

胆结石如何治疗

▲ 博罗县人民医院 刘跃强

胆结石是临床当中比较常见的发生在胆道系统的结石疾病，会引发黄疸、腹痛、发烧等症状，对患者身心健康产生严重的不良影响。什么是胆结石？胆结石应如何治疗？

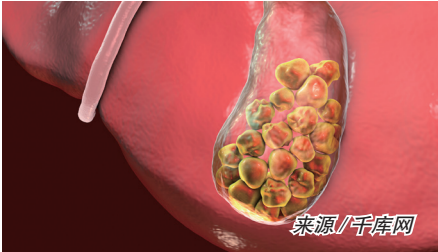
什么是胆结石

胆结石属于一种临床常见病，伴随着年龄增长，发病率会逐渐升高，女性患者较多。胆结石发病原因十分复杂，主要分为先天因素与后天因素，先天因素包括种族、年龄、家族史以及基因等；后天因素包括高胆固醇饮食、暴饮暴食、肥胖、高血脂、抵抗力下降、胆道感染、寄生虫、药物以及糖尿病等代谢综合征。

大部分胆结石患者都没有症状，若是出现症状，最常见的是胃部或者腹部右上方轻度疼痛，甚至会向背部与右侧肩胛骨位置延伸。当结石阻塞胆管时期，患者还可能会出现寒战、发热、腹部剧烈疼痛等症状，同时还可能伴随一系列的并发症，如眼睛巩膜与皮肤黄染等，此时需要及时就医治疗，以防止出现急性梗阻性化脓性胆管炎。

无症状胆结石需要治疗吗？

一般来讲，无症状胆结石并不需要治疗，推荐在第一次症状出现后接受治疗，但是医生可能会在出现以下情况时建议患者进行手术治疗，包括胆绞痛症状反复发作、结石数量多或体积大、胆结石伴有胆囊息肉、胆囊颈部结石或者有胆囊钙化、巨大结石等危险因素。



胆结石的手术治疗

手术治疗包括腹腔镜手术、开腹胆囊切除术以及其他手术。

腹腔镜手术是一门新兴的微创治疗方法，是彻底切除胆囊最佳手术模式，在手术过程中，医生将会通过数个小口，把手术工具、腹腔镜置于患者体内，针对病变组织进行检查、电凝、止血等操作。

其具备以下优势：（1）可从多个层面检查患者腹腔，达到最直观的检查效果，避免发生误诊、漏诊的情况；（2）几乎不会干扰与影响患者体内环境，创伤比较小，患者术后恢复速度快，并且仅有少部分患者会出现后遗症、并发症；（3）与传统常规手术相比，腹腔镜手术不会留下疤痕，可以满足患者美观要求，患者比较容易接受。

开腹胆囊切除术是传统的外科手术，手术恢复时间长且疼痛显著，一般临床并不推荐患者使用，但是如果无法进行腹腔镜手术或腹腔镜手术难度大，容易出现较多并发症，存在解剖异常，开腹手术可能是最佳的选择。

常见的开腹手术类型有两种，包括从胆囊底部开始的逆行性切除手术以及从胆

囊管开始的顺行性切除术。其中顺行性切除手术出血量相对较少，手术操作十分简单，建议优先选择应用。但是若患者存在较为严重的炎症，或者器官与胆囊粘连等问题，则建议优先采取逆行性切除手术。

值得注意的是，存在严重心脏、肾脏、肺等脏器功能不健全的患者，以及伴随着比较严重的代谢性疾病的患者，或者难以耐受麻醉的患者，都不适合展开开腹胆囊切除手术。

除了以上两种手术方式外，在患者结石处于肝外胆管时，还可以考虑使用经内镜逆行性胰胆管造影术（ERCP）下十二指肠镜乳头切开取石术、胆管切开取石术以及T管引流手术等各类手术模式。在患者结石处于肝内胆管时，最佳的手术模式是胆管切开取石。而对于十分严重的肝内胆管结石，则需要考虑进行肝移植手术等治疗方式。

胆结石的非手术治疗

对于手术风险比较高的患者而言，药物治疗与饮食治疗相结合可能是一种最佳的治疗选择。

西药治疗方面，对于不愿意进行手术治疗的患者，可以选择使用药物将结石排出体外。不过此种方法有一定的局限性，因为人体胆囊管口并不大，且胆总管汇入十二指肠有Oddi括约肌，只能排出一些比较细小的结石，若是体内结石过大，就难以使用这一方法进行治疗。

因此，临床当中不提倡应用药物治疗胆结石。但是对于胆结石缓解时期的患者而言，可在严格管控饮食的基础上，科学

合理地服用药物治疗胆结石。如服用吲哚美辛、酮洛芬等各类止痛药物来适当缓解胆绞痛；使用去氢胆酸片药物将胆汁排除，使病情得到缓解；也可使用阿莫西林等药物治疗轻度胆囊炎。

同时，还可以使用中医药治疗。近年来中医药发展速度越来越快，中药方剂应用可行性明显提升。服用中药方剂，可让机体环境改善、血液内部毒素被排出，避免继续产生结石，进而促进胆结石消融，让胆结石转变为能够被自主排出体外的小结石，不仅可以调整机体状态，还可有效治疗胆结石。常见的中药方剂有大柴胡汤，中成药有消炎利胆片、胆宁片等，都可让胆囊炎症适当减轻，促进结石的溶解以及迅速排出。

此外还有饮食治疗。这是一种辅助治疗手段，通常与药物治疗配合使用，对于胆结石相对较小，并且没有任何症状的患者，可以在药物治疗基础上，配合饮食进行干预处理。患者需要多食用新鲜的水果蔬菜、粗粮，每日补充适量维生素以及营养物质，尽量少食用胆固醇含量比较高、脂肪含量高、辛辣刺激、油腻的食物，戒酒戒烟，不喝咖啡、浓茶、碳酸饮料，也不可食用蛋糕、巧克力等食物。

值得注意的是，非手术治疗效果缓慢，并且在胆结石治疗5年以内有极大可能复发。

胆结石是临床当中的一种常见疾病，会对患者的工作和生活产生十分显著的影响，所以全面了解与认识胆结石具有十分重要的意义。希望通过对胆结石的治疗方法进行全面阐述，帮助广大胆结石患者建立科学的治疗理念。

心内科常见症状及护理措施

▲ 夏邑县第一人民医院医疗健康集团总医院 何晓星

心内科常见症状包括心绞痛、心悸、气促或呼吸困难、水肿、咳嗽、咳痰、咯血等，在护理上应针对不同症状采取个体化措施。

心绞痛

典型的心绞痛是阵发性、压榨性疼痛，疼痛通常位于胸骨后，可以放射到心前区及左上肢，每次发作持续3~5分钟。劳累、情绪激动、饱食、天气变化、吸烟、饮酒、便秘等都是常见诱因。当患者出现心绞痛时，家人应该协助患者卧床休息，保持安静，并解开衣领及束缚的衣服。

此外，患有心绞痛的患者家中应该常备硝酸甘油，心绞痛发作时，可以舌下含服0.5 mg；如果服药后，疼痛不能缓解，可再含服0.5 mg；如果连续服用3次，仍不能缓解疼痛，应考虑心梗发作的可能，需要立即联系急救。

在很多情况下，心绞痛发作缺少典型特征，疼痛可能发生在胸前区以外的部位，比如左上臂或后背；有些患者可能因为同时患有糖尿病，由于周围神经病变，疼痛感觉迟钝，应该引起警惕，如果患者出现不适，自己无法判断时，最好及时就医。

家中心血管病患者，硝酸甘油应随身携带，平时要将药品放在暗色瓶子中，置于干燥处保管，以防药物失效。

尤其要注意的是，当患者出现不适时，应尽快停止活动，保持镇定，避免因慌乱引起患者焦虑或紧张，进而加重病情。

心悸

心悸指患者感觉心跳频率加快或者心跳不规则，诱发因素可能是剧烈运动、精神紧张、喝酒、喝浓茶或咖啡，或者是药物影响。

患者出现心悸时，护理过程中需要进行精神安抚，帮助患者卧床休息，避免采取左侧卧位，最好是半卧位，以减少回心血量。同时，需要密切观察患者的体征，尤其是心率和节律变化，如果出现气急或发绀，不能平卧，则需要吸氧。

日常生活中，患者需要注意饮食安排，保证营养，控制钠盐，多吃蔬菜和水果，防止低钾，避免饱餐。

气促或呼吸困难

这种症状使患者感觉呼吸费力，严重

时会出现鼻翼扇动或张口耸肩，甚至出现发绀，并且伴有呼吸频率、深度、节律的异常。症状特点是活动时出现或加重，休息时缓解；仰卧时症状加重，坐位时减轻。

护理时需要帮助患者采取有利于呼吸的姿势，坐位或半坐卧位，两腿下垂，因重力作用而减少回心血量，减轻肺部淤血和水肿程度，改善呼吸困难。

此外，应保持室内空气清新，维持适当的温度和湿度，鼓励患者多翻身、咳嗽、进行深而慢的呼吸，减缓全身肌肉的紧绷程度，减轻焦虑，并且根据缺氧程度，指导氧气吸入。

饮食上应注意预防便秘，多吃易消化和不易发酵的食品，呼吸困难时要给予半流质食物，还要预防脱水，维持电解质平衡。病情允许的情况下，要鼓励患者下床活动，以增加肺活量。

水肿

护理时注意患者体重测量，评估水肿情况，并且记录进食和进水量，以便医生了解病情时作为参考。饮食上应注意低盐饮食，除了控制烹饪用盐，还要避免含钠

多的食物，如碳酸饮料、啤酒、发面食品、腌制食品、香肠等。少量多餐，尽量清淡。休息时注意抬高下肢，同时注意皮肤护理，预防感染。

咳嗽、咳痰、咯血

护理措施是采取舒适姿势，如半坐卧位或坐位，保持室内空气流通，温度20~24摄氏度，湿度40%~50%。鼓励患者喝少量温水，湿润呼吸道，减少刺激，缓解不适。饮食安排要避免刺激性食物，如辛辣或产气食品。同时，帮助患者有效咳嗽，先进行5~6次深呼吸，再深吸气后保持张口，然后浅咳至咽部，再迅速将痰咳出。对于痰量较多或咳痰无力的患者，要防止呼吸道阻塞，需要定时协助翻身或拍背。此外，还要注意保持口腔清洁。

