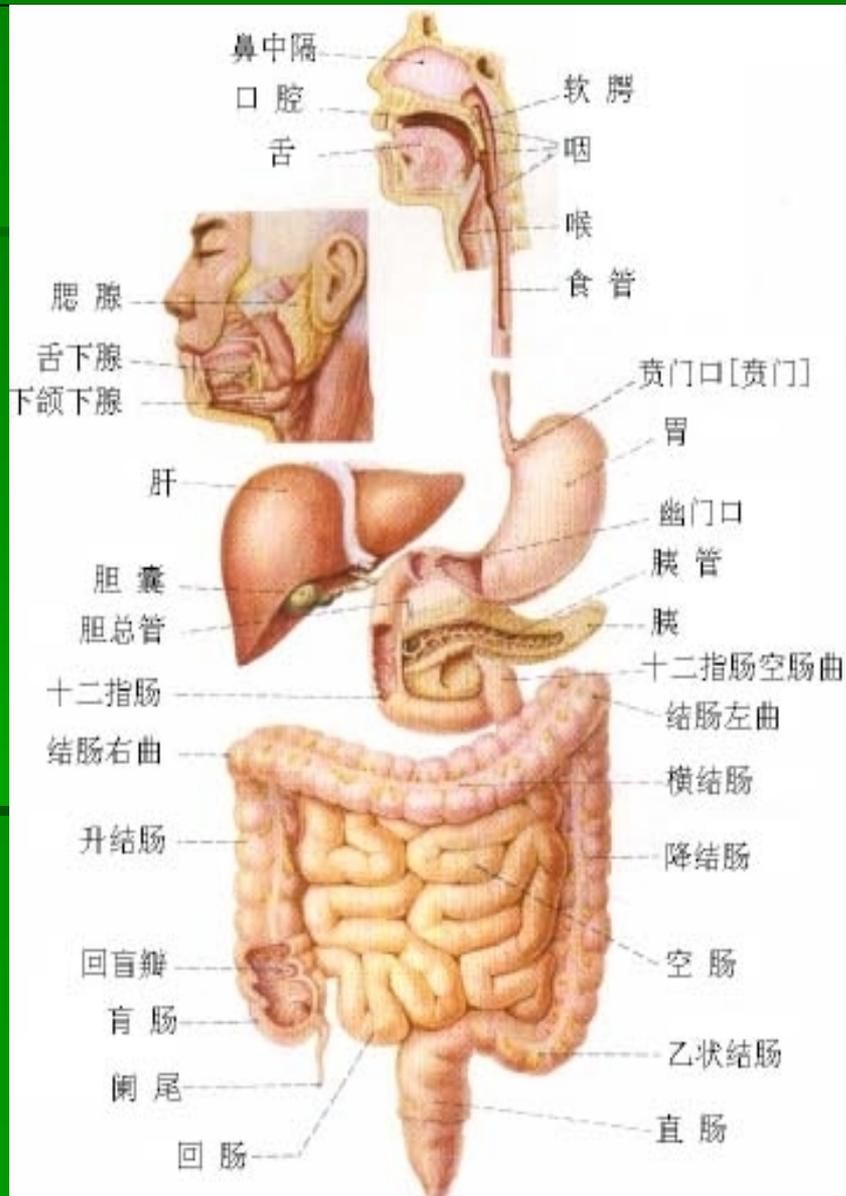
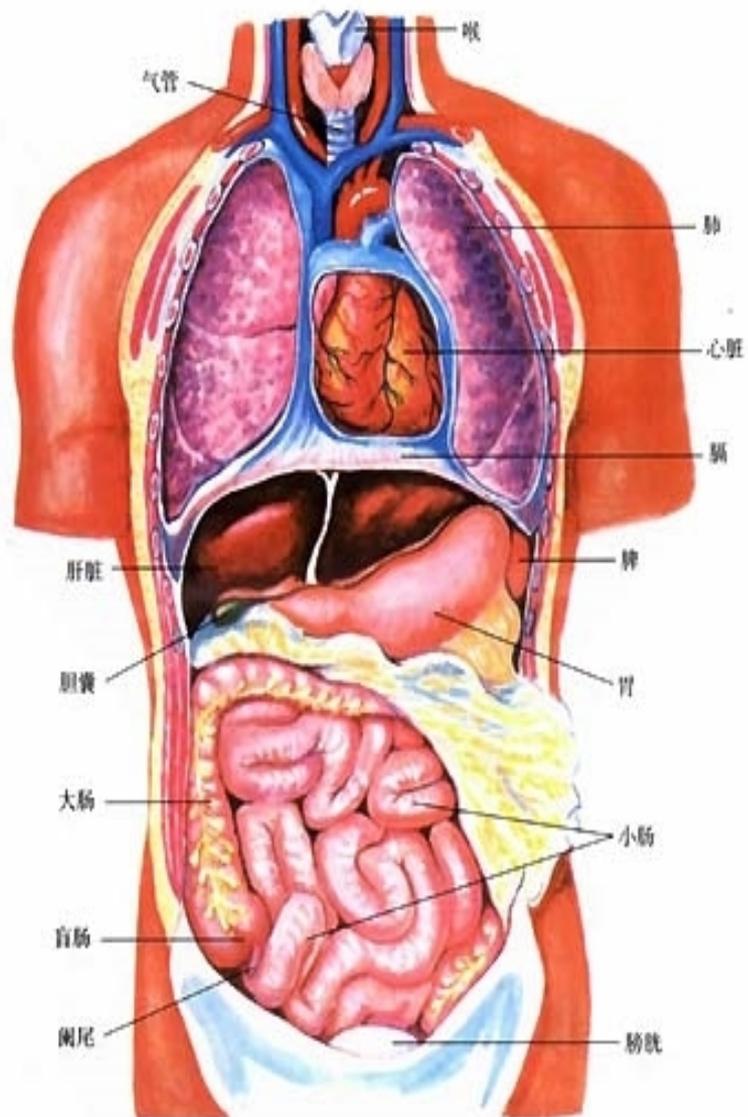


关于胆石通利胶囊 (新)

- 胆系统人体结构
- 胆科常见疾病
- 胆病治疗药物市场分析
- 胆石通利胶囊产品综述
- 胆石通利胶囊方解
- 胆石通利胶囊药理毒理知识
- 胆石通利胶囊与同类产品比较

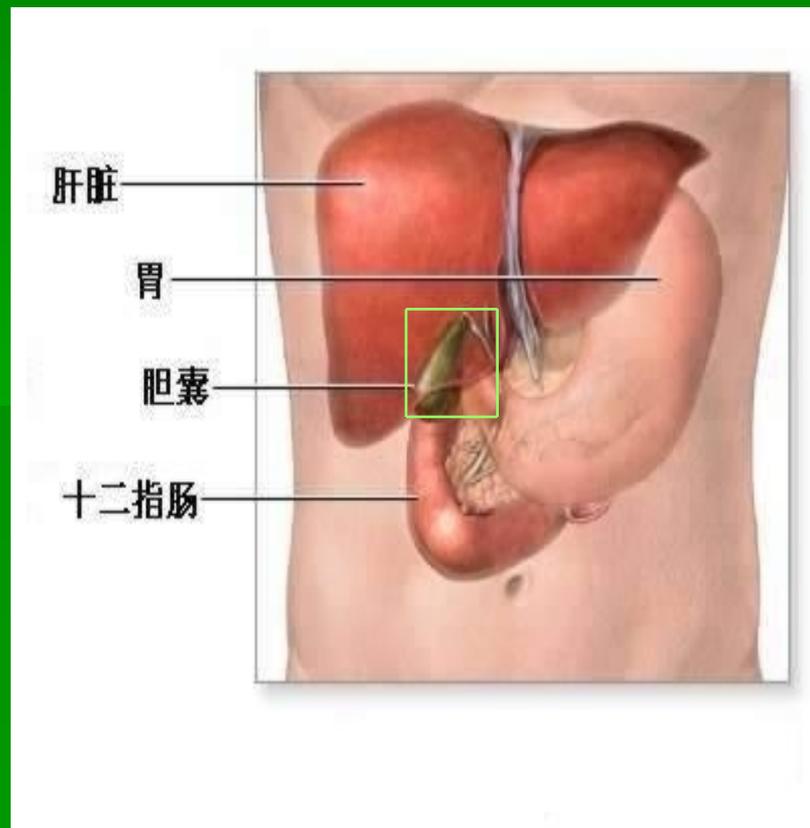
胆囊系统---人体结构图



■ 胆囊与肝的关系

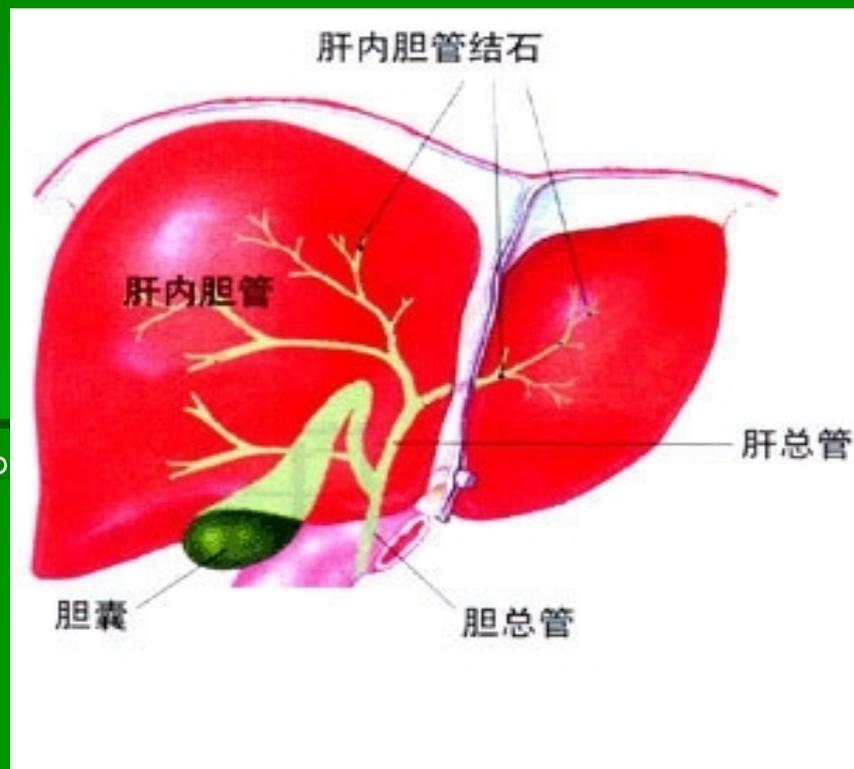
肝与胆：胆寄于肝，脏腑相联，经络相通，构成表里。胆汁来源于肝，若肝的疏泄失常，会影响到胆汁的正常排泄。

反之，胆汁的排泄失常，又会影响到肝。故肝胆症候往往同时并见，如黄疸、胁痛、口苦、眩晕等。



胆囊位置图

胆囊位于肝脏下面，正常胆囊长约8~12cm，宽3~5cm，容量约为30~60ml。有人说胆与胆量有关，胆切除后，胆量就变小，这是完全无科学依据的，胆囊通过胆管与总胆管相连。



胆囊的作用

- 胆囊在人体中是一个重要的消化器官，它不仅具有储存、浓缩、排泄（收缩）功能；还有调节肝内外胆道压力的重要作用；还有重要的分泌和免疫作用。

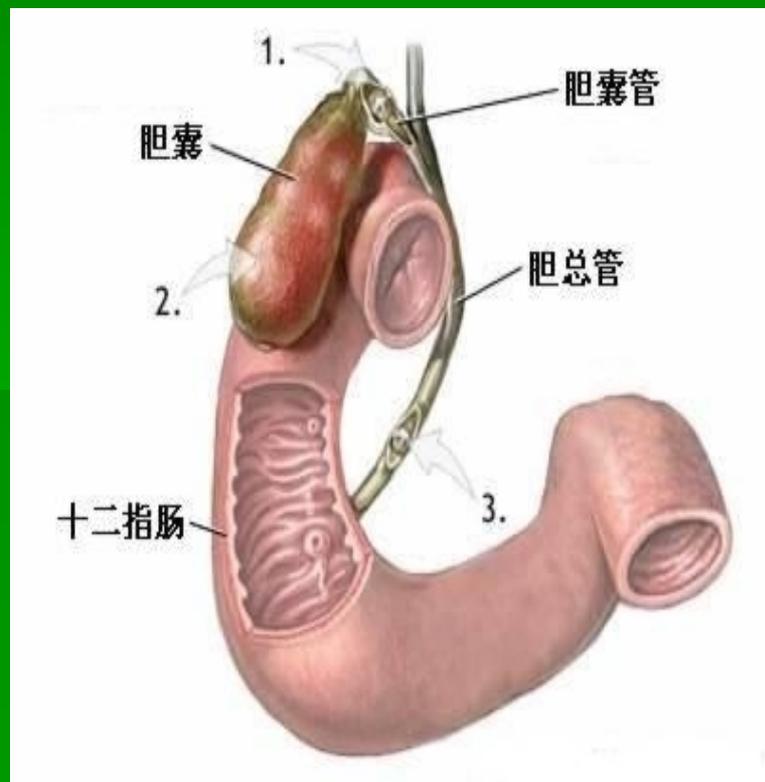
1、胆囊的储存胆汁功能

2、胆囊的浓缩胆汁功能

3、胆囊的排泄胆汁功能

4、胆囊的分泌功能：

5、胆汁的生理功能



胆囊的常见病

胆囊炎是一种比较常见的外科急腹症，发病率仅次于急性阑尾炎。一般多发生急、慢性胆囊炎、胆囊癌、胆囊术后综合症等



胆囊疾病的诱因

主要原因是胆汁在胆囊内浓缩，胆汁成分发生改变，胆固醇于胆酸盐形成颗粒，积存在胆囊内逐渐增大，刺激胆囊壁发生炎症反应引起症状，加上胆囊出口细小，颗粒或者结石不能排出，即使部分排出，有可能阻塞胆囊管或者胆总管，引起严重的肝损害或者胰腺炎，继发细菌感染后危害更凶险。

■ 急性胆囊炎

急性胆囊炎指胆囊管阻塞后胆汁或胰液等化学刺激和细菌、寄生虫感染引起的胆囊的急性炎症，好发于中年、肥胖者，女性比男性多2-3倍。

临床表现：起病急，中上腹部或右上腹持续性疼痛，阵发性加剧，疼痛可放射到右肩，多发生在夜间，以饱餐和脂餐为诱因。如伴有结石并梗阻在胆囊管，可有间断性胆绞痛。可发生恶心呕吐，严重者可呕出胆汁，并可造成脱水。当发生化脓性胆囊炎时可出现寒战，高热，烦躁，谵妄等。右上腹有明显压痛，腹部扪诊可触到肿大、压痛的胆囊。

■ 慢性胆囊炎

是由于长期的慢性炎症及反复的急性发作，使胆囊纤维化萎缩或增生肥厚、囊腔缩小、功能丧失，70%是由胆囊结石引起，少数为慢性非胆石性胆囊炎如胆囊运动障碍、感染、胰液反流等所致，可由急性胆囊炎反复发作迁延而来。也可慢性起病，在老年人中，多无临床症状，称为无症状性胆囊炎。

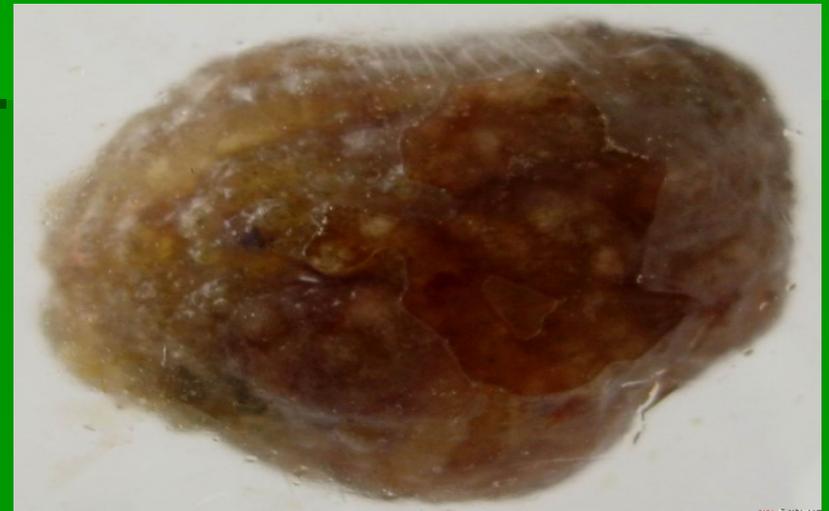
临床表现：上腹不适、厌油、饱胀等，常因油腻食物而诱发疼痛。右上腹部有轻压痛，B超可以发现胆囊壁增厚、收缩功能差和结石。约有1/3的胆囊结石病人可没有症状，在B超检查时才发现。

胆囊炎常见病因

- 1. 结石在胆囊管嵌顿引起梗阻、胆囊内胆汁郁积，浓缩的胆盐损害胆囊粘膜引起炎症。
- 2. 细菌感染，常见的致病菌为大肠杆菌，产气杆菌，绿脓杆菌等，大多从胆道逆行而来。
- 3. 化学刺激：高浓度胆汁酸盐刺激胆囊粘膜引起急性炎症。近年来，随着国人的饮食习惯的改变和高龄化，城市人的胆囊结石发病率明显升高，故急性胆囊炎以城市居民为多，成年人发病率高，老年人发病率更高，肥胖女性发病率高，据统计女：男为 2：1。

胆结石 慢性胆囊炎伴胆囊结石

是指胆囊有结石伴有胆囊壁慢性炎症改变。其多因结石长期刺激胆囊粘膜发生炎症所致，部分病例系急性胆囊炎后遗而来。胆囊结石可反复阻塞胆囊管或反复刺激胆囊壁而造成急性胆囊炎反复发作。久而久之转变为慢性胆囊炎。



胆囊炎、胆石症的表现

■ 急性胆囊炎，可出现：

1. 右上腹撑胀疼痛，体位改变和呼吸时疼痛加剧。
2. 右肩或后背部放射性疼痛。
3. 高热，寒颤，并可有恶心，呕吐。

慢性胆囊炎，常出现：

1. 消化不良，上腹不适或钝疼。
2. 可有恶心，腹胀及暖气，进食油腻食物后加剧。

■ 胆石症可引起

- 1.胆绞痛，中上腹或右上腹剧烈疼痛。 2.大汗淋漓，面色苍白，恶心，呕吐。
- 3.甚至出现黄疸和高热。 4.但也有症状不典型，不感疼痛的，称“无疼性胆石”。

■ 胆囊炎并发胆石症者，结石嵌顿时：

- 1.可引起穿孔，导致腹膜炎，疼痛加重，甚至出现中毒性休克或衰竭。
- 2.胆囊炎胆石症可加重或诱发冠心病，引起心肌缺血性改变。
- 3.胆囊结石是诱发胆囊癌的重要因素之一。
- 4.胆囊炎胆石症常可引起胰腺炎。

■ 胆囊息肉

胆囊息肉样病变是泛指胆囊壁向腔内呈息肉状生长的所有非结石性病变总称。

胆囊息肉是一种常见疾病，疾病本身并无症状，一般是通过体检时查B超明确的疾病，假如息肉为单发，体积比较小，(小于1厘米)。患者年龄不大，就可以定期行B超检查，没有变化可以不用处理，假如患者年龄较大，合并其他疾病比如慢性胆囊炎，胆结石，或息肉较大，就应当考虑手术或药物治疗，因为息肉恶变为胆囊癌后恶性程度十分高，死亡率几乎为百分之百，并且病情发展十分快。

胆囊癌

胆囊癌分原发性胆囊癌和继发性胆囊癌，后者只占极少一部分，主要来自于消化系肿瘤的侵犯和转移，多未侵犯胆囊粘膜，以原发性症状为主，治疗主要是手术。原发性胆囊癌是指原发于胆囊及胆囊颈部的恶性肿瘤，是胆道系统中最常见的恶性肿瘤，发病隐匿，主要表现为上腹部疼痛、消化不良、食欲减退或黄疸、胆囊占位。

胆囊癌的发病在消化道中仅次于胃癌、食管癌、大肠癌、肝癌及胰腺癌居第6位。

胆囊常见病的治疗

■ 急性胆囊炎

1. 一般治疗卧床休息，给易消化的流质饮食，忌油腻食物，严重者禁食、胃肠减压，静脉补充营养、水及电解质。

2. 抗菌治疗 氨苄青霉素、环丙沙星、甲硝唑；还可选用氨基糖甙类或头孢菌素类抗生素。

3. 中药治疗。利胆 舒胆通、消炎利胆片或清肝利胆口服药物，发作缓解后方可应用。

4. 外科治疗 发生坏死、化脓、穿孔、嵌顿结石者，应及时外科手术治疗，行胆囊切除或胆囊造瘘。

慢性胆囊炎

1. 手术治疗 慢性胆囊炎伴有胆石者，应行胆囊切除术。手术一般择期在胆囊炎发作2个月后进行，这样可减少胆囊周围的粘连与胆囊水肿。
2. 药物综合治疗，低脂饮食，口服利胆药，如硫酸镁、消炎利胆片、清肝利胆口服液、保胆健素等；应用熊去氧胆酸、鹅去氧胆酸、消石素等溶石；有寄生虫感染者应当驱虫治疗。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/257113024044006063>