

先天性尿道瓣膜_泌尿外科疾病库 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E5_85_88_E5_A4_A9_E6_80_A7_E5_c22_610114.htm

该病是指由于先天因素引起尿道腔内的机械性梗阻。但真正的病因还不清楚。严重的病例，除了尿道内瓣膜外还常合并肾和肺的畸形，此类患儿多不能存活。后尿道瓣膜病的特点是经尿道正常排尿困难，造成一系列的并发症，但从尿道口往膀胱插管却能顺利进入膀胱，似无梗阻表现。该病的确诊主要依靠尿道造影和尿道膀胱镜检。【诊断】1.自幼排尿困难，尿滴沥或尿失禁。

长期尿潴留及泌尿系反复感染可导致肾功损害而出现慢性肾功不全症状。2.尿道插管无梗阻。尿路造影在重者可有双肾积水及肾功减退。3.排尿性膀胱尿道造影可显示梗阻部位，近端尿道扩大，膀胱扩大外形不规则，重者可有膀胱输尿管返流。4.应用尿道瓣膜钩可钩得瓣膜而确诊。【治疗措施】

1.用尿道瓣膜钩行瓣膜电灼术。2.经尿道直视下行瓣膜切除术。3.使用抗生素主要在于预防感染。4.如肾功能不明显损害，可口服抗生素，如有肾功能不全或感染，则主静脉用药，并且加施护肾治疗。【临床表现】

1.如婴儿期就出现症状，则全身一般情况较差，发育不良，食欲差。2.患儿排尿时哭闹，排尿困难，合并感染则出现发热等。3.体查见膀胱异常充盈，如出现肾积水则上腹部可触及囊性肿块。4.插导尿管能顺利进入膀胱，并引出大量尿液，尿潴留症状缓解。【辅助检查】

先天性尿道瓣膜要明确诊断，必须排除下尿路梗阻的其他疾病，如膀胱颈梗阻；精阜肥大；结石症；先天性膀胱输尿管返流等。要鉴别这些疾病，尿道膀胱镜检查是必须

做的，该检查可直接观察到上述各种病变，并且能在镜检同时切除尿道瓣膜，达到治疗目的。【治愈标准】1.治愈：瓣膜切除，排尿通畅，感染控制，肾功能改善。2.好转：排尿好转。3.未愈：症状未解除，仍旧排尿困难。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