

“胆总管结石”您真的了解吗？

冯常奇

金阳县对坪镇卫生院 四川金阳 616255

【中图分类号】R657.4

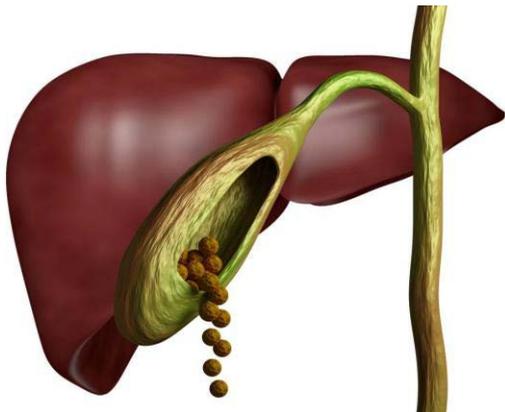
【文献标识码】A

【文章编号】1005-4596 (2023) 11-096-01

胆总管结石如同一个沉默的杀手，悄无声息地侵袭着我们的健康。它的发病率随着人们生活方式的改变而不断上升，成为现代社会中一个不容忽视的健康问题。本文将详细介绍胆总管结石的病因、症状、诊断和治疗等方面的知识，以帮助大家更好地了解胆总管结石。

一、什么是胆总管结石

胆总管结石是指位于胆总管内的结石，大多数为胆色素结石或以胆色素为主的混合结石，好发于胆总管下端。根据其来源可分为原发性胆总管结石和继发性胆总管结石。在胆管内形成的结石称为原发性胆总管结石，其形成与胆道感染、胆汁淤积、胆道蛔虫密切相关。胆管内结石来自胆囊者，称之为继发性胆总管结石，以胆固醇结石多见。



二、胆总管结石的病因

1. 饮食因素：长期摄入高脂肪、高胆固醇、低纤维的食物，容易导致胆汁淤积和结石形成。
2. 胆道感染：胆道感染会导致胆管壁炎症、水肿、胆汁淤积，从而增加结石形成的风险。
3. 先天性胆道疾病：如先天性胆管扩张症、胆囊发育异常等，容易导致胆汁淤积和结石形成。
4. 其他因素：如肥胖、糖尿病、高血脂等代谢性疾病，以及长期服用某些药物等，也容易导致胆总管结石的形成。

三、胆总管结石的症状

1. 腹痛：胆总管结石患者常常出现右上腹或剑突下疼痛，这种疼痛呈持续性，类似于胆绞痛。疼痛的程度往往较重，可以放射到右肩或背部，有时还会伴随恶心、呕吐等症状。这种腹痛通常是由于结石堵塞胆总管，导致胆汁排出受阻，引发胆道压力升高所引起的。
2. 寒颤高热：胆总管结石合并感染时，患者可能会出现寒颤和高热的症状。这是由于感染引起的全身炎症反应，严重时可能导致感染性休克。
3. 黄疸：胆总管结石阻塞胆道，胆汁无法正常排出，就会引起黄疸。表现为皮肤、巩膜黄染，皮肤瘙痒，尿色加深，大便颜色变浅等症状。长时间的胆总管梗阻可能导致胆汁淤积性肝硬化，进一步加重黄疸症状。
4. 胆道阻塞及炎症：胆总管结石阻塞胆道，可引起胆道

阻塞和炎症。表现为上腹部疼痛、黄疸、发热等症状。如果结石嵌顿于胆总管下端，可能导致急性胰腺炎的发生，这是胆源性胰腺炎的一种类型，可能会危及生命。

除了上述症状，胆总管结石还可能引起一些其他症状，如食欲不振、恶心、呕吐、消化不良等。

四、胆总管结石的诊断

1. 腹部B超：B超可以发现结石的大小、位置和数量，是诊断胆总管结石的首选方法。
2. CT检查：CT可以清晰地显示结石的大小、形状和位置，同时还可以了解胆道系统的扩张程度和肝脏病变等情况。
3. ERCP（内窥镜逆行胰胆管造影）：通过在患者口腔插入内窥镜到达十二指肠降段，然后注射造影剂使胆汁和胰液显影，从而发现并取出胆总管结石。该方法是一种微创手术方式，具有创伤小、恢复快等优点，但需要在专业医院由经验丰富的医生操作。
4. MRI检查：MRI可以清晰地显示胆道系统和肝脏病变，同时还可以了解周围脏器的情况，适用于复杂病例的诊断。

五、胆总管结石的治疗

1. 药物治疗

(1) 抗生素：对于胆总管结石合并感染的患者，抗生素是控制感染的主要药物。根据细菌培养和药敏试验结果选择合适的抗生素，常用的有头孢菌素类、青霉素类等。(2) 溶石药物：一些溶石药物可以帮助溶解结石，如鹅去氧胆酸、熊去氧胆酸等。但这类药物需要在医生的指导下使用，因为它们可能存在一定的副作用。(3) 抗炎止痛药：如布洛芬、对乙酰氨基酚等，可用于缓解患者疼痛和其他不适症状。

2. 内镜治疗

(1) 内镜下胆道括约肌切开术（EST）：通过在患者口腔插入内窥镜到达十二指肠降段，切开胆道括约肌，取出胆总管结石。该方法具有创伤小、恢复快的优点。(2) 内镜下乳头肌切开术（EP）：通过在患者口腔插入内窥镜到达十二指肠降段，切开乳头肌，取出胆总管结石。该方法适用于结石数量较少、位置较低的患者。(3) 内镜下胆道扩张术：通过在患者口腔插入内窥镜到达十二指肠降段，扩张胆道，将结石推入肠道中随粪便排出体外。该方法适用于胆道扩张程度较轻的患者。

3. 手术治疗

(1) 传统开腹手术：通过开腹手术取出胆总管结石，适用于结石较大、位置较难通过内镜治疗的患者。但该方法创伤较大、恢复较慢。(2) 腹腔镜手术：通过在患者腹部打小孔，插入腹腔镜器械，取出胆总管结石。该方法具有创伤小、恢复快的优点，但需要熟练的操作技巧和经验丰富的医生操作。

通过对胆总管结石的病因、症状、诊断和治疗等方面的了解，我们可以更好地认识和预防该疾病。在日常生活中，我们应该注意合理饮食、适当运动、避免过度劳累等措施来保持身体健康。如果出现了胆总管结石的症状，应该及时就医并接受专业治疗。