

结核性膀胱自发破裂 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

[https://www.100test.com/kao\\_ti2020/305/2021\\_2022\\_\\_E7\\_BB\\_93\\_E6\\_A0\\_B8\\_E6\\_80\\_A7\\_E8\\_c22\\_305889.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/305/2021_2022__E7_BB_93_E6_A0_B8_E6_80_A7_E8_c22_305889.htm) 名称结核性膀胱自发破裂所属科室泌尿生殖外科病因膀胱结核发生自破裂的原因主要由于膀胱结核的病变常累及膀胱全层，如有下层路梗阻及腹内压忽然增高的因素，即可引起破裂。结核性膀胱自发破裂几乎均属腹膜内型。破裂的部位多在膀胱顶部或后壁。据国外资料记载的7例中位于顶部者6例，位于底部者1例。国内报导的15例中位于顶部者10例，位于后壁得4例，仅1例位于底部。这可能与该部缺乏四周组织的支持，并为膀胱膨胀时最薄弱点有关。破裂的大小从针粗至杯口不等。诊断本病具有发病急、病情危重、复杂等特点，常易误诊为其他急腹症。在无外伤情况下突发在无外伤情况下突发腹痛，发病后无排尿史或仅排出少量血尿，腹部有腹膜刺激体征者，应考虑本病，并追问有无泌尿系结核的病史。查体时可查见腹膜刺激征，但程度多不严重，常以下腹部明显，肠鸣音多不消失。以上特点可能与膀胱为盆腔脏器，破裂后引起尿性腹膜炎对腹膜及肠道的刺激较一般化脓性腹膜炎为轻，且波及范围自下而上有关。由于膀胱结核破裂后尿液不断流入腹腔，故腹水征常阳性。腹腔穿刺多能抽出较多的黄色液体。诊断性导尿时常无尿液导出，或仅导出少量血性尿液。膀胱灌注试验时回抽液量较注入量显著减少，但如导尿管进入腹腔则回抽液量反显著增多。必要时可用膀胱造影来确诊。如诊断仍不能确定时，应及早剖腹探查以免贻误抢救时机。结核性膀胱自发破裂系肾结核的晚期严重并发症，为进一步明确上

泌尿系病变，秘须进行上泌尿系检查。由于晚期肾结核在尿路造影时常会碰到许多困难，因此，如病情答应，应在急症手术探查膀胱病变的同时探查两肾情况，并作靛胭脂试验。这对病因诊断和以后的治疗均有重要的参考价值。治疗结核性膀胱自发破裂患者手术治疗的早晚，对预后有决定性意义，因此，在休克纠正后应及早施行手术，修补膀胱穿孔，并作膀胱造瘘术。术后配合全身抗结核治疗。以后再根据肾结核的病变作进一步治疗。 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](http://www.100test.com)