

· 病例报告 ·



# 肠系膜裂孔疝误诊 1 例

高春桃 任松林 桂佳育 李小龙

美克尔憩室是常见先天性消化道畸形,其并发症主要有肠出血、肠套叠、肠扭转、憩室炎或憩室穿孔,美克尔憩室发生并发症的机率为 25% ~ 40%<sup>[1-2]</sup>。肠系膜裂孔疝临床并不少见,而美克尔憩室疝入肠系膜裂孔疝并发肠梗阻极少见<sup>[3,4]</sup>。因术前诊断困难容易导致误诊或漏诊<sup>[6-8]</sup>。现报道本院收治的 1 例肠系膜裂孔疝误诊为美克尔憩室并肠梗阻病例。

患儿,男,2 岁,14 kg。因阵发性腹痛 2 d,伴呕吐咖啡样物入院。患儿 2 d 前无明显诱因出现阵发性腹痛,以脐周明显,后出现呕吐,呕吐物起初为胃内容物,后为咖啡样黏液,于当地医院就诊 2 次。血常规检查:白细胞  $21.96 \times 10^9/L$ ,中性粒细胞 83.9%,血红蛋白 117 g/L,红细胞压积 34.10%,诊断为肠套叠,未予治疗,患儿症状无好转,腹痛转为持续性,大便 1 次,颜色为黑绿色。门诊 B 超提示低位小肠梗阻,梗阻点位于脐右侧。立位腹平片提示局限性肠淤胀。体查:精神差,口唇苍白,腹稍胀,全腹肌紧张,可疑压痛、反跳痛,未扪及包块,叩诊鼓音,移动性浊音阴性,肠鸣音极弱,1 次/min。未行诊断性腹腔穿刺。予禁食、胃肠减压、抗炎、补液治疗,积极完善术前准备,排除手术禁忌证后行剖腹探查术,术中见腹腔内大量血性渗液,约 500 mL,回肠末端肠管呈黑紫色,于距回盲部约 80 cm 处有一美克尔憩室,憩室已呈黑紫色,无血运。探查见回肠末端系膜有一裂孔,约 90 cm 末端回肠疝入系膜裂孔,已坏死;松解系膜裂孔,切除末端回肠约 90 cm,保留距回盲部约 3 cm 回肠,行回肠端端双层吻合,切除阑尾。探查近端小肠,系膜有部分血栓形成,用温生理盐水浸润后,有所恢复。术中血压较低,予扩容及碱性溶液输入,有所好转,手术顺利。术后予禁食,胃肠减压,头孢哌酮舒巴坦及甲硝唑抗感染,酚磺乙胺及氨苯甲酸止血,奥美拉唑保护胃黏膜,静脉输入 1 u 红细胞悬液及 100 mL 血浆,予白蛋白 14 g 支持治疗 5 d,去脂肪乳静脉营养治疗 5 d。患儿术后恢复顺利,术后第 10 天出院,随访患儿一般情况良好,无特殊不适。

**讨论** 美克尔憩室可无症状,仅 4% ~ 6% 的患儿出现症状,正常人群发生率约 2%,男:女约 2:1,50% 发生在 2 岁以内,常伴其他畸形。美克尔憩室常以其并发症就诊,如便血、肠穿孔、肠梗阻、美克尔憩室炎或穿孔,卵黄管退化不全后形成索带,肠管绕索带环绕可形成绞窄性肠梗阻,起病急,病情变化快,如不及时治疗,可引起肠坏死、中毒性休克而危及生命。美克尔憩室易误诊为急性阑尾炎、肠套叠、肠梗阻、肠重复畸形等<sup>[1,6-8]</sup>。肠系膜裂孔疝临床并不少见,发病急,病情变化快,疝入肠管绞窄后易坏死,可导致患儿休克死亡。然

而,美克尔憩室疝入肠系膜裂孔形成肠梗阻极为少见,且较难在术前确诊。该患儿术前腹立位片示肠淤胀,B 超检查提示低位小肠梗阻,梗阻点位于脐右侧,首先考虑为美克尔憩室,B 超可以清楚显示美克尔憩室的大小、形态、内部回声及各种并发症的发生情况,为临床诊断、鉴别诊断做出有效判断,对临床确定治疗方案及保证手术安全具有重要意义。肠系膜裂孔疝术前确诊困难,B 超诊断阳性率较美克尔憩室低,临床上易误诊为急性肠梗阻、急性阑尾炎、急性胰腺炎及急性腹膜炎<sup>[5]</sup>。本例患儿美克尔憩室与肠系膜裂孔疝同时存在,给术前确诊带来了困扰。因美克尔憩室本身可引起粘连性肠梗阻或绞窄性肠梗阻,而患儿术前 B 超探及美克尔憩室,结合患儿症状体征,考虑美克尔憩室并肠梗阻诊断成立,未进一步行腹腔穿刺等检查,术中探查发现肠系膜裂孔存在。据术中所见,患儿肠系膜裂孔形成应为先天性,因美克尔憩室肠管浆膜无瘢痕组织,亦未见明显粘连,故排除肠系膜因局部炎症刺激、粘连,局部组织脆弱形成局部裂孔的可能。

因此,当患儿怀疑美克尔憩室并发肠梗阻等并发症时,不能完全相信 B 超等辅助检查结果,应结合临床表现进一步排除合并其他疾病的可能。为了减少误诊、漏诊的发生,必要时可行腹腔穿刺协助诊断。当临床症状与体征不相符或病情危重时,为减少肠绞窄、肠坏死的发生,应尽早行剖腹探查手术,解除梗阻,以利于患儿早期康复。

## 参考文献

- 1 施诚仁,金先庆,李仲智. 小儿外科学[M]. 第 4 版. 北京:人民卫生出版社,2009:284-287.
- 2 张晓刚,魏春阳,马桂兰. 梅克尔憩室诱发肠梗阻 7 例临床分析[J]. 宁夏医学杂志,2007,29(11):1012-1013.
- 3 张春林,崔秀娟,国春玲. 美克尔憩室致腹内疝、肠扭转、肠梗阻 1 例[J]. 宁夏医学杂志,2007,29(11):133.
- 4 林秋瑾,郑亚珍,张志新. 小儿梅克尔憩室误诊分析[J]. 河北医药,2012,34(7):1114.
- 5 卢晓潇,黄雪兰,扬欣,等. 小儿梅克尔憩室超声表现及鉴别诊断分析[J]. 中国临床解剖学杂志,2012(01):68-69.
- 6 周炜. 小肠重复畸形误诊为梅克尔憩室[J]. 临床误诊误治,2006,19(7):16.
- 7 王益钟,陈善良,孙道中. 肠系膜裂孔疝 6 例误诊分析[J]. 浙江医学,2007,29(11):1213-1214.
- 8 王益钟,张国雷,王国强,等. 肠系膜裂孔疝 8 例临床分析[J]. 临床医学,2006,26(6):22.