

腹膜后腔液体渗病\_普通外科疾病库 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\\_\\_E8\\_85\\_B9\\_E8\\_86\\_9C\\_E5\\_90\\_8E\\_E8\\_c22\\_610671.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/610/2021_2022__E8_85_B9_E8_86_9C_E5_90_8E_E8_c22_610671.htm)

胆汁、胰液、十二指肠液、淋巴液或尿液在某些病理情况下渗入后腹膜腔称腹膜后腔液体渗病（retroperitoneal extravasation of fluids）。【诊断】

可利用b型超声和ct确定渗液的位置和范围。渗液的密度一般接近水，视其所含成分不同而有一些差异。除非渗液被筋膜包围，一般其边缘不像脓肿容易确定。通常单靠渗液密度不易对其成分作出鉴别，有时与异常软组织包块难以区分。

在b型超声或ct引导下经细针吸引抽液进行病理、细菌和生化

方面检查，对确诊有一定意义。【治疗措施】治疗要视渗液

病因、渗出速度、液体本质及渗出量而定。常需要外科引流

，关闭和修复漏渗区。有些患者在b型超声或ct引导下插管治

疗效果亦较满意。全身支持治疗亦属重要。【病因学】1.十

二指肠后壁创伤引起的原因有汽车突然减速司机受伤及十二

指肠后壁或憩室穿孔等。2.胰液渗入后腹膜腔的原因有外科

损伤胰或急性胰腺炎等。3.胆汁渗入后腹膜腔的原因有手术

或意外创伤（开放性或钝性）使胆道损伤；结石压迫阻塞使

胆道压力升高，引起穿孔。也有报告胆道自发性破裂而无明

显的原因者。4.淋巴液外渗见于累及后腹膜淋巴结和淋巴管

的疾病或某些手术后，如切除主动脉瘤、肾移植、子宫癌根

治术、胃癌淋巴结切除术及前列腺癌手术等。腹膜后淋巴渗

液常选择性地累及肾后间隙。5.泌尿道破裂时尿液（有时混

有血）渗入后腹膜间隙。肾盂和输尿管破裂的原因有：穿

透性或钝性外伤、手术、器械操作及难产所致挤压扭伤等，肾

实质感染或肾盂有扩张大大增加由外力引起破裂的敏感性。肾或肾盂破裂的原因有：肾肿瘤、肾结核、肾盂积水、结石（压迫性坏死）及下泌尿道结石或肿瘤引起泌尿道内压力升高。【临床表现】本病一般仅有轻度或不明显疼痛，与腹腔内感染引起显著疼痛不同，腹部触痛和肌紧张亦较轻。常因刺激后腹膜神经反射地引起腹泻或腹胀，也可出现肠梗阻、精神障碍、全身衰竭甚至休克。症状的轻重缓急取决于液体渗出的部位、速度、渗出液的性质及后腹膜层受刺激的程度而异。十二指肠液漏入后腹膜腔，若创伤未造成大的穿透性损伤，可有数小时潜伏期，然后才出现临床症状，进而发生继发性感染。胰液渗入后腹膜腔，渗出液最初在筋膜内，后扩散到肾后间隙，一般不进入肾周间隙。当渗出液是血性时，可发生turner征和cullen征，出现腹部两侧皮肤和脐周皮下变青紫。泌尿道破裂时尿液（有时混有血）渗入后腹膜间隙，病变在肾盂和输尿管时，渗液主要是尿，肾实质受损时则主要是血。肾盂造影表示随压力升高，肾盂内x线造影剂可以渗入淋巴管、静脉、肾周围或输尿管周围组织。偶有报告泌尿道无明显病变却有尿液渗入后腹膜腔。泌尿道破裂可为急性的，也可逐渐发生。有报道，肾盂整形术后数周或数月发生自发性破裂。由尿液外渗引起的症状差异很大，可甚轻微；也可引起腹部疼痛，形成有触痛的包块、腹胀、恶心呕吐、寒战、发热、衰竭甚至休克。当渗液仅为尿液，无细菌感染且量不多，可被吸收；如果尿内有病原体，将引起周围组织弥漫性炎症，并导致化脓，进一步形成肾周脓肿或后腹膜脓肿。曾有人观察到由于磷酸铵镁沉淀，后腹膜形成结石并逐渐增大。慢性泌尿道渗液可导致无菌性炎症和肾周间隙

脂肪溶解，形成假性囊肿，这时常可触及包块并伴有不同程度的腹痛。尿液外渗日久可致输尿管和肾周发生纤维化，使泌尿道狭窄，但不会发生真正的后腹膜纤维化。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)