

## · 论著 ·

## 腹腔镜辅助手术治疗小儿脐尿管残留 8 例

陈瑜峰<sup>1</sup> 李贵斌<sup>1</sup> 邱云<sup>1</sup> 李龙<sup>2</sup> 赵卫斌<sup>1</sup> 宋连杰<sup>1</sup> 王利<sup>1</sup>

**【摘要】** 目的 探讨腹腔镜技术在小儿脐尿管残留手术中的应用。方法 2003 年 7 月至 2008 年 1 月本院对 8 例脐尿管残留患儿采用腹腔镜技术行脐尿管切除术。结果 8 例均获成功, 无并发症, 平均手术时间 30 ~ 45 min, 平均住院 5 d, 疗效满意。结论 与传统经腹手术相比, 腹腔镜手术治疗小儿脐尿管残留, 具有损伤小、出血少、术后恢复快、疗效确切等优点。

**【关键词】** 脐尿管囊肿 / 外科学; 外科手术, 腹腔镜

**The Treatment of Urachal Remnants by Laparoscopic Assistant Operation.** CHEN Yu-feng Chen, LI Gui-Bin Li, QIU-Yun, et al. Department of Pediatric Surgery, The Fifth Central Hospital of TianJin 300450, China

**【Abstract】 Objective** To explore the application of laparoscopic technology in the operation of urachal remnants. **Methods** Eight children with urachal remnants had been cured through urachal excision operation by Laparoscope in our hospital from July 2003 to January 2008. **Results** All of cases recovered uneventfully. The mean operating time was from 30 minutes to 45 minutes. The mean postoperative hospital stay was 5 days. The curative effect is satisfied. **Conclusions** Compare with traditional abdominal operation, The treatment of urachal remnants by laparoscopic operation has the benefits of less invasiveness, giving satisfactory cosmetic results, early resumption of normal activities and assured curative effect.

**【Key Words】** Urachal Cyst/SU; Surgical Procedures, Laparoscopic

脐尿管瘘及囊肿是少见的泌尿系统先天性畸形, 发生率约 1 / 300 000<sup>[1]</sup>, 传统上多采用开腹手术切除。2000 年中川国利等首次报道了将腹腔镜用于脐尿管瘘及囊肿的治疗<sup>[2]</sup>。我科自 2003 年 7 月至 2008 年 1 月采用腹腔镜手术治疗 8 例, 其中脐尿管瘘 6 例, 脐尿管囊肿 2 例, 疗效满意, 现报告如下。

### 材料与方法

#### 一、临床资料

本组 8 例, 男 6 例, 女 2 例, 年龄 5 ~ 14 岁。其中 2 例表现为脐部间歇性少量尿样液体渗出, 无发热, 大小便正常; 4 例表现为反复脐部感染, 抗炎治疗效果不明显, 其中 3 例脐窝中央可见瘘口, 压迫时有脓性液体溢出; 2 例脐下可触及包块。

#### 二、影像学检查

全组均行 B 超检查, 6 例为脐尿管瘘, 2 例为脐尿管囊肿。均表现为脐与膀胱之间的腹壁深层低回

声带状影, 其内可见断续等号样强光带。

#### 三、手术方法

病人取仰卧位, 术者分别位于病人两侧。采用气管插管全身麻醉。碘伏消毒手术野 2 次。开放式建立气腹后, 于脐上约 3 cm 处置 5 mm 套管作为腹腔镜的进出孔; 于平脐水平左右两侧腹直肌外缘处, 左侧置 5 mm 套管为主操作孔, 右侧置入 5 mm 套管为辅助操作孔。8 例中, 3 例见脐部与大网膜粘连, 5 例见脐部与膀胱之间有一条索状脐尿管沿前腹壁正中与膀胱顶部相连, 与周围组织无粘连。腹腔镜下可清楚看见下腹正中壁层腹膜外的脐尿管, 越近脐部腹壁软组织炎症越明显。先分离粘连大网膜, 然后用电凝钩切开后腹正中壁层腹膜, 解剖和游离膀胱上段脐尿管。在脐尿管近膀胱壁处用 4 号丝线双重结扎脐尿管, 近脐侧结扎 1 道, 然后在线结之间剪断脐尿管, 用抓钳牵拉住脐尿管, 用电凝钩向脐窝部行锐性和钝性分离直至脐环部, 紧贴脐部用 4 号丝线双重结扎后切断脐尿管。两处断端皆用电凝处理外露管腔内壁组织, 促进局部粘连, 以闭合管腔, 并有止血效果。将完全游离的脐尿管从左侧操作孔牵出。对脐尿管瘘伴炎性肉芽组织增生

作者单位: 1. 天津市第五中心医院小儿外科 (300450); 2. 首都儿科研究所外科 (北京市, 100020)。通讯作者: 李贵斌 E-mail: lgb109@163.com, 天津市塘沽区科技发展资金项目资助 (项目编号: 2007CG18-02)

者脐窝内可用碘酒或电凝处理。分层关闭切口,用 4-0 可吸收线皮内缝合皮肤。其中 1 例脐尿管囊肿游离后无法自 5 mm 套管除出,自腹壁刺入 5 ml 注射器抽吸囊内容物后取出。

## 结 果

8 例手术均获成功,手术时间 30~45 min,术中失血 10 ml 左右。切口均一期愈合,术后 3~7 d 痊愈出院。术后病理报告为条索性管壁,由纤维及小血管构成,未见被覆上皮,符合脐尿管组织结构。6 个月后随访,均伤口愈合良好,无异常。

## 讨 论

### 一、脐尿管瘘及囊肿的发生

在胚胎发育过程中,膀胱自脐部沿前腹壁下降,在下降过程中,尿囊卷入脐带逐渐退化成一脐尿管纤维索,上端止于脐,下端止于膀胱顶,长约 5 cm,多为单根,双根罕见,若脐尿管闭合不全则形成不同类型的脐尿管残留<sup>[1]</sup>,可分为:①脐尿管瘘,即脐尿管完全开放;②脐尿管囊肿,即脐端、膀胱端均闭合中间有一囊腔形成;③脐尿管窦道,即膀胱端闭合而脐端开放;④膀胱顶部憩室,即脐端闭合而膀胱端开放。

### 二、脐尿管瘘的诊断

临床上往往因认识不足而延误诊治,常作为一般脐炎处理。本组 1 例反复发生脐周红肿、溢液或脓性渗出,按脐炎治疗达半年之久,后经膀胱逆行造影才确诊。Agostini<sup>[4]</sup>等亦报道 1 例反复脐炎发作的脐尿管瘘经瘘管造影而确诊。因此,有以下情况应想到本病的可能:①脐部反复渗液或伴有脐周严重软组织感染;②脐部渗液伴脐窝息肉样组织增生;③婴幼儿脐带脱落后脐窝内一直渗液,潮红不愈。膀胱逆行造影、瘘管造影和 B 超检查是其主要

的诊断方法,B 超检查可发现脐与膀胱之间的腹壁深层低回声带状影,该方法简单易行,患儿无痛苦。本组在手术前均行 B 超检查,为诊断提供了重要的影像学依据。另外,脐尿管瘘应注意与卵黄管未闭相鉴别,后者自脐部流出的是肠内黏液或粪便,瘘管造影与小肠相通,膀胱逆行造影正常<sup>[9]</sup>。

### 三、治疗方法

本病需手术治疗,目前在手术方法上尚有争论,有人认为必须将脐、囊肿及瘘管一并切除,才能达到根治目的<sup>[9]</sup>。而多数学者认为只要完全将脐尿管切除,而不必将脐切除。传统方法多采用经腹手术切除脐尿管瘘或囊肿。本组均采用腹腔镜手术切除脐尿管瘘或囊肿,疗效较好,不仅保留了正常的脐部,消除了脐切除对患儿造成的心理影响<sup>[1]</sup>,另外,与传统经腹手术相比,腹腔镜手术治疗小儿脐尿管残留畸形,具有损伤小、出血少、术后恢复快、疗效确切等优点。因此,笔者认为,经腹腔镜治疗脐尿管残留是微创治疗此类疾病的一种探索和尝试,同时也是一种安全、有效的方法。

## 参 考 文 献


- 1 余亚雄.小儿外科学[M].第 3 版,北京:人民卫生出版社,1997,203.
- 2 中川国利,铃木幸正,丰岛隆,ほか.腹腔镜下に尿管尿管瘘の 1 例[J].临床外科杂志,2000,55(9):1203-1205.
- 3 童尔昌,季海萍.小儿腹部外科学[M].北京:人民卫生出版社,1999,96.
- 4 Agostini M, Ruck F, Valenghi D, et al. A case of urachalfisyula [J]. Minerva Chir,1997,52(10):1243-1246.
- 5 戴春娟,叶祖萍,牛军,等.先天性脐尿管瘘 26 例诊治体会[J].天津医药,2004,2(5):308.
- 6 梁军荣.先天性脐尿管瘘 12 例报告[J].广西医学,2002,24(3):427.
- 7 单炳璋.保脐手术治疗脐尿管瘘 [J]. 临床泌尿外科杂志,1998,13(8):353.

·编者·作者·读者·

## 关于统计学符号的书写说明

论文中有关统计学符号的使用,需按照国家标准 GB3358-82《统计学名词及符号》的规定,符号一律用斜体表达。样的用  $\bar{x}$ ,标准差用  $s$ ,标准误用  $S_x$ , $t$  检验用斜体  $t$ ,方差检验用大斜体  $F$ ,卡方检验用希文  $\chi^2$ ,相关系用英文斜体  $r$ ,自由度用希文斜体  $\nu$ ,样用英文斜体  $n$ ,相对危险度用  $RR$ ,概率用大  $P$ ,概率值用表示,不用 % 号,如  $P < 0.05$ ,不用  $P < 5\%$ 。请作者在投稿时注意按 要求撰 稿件。

## 腹腔镜辅助手术治疗小儿脐尿管残留8例

作者: [陈瑜峰](#), [李贵斌](#), [邱云](#), [李龙](#), [赵卫斌](#), [宋连杰](#), [王利](#)  
作者单位: [陈瑜峰, 李贵斌, 邱云, 赵卫斌, 宋连杰, 王利 \(天津市第五中心医院小儿外科, 300450\)](#), [李龙 \(首都儿科研究所外科, 北京市, 100020\)](#)  
刊名: [临床小儿外科杂志](#)   
英文刊名: [JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY](#)  
年, 卷(期): 2008, 7(3)  
被引用次数: 0次

### 参考文献(7条)

1. [单炳璋](#) 保脐手术治疗脐尿管瘘 1998(08)
2. [梁军荣](#) 先天性脐尿管瘘12例报告[期刊论文]-[广西医学](#) 2002(03)
3. [戴春娟](#); [叶祖萍](#); [牛军](#) 先天性脐尿管瘘26例诊治体会[期刊论文]-[天津医药](#) 2004(05)
4. [Agostini M](#); [Buck F](#); [Valenghi D](#) A case of urachalfisyuls 1997(10)
5. [童尔昌](#); [季海萍](#) 小儿腹部外科学 1999
6. [中川围利](#); [铃木幸正](#) [丰岛隆](#), ほか、: 腹腔镜下に尿管膜管瘻の1例 2000(09)
7. [余亚雄](#) [小儿外科学](#) 1997

### 引证文献(1条)

1. [王可兵](#); [刘宏](#); [方建明](#); [夏宏辉](#); [李文杰](#); [叶军](#) 腹腔镜手术治疗脐尿管瘘及囊肿五例[期刊论文]-[中华腔镜泌尿外科杂志\(电子版\)](#) 2009(5)

本文链接: [http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical\\_lcxewkzz200803006.aspx](http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200803006.aspx)

授权使用: 黔南民族师范学院(gnnzsfxy), 授权号: 6d933ece-1717-4e2d-82de-9ed401030db1

下载时间: 2011年4月29日