

文／吳炳燁主任、黃伯瑜醫師 台北市立聯合醫院林森院區

膽結石中西觀點

膽結石時常會復發，患者仍應定期追蹤，透過中醫師與西醫師的合作，從診斷、治療到追蹤，可以提供更為全面性的醫療服務。

膽結石是國人重要的消化道疾病之一，不論是無症狀，都不能輕忽。現代人飲食西化，高油高熱量食物攝取過多，使得膽固醇結石的發生率增加。膽結石就像是個不定時炸彈，痛起來真要命。

危險的因子

膽結石主要成分有以膽固醇為主的「膽固醇結石」，及以膽色素鈣為主的「膽色素結石」。前者與膽汁中膽固醇濃度過高有關，而後者則與體質及溶血性貧血有關。

歐美國家以膽固醇結石為主，發生率較高，而東方人則是以色素結石較多。

較易發生膽結石的族群包含女性、懷孕、肥胖、快速減肥、服用女性賀爾蒙、糖尿病患者。

症狀與診斷

膽結石可以毫無症狀，病患常常是在體檢時意外發現。膽結石由於是可移動的，當它往前滑動，阻擋膽囊出口時，會引起膽汁無法排出，此時就會有右上腹疼痛感，這種疼痛常發生在飯後或是夜間，疼痛的程度會越來越強，持續1~2個小時後緩解。

如果結石卡住出口時間太久，就會引起急性膽囊炎，甚至腹膜炎、胰臟炎等，危險性極高。此外膽結石若排出至腸道，有時卡住腸道也有可能引起腸阻塞。

目前以腹部超音波檢查為主要的診斷方式。

中醫的觀點

古代沒有超音波檢查，因此要從臨床表現來推論。古人觀察到有些人吃東西容易脹氣、胃口不好或消化不良、右上腹常感悶脹不適，嚴重時會疼痛；而這些人多半是飲食不節制，或者常常生氣、情緒壓抑的人。

因此，中醫認為飲食不節、情志不暢會引起肝膽疏泄不利，脾胃運化失調，導致津液不正常運行而成濕濁，鬱久化熱，薰蒸煎熬而成膽石。

中西醫治療

患者飲食以清淡少油為主。對於已經併發急性膽囊炎或是反覆膽囊疼痛的患者，應施行腹腔鏡手術進行膽囊切除術。此外若是合併有膽囊息肉或是膽管異常的患者，即使沒有症狀也應該進行預防性的膽囊切除術。

針對糖尿病患者，若是有症狀應及早進行手術，因為糖尿病患者一旦發生急性膽囊炎，其嚴重度及危險性都較高。

而藥物治療，可以幫助因開刀風險過大無法開刀的患者、或是症狀輕微者。針對結石小於1公分、膽囊排空良好、且為膽固醇結石的患者，可以考慮以藥物治療，治療1至2年大約有3到4成的患者膽結石可以溶解或排出。

中醫治療的原則是「疏肝利膽，健脾化濁，清熱活血」；其作用可能使膽管與膽囊平滑肌收縮穩定，使膽固醇與膽色素的分泌正常，並且減輕局部的發炎反應。

同時併用中醫方藥與西藥利膽劑並不衝突，還可能有相輔相成之效，或是降低復發的機會。一般會依據不同表現而選用柴胡舒肝散、加味逍遙散、龍膽瀉肝湯、大柴胡湯等複方，再加用雞內金、鬱金、金錢草等單方，應經中醫師診斷後才能開立適當處方。

由於膽結石時常會復發，患者仍應定期追蹤，透過中醫師與西醫師的合作，從診斷、治療到追蹤，可以提供更為全面性的醫療服務。

