

28小时收治3例睾丸扭转的孩子

—6岁男童家人懊悔：没想到后果这么严重

日前，宁波大学附属妇女儿童医院北部院区小儿泌尿外科，在短短28小时内急诊收治了3例睾丸扭转的孩子，其中两个12岁的孩子通过扭转治疗后，“蛋蛋”复位固定，而另一位6岁男童则因病情延误，致使一侧“蛋蛋”扭转坏死，不得不予以切除。

该院小儿泌尿外科专家介绍，“扭蛋”又称睾丸扭转或者精索扭转，患者以25岁以下的青春期或青春前期男性为主，这一阶段的发病率高达1/4000，明显高于这一时期睾丸肿瘤的发生率。

遗憾的是，有的孩子“扭蛋”后羞于启齿而延误了病情，导致严重的后果。小儿泌尿外科医生提醒，睾丸扭转是没办法完全预防的，只能采取措施尽量减少诱因的发生，并提高对该疾病的认识，从而做到即时发生，尽早治疗。

拖了4天，“蛋蛋”扭转坏死

今年夏天特别炎热，入秋后还是持续高温，玩水就成了很多孩子的首选。前段时间，6岁的小冬和哥哥去水上乐园玩，晚上回家后说了一下痛，然后又没事了。可能是因为表达不清，家长也没重视。四天后的下午，外婆发现小冬阴囊肿大，问他疼不疼。小朋友说有点，家人这才赶紧带着孩子到宁大附属妇儿医院北部院区的小儿泌尿外科看急诊。

接诊的李炎医生检查后考虑睾丸扭转，随后手术探查发现，孩子的一侧睾丸逆时针扭转了90°，整个睾丸和附睾都呈黑色。经复位热敷后，睾丸颜色有所好转，可切开白膜后10分钟依然没有见到血液流出，这意味着该侧睾丸已扭转坏死，建议切除坏死睾丸并固定健康侧睾丸。

孩子家人得知这个消息，顿时都懵了，谁都没想到一次游泳会引起如此严重的后果，自责、悔恨……但病情需要，没有别的办法。

小冬手术刚做好不久，该院急诊科又先后收治了两名同种疾病的男孩，这两名青少年都因为在低温空调室休息时出现睾丸疼痛症状，好在他们都是12岁的年纪了，及时告知其父母并送院就诊，最后通过扭转治疗后，“蛋蛋”复位固定。治疗后的彩色多普勒超声复查显示，睾丸血供与对侧一样。

伤后24小时 挽救成功率不到10%

睾丸扭转又称精索扭转，是一种急性、严重意外，堪称“蛋蛋杀手”。

当精索（连接睾丸和身体其他部位的管状结构）扭曲时，会切断向睾丸供应血液的动脉，同时阻碍静脉回流，

这可能导致睾丸组织缺血和坏死。而导致睾丸坏死的关键因素是扭转时间和扭转度数。睾丸扭转6小时内，睾丸挽救的成功率为90%；6小时到12小时内成功率约50%；在12小时到24小时后，抢救成功率就降至10%以内。而睾丸坏死概率和睾丸扭转度数成正比。

现实生活中，部分睾丸扭转的临床表现不典型，如有的首先表现为腹痛，有的则是恶心呕吐等，加上部分儿童对疼痛点描述不清等原因，导致睾丸扭转首诊误诊率在60%以上。

温度过低诱发睾丸扭转

据介绍，今年暑期，宁波大学附属妇女儿童医院急诊科已陆续收治多例睾丸扭转的男孩，病史询问找到了发生睾丸扭转的共同原因：温度过低引起提睾肌痉挛，从而诱发睾丸扭转。这也是睾丸扭转为何冬季发病率最高的原因。

李医生介绍说，除了温度诱因，导致睾丸扭转的常见原因还包括以下多方面：

剧烈运动：进行剧烈的体育活动可能导致睾丸部位牵扯受伤，使睾丸位置状态出现异常，从而引起扭转。

外伤：由于外伤导致精索损伤，精索是悬吊睾丸的索状物，也容易发生睾丸扭转。

精索静脉曲张：静脉曲张使精索缠绕，导致睾丸扭转。

睾丸系带过长：一侧或两侧的睾丸系膜过长，在外力因素（寒冷）影响下引起了提睾肌的过度收缩，导致了睾丸出现扭转。

先天性发育异常：睾丸结构先天发育异常，如睾丸发育不良、位置异常、固定不良等原因，都可能出现睾丸扭转的情况。

发生睾丸扭转时，一般表现为突然的阴囊疼痛，可能刚开始比较轻微，

但迅速加剧，阴囊红肿或肿胀，阴囊睾丸位置异常或升高。需要特别警惕不典型的症状，下腹部或腹股沟区域的疼痛，恶心呕吐等。

这种意外无法完全预防

需要注意的是，睾丸扭转是没有办法完全预防的，只能采取措施尽量减少事情的发生和提高对该疾病的认识，从而做到即时发生，尽早治疗。结合上述病例来看，两位12岁青少年警惕性较高，发病后及时告知父母，及时就诊，提高了睾丸挽救率；而那名6岁儿童戏水后受冷诱发睾丸扭转，但因描述不清耽误时间最终导致睾丸坏死。家长和孩子平时要注意以下事项：

保持正确姿势：睡觉时注意姿势正确，避免压迫睾丸。

注意环境温度：夏季空调温度不宜过低（低于26℃），冬季注意保暖。

剧烈运动后的自我检查：剧烈运动可能诱发睾丸扭转，因此，在参加体育活动时，应进行充分的热身，并且运动后发现阴囊疼痛或下腹痛等及时告知父母或老师，以减少睾丸扭转的风险。

避免睾丸损伤：避免经常做骑跨式运动（如骑车、骑马等）震荡睾丸，避免外伤，这些都可能导致睾丸扭转。

定期自我检查：青春期的男性如曾经突然出现睾丸肿胀、疼痛，即使自行缓解，也应考虑到睾丸扭转的可能，要尽早去医院泌尿外科检查诊治。

家族史：如果家族中有男性发生过该病，应提高警惕，并告知医生进行更频繁的检查。

总之，睾丸扭转是一个紧急情况，需要立即医疗干预，通常需进行手术探查以解开扭转的精索并恢复血流。遇到已经坏死的，还需要及时移除，否则会造成永久性损伤。

据宁波晚报

一家三口接连患上胆石病

医生：胆石病往往有“家族聚集性”

近年来，越来越多的人受到胆石病的困扰，发病也逐渐呈现出“家族聚集性”的趋势。35岁的吴先生（化姓）一家三口接连患上胆石病，武汉普仁胡海胆石病医院帮他摆脱了困扰。“等出院回家后一定规律作息、健康饮食！”9月11日，恢复良好的吴先生向医护人员承诺。

9月7日凌晨，吴先生因上腹持续疼痛两小时，被家人紧急送到武汉市普仁医院就诊。经急诊CT检查，确诊为胆囊结石伴慢性胆囊炎急性发作。据吴先生回忆，他的胆囊结石病史有十余年，虽早期未有明显症状，但近半年来已有两次急性发作，病情呈加剧趋势。

“吴先生其实有保胆的意愿，但他的结石正好卡在了胆囊颈部，且不能移动。如果不及时处理，胆囊可能就会由于结石的长期嵌顿，导致胆囊炎症加重，引起发热，甚至会引起胆囊坏疽、穿孔。”武汉普仁胡海



胆石病医院主治医师邱实介绍。

询问病史时，吴先生自曝家中父母也都是胆石病患者。他的父亲20年前就曾接受开腹手术治疗胆囊结石及胆管结石，而母亲也于2015年进行了三孔微创胆囊手术，一家三口都没能逃过胆结石的困扰。该

院团队迅速制定了针对性的治疗方案，即采用高清腹腔镜下单孔胆囊切除手术。9月8日，团队为吴先生进行了手术，术中高清腹腔镜下清晰可见一颗1.5厘米的胆色素结石嵌顿于胆囊颈部，导致胆囊炎症加剧。经过精细操作，医生成功剥离并取

出胆囊，术后吴先生麻醉复苏良好，返回病房继续康复。

武汉普仁胡海胆石病医院常务副院长江帆表示，在临床，胆结石易患人群有六大类，也被称为“6F人群”，其中一个就是吴先生一家所体现的Family——家族聚集性。由于一家人生活在一起，所以饮食、生活习惯大致相近，如果有一个人患有胆结石，其他家庭成员患胆结石的概率就会升高。

江帆强调，随着胆囊疾病发病率的逐年上升及患者群体呈年轻化趋势，公众应提高警惕，定期进行体检，特别是对于有家族病史的人群，更应做到早期筛查、早期干预，以有效预防和控制胆结石的发生与发展。通过科学饮食、规律作息、适量运动等健康生活方式，降低患病风险。

据极目新闻