. 胆道疾病饮食有哪些基本要求? (200)
236. 生胆道病吃东西要忌口吗? (200)
237. 胆道疾病应忌哪些油腻食物? (201)
238. 胆道疾病引起气血亏损该怎么补? (201)
239. 胆道病人插胃管应注意什么? (202)
240. 有胆道引流管的病人怎样护理? (202)
241. 胆道疾病病人怎样合理用药? (204)
242. 胆道疾病常用的中药应如何煎? (205)
243. 胆道病人术前应怎样护理? (207)
244. 胆道病人术后应注意些什么? (208)

一、解剖及生理

1. 肝脏的结构是怎样的？

肝脏是人体内最大的实质性器官，质地柔软，呈赤褐色，与我们平时所见的猪肝相仿；其重量约占成人体重的 2%，可达 1 200~1 500 克，大小为 25(长)×15(宽)×6(厚)厘米。新生儿的肝脏相对比成人大，体积可占腹腔一半以上，重量约占体重的 5%。

肝脏位于上腹偏右，可随呼吸和体位改变而上下略有移动，站立和吸气时稍下降，仰卧和呼气时稍上升，一般升降相差 2~3 厘米。由于正常人的肝脏被肋弓遮盖，通常只在上腹正中部可触及到小部分肝左叶，除小儿外，肋下是触及不到的。当上腹部肝脏肿大显著或肋下触到肝脏时，常说明很可能有病了。

肝脏按其血管及胆管的分布可分为 5 叶，即以胆囊窝和腔静脉为界，将肝脏分为左、右两半肝。左半肝以镰状韧带为界，分为左内叶和左外叶；右半肝在相当于第 8 肋间水平，可分左右前叶和右后后叶。肝的背面还有尾状叶。肝脏的分叶甚至还可分得再细一点，分为肝裂，对病变的定位及手术可有所帮助。

肝脏血液供应非常丰富。它接受来自门静脉和肝动脉的

双重血液供应。门静脉和肝动脉进入肝脏后,反复分支,分至小叶间动静脉时,进入肝血窦,再经中央静脉汇入肝静脉,经下腔静脉回流到心脏。

2. 胆管的解剖构造是怎样的?

整个胆道系统,可形象地看作一棵树。从肝内的毛细胆管开始,经小叶间胆管、肝段胆管和肝叶肝管,到达肝门由左、右肝管汇合成肝总管,再与胆囊管汇合,形成胆总管,最后进入十二指肠。根据胆管所在肝内和肝外的位置为界,在肝内的部分称为肝内胆管,在肝外称肝外胆管。肝内的胆管就像很多数不清的大小树枝,肝外胆管就像树的主干。

肝脏和胆管的血供及淋巴管是互相交通的,因此肝脏和胆管发炎或患癌症时,很容易相互扩散。

肝和胆的神经支配,和胃肠道一样,主要来自迷走神经和腹腔交感神经丛。所以,早期肝胆疾病的病人往往自己分不清是什么地方不舒服,而误以为是胃痛,有的病人甚至按胃病治疗了好长一段时间,最后才由医生诊断清楚。

3. 胆囊位置与形态是怎样的?

胆囊位于肝的胆囊窝内,长约7~10厘米,宽约3~5厘米,容积为30~60毫升,形状像个鸭梨,起着贮存和浓缩胆汁的作用。

从体表投影,胆囊的位置一般在右侧腹直肌外缘与肋缘的交叉点。所以,胆囊有病变,常在此点有压痛。有人将此交

叉点称为胆囊点。

胆囊可按其解剖结构分为底、体、颈及颈管四部分，在颈部的右壁有一小囊状突出，称胆囊壶腹部，胆囊内的结石常在此处停留。胆囊颈出口狭小，与胆囊管相延续。胆囊管长约2~4厘米，管径约2~3毫米，与肝总管汇合，构成胆总管。胆囊管是胆汁进出胆囊的通道，肝产生的胆汁经此管进入胆囊，经胆囊浓缩过的胆汁，亦通过此管排入总胆管。胆囊管由于较细，容易产生狭窄，胆囊内结石尤易嵌塞于此，引起症状发作。

胆囊的解剖形态和位置，可有异常，如双胆囊，肝内胆囊，及胆囊位于左肝等，这种异常比较少见。异常的胆囊比较容易发生结石、慢性炎症等疾病。

4. 胆总管的位置在哪里？

胆总管位于肝十二指肠韧带内，由肝总管和胆囊管汇合而成，长度为6~8厘米，直径为6~8毫米。它与其后的门静脉、左面的肝固有动脉一起，沿着肝十二指肠韧带下行，在十二指肠后，斜向右下，经胰头部，开口于十二指肠。由于胆总管较细，解剖位置变化又较多，因此从人体表面估计胆总管位置，常不很精确。胆总管的体表投影一般在上腹部中线右侧2~4厘米处。当胆总管有病而引起疼痛时，其疼痛即在此部位。但胆脏肿大或缩小时，胆总管位置可随之引起改变。如右肝肿大，左肝萎缩时，胆总管位置常在上腹部中线附近。左肝肿大，右肝萎缩时，胆总管位置可被推移到上腹部中线右侧4厘米以上。

从胆总管与周围血管的密切关系，说明胆道手术时比较