

1. 胆石同心层、放射状结构的形成: 胆石核心悬浮于胆汁射流的漩涡运动中旋转滚动, 饱和的胆色素钙、胆固醇晶片和粘液物质在其表面沉积涂布, 当此表面层超过了胆汁饱和度, 沉积速度变慢, 便产生了一个同心层; 当胆汁浓度再次饱和时, 沉积运动又开始, 继而又产生一个同心层。Weyl和Carozzi在人工鲷石实验时观察到了同心层结构的形成⁽⁹⁾。由于胆石在胆汁中旋转滚动时向心力和离心力的不均匀、胆色素钙和胆固醇含量的不均匀, 各种物质凝聚力的不均匀, 造成在相同的射流条件下, 可产生同心层结构、放射状结构, 有时同心层与放射状结构交互出现, 或放射力线偏曲向同心层结构发展的趋势。胆石同心层、放射状结构的形成, 在胆囊内需存在胆汁射流的漩涡运动, 而胆汁射流受到胆囊管内径、胆汁流量和胆囊壁张力等因素的影响。若胆石形成在感染性炎症影响到胆汁射流明显减弱前, 则胆石有典型的同心层或放射状结构, 外观为圆形或椭圆形。若胆石形成后, 射流也因上述因素的影响明显减弱了, 则胆石内层可有明显的同心层或放射状结构, 外层疏松紊乱, 外观为多边形。

2. 胆石无定型或泥沙状结构的形成: 当肝胆系统感染性炎症迅速破坏肝胆管内膜、胆囊管壁和胆囊壁, 影响胆汁射流的产生, 此时胆

囊内与胆管内均形成因胆汁滞留所致的坠积性胆石。胆石无明显结构, 为无定型或泥沙状。

肝胆疾病同步产生或互为因果已为临床与病理研究所证实, 因而防治胆石症需应用“肝胆相表里”、“肝胆同治”的原则, 即治疗肝脏病要兼顾到胆, 治疗胆道病要兼顾到肝, 以保护和修复肝胆系统整合和自稳态的生理效应。

参 考 文 献

1. 尹光耀, 等. 胆石成因的实验研究. 江苏医药 1988; 14(1):2.
2. 尹光耀. 胆囊收缩素在胆囊造影术中的应用. 中华消化杂志 1983; 3(3):162.
3. Siffert G. A simple method for computing the volume of human gallbladder. Radiology 1949 52:94.
4. 尹光耀. 胆囊胆管形态与结石形成的关系. 铁道医学 1983; 11(4):193.
5. 贾守仁, 等. 慢性胆囊炎胆石症肝脏的超微病理研究. 山西医药杂志 1987; 16(6):325.
6. Soloway RD. Pigment gallstones. Gastroenterology 1977; 72:162.
7. Matsushiro T. Glycoproteins and sulfated glycoprotein isolation from human biles. Clin Chem Acta 1970; 30:645.
8. Maki T. Role of sulfated glycoprotein in gallstone formation. SGO 1971 132:846.
9. 华东石油学院. 沉积岩石学. 第1版. 北京:石油工业出版社, 1982:177.

维生素K₃胆囊穴封闭治疗胆绞痛

江西医学院抚州分院附属医院中医科 钟毅

笔者近两年来采用维生素K₃胆囊穴封闭法治疗胆绞痛120例, 疗效明显, 报道如下。

临床资料 本组病例男28例, 女92例。其中急性慢性胆囊炎27例, 胆石症59例, 胆道蛔虫症34例。年龄20~65岁。

治疗方法 取双侧胆囊穴, 常规消毒, 用10ml注射器套6.5或7号针头, 抽取维生素K₃8ml, 垂直刺入皮肤3~4cm至“得气”后, 注射药液, 边推药液边退针至皮下层, 将药液均匀地注入, 每穴各注射4ml。无效者, 30min后可重复治疗1次。

结 果 显效: 1次穴位注射, 5min后疼痛缓

解者62例, 占51.67%。好转: 1次注射5~10min后疼痛减轻者56例, 占46.67%。无效: 注射后疼痛暂时减轻, 但不久反复发作者2例, 占1.66%。总有效率为98.34%。

讨 论 穴位封闭是使针刺疗法和药物联合发挥作用的中西医结合疗法。胆囊穴属奇穴, 位于腓骨小头前下方2~3cm处, 具有解痉止痛之功效。现代药理研究证实, 维生素K₃有解除奥狄氏括约肌和平滑肌痉挛之功效, 两者配合使用可共奏解痉止痛之功。因此, 采用维生素K₃胆囊穴封闭是治疗胆绞痛的有效方法。