

## • 病例报告 •

## 儿童反复乳糜腹 1 例

刘向阳 苏永红 霍文正 李洪涛 尹 亮

儿童乳糜腹临床较为少见,病因繁多,治疗措施多样。本院近期收治 1 例,疗效满意,现报告如下:

患儿,女,10 岁。因腹痛、腹泻、腹胀 10 余天入院。入院前 10 余天患儿因“不洁饮食”而出现腹痛,以脐周为著,呈阵发性发作,大便为绿色稀水样便,3~4 次/日。无发热、呕吐、咳嗽、咳痰等。腹胀进行性加重。当地医院予抗炎治疗无好转。体查:腹部膨隆,未见腹壁静脉曲张。腹软,脐周压痛,无反跳痛及肌紧张。肝、脾未触及肿大,移动性浊音阳性,肠鸣音正常。患儿约 1 岁时曾出现过与本次发病类似的表现,于当地住院治疗,经多次腹腔穿刺抽放腹水后治愈,当时未予明确诊断。入院后彩超检查提示:腹腔内多个淋巴结肿大,腹腔积液。血常规提示:WBC  $21.85 \times 10^9/L$ ,诊断性腹腔穿刺抽出黄色微混腹水,经乳糜试验及苏丹 III 脂肪染色确诊为乳糜腹。于 B 超引导下行腹腔穿刺置管引流术,留置腹腔引流管。间断引流出大量黄色微混浊腹水,约 3 000 mL。予禁食水、抗炎、静脉营养等治疗。置管后第 2 天引流量即减少到 200 mL,以后逐渐减少。置管后第 4 天已无腹水引出,腹围明显减少,体查移动性浊音阴性,给予低脂半流质饮食。进食后 3 天未见腹腔引流增多、腹胀及其他不适,于置管后第 7 天拔除腹腔引流管。治愈出院后随访 3 个月无复发。

**讨论** 乳糜腹水是由于各种原因导致淋巴管阻塞、淋巴管破裂,使淋巴液积聚于腹腔而形成腹水。腹水颜色可为乳白色、黄白色、黄色浑浊、褐绿色或血性。乳糜腹水病因较多,在成人以恶性肿瘤为主要原因,其次为肝硬化、感染及创伤等;在儿童以先天性淋巴管畸形、肠系膜淋巴结炎及腹部手术为主要原因。

乳糜腹水临床表现无特异性,主要表现为进行性腹胀,可伴有腹痛、呕吐、腹泻及营养不良等症状,很少表现为急性起病。临床诊断主要依赖腹水化验检查:乳糜实验及苏丹 III 染色阳性。乳糜腹水外观并非都为乳糜样,静置后可见分层,上层为淡黄色清亮液体,下层为深黄色或黄白色沉淀,常与混浊炎性腹水很难鉴别。此外,还应与恶性淋巴瘤、间皮瘤等所致腹水相鉴别。因此当临床工作中遇有无法以感染解释的腹腔积液应想到乳糜腹水的可能。

乳糜腹水的治疗以保守治疗为主,禁食水、全胃肠外静脉营养、抗炎治疗为基本治疗措施。有文献<sup>[1]</sup>主张给予低脂、低钠、高蛋白饮食,并可使用短链及中链脂肪酸含量高的食物如椰子油,因其可直接弥散入门静脉系统,不经过胃肠道淋巴管吸收。但有基础研究显示:禁食状态下淋巴液流量为 0.93 mL/min,而餐后则为 225 mL/min<sup>[2]</sup>。显然,禁食水可减少淋巴液形成,缩短淋巴管破裂处愈合时间。此外还可应用生长抑素,减少经肠道吸收入间质的液体量,从而减少肠道淋巴液的生成。除上述治疗措施外,腹腔穿刺引流腹水是治疗乳糜腹的重要措施。国内外报道多数采用定期腹腔穿刺抽放腹水,考虑到反复穿刺可增加腹腔感染的几率,增加患儿痛苦,因此本例患儿采用 B 超引导下腹腔穿刺置管引流的方法。引流第 2 天即见乳糜漏出量明显减少,4 d 后消失。较文献报道的乳糜腹水治疗过程明显缩短。因此,腹腔穿刺置管引流较多次腹腔穿刺治疗效果良好,痛苦小。

乳糜腹水经过保守治疗后一般 1~4 周可治愈,如病情无改善、患儿一般情况渐差或反复发生乳糜腹则需手术治疗。手术方法有剖腹探查术、腹腔大隐静脉转流术、腹腔镜探查术等。剖腹探查术创伤大,恢复时间长,术中须将肠管提拉出腹腔探查,对肠管骚扰较大,术后并发肠粘连、乳糜腹复发可能性大。近年来,有文献报道腹腔镜探查治疗乳糜腹水,效果满意<sup>[3]</sup>。腹腔镜创伤小、表面美观,而且腹腔镜探查腹腔可做到原位探查,探查范围全面,不容易遗留盲区,并且腹腔镜有放大作用,可更清晰的展现病变处情况。另外,乳糜腹患儿可合并有单侧或双侧斜疝,于镜下均可一次手术处理,无需另取切口行疝囊高位结扎术,大大减少了手术副损伤的发生。本例患儿既往曾有腹腔积液病史,为反复发生的乳糜腹,考虑先天性淋巴管发育异常的可能性大。

## 参 考 文 献

- 1 刘存英,刘燕萍,刘晓红. 应用食用中链脂肪配制膳食治疗乳糜腹水 1 例[J]. 新消化病杂志,1997,5(10):676.
- 2 全竹富,鲍扬,倪小冬,等. 肠外营养支持在腹部手术后乳糜腹水治疗中的应用[J]. 肠外与肠内营养,2000,7(3):130-131.
- 3 刘兴攀,李龙,张金哲. 腹腔镜治疗小儿慢性乳糜腹[J]. 中华小儿外科杂志,2003,24(3):270.

doi:10.3969/j.issn.1671-6353.2012.03.028

作者单位:河北医科大学附属沧州市中心医院儿外科(061001),  
E-mail:chengyinyinliang@sina.com.cn