



膽結石

體內之膽固醇、膽鹽、鈣等物質之平衡狀態遭到改變，即會引起結石產生。其不平衡狀態包括膽汁及膽固醇之飽和度過高、膽鹽過度流失、膽囊之排空速度減緩、膽汁鬱滯及膽汁濃度改變。

高危險群

- 肥胖女性
- 懷孕及服避孕藥
- 糖尿病
- 迴腸疾病
- 多產婦
- 慢性肝病
- 血液病
- 年齡（超過 40 歲）

徵象及症狀

大部分的病人並無症狀。急性疼痛常在飯後發生。疼痛出現於右上腹或上腹，可反射至右肩或背部。若疼痛持續且嚴重加劇出現發燒等症狀，則視為發炎；部分病人可出現黃疸、脂肪痢、皮膚癢等。

診斷檢查

- 影像檢查包括有：
 - 腹部超音波掃描
 - 電腦斷層及核磁共振攝影
 - 內視鏡逆行性膽道胰管攝影
 - 經皮穿肝膽道攝影
 - 核子醫學檢查
- 生化血液檢查包括有：肝功能及膽紅素值檢查

治療與預防

大部分的病人 (70 %以上) 並無症狀，且不需治療。當出現膽結石的合併症時，經腹腔鏡或剖腹切除膽囊是最根本的治療。

當出現膽結石的合併症時 (例如急性膽囊炎) 注意事項如下：

- 急性期：禁食，必要時會插鼻胃管減壓，注意口腔清潔
- 急性期臥床休息，在忍受範圍內漸進式下床活動
- 飲食需採低脂肪飲食：
 - 避免過油食物，如油炸食物、乳酪、沙拉醬等。
 - 適當的水份攝取。
 - 限制過多蛋白質的攝取，如豬肉、蛋。
 - 增加纖維素攝取。
 - 避免高鈣質飲食。
 - 限制草酸含量高的食物，如扁豆、巧克力、菠菜、無花果、核桃。
- 排便顏色變化，膽到阻塞可能出現灰白色大便。
- 避免便秘。
- 適當運動。
- 症狀加劇或改變通知醫護人員。
- 避免服用未經醫師指示藥物。
- 定期門診追蹤治療。

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡
電話：[\(04\) 22052121](tel:(04)22052121) 分機 2264
HE-10012