

病例分析

男性,55岁,全身皮肤明显黄染,大便颜色变浅近一个月入院。

1月前无明显诱因,出现巩膜、皮肤<mark>明显黄染</mark>,皮肤瘙痒,伴有轻度腹痛,无明显发热,经对症治疗后即缓解,反复发作时尿色深黄,大便颜色变浅,体重、食欲、睡眠无明显变化。10年前曾因胆囊结石行胆囊切除术,术后恢复顺利。

查体:发育营养正常,巩膜、皮肤明显黄染,浅表淋巴结无肿大,心肺正常,上腹部可见手术瘢痕,腹平坦,未见肠型蠕动波,剑突下轻压痛,无反跳痛或肌紧张,肝脾未及,未扪及包块,Murphy征(-),无移动性浊音,肠鸣正常。

B超: 肝内胆管扩张,肝内胆管可见多处强回声影。实验室检查: WBC12.4×109/L, HGB144g/L, 中性粒细胞88%,尿胆红素强阳性,尿胆原阴性,

STB461µmol/L, CB

 $311.2 \mu mol/L_{\circ}$

要求:根据以上病历摘要,请将初步诊断、诊断依据(如有两个或以上诊断,应分别列出各自诊断依据)、进一步检查写在答题纸上。



答案

初步诊断
梗阳性黄疸(胆管结石伴炎症)

2. 诊断依据(初步诊断错误,诊断依据不得分),

老年男性, 黄疸伴有大便颜色变浅1个月;

血清直接胆红素 (CB) 升高, 尿胆红素强阳性, 尿胆原阴性;

肝内胆管扩张, 肝内胆管可见多处强回声影; 胆囊结石手术 史, 黄疸伴有轻度腹痛。

3. 进一步检查 (答出其中3个可得分)

影像学检查: CT或MRI;

必要时以PTC (经皮经肝胆道造影)协助;

肝功能、肝炎标志物、肝癌标志物等相关检查。



思考题

- 概念: 高蛋白血症、低蛋白血症、隐性黄疸、酶胆分离
- 2. 血清转氨酶活性增高可见于哪些疾病?
- 溶血性、肝细胞性和梗阻性黄疸的实验室检测结果有 何区别?
- 4. 反映胆道排泄情况的实验室指标及临床意义?
- 5. 反映胰腺损伤和胆道系统疾病常用的实验室检测指标及 临床意义?