

药物性胆囊结石， 一种可以自行消失的结石

文 / 西安高新医院 赵腾 阮欣宇

最近，我在工作中遇到一位患者，她说：“医生啊，我最近因为肺炎住院呢，住院前我才做过腹部B超，都好着呢，可是最近我右上腹有点疼，医生又让我做B超。”当我把超声探头放在这位患者腹部时，发现了胆囊里面有强回声光团，原来是胆囊结石在作怪。因此，我调阅了患者不久前才做过的超声图像，当时胆囊液区确实很清晰，胆囊壁也很光滑。这时患者更不解了，怎么住院治疗肺炎，反而治成了胆囊结石呢？今天，我们就一起来了解一下药物性胆囊结石这种疾病吧。

一、什么是药物性胆囊结石

药物性胆囊结石，又名药物性假性胆囊结石，顾名思义，是由于使用药物而导致的胆囊结石。在临床应用中，部分经肝脏代谢的药物容易使胆汁淤积或者发生化学反应，进而形成结石。其中，最常见的就是使用头孢曲松钠导致的药物性胆囊结石。头孢曲松钠是第三代头孢类抗生素，常用于呼吸道感染性疾病（如肺炎）的治疗。这就解释了为什么患者住院治疗肺炎，反而得了胆囊结石。此外，双嘧达莫、非甾体抗炎药、全胃肠外营养药（TPN）等也容易导致药物性胆囊结石。

二、为什么药物会引起胆囊结石

头孢曲松钠属于第三代抗生素，其特点是半衰期

比较长，具有强大的抗菌作用。由于头孢曲松钠为双通道排泄药物，在人体内大部分经肝脏和肾脏以原形排出体外，其中约60%经肾脏代谢，约40%经肝脏代谢进入胆汁，所以在肾脏和肝脏中药物浓度较高。头孢曲松钠极易与胆汁中的钙盐成分结合，生成头孢曲松钙。这种物质很快会在胆囊或者泌尿系统内发生沉淀，最终形成结石。药物性胆囊结石是胆囊结石的一种特殊类型，其形成速度快，但消失速度也相对较快。所以，患者会出现住院前腹部超声检查结果正常，而住院没多久复查时却发现患有胆囊结石的情况。不过，在停止用药一段时间后，胆汁中的药物浓度逐渐下降，胆囊中的胆酸池恢复平衡，重新将胆囊内结石溶解。再次检查时，胆囊结石就会消失了。

三、如何诊断药物性胆囊结石

药物性胆囊结石的临床症状通常与常规胆囊结石相似，如胆绞痛，因此只通过临床症状往往不好鉴别两者。

（1）诊断胆囊结石的常用方法包括超声检查、CT检查以及MRI检查。超声检查具有无辐射、可重复性高、价格相对较低等优点，且检查过程更为便捷。此外，超声检查可以让患者改变体位，能够动态观察结石是否随体位改变而移动，这对于与其他疾病的鉴



别诊断具有很大帮助,所以超声检查一般作为首选检查方法。通常情况下,超声检查可以发现胆囊内存在强回声光团,胆囊壁增厚,由于药物性胆囊结石形成的时间较短,结构往往比较松散,随着体位改变容易散开,后方通常没有声影或者声影比较淡,在胆囊内呈漂浮状。停药后,胆囊内药物浓度下降,结石会被分解成颗粒随胆汁排出体外。因此,在诊断和治疗过程中,要结合超声图像的变化及时复查,观察胆囊内结石变化。

(2) 鉴于药物性胆囊结石的特殊性,通常患者都有相关药物使用史,所以结合病史进行诊断显得尤为重要。对于患者而言,就诊时应首先向主治医生详细说明近期服用的所有药物。对于医务人员来说,充分了解患者的病史同样重要,这不仅可以帮助准确诊断,还能避免一些不必要的手术干预。

(3) 结合既往检查结果对诊断药物性胆囊结石具有重要意义。例如,患者在首次检查时胆囊壁光滑,囊

腔内未见结石,但在使用头孢曲松钠等药物治疗后不久就出现了胆囊结石,此时应高度怀疑为药物性胆囊结石。

四、得了药物性胆囊结石该怎么办

药物性胆囊结石的形成与临床药物使用密切相关,正所谓“解铃还须系铃人”,其治疗的方法就是停药。一般情况下,部分患者最快在停药后5天胆囊结石即可消失,大多数患者在停药后2周左右结石会逐渐消散,最迟在停药后6个月左右消失。由于药物性胆囊结石具有可逆性、一过性特点,且溶解速度较快,因此患者无需急于进行胆囊切除手术,只需静静等待,多饮水以降低体内钙盐浓度,并避免高钙饮食,结石往往会自己消失的。

五、与其他胆囊病变如何鉴别

药物性胆囊结石患者通常有第三代头孢类抗生

素、非甾体抗炎药等药物的使用史。患者在用药前胆囊正常,用药后胆囊出现结石,停药后结石消失。相比之下,其他原因导致的胆囊结石患者并无相关用药史,且超声随访时结石一直存在,不易自行消失。

药物性胆囊结石的主要成分是头孢曲松钙,结石通常体积较小或呈泥沙样,呈层叠状堆积,结构松散。在超声检查中,药物性胆囊结石后方通常没有声影或声影较淡,在胆囊内呈现漂浮状;而普通胆囊结石则回声相对较强,声影明显,多沉积在胆囊较低位置。

因此,在进行超声检查时,超声医生需从多个切面进行扫查,仔细观察结石的大小、形态及回声特征。同时,医生需根据实际情况,必要时引导患者变换体位,以便更清晰地观察胆囊结石的变化情况。此外,医生还需注意详细追问患者近期是否有相关药物的使用史,并做好后续的随访工作,密切观察结石的消散情况。

六、如何预防药物性胆囊结石

对于医务工作者来说,在临床中使用头孢曲松钠时,应尽量避免与含钙溶液或者药物同时使用。当用药超过5天,或者需要单次大剂量使用时,需要定期进行上腹部B超随访检查。同时,在大剂量使用时,还需注

意用药间隔时间和给药速度。

对于患者来说,用药期间应多喝水、多排尿,避免大量的头孢曲松钙堆积,降低形成泌尿系结石及胆囊结石的风险。此外,用药期间还应尽量减少高钙食物的摄入。

七、小结

本文对药物性胆囊结石的概念、成因、治疗及预防进行了详细的介绍,旨在使广大读者深入了解这一疾病,从而做好预防措施。若患者在抗感染治疗期间被诊断出药物性胆囊结石,也无需过于紧张,只需保持规律的作息,停用相关药物,多饮水以维持充足的水分摄入,降低体内头孢曲松钙盐的浓度,等待结石自然消散即可,避免不必要的手术干预。

药物性胆囊结石本身是一个动态变化的过程,大多数情况下这些结石可以自行消失,预后良好。超声检查作为首选的检查方式,不仅可以观察到药物性胆囊结石的特征性表现,还能动态监测结石的变化过程。因此,若被诊断为药物性胆囊结石,患者应及时就医,并通过超声仪器进行诊断与复查。[药物与人](#)

