

医学教育网临床执业医师:《答疑周刊》2023年第10期

今天给大家总结两个知识点,一个是原发性肝癌的临床表现,另一个是胆囊结石切除术的相关知识点,这两个消化系统的知识点我们需要重点掌握,防止考试丢分。

问题索引:

1. 【问题】原发性肝癌的临床表现有哪些?
2. 【问题】胆囊结石切除术的适应证及手术方式有哪些?

具体解答:

1. 【问题】原发性肝癌的临床表现有哪些?

【解答】原发性肝癌早期缺乏典型[医学教育网原创]型症状,常见的临床表现是:

1. 肝区疼痛 半数以上患者以此为首发症状,多为持续性钝痛、刺痛或胀痛。主要是由于肿瘤增长使肝包膜张力增加所致。如病变累及横膈,疼痛可牵涉至右肩背部。当肝癌结节发生坏死、破裂引起腹腔出血时,可出现急腹症表现。
2. 肝大 为中、晚期肝癌最常见的主要体征。肝大呈进行性,质地坚硬,边缘不规则,表面不平呈大小结节或巨块。
3. 黄疸 一般在晚期出现,可因肝细胞损害所致,或由肿块压迫或侵犯肝门附近的胆管,或癌组织和血块脱落引[医学教育网原创]起胆道梗阻所致。
4. 全身和消化道症状 主要表现为乏力、消瘦、食欲减退、腹胀等。晚期可出现恶病质表现。少数患者由于癌本身代谢异常,可出现伴癌综合征,以自发性低血糖症、红细胞增多症较常见,其他还可有高血钙、高血脂、高胆固醇血症等。
5. 转移灶表现 如发生肺、骨、脑等转移,可出现相应症状。

2. 【问题】胆囊结石切除术的适应证及手术方式有哪些?

【解答】胆囊切除术适应证及手术方式 腹腔镜胆囊切除是治疗胆囊结石的首选方法。对于无症状的胆囊结石,一般只需观察和随诊。胆囊切除术适应证:①口服胆囊造影胆囊不显影;②结石直径超过3cm;③合并瓷化胆囊;④合并糖尿病者在糖尿病已控制时;⑤有心肺[医学教育网原创]功能障碍者。因后两种情况,一旦急性发作或发生并发症而被迫施行急诊手术时,危险性远较择期性手术大。总的趋势是对年轻人采取较积极的手术态度,对老年人则采取较保守态度。

腹腔镜胆囊切除术适用于无手术禁忌证的所有胆囊良性疾病。其禁忌证包括:①疑有胆囊癌者;②合并原发性胆管结石及胆道狭窄者;③肝硬化并门静脉高压者;④有凝血机制障碍及出血倾向者;⑤腹腔内严重感染及腹膜炎者;⑥妊娠合并胆石症者;⑦Mirizzi 综合征;⑧合并胆[医学教育网原创]肠痿;⑨严重心肺功能障碍及不能耐受气管插管全身麻醉者;⑩腹腔内广泛而严重粘连者;不宜建立人工气腹者。

行胆囊切除时, 下列情况应同时行胆总管探查术:①术前已证实或高度怀疑有胆总管结石, 包括有梗阻性黄疸的临床表现或病史; 反复发作胆绞痛、胆管炎; 有胰腺炎病史; 术中胆道造影证实有结石, 胆道梗阻或胆管扩张; ②手术中扪及胆总管内有结石、蛔虫或肿块; 或发现胆[医学教育网原创]总管扩张, 直径 1cm 以上, 管壁明显增厚; 胆囊结石小, 可通过胆囊管进入胆总管; 或发现有胰腺炎表现; 或行胆管穿刺抽出脓性、血性胆汁或泥砂样胆色素颗粒。有条件者应常规行术中胆管造影, 以减少不必要的胆总管探查和提高探查阳性率。