

慢性胰臟炎合併胰管結石的治療新利器： 膽胰管內視鏡碎石術

文·圖／內科部 消化系 副主任。
內視鏡暨超音波診斷治療中心 主任 黃文信

黃文信主任執行膽胰管內視鏡檢查與治療（攝影／盧秀禎）

案例分享

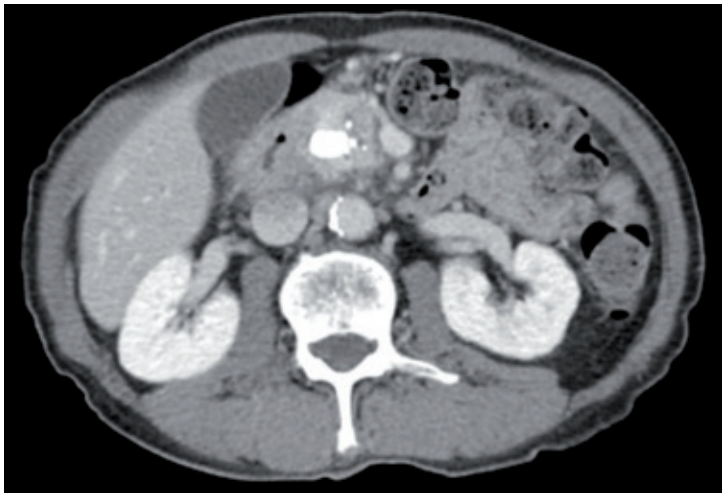
酒精是造成慢性胰臟炎合併胰管結石最主要的原因，病人常常因為胰臟炎反覆發作，造成腹部劇烈疼痛到醫院求診。但是，一位六十多歲的陳先生，平時不抽菸不喝酒，身體硬朗，也沒有其它慢性病史。最近卻發生上腹劇烈疼痛到坐立難安，合併噁心嘔吐，而被送到附近的醫院治療，經醫師診斷為「非酒精性胰臟炎合併胰管結石」。電腦斷層攝影顯示「胰臟胰管」內有一顆大約兩公分的結石，導致胰管阻塞（圖一）。

接下來，陳先生又發生好幾次因為胰管結石阻塞胰管導致「胰臟炎」的情況。最後，陳先生才被轉診至本院接受「膽胰管

內視鏡震石碎石術」治療。透過膽胰管內視鏡，使用「震波碎石術」將胰管結石擊碎，接著再將碎裂的石頭取出（圖二）。治療後，陳先生就沒有再發生胰臟炎合併腹痛的情形了。

慢性胰臟炎發作，有哪些症狀？

在台灣，酒精是造成慢性胰臟炎最常見的原因。大約有一半的慢性胰臟炎病人，會有胰管結石產生。結石阻塞胰管，導致上游胰管擴張及胰管高壓，接著造成慢性腹痛及反覆性的胰臟炎發作。胰管結石的產生，主要是酒精或其它原因導致胰臟反覆發炎，胰液裡過飽和的碳酸鈣沉澱結晶所造成。胰管結石非常的堅硬，逐漸變大後就會卡在胰管



圖一：腹部電腦斷層攝影：胰管結石。



圖二：膽胰管內視鏡震波碎石術。

內，阻塞胰液流入十二指腸幫助消化。病人也因此可能出現飯後腹脹、消化不良、脂肪便，甚至是體重減輕的情況。

正常的胰管直徑小於3毫米，當有大於5毫米結石卡在胰管內時，傳統的內視鏡不容易取出。以往的治療方式，是透過內視鏡將取石網或碎石器伸進到胰管內嘗試將結石絞碎後取出。但因碳酸鈣組成的胰臟結石質地非常堅硬，特別是較大的結石，傳統的治療效果往往不佳。最後病人常常只能置放胰管支架引流胰液。有的病人需要長期反覆地置放胰管支架，嚴重者甚至需要轉介到外科進行手術治療。

膽胰管內視鏡碎石術免開刀、無傷口

膽胰管內視鏡是一條直徑只有3.5毫米的內視鏡導管，使用這條纖細的導管，經由十二指腸內視鏡的管腔，進到胰管內進行雷射或震波碎石，可以讓病人在不開刀、無任何傷口的情況下，順利碎石及取出胰臟胰管內的結石，是治療慢性胰臟炎合併胰管結石的新利器。

酗酒抽菸還是造成慢性胰臟炎合併胰管結石最主要的原因。病人即使成功接受膽胰管內視鏡震波碎石術的治療，還是要戒酒戒菸，才能重拾健康的胰臟以及健康的人生。🌐

