

# 膽結石與膽囊炎

一般外科 徐國峯醫師

## 膽結石

膽結石是指膽囊中有石頭。膽囊疾病中以膽結石最為常見，好發於中年以上女性。一般人約有 10% 有膽結石，20~50 歲的女性膽結石盛行率為 5~20%，然中年以上女性（50 歲以上）有膽結石高達 25~30%。

易形成膽結石的因子有：

1. 年齡：年齡大的人，膽汁中的膽固醇增加，膽酸合成減少。
2. 女性：女性膽汁中的膽固醇增加可能與女性荷爾蒙有關。
3. 肥胖：BMI >35 的人有膽結石的風險較一般人大許多。
4. 多產婦：女性懷孕期間膽汁中的膽固醇分泌增加而且膽囊的收縮變為緩慢。
5. 藥物：如避孕藥等賀爾蒙相關藥物。

整體而言，90% 的膽結石患者為無症狀。據統計，無症狀的膽結石患者五年內每年有 2% 的機會會變成有症狀患者，大多以膽絞痛表現。

治療準則：

1. 無症狀的膽結石一般的治療建議是觀察。
2. **值得注意的是：**產生症狀的患者，35~50% 的病人每年都會復發膽絞痛，並且有約 2% 的可能性會產生嚴重併發症如急性膽囊炎或併有膿瘍、總膽管結石併發阻塞性黃疸、敗血症、胰臟炎。因此有別於無症狀者，有症狀的膽結石患者，均建議要接受手術治療。

## 膽囊炎

急性膽囊炎的發生 95% 是膽結石造成的。膽囊頸部的阻塞，原本殘留在膽囊內的膽汁因滯留而有細菌的大量滋生，短時間內就會造成整個膽囊發炎或敗血症等嚴重後果。其餘的 5% 是非膽石性急性膽囊炎，造成的原因有外傷、敗血症、燒燙傷或一些血管性病變。

診斷要點

- a. 病史：右上腹或上腹部疼痛，有時右肩亦可同時發生轉移性疼痛。常伴隨噁心、嘔吐、腹脹的症狀。
- b. 理學檢查：右上腹壓痛，發燒。
- c. 檢驗室檢查：白血球增高、超音波、電腦斷層(目的是要檢查膽囊周圍的臟器，如肝臟、胰臟、腎臟等，有無其他的病變)

## 處理原則

- a. 單純性急性膽囊炎：禁食、胃減壓、靜脈補充水份、營養、抗生素；發作 72 小時內，考慮手術或症狀緩解後擇期手術。
- b. 膽囊炎合併有膿瘍或穿孔時：若有休克時，需先急救復甦。抗生素、手術。

**腹腔鏡膽囊切除術**：目前最廣為施行的手術方法，優點是腹部的手術疤痕小，傷口疼痛少，住院時間短及恢復正常工作較傳統手術快，是目前膽結石並膽絞痛或急、慢性膽囊炎最佳手術方法。

### 徐國峯醫師 簡介：

**現職：**三軍總醫院基隆分院一般外科主治醫師

三軍總醫院基隆分院手術室主任

三軍總醫院一般外科主治醫師

**學歷：**國防醫學院醫學系

英國牛津大學博士

**經歷：**三軍總醫院一般外科住院醫師、總醫師

三軍總醫院澎湖分院一般外科主任

中華民國外科專科醫師

中華民國消化外科專科醫師

**專長：**消化外科、內分泌外科、內視鏡外科

**領域：**肝膽胰手術，胃腸手術，甲狀腺手術，乳房手術，

腫瘤手術（肝癌、胃癌、乳癌），疝氣修補手術，

減肥手術，微創、腹腔鏡手術，無痛胃鏡大腸鏡檢

