

别让小结石拖出大麻烦

青岛市城阳人民医院肝胆外科胆石症专病门诊成立一个月接诊多例凶险病例

84岁老人腹痛一周,险些造成胆囊穿孔;25岁姑娘节食减肥三个月,胆囊长满沙粒状结石;中年男子结石掉入胆总管卡在末端,引发急性胆管炎……这些并非罕见病例,而是青岛市城阳人民医院肝胆外科胆石症专病门诊成立一个月来接诊的真实病例。一枚小小的胆结石,为何能拖出如此凶险的后果?

别把胆结石当做小毛病

今年8月,青岛市城阳人民医院肝胆外科胆石症专病门诊正式开诊。谈及成立原因,肝胆外科陈增银医生直言:“最主要的原因是该病的发病率太高,而老百姓对它的认识远远不够。”

上周接诊的一位患者情况也印证了这一观点:一位84岁的老人因腹痛在诊所连续打了七天消炎针,结果症状不但没有缓解,反而开始发烧。老人被转到青岛市城阳人民医院肝胆外科胆石症专病门诊时,陈增银一摸他的肚子,发现腹部硬得像木板一样,“我判断肯定是化脓或坏疽,甚至可能穿孔了。”CT结果证实了陈增银的判断——胆囊坏疽伴局部穿孔。紧急手术后,老人虽然转危为安,但胆囊已无法保留。

“如果早点来,本可以做一个简单的微创手术。”陈增银惋惜地说,“很多患者觉得胆结石是小毛病,不疼就不管,疼了就去打消炎针。但结石对胆囊壁的长期刺激可能引发急性胆囊炎、胆管炎、胰腺炎,甚至癌变,拖延的代价远比想象中。”

“胃病”的根源可能在胆囊

让陈增银感到忧心的,还有大量被误诊为“胃病”的胆结石患者。

“胆囊结石患者中约40%没有明显症状,是靠体检发现的。在有症状的患者中,很多人表现的不是典型的右上腹疼痛,而是上腹部不适、腹胀、嗝气、厌油腻。”陈增银解释,这属于非特异性消化道症状,因神经反射定位不准确,患者很容易将其当成胃病,“好多人一直当胃病治,吃胃药有时也能缓解——其实不吃药也会好,因为发作过去了。有人反复发作、反复吃药,就是不查肝胆,最后做了胃镜没事,一查彩超才发现是胆结石。”

陈增银提醒,如果反复出现上腹不适、饭后加重、厌油腻,尤其是有胆结石家族史的人群,一定要查一次肝胆彩超,“彩超是胆结石首选检查,简单、无创、准确。”

减肥3个月减出胆结石

陈增银向记者讲述了接诊的两例典型病例。一位1984年出生的患者,发现胆结石四五年,因为只有偶尔不舒服,所以没在意,直到某天晚上突然疼得“死去活来”,急诊CT发现胆囊里一块结石掉入胆总管,卡在了胆胰壶腹——胆管最末端、最狭窄的



青岛市城阳人民医院肝胆外科团队正在为患者实施手术。医院供图

位置。结石卡住后,胆道梗阻,患者全身发黄、发烧,发展为急性胆管炎。

“这个位置取石非常困难。壶腹像茶壶一样,结石卡在里面,上面狭窄,远端膨大,普通胆道镜通不过去,只能用特殊器械慢慢套取。”陈增银说,手术做了一个小时,很顺利,但如果再拖下去,可能发展为化脓性胆管炎或重症胰腺炎,危及生命。

还有一位二十五六岁的姑娘,为了减肥严格控制饮食近三个月,一天突然感到腹痛难忍,来到胆石症专病门诊,彩超显示胆囊里“一包沙粒样的结石”。

“人吃饭时,十二指肠会分泌胆囊收缩素,刺激胆囊收缩排出胆汁。她长期节食,空腹时间太长,胆囊不收缩,胆汁一直在胆囊里被浓缩,水分被吸收,胆固醇结晶析出,就像盐水里盐析出来一样。”陈增银说,这个速度非常快,三个月就能形成大量结石。他特别提醒,减肥一定要用科学方法,单纯节食减的是体重,伤的是胆囊。

是保是切都需严格把关

“把胆切了,人不就完了?”这是在胆石症专病门诊最常听到的顾虑,尤其在老年患者中更为普遍。

“这是最大的误区。中医的‘胆’和西医的‘胆囊’不是一回事。中医的胆范围更广,包括肝内胆管、肝外胆管。我们切除的是胆囊,胆管是不动的。”陈增银解释,在肝胆系统中,起主要作用的是胆管,胆囊只是临时储存和浓缩胆汁的器官,胆汁由肝脏分泌。“切除胆囊后,胆管会代偿性扩张,对消化功能影响不大。”

那保胆取石是不是更好?陈增银表示,保胆取石手术的适应症把握非常严格,虽然目前医院确实开展了大量保胆取石手术,但有些情况并不适合。“泥沙样结石不建议保胆,复发率太高。保胆取石手术要求胆

囊功能必须良好,脂餐实验收缩率要超过50%;胆囊管不能有扭曲变异;不能合并胆囊息肉、慢性胆囊炎等疾病;患者还要有强烈保胆意愿,并能接受复发的可能性。”

“严格筛选后,保胆比例其实比较低。大多数患者还是建议切除胆囊。”陈增银强调,保胆不是“一劳永逸”,术后需要长期随访、规律饮食、多喝水,必要时服用利胆药物,才能降低复发风险。

微创技术匹配个性化方案

目前青岛市城阳人民医院肝胆外科胆石症手术已全面微创化,可根据结石类型和患者情况匹配个性化方案:腹腔镜胆囊切除术是金标准术式;保胆取石术严格筛选后保留胆囊功能;腹腔镜胆总管探查取石可经胆囊管途径免T管,一次解决胆囊和胆总管结石;腹腔镜肝部分切除用于局限型肝内胆管结石;PTCD/PTGD穿刺引流则为高龄危重患者争取手术机会。

手术成功只是一半,围手术期管理和术后长期养护同样重要。肝胆外科践行加速康复理念,鼓励患者术后6至24小时内尽早下床活动,逐步恢复饮食。保胆患者术后需长期随访,肝内胆管结石患者需定期复查MRCP。

胆石症可防、可控、可治,但绝不能轻视。不疼不等于不用管,胃不舒服不一定是胃病,切胆不等于“完蛋”,保胆也不是想做就能做的。专家建议,成年人每年做一次肝胆彩超,高危人群例如有家族史、饮食不规律、肥胖、快速减肥者,更应规律检查。一旦发现胆结石,尽早到专病门诊评估,别让“小石头”酿成大麻烦。

青报全媒体/观海新闻记者 徐小钦

中西医协同 解锁康复新力量

康复大学青岛中心医院深度融合现代理念与传统中医精髓

“中风之后还能恢复到这个样子,我以前想都不敢想!”谈及自己的康复经历,68岁的张先生言语间满是惊喜与动容。

数月前,张先生突发脑梗死,虽经急诊抢救保住生命,却落下右侧肢体偏瘫的后遗症,更折磨人的是,他整日浑身沉重乏力,昼夜辗转难眠,身体与精神都备受煎熬,严重影响日常康复进程。辗转来到康复大学青岛中心医院康复医学科后,科室没有只盯着肢体功能,而是为张大爷完善中医四诊与中医体质辨识,出具专属体质报告,为他定制中西医协同康复方案:一方面继续现代康复训练,另一方面运用科室特色升阳通督脉脑针疗法疏通督脉、醒脑开窍,配合中药内

服外洗,同步给予饮食、起居个体化指导,内外同调、标本兼治。经过一个周期调理,惊喜接踵而至:张大爷右侧上肢力量显著提升,可以自如抬举,步态明显稳健,长久困扰他的失眠、身体困重也一扫而空,整个人精神面貌焕然一新。

“本来以为中风之后就要这样拖拖拉拉地过日子了,只求生活能自理就够了。没想到不光腿脚胳膊好了,折磨我许久的老毛病也一并改善,真的太感谢科室的医护人员!”重获生活质量的张先生十分感动,反复向康复团队道谢。

这是康复医学科中西医融合精准康复模式的鲜活缩影。为积极响应医院大力发展康复医学、做强特

色专科的整体部署,进一步提升康复诊疗规范化、精准化、个体化水平,康复医学科依托院校融合优势,全面升级特色康复服务体系,将现代康复理念与传统中医康复精髓深度融合,持续优化诊疗流程、丰富特色诊疗技术、细化个体化康复方案。科主任吕少萍秉持守正创新的发展理念,带领康复医学科深耕中西医结合康复领域。目前科室已实现住院患者中医体质辨识全覆盖,为患者出具专属体质报告,结合病情、功能障碍及体质特点,制定个体化中西医结合康复方案,落实“一人一方、辨证康复”的诊疗模式,切实提升临床康复疗效与患者就医体验。

青报全媒体/观海新闻记者 张慧