

## ·病例报告·

## 新生儿坏死性小肠结肠炎合并睾丸鞘膜脓肿 1 例

顾 琦 赵 平

我院近期收治 1 例新生儿坏死性小肠结肠炎合并肠穿孔、双侧睾丸鞘膜脓肿。现报告如下。

患儿,男 7 d,足月自然分娩,第 2 胎,顺产,因呕吐、发热、腹胀等在当地医院治疗无缓解,腹胀加重。以腹腔脏器穿孔转入我院。体查:T 36.6℃,P169 次/min,R29 次/min,Bp 66/25mmHg,SpO<sub>2</sub>75%,精神反应差,口唇发绀,干燥皲裂。腹部膨隆,见腹壁静脉显露,腹软,全腹未扪及包块,无明显压痛及反跳痛,移动性浊音阴性,叩诊呈鼓音,肠鸣音消失,双侧阴囊红肿明显,局部皮肤无破溃,质地较硬,无明显触痛,双侧睾丸未触及。急行剖腹探查术,术中见腹腔内有大量气体溢出,有大量粪便样渗液及脓苔,肠管相互粘连,空肠及回肠肠壁色暗红,蠕动尚可,盲肠距回盲部 2 cm 处可见一直径约 0.5 cm 穿孔,有粪便溢出。阑尾位于盲肠后位。顺行切除阑尾后,自穿孔处放置菌状橡胶管于肠腔内,予双荷包缝合固定,另戳孔行阑尾单腔造瘘术。术后予抗炎、对症、禁食,静脉高营养支持治疗。术后第 3 天双侧阴囊肿胀仍未消退,双侧阴囊 B 超,提示囊性占位性病变,左侧为 31 mm × 20 mm × 8 mm,右侧为 23 mm × 19 mm × 10 mm,囊壁毛糙,双侧睾丸血流无异常,行双侧阴囊穿刺抽出脓液,双侧阴囊底部切开引流,各引流出约 4 ml 脓液。探针探查脓腔至皮下环,证实为双侧鞘膜脓肿,予每日清洁换药。患儿术后 1 周进食配方奶,10 d 后阴囊红肿消退,阴囊切口及


腹部切口甲级愈合。术后 2 周拔除盲肠造瘘管,4 d 后造瘘口闭合,痊愈出院。

讨论 新生儿坏死性小肠结肠炎是以小肠和结肠缺血性坏死为特征的肠道炎症性疾病。出现肠坏死、肠穿孔时多需急诊手术处理。术中宜根据肠管病变范围采取不同的手术方式。NEC 合并双侧睾丸鞘膜脓肿鲜有报道。在胎儿妊娠发育早期,由下腹部腹膜形成一突起进入腹股沟且逐渐延伸至阴囊底部,形成鞘突管。约 90% 的儿童鞘突管在胎儿出生前从腹股沟内环处向下逐渐闭塞、萎缩形成纤维条索,仅在睾丸部鞘膜留有空隙,为睾丸固有鞘膜腔,与腹腔不通。如果鞘突管的闭塞过程出现异常,鞘突管全部或部分持续开放,可导致睾丸鞘膜腔与腹腔之间有不同程度的沟通,形成各类斜疝或鞘膜积液。其中 60% 发生于右侧,15% 发生于双侧<sup>[1]</sup>。NEC 患儿发生肠穿孔、急性腹膜炎,腹腔内肠内容物经未闭塞的鞘突管进入并聚集于睾丸鞘膜腔,感染形成鞘膜脓肿。故 NEC 合并肠穿孔、腹膜炎的患儿(特别是早产儿)应同时观察双侧腹股沟、阴囊的表现。如出现阴囊红肿,应注意与新生儿睾丸急症(睾丸扭转)、嵌顿疝进行鉴别。行双侧睾丸及精索彩色多普勒血流测定,有助于排除新生儿睾丸扭转、睾丸炎等睾丸急症。

## 参 考 文 献

- 1 Principles of Pediatric Surgery, O'Neill J A Jr, 主编, 吴晔明主译, 小儿外科原则[J]. 第二版, 北京: 北京大学医学出版社, 2006, 5: 463.
- 2 (上接第 78 页) extrahepatic portosystemic shunts[J]. *Pediatr Radiol* 2003;33: 614-620.
- 3 陈国庭, 李恒平. Abernethy 畸形一例[J]. *中华普通外科杂志*, 2005, 20(5): 328.
- 4 夏建国, 董胜翔. 先天性门静脉畸形的彩色多普勒超声诊断[J]. *World Chin Digestol*, 2004, 12(6): 1376-1379.
- 5 陈勇, 赵剑波. Abernethy 畸形的影像学表现[J]. *中华放射学杂志*, 2005, 39(8): 874-876.
- 6 Watanabe A. Portal-systemic encephalopathy in non-cirrhotic patients: classification of clinical types, diagnosis and treatment (Review) [J]. *J Gastroenterol Hepatol*, 2000, 15: 969-979.
- 7 Morgan G, Superina R. Congenital absence of the portal vein; two cases and a proposed classification system for portosystemic vascular anomalies [J]. *J Pediatr Surg*, 1994, 29: 1239-1241.
- 8 Akahoshi T, Nishizaki T, Wakasugi K, et al. Portal-systemic encephalopathy due to a congenital extrahepatic portosystemic shunt: three cases and literature review [J]. *Hepatogastroenterology*, 2000, 47: 1113-1116.
- 9 Shinkai M, Ohhama Y, Nishi T, et al. Congenital absence of the portal vein and role of liver transplantation in children [J]. *J Pediatr Surg*, 2001, 36: 1026-1031.

## 新生儿坏死性小肠结肠合并睾丸鞘膜脓肿1例

作者: [顾琦](#), [赵平](#)  
作者单位: [甘肃省妇幼保健院小儿外科, 兰州, 730050](#)  
刊名: [临床小儿外科杂志](#)   
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)  
年, 卷(期): 2007, 6(2)  
被引用次数: 0次

### 参考文献(1条)

1. [Principles of Pediatric Surgery](#); O'Neill J A Jr; 吴晔明 [小儿外科原则](#) 2006

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_lcxewkzz200702034.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200702034.aspx)

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: 2d9d982b-84ed-43ea-a522-9ed40110d734

下载时间: 2011年4月29日