

中西医结合治疗肝外胆管结石进展

陈瑞鹏¹, 王宽宇^{2*}

¹黑龙江中医药大学第一临床医学院中西医结合临床外科, 黑龙江 哈尔滨

²黑龙江中医药大学附属第一医院外二科, 黑龙江 哈尔滨

收稿日期: 2024年7月26日; 录用日期: 2024年9月6日; 发布日期: 2024年9月20日

摘要

肝外胆管结石作为临床常见胆道疾病, 其定义、分类、临床表现及诊断方法为本研究提供了基础背景。当前, 西医治疗以外科手术为主, 辅以围手术期管理, 但单一疗法存在局限。中医以其独特理论体系, 对肝外胆管结石有深入认识, 并发展出多种治疗方法, 临床案例显示其独特疗效。本文综述了中西医结合治疗肝外胆管结石的最新进展, 强调其结合双方优势, 促进患者恢复的优势。然而, 治疗过程中仍面临诸多挑战与瓶颈, 需进一步优化策略以提高疗效。最后, 总结当前进展, 并对未来研究方向与发展趋势提出展望。

关键词

中西医, 肝外胆管结石, 治疗

Progress in the Treatment of Extrahepatic Bile Duct Calculus by Combining Traditional Chinese and Western Medicine

Ruipeng Chen¹, Kuanyu Wang^{2*}

¹Clinical Surgery Department of Integrative Chinese and Western Medicine, The First Clinical College of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

²Department of External Surgery, The First Affiliated Hospital of Heilongjiang University of Chinese Medicine, Harbin Heilongjiang

Received: Jul. 26th, 2024; accepted: Sep. 6th, 2024; published: Sep. 20th, 2024

Abstract

Extrahepatic cholelithiasis is a common clinical biliary tract disease. Its definition, classification,

*通讯作者。

clinical manifestations and diagnostic methods provide the basic background for this study. At present, Western medical treatment is mainly surgical, supplemented by perioperative management, but there are limitations of monotherapy. With its unique theoretical system, Chinese medicine has a deep understanding of extrahepatic bile duct stones, and has developed a variety of treatment methods, and clinical cases show its unique curative effect. This article reviews the latest progress of the treatment of extrahepatic bile duct stones by the combination of traditional Chinese and Western medicine, emphasizing the advantages of the combination of both sides and promoting the recovery of patients. However, there are still many challenges and bottlenecks in the treatment process, and further optimization strategies are needed to improve the efficacy. Finally, the current progress is summarized, and the future research direction and development trend are prospected.

Keywords

Traditional Chinese and Western Medicine, Extrahepatic Bile Duct Calculus, Heal

Copyright © 2024 by author(s) and Hans Publishers Inc.

This work is licensed under the Creative Commons Attribution International License (CC BY 4.0).

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



Open Access

1. 引言

肝外胆管结石作为临床常见且复杂的胆道系统疾病，其治疗一直是医学界关注的焦点。传统西医治疗虽以外科手术为主，但在某些复杂病例中效果有限，且术后并发症不容忽视[1]。随着中医药学的不断发展，中西医结合治疗模式逐渐显现出其独特的优势。该模式旨在结合中西医各自的理论精髓与治疗方法，通过综合施治，提高肝外胆管结石的治疗效果，减少患者痛苦，促进康复。本文旨在综述近年来中西医结合治疗肝外胆管结石的最新进展，探讨其临床应用价值，为临床医师提供参考与借鉴。

2. 肝外胆管结石的概述

2.1. 肝外胆管结石的定义与分类

肝外胆管结石是指位于肝脏外胆管系统内(包括肝总管、胆总管及胆囊管)的结石。根据结石成分，可分为胆固醇结石、胆色素结石及混合性结石。从部位上细分，则包括胆总管结石、肝总管结石及胆囊管结石等。这些结石的形成与胆汁成分改变、胆道感染、胆道梗阻等多种因素有关，严重时可导致胆道梗阻、感染及肝功能损害[2]。

2.2. 临床表现与诊断方法

肝外胆管结石患者常表现为腹痛、寒战高热、黄疸等典型的 Charcot 三联征，严重者可出现休克及神经中枢系统受抑制表现，即 Reynolds 五联征[3]。诊断上，主要依赖于临床表现、体格检查、实验室检查(如肝功能、血常规)及影像学检查(如 B 超、CT、MRI 及 MRCP)。其中，MRCP(磁共振胆胰管成像)因其无创、高分辨率及三维成像优势，已成为诊断肝外胆管结石的首选影像学检查方法。

3. 西医治疗肝外胆管结石的现状

3.1. 外科手术治疗

外科手术治疗是肝外胆管结石的主要治疗手段之一。随着微创技术的飞速发展，腹腔镜下胆总管探

查取石术已成为首选术式，其优势在于创伤小、恢复快、并发症少[4]。对于复杂或难取性的结石，如肝内胆管广泛结石、胆总管下端狭窄等，可能需要采用开腹手术或联合胆道镜、内镜等辅助技术进行取石，以确保结石的彻底清除和胆道的通畅。此外，对于合并严重胆囊病变的患者，常需同时行胆囊切除术。

3.2. 围手术期管理

围手术期管理是确保手术成功和患者快速康复的重要环节。术前，需全面评估患者病情，完善相关检查，制定个性化的手术方案，并积极控制感染、改善肝功能等。术中，需精细操作，减少创伤，保护周围组织器官。术后，则需密切观察患者病情变化，及时处理并发症，如出血、胆漏、感染等。同时，加强营养支持、促进胃肠功能恢复、合理使用抗生素等也是围手术期管理的重要内容。通过科学、规范的围手术期管理，可以显著降低手术风险，提高治疗效果，加速患者康复进程[5]。

4. 中医治疗肝外胆管结石的理论与实践

4.1. 中医对肝外胆管结石的认识

中医认为，肝外胆管结石属于“胁痛”、“黄疸”等范畴，其发病与情志失调、饮食不节、外感湿热等多种因素有关。肝主疏泄，具有调节气机、促进胆汁排泄的作用，而情志不畅、肝气郁结或湿热内蕴，均可导致胆汁排泄不畅，形成结石。此外，脾胃功能虚弱，运化失职，湿浊内生，也是结石形成的重要原因。因此，中医治疗肝外胆管结石，旨在通过调理肝脾功能，清除湿热瘀阻，恢复胆汁的正常排泄，从而达到治疗结石的目的[6]。

4.2. 中医治疗方法

中医治疗肝外胆管结石的方法丰富多样，包括中药汤剂、针灸、推拿、拔罐、食疗等多种手段。其中，中药汤剂是中医治疗的核心，根据患者的具体病情和体质特点，选用具有疏肝利胆、清热利湿、活血化瘀等功效的中草药进行配伍组方。如导痰溶石汤、遵义胆道排石汤等方剂，均能在一定程度上促进结石的溶解和排出。针灸法则通过刺激人体特定穴位，调整气血运行，促进胆汁排泄，缓解结石引起的疼痛和不适。推拿、拔罐等外治法则通过物理刺激，疏通经络，改善局部血液循环，增强机体排石能力。此外，中医还强调食疗的重要性，通过调整饮食结构，增加清淡、易消化的食物摄入，减少油腻、辛辣等刺激性食物的摄入，有助于减轻肝脏负担，促进结石的排出[7]。

4.3. 中医治疗的临床案例与效果评价

在临床实践中，中医治疗肝外胆管结石取得了显著疗效。许多患者在接受中医治疗后，不仅症状得到了明显缓解，而且结石也得到了不同程度的溶解和排出。例如，一位长期受肝外胆管结石困扰的患者，在服用中药汤剂并配合针灸治疗后，结石逐渐缩小并排出体外，同时肝功能也得到了明显改善。这些临床案例充分证明了中医治疗肝外胆管结石的有效性和可行性。然而，值得注意的是，中医治疗的效果可能因个体差异而异，因此在实际应用中需根据患者具体情况制定个性化的治疗方案，并密切观察病情变化，及时调整治疗策略。同时，对于结石较大或病情严重的患者，中医治疗可能无法完全替代手术治疗，需结合西医手段进行综合治疗[8]。

5. 中西医结合治疗肝外胆管结石的进展

5.1. 中西医结合治疗的优势

中西医结合治疗肝外胆管结石的优势主要体现在以下几个方面：首先，中医强调整体观念与辨证论

治，能够针对患者个体差异进行个性化治疗，调整机体内部环境，增强免疫力，促进结石的自然排出或溶解。而西医则以其精准的诊断技术和先进的手术手段而著称，根据相关数据显示，在治疗肝外胆管结石中，有近 70% 患者会选择有关西医的治疗方式，能迅速解除结石引起的急性症状，如胆道梗阻、感染等[9]。两者结合，既能快速缓解症状，又能从根本上调理机体，减少复发风险。其次，中西医结合治疗注重患者的生活质量，通过中医调理改善全身症状，如疼痛、黄疸等，同时西医治疗确保胆道通畅，两者相辅相成，提高患者的生活质量。

5.2. 中西医结合治疗的最新研究成果

近年来，中西医结合治疗肝外胆管结石的研究取得了诸多新进展。一方面，中药在促进结石溶解、预防结石再生方面的作用得到了进一步验证，研究者们通过现代科技手段分析中药成分，揭示了其抗结石形成的具体机制。另一方面，西医技术如内镜治疗、微创手术等也在不断优化，与中医治疗相结合，形成了多种创新的治疗方案。例如，内镜联合中药排石疗法，既减少了手术创伤，又提高了结石清除率，成为当前研究的热点之一[10]。

6. 结论与展望

6.1. 总结中西医结合治疗肝外胆管结石的主要进展与成果

综上所述，中西医结合治疗肝外胆管结石领域取得了显著进展与成果。这一模式不仅发挥了中医在整体调理、预防复发方面的独特优势，也充分利用了西医在精准诊断、快速治疗上的技术优势。通过中西医结合治疗，不仅有效缓解了患者的临床症状，如疼痛、黄疸等，还显著提高了结石的清除率和患者的生活质量。此外，中西医结合在预防结石再生、减少并发症方面也展现出了良好的应用前景。这些成果不仅丰富了肝外胆管结石的治疗手段，也为患者提供了更多元化、个性化的治疗选择。

6.2. 展望未来研究方向与发展趋势

展望未来，中西医结合治疗肝外胆管结石的研究将继续深入。一方面，随着中医药现代化进程的加快，中药的有效成分、作用机制将得到更深入的揭示，为开发新型抗结石药物提供科学依据。另一方面，西医技术的不断创新，如内镜技术、微创手术的进一步发展，将为中西医结合治疗提供更多的技术支持。同时，跨学科合作将成为研究的重要趋势，通过融合医学、生物学、材料科学等多个领域的知识，推动中西医结合治疗肝外胆管结石向更加精准、高效的方向发展。此外，个体化医疗、远程医疗等新兴医疗模式的兴起，也将为中西医结合治疗提供更广阔的应用空间。

参考文献

- [1] 黄继新. 肝外胆管结石腹腔镜手术治疗的研究进展[J]. 中国科技期刊数据库 医药, 2023(4): 183-186.
- [2] 汪玲虎, 张琦, 于庆生, 等. ERCP 联合 EST 序贯中药治疗肝外胆管结石术后肝阴亏虚型患者 60 例临床观察[J]. 中医药临床杂志, 2023, 35(10): 2024-2029.
- [3] 白佳宇, 李生伟. 复杂性肝内胆管结石的治疗策略[J]. 临床医学进展, 2024, 14(3): 345-349.
- [4] 雷春, 侯亚峰, 陈炯. 胆管导向腹腔镜肝切除术治疗肝胆管结石病[J]. 肝胆外科杂志, 2022, 30(5): 352-355.
- [5] 施吉飞, 庞秋杰, 顾垚伟. 腹腔镜联合胆道镜在肝外胆管结石再次手术治疗体会[J]. 浙江创伤外科, 2022, 27(1): 54-55.
- [6] 庾永光. 中西医结合治疗肝胆管结石术后黄疸加重临床研究[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)医药卫生, 2022(10): 4.
- [7] 雷发银, 王晓霞. 腹腔镜左肝外叶切除治疗肝胆管结石病手术远期疗效观察[J]. 中文科技期刊数据库(引文版)

- 医药卫生, 2022(1): 70-72.
- [8] 王子承, 尹新民. 复发性肝胆管结石的腹腔镜手术治疗进展[J]. 肝胆外科杂志, 2023, 31(2): 154-156.
- [9] 陈鹏, 朱哲宇, 吴飞繁, 等. 肝胆管结石病手术治疗进展[J]. 实用医学杂志, 2023, 39(21): 2857-2860.
- [10] 叶永青, 王平, 龚靖霖. 肝胆管结石病合并胆管狭窄的外科治疗进展[J]. 中华肝胆外科杂志, 2022, 28(5): 392-396.