完善术前准备,行经胸食管裂孔疝修补术。

治疗结果与分析

患儿经积极术前准备后行胸腹联合食道裂孔疝修补术。取左侧卧位,于第 8 肋间隙切开进入胸腔,见右侧肺组织受压,发育尚可,右肺下段与胸膜粘连,松解粘连,切断肺下韧带,显露纵隔胸膜,见一疝囊突入胸腔,切开疝囊见疝内容物为整个胃泡,由胸腔还纳困难,遂取左上腹旁正中切口切开入腹,胸腹联合将胃拉回腹腔,切除多余疝囊,缝合食管裂孔,行胃底折叠,包绕食管下端 1 周,防止反流,并将胃小弯侧前壁固定于腹前壁,防止扭转及回缩,放置胸腔闭式引流,术毕。随访 1 年,患儿预后良好,进食顺利,未再诉咳嗽、腹痛等不适。

食管裂孔疝是指腹腔食管、贲门胃底或胃的部分或全部经食管裂孔突向胸腔,其发病率目前尚无确切的统计。食管裂孔疝以婴幼儿多见,由于不能叙述病史,没有典型的临床症状,往往延误诊断及治疗,给临床医师带来诊断及治疗上的困难。主要表现为出生后反复呕吐、溢奶;反复上呼吸道感染,呼吸困难;伴食管反流者可出现吞咽困难、胸骨后疼痛、胸闷、气短等不适。诊断依赖于 X 线检查及上消化道造影。另外尚可行内镜及食管压力测定等了解是否存在食管反流,为治疗及手术方式提供参考。本病例因年龄较大,突然起病,既往无反复上呼吸道感染及腹痛等临床表现,多次复查胸片诊断右侧胸腔积液,且治疗后好转,未能引起重视,导致延误诊断,后经反复复查胸片获诊,因此,对于症状不典型的食管裂孔疝尤应引起临床医生的重视,以免延误诊断,导致严重后果。

·病例报告·

双胞胎新生儿肥厚性幽门狭窄 4 例

李敬华[1]　阎景铁[1]　陈宏坤[1]　李晓梅[2]

双胞胎先天性肥厚性幽门狭窄较为少见,本院近期收治 2 对 4 例,现报告如下。

2 对双胞胎新生儿,均为男性。1 对系 39 周足月妊娠分娩,体重分别为 2 900 g、2 200 g;自然分娩,共 1 个胎盘,新生儿无窒息及抢救史,评分 10 分。另 1 对系妊娠 36 周经剖腹产分娩,共一个胎盘;出生后体重分别为 2 000 g、1 800 g,入院后均置暖箱。第 1 对 2 例出生后 7 d 同时出现呕吐,渐加重;初为进食后约 10 min 呕吐少量乳液,渐变为进食后半小时呕吐,为喷射状,量较多,后出生者较先出生者呕吐严重;于生后 26 d 就诊。体查:体重较出生时无明显增加,皮肤干燥,脱水貌,入院诊断为先天性肥厚性幽门狭窄。予补液、营养支持治疗,第 3 天行腹部 B 超和钡餐检查确诊。2 例均于第 5 天行肥厚性幽门狭窄环肌切开术。术中均发现幽门环肌肥厚,约 2 cm × 1.5cm,厚约 0.6 cm,质韧。予切开幽门环肌,分离至粘膜膨出,环肌楔形切取约 0.5 cm × 0.2 cm 送病理学检查,均为幽门环肌肥厚。术后 12 h 开始喂奶,无呕吐,术后 5 d 出院。分别于生后 1 个月、3 个月、1 岁时随访,均无呕吐,生长发育正常。

第 2 对 2 例于出生后 2 d 出现呕吐,进食后呕吐发生的时间一致,腹部 B 超、钡餐检查均提示肥厚性幽门狭窄,予补液、营养支持至生后 7 d,行幽门环肌切开术,病理检查结果证实为先天性肥厚性幽门狭窄。术后 12 h 开始喂奶,无呕吐,术后 7 d 出院。于出生后 1 个月、3 个月、半年、1 年随访,均无呕吐。

讨论　肥厚性幽门狭窄的新生儿中发病率为 2‰ ~ 4‰。男女比例 4 : 1,90% 以上的病例为散发病例。文献报道约 7% 的病例有家族史,婴儿期患有肥厚性幽门狭窄的母亲,其后代患肥厚性幽门狭窄的比率为:男性 19%,女性 7%,父亲也有将该病传给子女的风险:其中男性为 5%,女性为 2.5%[1]。双胞胎先天性肥厚性幽门狭窄较为少见,单卵双生比异卵双生多见。本组两对双胞胎患儿均为同卵双生男性患儿,两对患儿祖父辈均本地出生、成长,均为汉族,其母妊娠期间无疾病及药物过敏史。且两对均表现为体重低者较体重高者肥厚程度重,有文献报告双胞胎肥厚性幽门狭窄患儿高体重儿多见[2],本组低体重者重,与以往文献报道有别。

参 考 文 献

1 李振东,张道荣,等.同胞兄弟同患先天性肥厚性幽门狭窄[J].武汉新医药小儿外科专号,1976,171.

2 刘浩 高亚利,等.先天性肥厚性幽门狭窄术后幽门肌的病理观察[J].中华小儿外科杂志,1997,18:238 - 239.

作者单位:1,山东省枣庄市立医院小儿外科(277101);2,枣庄市中区人民医院(277101)

万方数据

双胞胎新生儿肥厚性幽门狭窄4例

万方数据 WANFANG DATA 文献链接

作者： 李敬华， 阎景铁， 陈宏坤， 李晓梅
作者单位： 李敬华,阎景铁,陈宏坤(山东省枣庄市立医院小儿外科,277101)， 李晓梅(枣庄市中区人民医院,277101)

刊名： 临床小儿外科杂志 ISTIC
英文刊名： JOURNAL OF CLINICAL PEDIATRIC SURGERY
年，卷(期)： 2008，7(5)
被引用次数： 0次

参考文献(2条)

1. 刘浩;高亚利 先天性肥厚性幽门狭窄术后幽门肌的病理观察[期刊论文]-中华小儿外科杂志 1997(4)

2. 李振东;张道荣 同胞兄弟同患先天性肥厚性幽门狭窄 1976(zk)

本文链接：http://d.wanfangdata.com.cn/Periodical_lcxewkzz200805032.aspx
授权使用：黔南民族师范学院(gnnzsfxy)，授权号：17d2316f-2b05-4642-aa68-9ed40107bb65
下载时间：2011年4月29日