

2012年肿瘤护理考点：胆管癌四项必要检查-护士资格考试-  
PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/3/2021\\_2022\\_2012\\_E5\\_B9\\_B4\\_E8\\_82\\_BF\\_c21\\_3965.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/3/2021_2022_2012_E5_B9_B4_E8_82_BF_c21_3965.htm) 胆管癌四项必要检查包括：腹部B超，腹部CT，核磁胆道造影，经皮肝穿刺胆道造影。黄疸往往被当成是肝炎或肝硬化的典型症状，其实它也是胆管癌最早、最重要的症状。第二炮兵总医院副院长周宁新教授解释说，绝大多数胆管癌患者都有不同程度皮肤、巩膜黄染，而且呈进行性加重、加深，多数患者无疼痛，误诊率较高。根据癌肿不同生长部位，胆管癌分为肝门部胆管癌、胆管中部癌和胆管下端癌。无论哪种胆管癌，早期并没有典型症状。只有很少部分胆管癌患者会出现腹痛、腹胀、体重减轻、皮肤瘙痒、食欲不振等。临床发现，胆管癌发病人群以50~70岁的老年人居多，男性高于女性。因此，处在此年龄段且出现腹痛、腹胀、皮肤瘙痒，甚至是黄疸的患者，应立即进行筛查，一般排查胆管癌必做以下四项检查。腹部B超：该检查具有无创、方便、费用低、可重复检查等优点，是诊断胆管癌首选方法。腹部CT：腹部CT对肝门部胆管癌诊断优于B超，可显示出胆管肿块部位、大小、局部扩散、血管有无侵犯、胆管扩张程度及腹水等。核磁胆道造影（MRCP）：该检查属三维立体成像，可显示胆道全貌，在判断肿瘤位置、大小、形态上更直观。经皮肝穿刺胆道造影（PTC）：PTC检查可动态观察造影剂在胆道内流动及分布情况，判断胆总管下段开口有无梗阻，对部分梗阻还是完全梗阻诊断较CT准确。对区分肿瘤、结石还是炎症引起的胆道梗阻价值较大。胆管癌发病原因虽不十分清楚，但周副院长认为，该病与生活

习惯有关。因此，防胆管癌要注意多食用易消化且富含蛋白质的食物，少吃高脂肪食物，多喝开水。静卧休息以左侧卧位、仰卧位为佳，防止胆囊部位受压。患先天性胆管囊肿、胆管结石等，要定期到医院检查。特别推荐：[#0000ff>2011年护士资格证成绩查询时间](#) [#0000ff>2011年护士资格证分数线](#) [#0000ff>2012年执业护士考试介绍](#) 更多信息请访问：[#0000ff>护士考试辅导无忧通关班](#) [#0000ff>护士论坛](#) [#0000ff>护士在线题库](#) 相关推荐：[#0000ff>2012年肿瘤护理考点：大肠癌常用的辅助检查](#) [#0000ff>2012年肿瘤护理考点：癌症转移方式概述](#) 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 [www.100test.com](http://www.100test.com)