

# 膽結石與敗血症

台北市衛生局家計中心／任宜蓀

膽結石是富裕生活中產物，人們日常生活所攝取的食物若以高熱量、高膽固醇為主，日久，易形成膽結石。

膽結石初形成時，不會有明顯症狀，但大多的膽結石經過一段時日，會有不同程度的症狀產生；最嚴重的是老年糖尿病患者，易併發敗血症，應及早手術為宜。

膽結石是富裕生活中產物，由於物質生活水準的提高，人們所攝取的食物，多以高熱量、高膽固醇為主。日久，如果膽汁中膽固醇和膽酸比例出現不平衡狀態，就容易沉澱，形成膽結石。

據調查顯示，膽結石的形成除了和食物有關外，與日常生活的習性、環境的衛生、遺傳因素、荷爾蒙分泌都有密切關係。通常膽結石形成後，不一定會有明顯症狀，因此很多人的結石狀況都是在健康檢查時無意中查覺的。有的人結石

可能一輩子都不會有任何病症顯現；可是大多的膽結石都會經過一段時日後，產生不同程度的症狀。

## 老年患者與膽石

嚴重的發作情形，是發生於老年糖尿病患者。由於他們本身抵抗力弱，膽管一旦阻塞，很快變成壞死性膽囊炎，併發敗血性休克、腹膜炎，來勢汹汹，是非常危急狀態。老年人一旦有了膽結石的症狀，特別是同時患有糖尿病的老人，就應該及早動手術。

至於老年人為什麼會造成膽結石困擾？一般而言，膽結石出現的症狀，會有右上腹部疼痛及發熱的現象。可是老年人患了膽結石而有這些現象的比例只佔48.7%，加上們對疼痛有較強的忍耐力，以及不能很確切的陳述疾病症狀，經常會導致就醫時間的延誤。

患有膽結石的老人，同時又患有糖尿病的比例，佔所有病人的23.5%，因此顯示糖尿病的老人容易發生嚴重的膽石炎，增加治療上的難度。

另一方面，膽結石的手術

中，膽囊切除加上必要的總膽管引流，是最好的治療方法。但是老人病患經常在手術處理後，呈現極度不穩狀態，因此都必須先施行膽囊或膽管引流。經過一段時間，等情況穩定後，才能再作膽囊切除的手術。最令人擔心的是，膽結石老人的手術死亡率為3.25%，比一般膽結石的手術死亡率高，而導致死亡原因，除了老年人本身器官的疾病之外，嚴重的膽囊發炎及敗血症都是致死的原因。雖然膽結石對老年人來說，悠關生死，不過一旦老人膽結石有症狀，及早手術仍是明智之舉。

### 膽石併發敗血症

罹患膽結石症者，易發生敗血症之併發症，嚴重者甚至引起膽囊癌和膽道癌，因此最好一經診斷就馬上安排手術治療，以免病情惡化。

事實上，結石依其發生部位不同可分為膽囊結石，總膽管結石與肝內結石症，前者可由簡單膽囊切除，就可獲得很好療效；後兩種結石症，利用手術治療，效果良好。

有一些結石症可以經年不會造成任何不舒服，但有些患者發生併發症非常危險並複雜，如膽管或膽囊炎、慢性胰臟炎或急性胰臟炎、肝臟膿瘍、肝硬化及敗血症，甚至有些報告顯示，結石症可以引起膽囊癌和膽道癌。

有些人會以為膽道或膽石

症如果沒有症狀，是不是就可以不去理會它呢？事實上膽道結石或膽囊結石症最好一經診斷就馬上手術，對膽石症有非常良好的療效，可以減少很多併發症。

曾有位60歲病人，因為右上腹悶痛和發燒而入院，檢查結果為膽囊結石症導致急性膽囊炎，但病人因拒絕手術而發生敗血症。另一位73歲病患，因膽結石而接受膽囊切除，2週後痊癒出院。

### 及早就醫膽囊切除

膽結石症雖是一種簡單的毛病，若沒有及時處理，所引起併發症是相當嚴重的，甚至會有生命的危險。因此，能夠利用高科技的儀器配合醫師的診斷醫療，必能很安全容易的治療。因此，結石病人宜及早就醫，以免延誤治療好時機，造成無法回復的後遺症或併發症。

國外所盛行的藥物溶石術及體外震波碎石術，對國內患者而言，療效並不理想，目前最安全有效的方法還是膽囊切除手術。

近年來，膽囊結石病例從以往51%上升至65%；反觀，總膽管結石和肝內結石則逐年下降中。

治療方面，震波碎石器雖無須手術，但經過試驗結果，只有9.3%膽囊結石病人適用此方法，且治療後，結石雖可震碎，却只有兩名病患結石消

失，其中一人追蹤至第7個月後再度發作。

國人之所以不適用震波碎石術，原因可能是結石成份與西方人不同，因為國人膽固醇結石比例偏低，在碎石之後不易溶解，因此，還是傳統膽囊切除效果較佳。

不過對於年紀較大，不適宜手術病患，如果膽囊本身功能尚佳，且肝臟、腎臟無發炎現象，結石在3顆之內，可採用腹鏡膽囊切除術，也就是在腹部打四個小洞，藉腹腔鏡取出結石而不必手術。肝膽結石患者在疼痛能忍受情況下，多不願意手術，但是此病拖延越久，癌症發生機會愈高，手術死亡率也大大增加。因此一旦發現有此類結石，應立即接受治療才好。

### 新式膽囊手術

新式膽囊手術比傳統膽囊手術不易產生併發症。有些病人在接受傳統手術後，會發生切口迸開、肺炎或劇痛等狀況，如果以新式手術處理，多半能避免這些情況，而且患者通常可在手術的24小時內出院。

因此，由上述介紹新式腹腔鏡膽囊手術將成為九十年代的膽囊手術主流。因為外科醫師只有在患者的腹上劃四個切口，穿進一具包括一個小型電視的腹腔鏡，然後醫生持一把外科小剪刀，剪斷膽囊，再經由一個切口把膽囊提出體外即可。

