



貓膽囊疾病

快速瀏覽

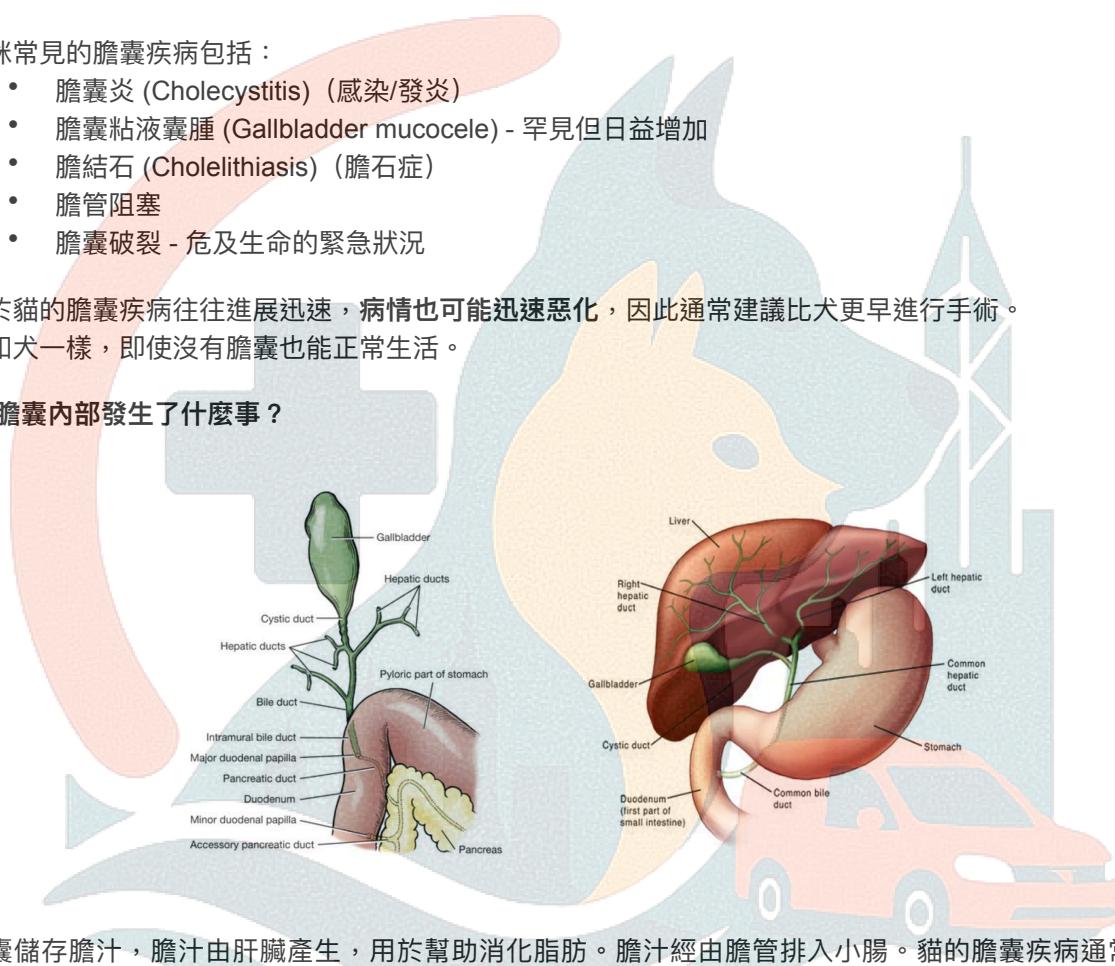
貓咪患膽囊疾病的次數遠低於犬，但一旦發生，病情往往十分嚴重，可能需要手術切除膽囊（膽囊切除術）。

貓咪常見的膽囊疾病包括：

- 膽囊炎 (Cholecystitis) (感染/發炎)
- 膽囊粘液囊腫 (Gallbladder mucocele) - 罕見但日益增加
- 膽結石 (Cholelithiasis) (膽石症)
- 膽管阻塞
- 膽囊破裂 - 危及生命的緊急狀況

由於貓的膽囊疾病往往進展迅速，病情也可能迅速惡化，因此通常建議比犬更早進行手術。貓和犬一樣，即使沒有膽囊也能正常生活。

1) 膽囊內部發生了什麼事？



膽囊儲存膽汁，膽汁由肝臟產生，用於幫助消化脂肪。膽汁經由膽管排入小腸。貓的膽囊疾病通常包括：

1. 炎症

膽囊炎可能由以下原因引起：

- 細菌感染
- 胰臟炎
- 發炎性腸道疾病 (Inflammatory bowel disease, IBD)
- 三聯炎 Triaditis (IBD + 膽管炎 + 胰臟炎)
- 膽汁淤積 (膽囊排空不正常)

2. 阻塞

結石、濃稠的黏液或發炎都可能阻塞膽管。

這會導致膽汁回流： \uparrow 膽囊內壓力 \rightarrow 肝細胞損傷 \rightarrow 黃疸 \rightarrow 膽囊破裂風險



3. 膽囊壁壞死

如果發炎嚴重，膽囊壁會變薄，導致膽囊穿孔。

4. 膽囊粘液囊腫

貓患膽囊粘液囊腫的機率遠低於犬，但一旦發生：

- 濃稠、無法流動的粘液充滿膽囊
- 導致膽囊阻塞
- 有破裂風險
- 需要手術治療

2) 主人通常會注意到什麼

貓往往會隱藏疾病，因此早期症狀可能並不明顯。

早期症狀

- 食慾不振
- 嗜睡或躲藏
- 輕微嘔吐
- 體重減輕
- 口渴加劇

後期或嚴重症狀

- 眼睛、皮膚或牙齦發黃（黃疸）
- 腹痛
- 發燒
- 腹脹
- 嘔吐、腹瀉
- 虛脫（尤其是膽囊破裂時）

膽囊破裂症狀

- 突發劇烈疼痛
- 休克
- 呼吸困難
- 牙齦蒼白或發黃
- 虛脫

緊急情況：需要立即手術

3) 如何診斷膽囊疾病

A) 血液檢查

通常顯示：

- 肝酵素升高（ALT、ALP、GGT）
- 膽紅素升高（黃疸）
- 胰臟炎引起的改變
- 脫水或電解質失衡
- 白血球計數升高（感染）

B) 超聲波檢查

最重要的診斷工具。

可顯示：



- 膽囊壁增厚
- 膽泥或結石
- 膽管擴張（阻塞）
- 膽囊粘液囊腫
- 膽囊周圍積水（提示即將破裂）
- 實際破裂或腹腔內遊離膽汁

C) 肝臟或膽汁細針穿刺

有時會進行此項檢查，但對於病情不穩定的貓來說併發症風險較高。每次發現阻塞跡象時都應避免此項檢查，因為穿刺可能導致破裂。

D) 其他影像檢查

X光檢查：很少能確診，但可能顯示結石

CT掃描：對複雜病例有幫助

E) 膽汁培養

如果懷疑感染，可在手術期間進行培養。

4) 治療方案

A) 藥物治療

適用情況：

- 病情較輕
- 無阻塞
- 無即將破裂的跡象
- 貓咪病情穩定
- 併發疾病（如發炎性腸道疾病、胰臟炎、膽管炎）可受控制

藥物治療包括：

- 抗生素（用於治療膽囊炎/膽管炎）
- 熊去氧膽酸 Ursodeoxycholic acid（用於稀釋膽汁，如無阻塞）
- 止吐藥
- 止痛藥
- 保肝藥（SAMe、水飛薊 milk thistle）
- 營養支緩

局限性：

許多貓膽囊疾病最終會進展，延遲手術可能會降低存活率，尤其是在阻塞或感染加重的情況下。

B) 手術治療 – 膽囊切除術（切除膽囊）

治療大多數貓科動物嚴重膽囊疾病的黃金標準

手術指徵：

- 膽囊破裂（緊急狀況）
- 即將破裂（膽囊周圍有遊離液體）
- 膽管阻塞
- 膽囊粘液囊腫（即使是早期）
- 嚴重膽囊炎



- 膽結石引起的阻塞
- 藥物治療無效

推薦膽囊切除術的原因：

- 去除感染源
- 預防破裂
- 解除阻塞
- 清除病變組織
- 便於評估膽管和肝臟狀況
- 長期成功率高

貓咪沒有膽囊可以生存嗎？

- 可以——完全正常。
- 膽汁直接從肝臟流向腸道。

C) 可能需要的替代手術：

- **總膽管支架置放術 (Choledochal stent)**：當膽道系統因慢性發炎而阻塞時，可透過十二指腸乳頭置入暫時或永久性導管，以保持膽道通暢，同時藥物治療可控制發炎。此類導管通常在發現總膽管阻塞時使用；
- **腸膽道改道術 (Enterobiliary diversion)**：當膽總管末端發生不可逆損傷時，這可能是唯一的選擇。在這種情況下，膽囊可縫合到腸道上，使膽汁能夠到達目的地。貓患者可能出現較高的發病率和死亡率，因此僅在絕對必要時才應使用；
- **總膽管切開術 (Choledochotomy)**：需要精湛的技術和豐富的經驗。總膽管將重新連接到腸道。

5) 手術過程

由專科醫師在全身麻醉下進行。需要注意的是，每隻動物的情況都不同。專科醫生可以選擇在所有情況下進行所需的手術，而經驗不足的醫生可能只會進行他感覺能夠勝任的手術。這將影響短期和長期的預後。

步驟包括：

1. 打開腹腔
2. 切除膽囊
3. 檢查並沖洗膽管
4. 如有結石，則取出
5. 切開腸道以找到膽乳頭並沖洗總膽管
6. 縫合腸道
7. 如有需要，放置餵食管（用於營養支緩）
8. 進行膽汁培養以指導抗生素治療

如果膽管嚴重發炎或阻塞：

可能需要額外的手術（膽道改道術），但這很少見。

手術時間：1-2小時

住院時間：2-5天（病情不穩定或出現敗血症的貓可能需要更長時間）

6) 手術結果和預後

如果在膽囊破裂前進行手術：



香港獸醫專科服務

- 存活率：75-90%
- 長期預後極佳
- 許多貓在膽囊切除術後可存活數年
- 生活品質通常極佳

如果膽囊已經破裂：

- 存活率降至50-70%，取決於敗血症和器官衰竭情況
- 及時手術可顯著改善預後

對於膽結石：

- 小結石有時是偶然發現的
- 結石引起阻塞 → 強烈建議手術
- 如果結石被切除並恢復膽汁流動，則長期預後非常好

對於膽囊粘液囊腫：

- 雖然在貓中很少見，但幾乎總是需要手術
- 如果在破裂前發現，預後與犬隻相似

對於膽囊炎（感染/發炎）：

- 手術後預後良好抗生素
- 潛在病因（發炎性腸道疾病、膽管炎、胰臟炎）可能仍需治療

7) 併發症及發生率

併發症	大約頻率	備註
麻醉風險	風險中等	患有黃疸的貓咪風險較高
術後感染	10–20%	如果服用適當療程的抗生素，風險會降低。
膽汁滲漏	少於5-10%	風險高，但對於經驗豐富的外科醫生來說並不常見。
胰臟炎	少於10%	膽道手術後可能發生
出血	少於10%	可能出現凝血功能障礙。特殊的手術器械可以減少出血。
術後厭食	常見	通常需要放置食道造瘻管（餵食管）。
圍手術期死亡	10-30%	高達50%的患者患有敗血症

貓咪長期來看對膽囊切除的耐受性很好。

8) 復健及術後護理

居家照護

- 止痛藥
- 抗生素
- 保肝補充劑
- （如有）飼管護理
- 安靜休息 2-4 週
- 頸圈



- 少量多餐

注意觀察：

- 食慾不振
- 嘔吐
- 黃疸加重
- 虛弱或嗜睡
- 腹部腫脹

後續複診

- 1-2 週後再複診
- 2-4 週後再檢查肝臟酶
- 繼續服用抗生素直至生化指標恢復正常
- 必要時進行超音波檢查
- 大多數貓咪會在 2-6 週內恢復正常。

9) 長期預期

大多數接受膽囊切除術的貓：

- 過著正常的生活
- 消化良好
- 無需長期特殊飲食
- 只有在有潛在疾病（發炎性腸道疾病、胰臟炎、膽管炎）時才需要監測
- 由於膽囊已被切除，復發率極低
- 仍需持續治療其他合併症（胰臟炎、發炎性腸道疾病等）

10) 諮詢外科醫師的問題

- 膽囊是否破裂或有破裂的可能？
- 是否存在需要清除的膽管阻塞？
- 延遲手術的風險是什麼？
- 您的外科醫師可以進行總膽管支架置入手術嗎？如果不行，或許可以考慮找其他人…

11) 精選獸醫參考文獻

- ACVS — Gallbladder & Biliary Disease in Cats
- VCA Hospitals — Feline Gallbladder Disease
- Center SA et al., Vet Clin North Am Small Anim Pract — Feline hepatobiliary disease
- Jaffey et al., J Vet Intern Med — Biliary disease in dogs and cats
- Cook AK & Jergens AE, J Feline Med Surg — Feline cholangitis/cholangiohepatitis
- Fossum, T. — Small Animal Surgery (biliary surgery chapters)
- Mayhew et al., Vet Surg — Feline cholecystectomy outcomes

結論

貓的膽囊疾病可能很危險，而且進展迅速。

膽囊切除術是以下情況的首選治療方法：

- 膽道阻塞
- 膽囊破裂
- 膽囊粘液囊腫
- 嚴重感染



- 膽結石引起的阻塞

貓咪沒有膽囊也能正常生活，因為膽汁直接從肝臟流入腸道。
早期手術可顯著改善預後，並降低危及生命的併發症風險。

註：本文檔為翻譯版本，僅供參考。如有任何疑問，請以英文版本為準。

