

尿道憩室 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/303/2021_2022__E5_B0_BF_E9_81_93_E6_86_A9_E5_c22_303217.htm 名称尿道憩室所属科室妇产科病因 有些尿道憩室见于女孩或伴其他泌尿生殖系统的发育畸形，所以应该考虑先天性原因。大多数尿道憩室则属于后天性，往往和慢性炎症有关。尿道四周腺体由于腺管因感染反复发作而闭锁，形成潴留囊肿。一旦囊肿向尿道穿破，遂与尿道腔相通而形成憩室。临床表现 尿道憩室常有继发性感染，因为引流不畅，感染持久不愈。憩室内积存的感染性残尿经常导致尿路感染的反复发作，引起尿频、尿急和尿痛。较大的憩室可有局部胀痛和性交疼痛。有些病人则表现为尿滴沥，即在排尿后起立时又有少量尿液不自主地滴出。较大的憩室在体格检查时可在***前壁扪及囊性肿块，常伴有触痛。合并结石的则可以有结石感。挤压肿块，可发现尿道口有混浊尿液或脓液溢出。诊断 常规的泌尿系统检查方法包括排泄性尿路造影和膀胱镜检查均不能发现较小的尿道憩室。即使进行尿道镜检查，往往也不轻易发现憩室的开口。下列检查方法对诊断尿道憩室较有帮助：（一）挤压前壁排空憩室，将60~80ml含有美蓝的造影剂注入膀胱内，压迫尿道外口，令病人作排尿动作，再行X线摄片（包括前后位及斜位），多能显示憩室。摄片后立即作尿道镜检查，在憩室开口处能见到蓝色染料。（二）用25%硫酸钡混悬剂进行排尿时膀胱尿道造影，尿道憩室的显示比水溶性造影剂更为满足。（三）有人设计一种双腔双气囊的导尿管，将尿道的两端开口同时堵塞，再从两气囊之间的导管开口注射造影剂进行加压尿道造影，经常能够显示较小的尿道憩室。治疗 症状

明显的尿道憩室需要外科手术切除。可以从***前壁作切口，剥离憩室囊壁，于颈部横断，将憩室切除。尿道壁、***筋膜和***粘膜分层作间断缝合。100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com