

99
R575.6
15

7

名医谈百病

胆囊炎与胆石症

刘鹏飞

XAG45/11



上海科学技术出版社



3 0013 7191 7

名医谈百病
胆囊炎与胆石症

刘鹏飞

上海科学技术出版社出版、发行
(上海瑞金二路 450 号)

新华书店上海发行所经销 常熟市第六印刷厂印刷

开本 787×1092 1/32 印张 4.25 字数 70 000

1998 年 10 月第 1 版 1998 年 10 月第 1 次印刷

印数 1—20 000

ISBN 7-5323-4846-6/R · 1236

定价：5.00 元

本书如有缺页、错装或坏损等严重质量问题，

请向承印厂联系调换

序

现代社会，随着人们生活水平的不断提高，健康已成为人们最为关心的问题之一。健康和疾病是一对矛盾。合理营养，强健体魄，预防疾病，无疑是健康的保证。然而，人食五谷杂粮，生活在自然界和变化着的环境中，患病也是十分自然的现象。倒是如何科学地正确对待疾病，认识怎样抵御疾病，掌握战胜疾病的规律，尽早尽快地治愈疾病，才是实现由疾病到健康的正途。而抵御疾病、战胜疾病决不仅仅是医生的事；普及医学知识，把正确认识和对待疾病的科学知识传播给读者，使病人和家属对疾病的盲目和忧虑，改变为战胜疾病的信心和行动，积极地配合医务人员，共同努力，这样，疾病的治疗定会事半而功倍。

有鉴于此，我们组织了上海各大医院、各专科具有较高学术造诣和丰富临床经验的名医、教授，编写了这套《名医谈百病》丛书，以期能对广大群众在防病、治病和恢复健康方面有所帮助。

我们在设计本套丛书时，为使读者找书方便，采用了一病一书的形式，针对性强。在内容的编写上，避免了从头至尾的

叙述方式,而是把病人和家属在门诊和治疗过程中,向医务人员提出的各种各样的问题,进行选择和归纳,然后作通俗简洁的解答,希望既能让读者快速地查到要找的问题,又能看懂并付诸实用。同时,由于名医们的精心编排,全书仍不失其系统性和完整性。

在每册书的封底放置了编写该书名医的照片,并有简短的介绍,以期为读者求医提供方便。本套丛书包括了百余种常见疾病,将陆续推出,以供读者选择。

衷心希望《名医谈百病》丛书能在名医和读者之间架起一座通向健康的桥梁,为人类造福。

上海科学技术出版社

1998年7月

前　　言

胆囊炎与胆石症是我国的常见、多发病之一,它严重地影响着人们的身体健康、生活、工作和学习,尤其是近年来随着人们生活水平的不断提高,医疗检查手段的不断完善,被检出患有此病的人数也越来越多。按 5% 的发病率计算(据报道我国的胆囊炎与胆石症发病率为 3% ~9%),如果我国的中年以上人数占总人口的一半,那么我国就有 3 000 万人患上了此病,这已相当于一个中等国家的人口总数了。可见,胆囊炎与胆石症对我国人民的危害是多么的巨大,由此带来的社会、经济的负面影响亦是无法估量的。因此,让更多的人,尤其是非医学专业的人士了解这一疾病,以尽可能减少其对人们的危害就显得尤为迫切了。基于这一目的,作者编写了这本《胆囊炎与胆石症》。

本书从病因、发病机制、诊断、治疗、饮食管理以及预防等方面对胆囊炎与胆石症进行了较为详尽的介绍,侧重点放在诊断、治疗、饮食管理等几个方面。本着方便查阅和实用的原则,本书采用一问一答的方式,站在病人及亲属的角度,着重解答他(她)们最关心的问题,力争做到深入浅出,通俗易懂,

使之成为一本易查、易读，且又方便实用的“快餐式”医学科普读物。

腹腔镜胆囊切除术(又称“钥匙孔手术”)以其手术瘢痕小、术后恢复快而迅速被众多胆囊炎、胆石症病人所接受。但哪些病人适合这种手术治疗，它与经典的胆囊切除术(俗称“开大刀”)相比有什么优缺点……相信读者在看过这本书的相关问答后，都会得到满意的答案。另外，关于胆囊炎与胆石症的中医中药治疗、针灸治疗、震波碎石治疗、口服溶石治疗等等广大读者所关心的问题，在书中都一一作了介绍。

为了保证本书的质量，特请我的恩师、著名肝胆外科专家、中国科学院院士、“模范医学专家”吴孟超教授对本书进行了审校，在此表示深深的感谢。

鉴于水平所限，疏漏和不足之处在所难免，请广大读者批评指正。

编 者

目 录

概念

1. 什么是胆囊、胆道	1
2. 胆囊在人体的什么部位	2
3. 胆汁有什么作用	2
4. 胆囊有什么作用	4
5. 肝脏和胆道关系密切吗	5
6. 胆石症是怎么回事	6
7. 胆结石有哪几种类型	7
8. 胆囊内为什么会生结石	8
9. 胆囊结石与胆囊炎是什么关系	9
10. 胆管结石是从哪里来的	10
11. 胆石症有哪些诱发因素	11
12. 为什么女性易患胆囊结石	12
13. 为什么多次生育的妇女易患胆囊结石	13
14. 为什么 40 岁以上的中老年人易患胆结石	14
15. 为什么肥胖者易患胆结石	15

16. 为什么胃切除术后易再患胆结石 15

胆石症的临床表现

17. 胆囊为什么易发炎	17
18. 胆囊炎有哪些症状	18
19. 为什么容易把胆囊炎误为“胃病”	19
20. 急性胆囊炎是如何发生的	20
21. 急性胆囊炎都有哪些症状	21
22. 急性胆囊炎会如何发展	22
23. 胆囊积液、积脓是怎么回事	23
24. 胆囊萎缩是怎么回事	24
25. 胆绞痛是怎么回事	25
26. 胆绞痛容易在什么时候发生	26
27. 胆绞痛会自行缓解吗	27
28. 胆绞痛病人在家中应该如何处理	28
29. 胆结石为什么也会引起眼睛、皮肤发黄	29
30. 为什么有的胆囊结石病人没有任何感觉	31
31. 什么叫泥沙样结石	32
32. 胆管结石有哪些主要表现	33
33. 胆囊结石变成胆管结石时会有些什么表现	34
34. 胆结石黄疸与肝炎性黄疸是一样的吗	35
35. 胆结石会引起肝硬化吗	36

36. 胆结石会引起急性胰腺炎吗	37
37. 胆结石与心脏病有关吗	39

胆石症的诊断

38. B超为什么是目前诊断胆结石的首选检查	40
39. B超发现胆囊壁毛糙是否仅仅意味着单纯的 胆囊炎症	41
40. 行B超检查前应作哪些准备	42
41. 除B超外,胆结石病人还应作其他检查吗	42
42. 口服胆囊造影有什么作用	44
43. 静脉胆道造影有什么意义	45
44. 口服胆囊造影及静脉胆道造影前应该作 哪些准备	45
45. ERCP是怎么回事	47
46. 为什么胆管结石应该作ERCP检查	48
47. 行ERCP检查应该注意些什么	49
48. PTC、PTCD是怎么回事	51
49. 胆结石一定需要作CT或磁共振吗	52
50. 无结石的慢性胆囊炎如何诊断	53

胆石症的治疗

51. 胆囊结石是否一定要进行手术治疗	55
---------------------------	----

52. 哪些胆囊结石病人必须进行手术治疗	56
53. 胆囊结石不及时治疗会有什么结果	56
54. 没有症状的胆囊结石应该如何处理	57
55. 无结石的慢性胆囊炎应该如何处理	58
56. 胆囊切除后对身体有什么影响	59
57. 胆囊切除术有危险吗	61
58. 胆囊结石手术时为什么要将胆囊一并切除	61
59. 胆囊切除后还会再长胆结石吗	62
60. 发生急性胆囊炎时应该怎么办	63
61. 急性胆囊炎一定需要手术治疗吗	65
62. 急性胆囊炎什么时候手术为宜	66
63. 腹腔镜胆囊切除术(钥匙孔手术或称打洞手术) 是怎么回事	67
64. 腹腔镜胆囊切除术有些什么优、缺点	68
65. 开腹胆囊切除术有什么优、缺点	70
66. 腹腔镜胆囊切除术是不是损伤非常小	71
67. 腹腔镜胆囊切除术都有哪些并发症	71
68. 哪些胆囊结石病人适宜作腹腔镜胆囊切除术	73
69. 哪些胆囊结石病人不适宜作腹腔镜胆囊 切除术	74
70. 为什么胆囊切除后有的病人还会出现腹痛	74
71. 体外震波碎石是怎么回事	76

72. 体外震波碎石有哪些优缺点	76
73. 体外震波碎石治疗时病人都会出现些什么不良反应	77
74. 哪些病人可行体外震波碎石	78
75. 行体外震波碎石前后应该注意些什么	79
76. 胆囊结石的溶石治疗是怎么回事	80
77. 何种病人适合药物溶石治疗	81
78. 行口服溶石治疗时应注意些什么问题呢	81
79. 中医中药是如何治疗胆结石	82
80. 针灸如何治疗胆结石	83
81. 什么样的病人宜行中医中药治疗	84
82. 肝内胆管结石治疗容易吗	85
83. 胆管手术后为什么要在病人身上置放“T”管 ..	86
84. “T”管在什么时候才能拔除	88
85. 带“T”管回家的病人应该注意些什么	89
86. 如何冲洗“T”管	90
87. “T”管拔除后腹部的口子要多久才能长好 ..	91
88. 为什么拔除“T”管前一定要行“T”管造影	91
89. 拔“T”管前发现胆管内还有结石怎么办	92
90. 胆管结石可以不开刀就取出来吗	93
91. 胆肠吻合术是怎么回事	94
92. 胆道手术前病人应该注意些什么	94

93. 胆道手术后病人应该注意些什么	96
94. 胆道手术前家属应该注意些什么	97
95. 手术后躺得越久越好吗	98
96. 手术后应该怎样活动	99
97. 胆道手术后家属应该做些什么	100
98. 手术后什么时候才能洗澡	102
99. 手术后洗澡时应该注意些什么	102
100. 胆道手术后应该什么时候出院	103
101. 出院后应该注意些什么	104

胆石症病人的饮食

102. 胆囊结石、胆囊炎病人的日常饮食应该 如何管理	106
103. 胆石病外科治疗后应如何管理饮食	107
104. 食物中的纤维素对胆结石有什么作用	108
105. 胆结石病人能吃鸡蛋吗	108
106. 胆道手术后一周内的进食程序如何	109
107. 胆道手术后一定要吃鸽子、甲鱼、黑鱼吗	110
108. 常饮矿泉水是不是易患胆结石	111
109. 经常不吃早餐是不是容易患胆结石	112

胆石症的预防及其他

- 110. 怎样才能预防胆囊结石、胆囊炎的发生 114
- 111. 中老年人如何从饮食上预防胆石症的发生 115
- 112. 胆囊息肉是怎么回事 117
- 113. 什么情况下应该警惕胆囊癌的发生 118

概 念

1. 什么是胆囊、胆道

自肝脏收集并输送胆汁进入肠道的管道系统称胆道。胆道由胆管和胆囊两部分组成。所以，胆囊只是胆道的一个重要的组成部分，俗称“苦胆”。

人体的胆囊就像一只梨，分为底、体、颈三部分，胆囊通过胆囊颈与胆管相通。在胆囊颈与胆管之间通常有一段称为胆囊管的管道，直径仅2~3毫米，其内有螺旋状的结构，称为螺旋瓣。胆囊管在胆囊炎的发病过程中起着极为重要的作用，这将在后面谈到，此处不再赘述。

胆管的形状就像一棵直立的树，它的枝桠伸入肝脏，越往上越细，主干就是肝总管和胆总管，最粗的胆总管直径约0.8厘米，胆管在进入肠道的开口部分就相当于树根部分。胆管从上至下分为四个部分：肝内胆管（枝桠），肝内胆管汇合成左右肝管（两根最粗的分支），后者再汇合成肝总管（主干），肝总管与胆囊管汇合后成为胆总管（主干）。胆汁就是由肝内胆管收集后，从上至下通过左右肝管、肝总管和胆总管而流入肠道。胆总管下端的开口同样很细，直径1~2毫米，其外有一

圈肌肉环绕着它，称肝胰壶腹括约肌，平常处于收缩状态。人体另一个重要的消化器官——胰腺的胰液收集管也开口于胆总管下端，与胆汁通过一个共同的开口流入肠道。胆总管下端的这一结构在胆管疾病及胆源性胰腺疾病的发病过程中均起着极为重要的作用。

2. 胆囊在人体的什么部位

胆囊位于人体右上腹部，紧贴在肝脏下面。它的底部向外稍突出于肝脏边缘，与腹壁相接触，此点在人体表面就相当于右侧肋弓下缘与右侧腹直肌外侧缘相交处。当胆囊发炎时，它可在此处刺激腹壁，引起疼痛。所以，医生检查病人的胆囊有无病变常常会触摸此处，胆囊病变往往会有触痛或触摸到异常的包块；胆囊肿大较为厉害时，病人有时自己也能在此处摸到肿大的胆囊。

3. 胆汁有什么作用

胆汁的最主要作用是帮助机体消化食物及吸收营养物质。它是由肝细胞所产生，绝大部分(97%)为水，其余为胆固醇、磷脂、胆汁酸、胆红素等成分，还含有一些钾、钠、钙、磷等无机盐类。在帮助消化的过程中，它首先能乳化脂肪，使其变为极小的乳化颗粒，从而有利于肠道对其的吸收；随着脂肪的吸收，一些只能溶解于脂肪中的维生素类物质如

维生素 A、D、K、E 也就被机体顺利地吸收了。其中尤为重要的是维生素 K, 它是人体内极为重要的凝血因子, 参与机体的凝血过程, 如果胆汁不能顺利排入肠道, 必将造成维生素 K 的缺乏, 此时机体就会处于一种易于出血的状态, 一旦受到外伤或是手术, 则会出现出血不止或手术区不断渗血的危险情况。此外, 人体摄入的蛋、奶、肉等主要食物必须在肠道内分解成为各种氨基酸才能被人体吸收利用, 而这个极为重要的工作则主要由胰腺所产生的胰液中所含的多种蛋白酶来完成, 这些蛋白酶要发挥作用的一个重要前提是: 必须与胆汁相遇才能被激活。因此, 从这一角度来说, 胆汁也是人体消化食物、顺利吸收营养物质所必不可少的东西。

胆汁的另一大功能是排泄废物、毒物或药物。机体血液中的主要成分是红细胞, 与自然界中所有的生物体一样, 每一个红细胞都是从幼稚到成熟并最终走向死亡的。正常情况下机体内每日都有大量的红细胞产生和死亡。红细胞内的主要成分是血红蛋白, 它负责携带人体所必需的氧到体内的各个部位。红细胞死亡后, 这些血红蛋白会被转化为对机体有害的胆红素并通过胆汁排出体外。如果胆汁排出发生障碍, 胆红素就会在体内积聚, 并对机体造成损害。此外, 体内的一些激素, 如甲状腺素、肾上腺素、性激素等, 以及一些需肝脏解毒的药物、毒物等都是通过胆汁排出体外。

4. 胆囊有什么作用

说得形象一点,胆囊就像一个“水库”。胆汁是每时每刻不停地产生的,而人类进食的习惯是每日三餐,换句话说,人体并不是每时每刻都需要胆汁来帮助消化食物,这样就需要有一个容器把它暂时储存起来,需要的时候再将它放出。胆囊实际上就起了这样一个作用。

成年人每日分泌的胆汁约 800 毫升,而胆囊的容积却只有 40~70 毫升,然而它又是如何承担起这一重要任务的呢?这是因为胆囊壁的粘膜有非常强的吸收水分和无机盐的能力,它可吸收胆汁中 90% 的水分,使胆汁浓缩 6~10 倍,以便在消化需要时提供浓缩的胆囊胆汁。浓缩后的胆汁由金黄色变为粘稠的深褐色胶样物质,即我们平常在“苦胆”内看到的胆汁颜色。

进食时(尤其是吃脂肪、肉类、鸡蛋等高脂肪、高蛋白类食物),通过神经和内分泌系统调节,人体向胆囊发出排出胆汁信号,于是胆囊从胆囊底开始向胆囊颈部有节律地收缩,将胆汁排入胆总管,在胆总管下端肝胰壶腹括约肌的配合下(此时括约肌松弛),胆囊胆汁顺利排入肠道,参与食物的消化。

胆囊的另外一个重要作用是维持胆道内压力稳定。当未进食时,胆总管下端的肝胰壶腹括约肌保持收缩状态,肝脏不断产生的胆汁就由胆囊接纳起来,这样就有效地避免了胆道