

膽囊炎

前言：

膽囊位於肝右葉下方，是一個長約 10 公分，寬約 3~4 公分，總容量約 50cc 的梨形囊狀器官，主要功能為濃縮、儲存和釋放膽汁。急性膽囊炎是由於各種原因引起膽囊管阻塞和細菌侵入發生感染而致膽囊的急性炎症。從發病上看女性多於男性，且多為中年以上女性。無明顯的季節性，任何會影響膽囊排空和造成膽汁成份改變的因子，均是膽囊炎的促發因素：如行外科手術、長期脫水、長時間麻醉、腹部沾黏、腫瘤、長期固定不動、止痛劑使用過量等。若治療不及時，發生缺血和壞死，會造成膽囊穿孔引起膽汁性腹膜炎。

症狀：

急性膽囊炎可以是初次發作，亦可以是慢性膽囊炎基礎上的反復急性發作。發作時主要表現為：

1. 上腹痛。常常發生於飽餐後的晚上。疼痛較為劇烈，有時右肩和右側背部亦可同時發生疼痛，這在醫學上稱為牽涉痛。
2. 發燒。一般體溫多在 38°C 左右。
3. 黃疸。從臨床上看，約 20% 患者有皮膚粘膜輕度發黃，尤其是眼睛的鞏膜發黃明顯。
4. 一般消化道表現。如噁心、嘔吐，食欲不振，腹脹等。
5. 在右上腹部約靠近肋緣中點處(即膽囊區)用左手 4 指並排靠近肋緣，拇指向下壓有疼痛。

診斷：

除了臨床上表現的症狀外，腹部超音波是最方便，而且精確性相當高的診斷工具。電腦斷層掃描、亦有不錯的診斷率，但病人較不舒適。口服靜脈膽囊造影術因精確性、特异性較差，目前已少使用。內視鏡逆行性膽道胰臟攝影 (ERCP) 及膽道胰管磁振造影術 (MRCP)，目的是為評估是否有同時存在膽道結石。

治療：

1. 在急性發作期需暫時禁食，不可吃任何的東西。
2. 為避免造成脫水或身體電解質的不平衡，依需要注射靜脈輸液。
3. 視病況需要插入鼻胃管來減輕你腸胃道的脹氣。
4. 依需要使用止痛劑來幫您減輕疼痛，及使用抗生素來治療細菌感染及減輕發

炎症狀。

5. 若膽囊炎繼續存在或復發，則需施行手術治療。通常會放置引流管在膽囊內。但若病況未改善，經醫師評估後甚至需要考慮切除膽囊。

飲食注意事項：

1. 限制脂肪食物的攝取，如應避免攝取全脂奶粉、奶油、冰淇淋、乳酪製品、動物肝、腦、腸、蛋黃及辛辣、油炸食物等。
2. 少吃高膽固醇食品，儘量少吃肥肉，多吃魚、瘦肉，可降低中性脂肪及血中膽固醇。烹調方式可用清蒸，少用油炸。
3. 少量多餐進食，切勿暴飲暴食，讓消化系統負荷過重。

高雄長庚胃腸肝膽科系製作

2023.11.01