

胆汁淤积性黄疸_消化内科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/611/2021_2022__E8_83_86_E6_B1_81_E6_B7_A4_E7_c22_611126.htm 胆汁分泌是肝脏的重要功能，由于各种有害因素致使胆汁分泌和排泄发生障碍，形成胆汁郁滞，病变在肝内者称为肝内胆汁郁滞，在肝外者称为肝外性胆郁。【诊断】一、病史及症状本病以梗阻性黄疸而无肉眼可见的肝内外胆道阻塞为其特征。可由多种病因如药物，病毒性肝炎、酒精中毒、妊娠、家族性等引起、临床上可表现有黄疸、皮肤搔痒及食欲不振、乏力等现象。问诊时应注意讯问病人发病的诱因，注意与肝胆道梗阻所致梗阻性黄疸鉴别。二、体检发现黄疸、皮肤搔痒抓痕，肝脏肿大。三、辅助检查血清胆红素升高，结合胆红素占50%以上；尿胆红素阳性；血胆固醇、碱性磷酸酶（akp）、谷酰转氨酶（ggt）增高、ggt/akp=12.2。四、影像学检查b型超声波、ercp可作肝内外梗阻的鉴别诊断。【治疗措施】肝内胆汁郁滞有1/3病因不明，但半数以上可以查出病因，因此积极消除病因对胆汁郁滞消退有积极作用。对于病因不明者对症治疗。苯巴比妥30 - 180mg/d。消胆胺6 - 10mg/d。如有明显中毒症状，特别是伴有过敏反应者，强的松40 μg/d，连服一周多数病例胆红素可降低50%。待胆红素正常后渐减量至10mg，可维持1 - 2月，防止反跳。但若用一周后，胆红素无明显下降即应停用，以防副作用发生，中药茵陈汤对胆郁消退有一定作用。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