

201年外科辅导：鞘膜积液 PDF转换可能丢失图片或格式，建议阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/654/2021_2022_201_E5_B9_B4_E5_A4_96_E7_c22_654169.htm

本文介绍了鞘膜积液的概念、引起的原因、临床表现及诊断、检查措施以及预防等方面！正常睾丸鞘膜囊内有少量液体（2~3ml），供滑润、保护睾丸用，如果液体过多即为鞘膜积水。而鞘膜积液的概念应包括鞘膜积水、鞘膜积血、鞘膜积脓和鞘膜乳糜肿。它的病因较多，炎症、外伤、肿瘤等阴囊和睾丸病变均可引起鞘膜积液。鞘膜积液中以睾丸鞘膜积液最为常见，各个年龄组均可发病。鞘膜积液的手术疗法效果良好。近年来也有单纯行鞘膜囊肿穿刺抽液后注药治疗，不用手术，但术后并发症问题尚有争论。少量积液可无症状。若积液巨大，则有阴囊下坠不适，或排尿及性功能障碍，阴囊部可见梨形或椭圆形肿块，囊性，如为交通性鞘膜积液，则肿块大小可随体位的改变而改变。婴幼儿鞘膜积液多能在发育过程中自行吸收，故除非积液巨大一般不予治疗。手术治疗适用于较大的鞘膜积液，一般需行睾丸鞘膜翻转术，精索鞘膜积液行囊肿剥除术，交通性鞘膜积液则于鞘突处高位结扎术加鞘膜翻转术。小的鞘膜积液可行囊肿穿刺抽液注药术。鞘膜积液诊断较易，不需特殊检查。但如需要排除睾丸肿瘤，则可进行前列腺、精囊腺、阴囊和阴茎的超声检查。鞘膜积液在热带地区发病率高，与血丝虫感染有关系，故平时防蚊措施是重要的。在农村中，由于各种原因，鞘膜积液的治疗重视不够，往往因严重的鞘膜积液而损害双侧睾丸功能。故应呼吁早期求医治疗。婴幼儿的鞘膜积液是先天性的，随着年龄生长发育，淋

巴系统功能健全，多可自行吸收，不需急于治疗，可动态观察、定期复诊。（一）引起的原因 睾丸由腹膜后下降至阴囊时腹膜随之下降，成为睾丸鞘膜。包绕睾丸副睾的鞘膜为鞘膜脏层其外尚有一层为鞘膜壁层。两层之间仅有很少量液体。随睾丸下降的鞘突则在出生后完全闭合成为条索状物。若鞘突完全未闭合，腹腔内液体（腹水）可沿其未闭合的管腔流至睾丸周围或停留于精索某一段上形成鞘膜积液称为先天性或交通性鞘膜积液。睾丸固有鞘膜两层间积有过量液体，则为睾丸鞘膜积液。（二）临床表现及诊断 各类鞘膜积液做透光试验时均为阳性（透光）有一种睾丸鞘膜积液因时间较长，鞘膜壁层特厚。透光试验可以为阴性（不透光）对鞘膜积液不能肯定诊断，只要时间较久，鞘膜壁层特厚透光试验可以为阴性（不透光）。对鞘膜积液不能肯定诊断，只要能排除疝的可能时可进行试验性穿刺。鞘膜积液抽出的液体为淡黄色透明液体。（三）检查措施 鞘膜积液诊断较易，不需特殊检查。但如需要排除睾丸肿瘤结核者则需做相应的前列腺、精囊腺、阴囊和阴茎的B超检查但如果阴囊肿块为实质性，则不宜行穿刺检查。（四）预防 鞘膜积液在热带地区发病率高与血丝虫感染有关系，故平时防蚊措施是重要的。 小编推荐：#0000ff>2011年外科辅导：胆囊管综合征的检查和鉴别#0000ff>2011年临床助理医师考试：肝错构瘤 #0000ff>2011年临床助理医师：斜颈的检查方法 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