

腹水与临床



山东人民出版社

92
R442.5
1
2✓

腹 水 与 临 床

主 编 赵洪涛 尹常健

杜奎芳 袁广德

XAP85/02



3 0147 0219 9

山 东 大 学 出 版 社



B

821806

腹水与临床

主 编

赵洪涛 尹常健
杜奎芳 袁广德

★

山东大学出版社出版
山东乐陵市印刷厂印刷

◆

787×1092毫米 32开本 15.625印张351千字

1991年5月第1版 1991年5月第1次印刷

印 数 1—5000

ISBN 7—5607—0489—1 / R·43

定 价：5.95元

主 编
主 审
编 者

赵洪涛
冯宏涛
孙春风
张志发
阎雅各
李守炳
王卫东
许法运
崔相法

尹常健
王文正
尹常健
李玉成
王文奇
王淑莲
王史进
柴同海
王庆荣

杜奎芳
杜奎芳
杜奎芳
梁韶春
姜淑娟
张同建
王宗强
刘静青
袁晓青

袁广德
袁广德
冯凯
陈继芹
徐宏君
王大本
徐守伟
刘国祥

前 言

腹水是最常见的临床病症之一。腹水的形成机理与临床表现十分复杂，涉及临床多学科多系统疾病，诊断与治疗均有一定难度。鉴于国内目前尚无系统介绍腹水理论与临床的专著，临床工作者殊感不便。为此，我们在总结国内外较新研究文献的基础上，结合自己的临床实践编写了本书，期望对广大医务人员能有一定参考作用。

本书以腹水形成的生理与病理为纲，详细阐述腹水形成的动力学基础，分类及实验室和影像学检查进展，并分章介绍了各系统疾病腹水发生的特点，诊断与鉴别诊断、治疗方法及药物等。本书对祖国医学关于腹水形成的认识，临床证候，主要治法及方药等也进行了较为详尽的介绍，并尽可能体现近年来中西医结合治疗腹水的研究成果。从古今大量治疗腹水的单方验方中选出四十则我们认为有效并切实可行的附录于书后以备参考。生活调养对腹水病人的康复至关重要，本书亦从中西医两个方面进行介绍，以备医者与患者参考。由于近年来国内外对腹水的研究资料较多，对各种观点难以一一收入，只能列入主要或大多倾向的意见，并结合临床实践提出我们的看法，借以与同道们商榷。

本书承蒙山东医科大学冯宏教授，山东中医学院附属医院王文正主任医师审阅，并提出了许多宝贵意见，在此谨志

谢忱。

由于时间仓促、编者又受到学识水平的限制，遗漏错误之处在所难免，恳请读者批评指正。

编 者

1990年6月于济南

目 录

第一章 腹膜、腹膜腔的解剖、生理与病理

第一节 腹膜、腹膜腔的解剖与生理…………… (1)

第二节 腹腔液体的生成与动力平衡…………… (6)

第二章 祖国医学关于腹水的病因、病机学及证候描述

第一节 祖国医学关于腹水的病因病机学…………… (23)

第二节 祖国医学对腹水证候的描述…………… (30)

第三章 腹水的诊断

第一节 腹水的分类与临床表现…………… (35)

第二节 腹水的实验室检查…………… (42)

第三节 腹水病人有关的其它实验室检查…………… (56)

第四节 腹水病人的特殊检查…………… (99)

第四章 各类腹水的主要特点

第一节 漏出性腹水…………… (117)

第二节 渗出性腹水…………… (128)

第三节 中间型腹水…………… (133)

第四节	血性腹水·····	(137)
第五节	乳糜性腹水·····	(144)
第六节	胆固醇性腹水·····	(150)
第七节	胰性腹水·····	(153)
第八节	胆汁性腹水·····	(160)

第五章 腹水的治疗

第一节	腹水的基础疗法·····	(166)
第二节	顽固性腹水的治疗·····	(183)
第三节	腹水病人的护理·····	(197)

第六章 祖国医学对腹水的辨证论治

第一节	辨证分型疗法·····	(205)
第二节	腹水常用治法与方药·····	(212)
第三节	兼证治疗·····	(220)
第四节	关于腹水治疗的一般规律·····	(223)
第五节	善后治疗·····	(225)
第六节	中医对腹水治则及方药研究概括·····	(227)
第七节	祖国医学论腹水病人的生活宜忌·····	(232)

第七章 心血管疾病所致的腹水

第一节	慢性充血性右心衰竭·····	(240)
第二节	慢性缩窄性心包炎·····	(249)
第三节	柏一查氏综合征·····	(254)
第四节	下腔静脉阻塞综合征·····	(262)
第五节	门静脉血栓形成·····	(266)

第六节 其它心血管疾病所致腹水.....	(270)
----------------------	---------

第八章 肝脏疾病所致的腹水

第一节 病毒性肝炎与腹水.....	(273)
第二节 药物性肝损害与腹水.....	(278)
第三节 酒精性肝病与腹水.....	(282)
第四节 肝硬化与腹水.....	(286)
第五节 胆汁性肝硬化与腹水.....	(303)
第六节 脂肪肝与腹水.....	(305)
第七节 原发性肝癌与腹水.....	(313)
第八节 其它肝脏疾病与腹水.....	(327)

第九章 腹膜疾病所致腹水

第一节 急性化脓性腹膜炎.....	(333)
第二节 结核性腹膜炎.....	(340)
第三节 原发性细菌性腹膜炎.....	(347)
第四节 腹膜间皮细胞瘤.....	(358)
第五节 腹膜假性粘液瘤.....	(363)
第六节 腹膜转移癌.....	(367)
第七节 其它腹膜疾病所致的腹水.....	(372)

第十章 肾脏疾病所致腹水

第一节 急性肾小球肾炎.....	(381)
第二节 慢性肾小球肾炎.....	(387)
第三节 肾病综合征.....	(395)

第十一章 代谢性疾病所致腹水

第一节	低蛋白血症·····	(404)
第二节	脑病脂肪肝综合征·····	(408)
第三节	血色病与腹水·····	(412)
第四节	糖衣肝·····	(416)
第五节	脚气病·····	(419)
第六节	其它代谢缺陷病与腹水·····	(422)

第十二章 其它疾病所致腹水

第一节	血液病与腹水·····	(436)
第二节	蛋白丧失性胃肠病·····	(440)
第三节	麦格氏综合征·····	(446)
第四节	甲状腺机能低下·····	(451)
第五节	腹腔淋巴瘤·····	(456)
第六节	系统性红斑狼疮性腹水·····	(466)
第七节	寄生虫病与腹水·····	(469)
第八节	胰蛋白酶缺乏症与 α_1 -抗胰蛋白酶缺乏症·····	(475)

附录：腹水验方选录

第一章 腹膜、腹膜腔的

解剖、生理与病理

第一节 腹膜、腹膜腔的解剖与生理

一、腹膜

腹膜是由间皮细胞和弹力纤维所组成的一层光滑的浆膜，其面积甚大，几乎与皮肤面积相等。根据腹膜被覆部位的不同，将腹膜分为两层。覆盖在腹腔脏器表面的腹膜称脏层腹膜，衬于腹、盆腔壁内面的部分称壁层腹膜。脏、壁两层腹膜间所围成的腔隙为腹膜腔。正常腹膜腔内不含气体，仅含有约200毫升的浆液，用以保持腹膜腔的润滑。在生理状态下，腹膜腔仅是一个不规则形状的潜在腔隙。在开腹手术后，立即形成一个真正的腔，由于脏、壁两层腹膜可在各处相互延续，因而男性腹膜腔是完全封闭的，不与外界相通的一个潜在的腔隙，而女性腹膜腔通过输卵管的腹腔口，经输卵管、子宫腔和阴道与外界存在着潜在的通路。正常时，在子宫颈管处被粘液所封闭，但在异常情况下，细菌可通过该通道逆行感染腹腔而发生腹膜炎。

腹膜腔又分为大、小两腔，小腹膜腔即网膜囊，是位于胃和小网膜后方的腔隙；大腹膜腔是除网膜囊以外的腹腔，两者通过网膜孔相互交通。

二、腹膜形成的各种结构

在脏层或壁层腹膜与腹膜脏器之间的腹膜移行处，常形成韧带、网膜、系膜、皱襞或隐窝等。通常将连于胃者称为网膜，连于肠管者称为系膜，其余一般称为韧带。

（一）韧带

腹腔内的韧带多为相邻器官间的腹膜相互移行所构成。对脏器有一定的固定作用。韧带内含有血管、神经、淋巴管、淋巴结等。位于肝脏周围的韧带有：肝镰状韧带、冠状韧带、三角韧带、肝胃韧带、肝十二指肠韧带等，均有固定肝脏及周围脏器的作用。此外，还有十二指肠悬韧带，脾胃韧带、脾肾韧带、膈结肠韧带等。

（二）大网膜

大网膜是连结胃大弯与横结肠之间的腹膜，薄而透明，含有吞噬细胞和脂肪。它由胃大弯开始，呈裙状下垂，遮盖于横结肠和小肠的前面，其长度因人而异。大网膜系由四层腹膜折叠而成，前二层是由胃前、后壁浆膜向下延续而成，该两层下垂一段后，又转折向上而形成后二层，其后附着于横结肠的系膜。在成人，大网膜的这四层腹膜已愈合在一起。大网膜具有很大的活动性，并具有重要的防御功能，当腹腔脏器发生炎性病变后，大网膜能迅速将该器官包裹，以限制炎症扩散。

（三）小网膜

小网膜是连于肝门与胃小弯、十二指肠第一段的双层腹膜。小网膜右侧为游离缘，其后为网膜孔。

（四）网膜孔

网膜孔是大腹腔通入网膜囊的唯一孔道。其前方为肝十

二指肠韧带，后方为覆盖下腔静脉的腹膜，上方为肝的尾叶，下界为十二指肠球部。

（五）网膜囊

为位于胃的后方和横结肠系膜上方的腔隙。其右侧以网膜孔与大腹腔相通，其左侧为胃脾韧带和脾肾韧带，前方是位于脾门与胃底之间的双层腹膜，后方是脾门与肾之间的双层腹膜。

（六）系膜

系膜是将肠管或其他器官连于腹后壁等处的双层腹膜结构，两层之间有血管、淋巴管及淋巴结和神经。

1. 小肠系膜 是将空肠及回肠连于腹后壁的双层腹膜，呈扇形排列，其内有血管、神经和淋巴管通行，并有为数较多的淋巴结。

2. 横结肠系膜 是联系横结肠至腹后壁和胰腺的双层腹膜，其系膜根横过两肾中点和十二指肠水平部的前面。

3. 乙状结肠系膜和阑尾系膜 均较短小，阑尾系膜呈三角形，附着于回肠末端后方的系膜根上，乙状结肠系膜根则附着于左髂窝和骨盆左后壁。

（七）腹膜形成的隐窝

有十二指肠空肠隐窝、回盲上、下隐窝以及盲肠后隐窝，乙状结肠间隐窝，肝肾隐窝及直肠隐窝等。

三、腹膜腔的分区

（一）结肠上区

介于横结肠及其系膜与膈肌之间。该区又称为膈下

间隙。

（二）结肠下区

此区又包括四个间隙。即：左、右结肠外侧沟及左、右肠系膜窦。左右结肠外侧沟介于腹侧壁和升、降结肠固定部之间，两沟向上与膈下间隙相通，向下移行于髂窝，再转入盆腔。

小肠系膜根将横结肠及其系膜以下及升、降结肠间的间隙分为二部份，称为左、右肠系膜窦。右侧肠系膜窦呈三角形，其内为小肠系膜根，外界为升结肠，上界为横结肠的右半部，深面为腹后壁，浅面为小肠袢所占据。左侧肠系膜窦略呈向下开口的斜方形，其内界为小肠系膜根，外界为降结肠，上为横结肠的左半部，下为乙状结肠，深面为腹后壁。

四、腹膜与腹盆腔脏器的关系

（一）腹腔内位脏器

脏器的表面几乎全都由腹膜覆盖的器官称为腹膜内位脏器。属于该类的器官有：胃、十二指肠上部、空肠、回肠、阑尾、盲肠、横结肠、乙状结肠、脾、卵巢、输卵管等。上述器官穿孔或破裂时，可引起腹膜炎。

（二）腹膜间位器官

脏器三个面或表面的一半以上均由腹膜覆盖的称为腹膜间位器官。属于此类的器官有：升结肠、降结肠、直肠上段、肝、胆囊、膀胱、子宫等。间位器官有腹膜覆盖处发生破裂或穿孔，可引起腹膜炎，而无腹膜覆盖处穿孔或破裂可引起腹膜后间隙感染或血肿。

（三）腹膜外位器官

只有一面为腹膜覆盖的器官称为腹膜外位器官。属于此类的器官有：十二指肠降部、十二指肠下部、直肠中段、胰、肾上腺、肾及输尿管等。此类器官发生炎症或损伤，多引起腹膜后感染或血肿。此类某些器官手术时，不必通过腹膜腔，可以避免腹膜腔感染和脏器粘连。

五、腹膜的组织学结构

腹膜由三层结构构成。表层为排列整齐的扁平状的间皮细胞，细胞表面有许多微绒毛，间皮细胞边缘呈锯齿状，同相邻细胞镶嵌。细胞内充满粘合质。核居中呈扁圆形。其下为基底膜层。再向下为浆膜下层，为含许多血管的结缔组织、胶原与弹力纤维、脂肪组织和网状组织、巨噬细胞与散在的成纤维细胞。

六、腹膜的生理功能

（一）腹膜的分泌与渗出

腹膜的通透性很强。正常时渗出及吸收二者呈平衡状态。正常腹膜的渗出液，约200毫升，外观清晰，内含许多细胞。如：淋巴细胞、巨噬细胞、嗜酸性粒细胞等，其功能可以杀菌、抑菌、润滑脏器、减少脏器间的摩擦。

（二）腹膜的吸收功能

腹膜腔的吸收途径主要通过淋巴管。除腹膜经淋巴管同血循环有交通外，腹腔与胸腔也有交通，因而不依赖血流。

（三）腹膜与纤维蛋白

正常人腹腔内经常有少量纤维蛋白析出，并被纤维蛋白

溶酶分解，二者保持动态平衡。当腹膜损伤后，局部纤维蛋白溶酶活性被抑制，而引起腹腔粘连。膜腔粘连的多少与腹膜纤维蛋白活性的强弱成正比关系，与纤维蛋白溶酶活性的强弱成反比关系。

（四）腹膜疼痛的特点

腹膜的感觉神经有两种来源。随交感神经和迷走神经而来的内脏感觉神经，分布到腹腔脏层，故腹腔内脏对机械刺激不敏感，痛觉定位不准确。随脊神经而来的躯体感觉神经，分布至腹膜壁层。膈下面中心部由膈神经分布，膈下面周围部和腹前外侧壁由下部的肋间神经、肋下神经和髂腹下神经分布，故壁层腹膜对机械刺激敏感，痛觉定位准确。

第二节 腹腔液体的生成与动力平衡

一、正常体液平衡及调节

人体全部细胞都沐浴在体液之中，细胞不仅从体液中摄取营养，受体液中活性物质的调节，而且还向体液中吐出代谢产物或分泌活性物质。因此要保证细胞的生理功能，就必须保持体液组成成份的相对恒定，主要包括：容量相对恒定、钠和其它电解质相对恒定、渗透压相对恒定及酸碱度相对恒定。

（一）正常体液含量及分布 体液一般分为细胞内液和细胞外液两大部分。细胞外液又可分为血浆和组织间液。胃肠消化液、尿液、汗液等分泌液和排出液也被认为是细胞外液的一部分特殊体液，因为这些特殊体液的大量丢失将引起

细胞外液容量的降低。体液含量视年龄、性别及胖瘦不同而不同。男性青年的体液总量约为体重的60%，女性青年约占50%。细胞内液约占体液量的 $\frac{2}{3}$ ，即体重的40%；细胞外液约占体液量的 $\frac{1}{3}$ 。即体重的20%，其中血浆占体重的5%，组织间液占体重的15%，成人及婴儿体液的分布见图 1—2—1。

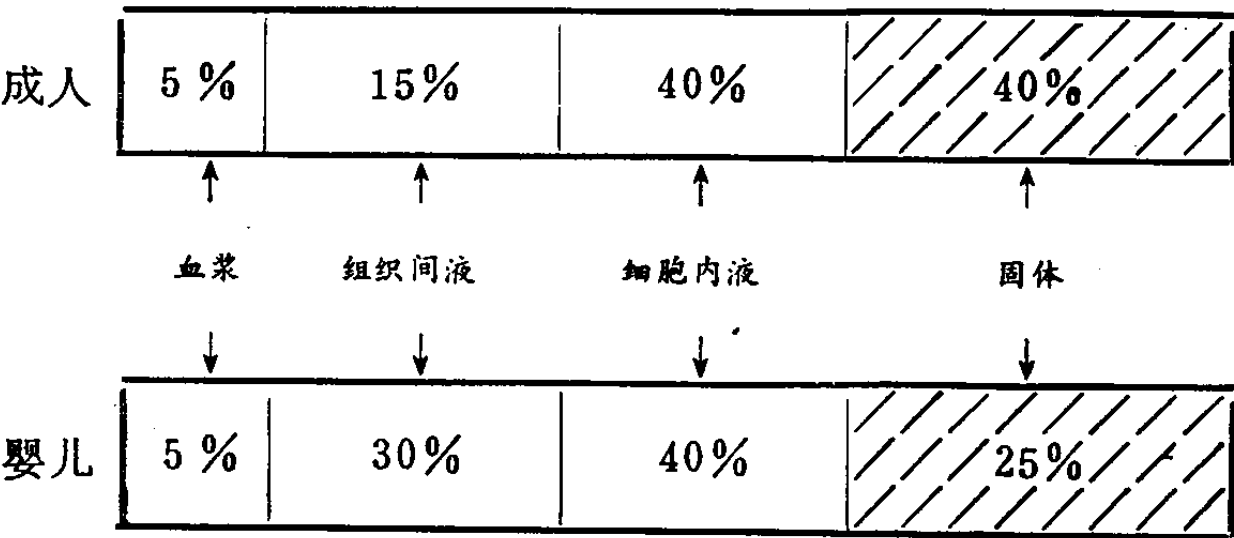


图 1—2—1 成人与婴儿体液的分布

(二) 细胞内、外液化学成分的组成

体液中的化学成分有电解质和非电解质两大类：

1. 非电解质 如尿素、葡萄糖等。
2. 电解质 如 K^+ 、 Na^+ 、 HCO_3^- 、蛋白质和有机酸等。电解质在维持体液分布与动态平衡上起重要作用。其中大分子的蛋白质难以透过毛细血管壁和细胞膜。

电解质在细胞内外液中的浓度和分布见表 1—2—1。

体内电解质浓度现用 $mmol/L$ 表示。当以毫当量/升表示时，体液内的正负离子总数是相等的。