

胆舒胶囊联合胆道镜治疗肝内胆管残余结石 62 例分析

鲍彦美 何维莉 袁青

(江西省南昌市中西医结合医院 南昌 330003)

关键词 胆舒胶囊 胆道镜 肝内胆管残余结石

中图分类号 R 657.4²

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0045-01

自 1998 年以来,我们采用中药胆舒胶囊联合纤维胆道镜治疗术后肝胆管残余结石,取得了满意的效果。

1 临床资料

自 1998 年 9 月~2002 年 5 月共收治术后肝内残余结石 62 例,均经 T 管逆行造影证实,或经 B 超、CT、胆道镜检查证实者,其中男 26 例,女 36 例;年龄在 11~75 岁之间;残余结石在胆道内分布为右肝管 15 例,左肝管 24 例,左右肝管 23 例,均行胆囊切除、胆总管切开取石引流术,术中尽量消除左右肝管开口处的结石。

2 治疗方法

手术后输液抗炎治疗,能进食后即开始服用胆舒胶囊(四川济生堂药业有限公司生产),1 个月为 1 个疗程,可以观察到,服药后胆汁排出量明显增加,不断有小结石,脓渣排出。手术后 6 周开始行胆道镜检查取石。胆道镜取石,应用 olympus-T20 型胆道镜,取石方法参照“张氏标准”^[1]。本组全部病例经 T 管窦道进入胆管检查取石,发现有残石,直接用网篮套取结石拉出体外,结石大者用活检钳咬裂,1 次不能取净,可反复多次进行,间隔时间为 1 周。

3 结果

经胆道镜检查或胆管造影、B 超检查,结石全部消失,胆管内壁光滑,胆汁清亮无脓渣,患者症状、体征消失,拔除 T 管无不适症状为痊愈,参照此标准,28 例 1 次取尽结石,19 例 2 次取尽结石,9 例 3 次取尽结石,6 例取石 5 次,仍有少部分结石未取出,痊愈 56 例,占 90.3%;基本治愈 6 例,占 9.7%。

4 讨论

肝内胆管结石是一种常见的胆道疾病,文献统计,术后残石发生率高达 41%,是胆道外科 1 项复杂课题,1 次手术难以清除干净^[2],胆道镜对肝外胆管残石取净率为 98%~100%,对肝内胆管结石取净率为 67%~89%^[3],从本组病例来看,临床治愈 56 例,取石率达 90.3%,说明胆舒胶囊联合胆道镜治疗是有效的方法,免除了病人再手术痛苦。据文献报道,胆舒胶囊中的主要成分薄荷油能使胆汁流量明显增加,胆汁中胆汁酸的含量增加,胆固醇含量减少,并能增加胆汁中胆汁酸的排出量,改变胆汁的酸碱度,从而起到舒肝利胆作用,并能调节胆道运动机能,使粘附于管壁的结石和脓痂易于脱落,松动软化结石。胆道镜取石对胆管炎症轻微、无明显狭窄、结石较小者取石率高,而对管壁炎症重、结石大、嵌顿者费时费力,须扩张狭窄段,用活检钳在大结石上凿孔、待软化裂开后才能取出,联合中药后,用胆道镜可以观察到,胆管壁炎症明显减轻而光滑,细小结石及脓渣能自动排出,而大结石,用活检钳会易于咬裂,明显缩短了治疗时间,取石率达到 90.3%,平均取石次数 1.9 次,比文献报道的 2.9 次^[4]有所减少,并发症少,是一种有效的治疗方法。

参考文献

- [1]张宝善.经 T 管窦道应用纤维胆道镜治疗术后残余结石:附 60 例分析[J].中华外科杂志,1982,20(6):352
- [2]冉端图.肝胆管残余结石的治疗[J].实用外科杂志,1991,11(4):199
- [3]刘国礼.胆道镜的临床应用[J].普外临床杂志,1983(1):44
- [4]施维锦.胆道外科学[M].上海:上海科学技术出版社,1994.336

(收稿日期: 2004-04-16)

中西医结合治疗酒精依赖综合征 1 例

周锴 孙利

(上海市黄浦区中西医结合医院二病区 上海 200010)

关键词 酒精依赖综合征 中西医结合疗法 病例报告 清开灵注射液 天麻钩藤饮 纳络酮

中图分类号 R 256.44

文献标识码 B

文献编号: 1671-4040(2004)04-0045-02

1 病历资料

患者男性,46 岁,因四肢肌肉强直抽搐 1 周,于 2003 年 8 月 7 日入院。患者有饮酒史 30 余年,每日饮白酒 1 瓶,本次发病于 1 周之前,值夜班时,饮白酒 1 斤,后去厕所大便,因头晕不慎跌仆(头部未着地),曾出现一过性意识丧失,片刻恢复清醒,同事送其回家休息,家属劝其戒酒。第 2 天晚,患者即出现间断性肌肉抽搐,约持续 2~3min 即停止,家属送其

至某三级医院就诊,查 MRI 示未见明显异常,肝、肾功能正常,Glu 4mmol/L,血电解质正常,未作明确诊断,亦未作治疗。患者发作次数渐增多,抽搐程度加剧,家属即送其至本院门诊,而收住院。入院体征:神清,气平,对答切题,双瞳孔等大形圆,直径 0.3cm,对光反射存在,鼻唇沟对称,伸舌居中,颈软,无抵抗,两肺(原),HR 90 次/min,律齐,腹软,肝区叩击痛(依),肝脾肋下未及,肌张力正常,颅 N(原),浅反射对称