

漫談兒童腹股溝疝氣

文/ 小兒外科 謝明諭 主任

小故事

王小美是國小四年級的小女生，今天放學的時候拿了一張學校的健康體檢複檢通知單給媽媽，上面寫著『右側腹股溝疝，需複診』。

媽媽覺得納悶：「奇怪，疝氣不是男生才會嗎？而且之前幫孩子洗澡也沒看到？孩子也沒喊痛啊。」媽媽脫下小美的褲子檢查了一下，「看起來差不多啊！哪裡有疝氣呢？疝氣應該長什麼樣子呢？」

晚上，爸爸回來聽了這件事也覺得奇怪，說道：「我很小的時候好像也開過疝氣，難道這個會遺傳嗎？」

小美也說道：「同學說疝氣要開刀，我不要開刀，聽起很痛！而且還會有醜醜的疤痕。爸爸，我可以不要開刀嗎？」

帶著一堆問題，爸爸、媽媽還有小美來到了小兒外科的門診。



女生也會得疝氣嗎？

兒童疝氣的原因是來自於胚胎發育時期（第32-34週），睪丸從腹腔內移行到腹腔外的陰囊時，通過下腹部一個稱為「鞘突」的門戶關閉不全所致。因為這個門戶關閉不全，於是腹腔內的器官例如：小腸、大腸、闌尾、網膜甚至卵巢、子宮等器官也通過這個門戶「掉」到體腔外面，在腹股溝形成腫塊稱之。雖然女生沒有睪丸通過這個門戶，但身體卻也保留了這個構造，同時也因為沒有睪丸通過，所以女生發生此種疝氣的機會只有男生的七分之一左右。

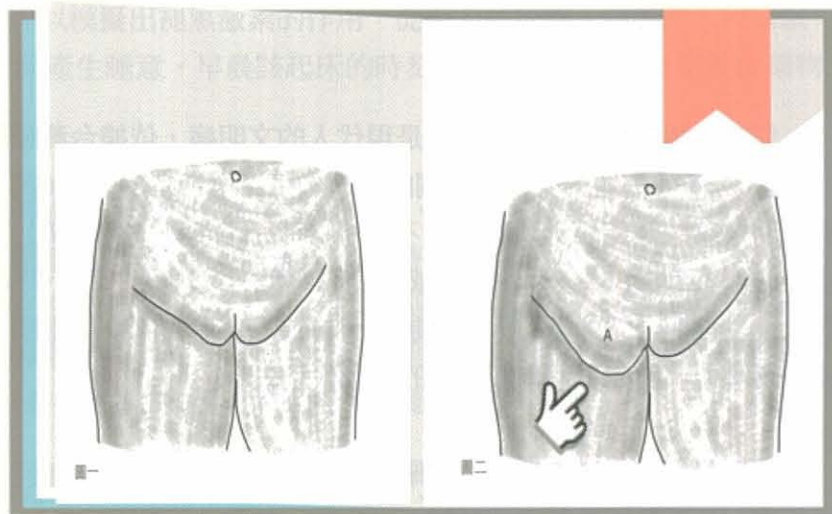
女生疝氣應該長什麼樣子？會痛嗎？為什麼幫孩子洗澡都沒看到呢？

男生發生疝氣時，常會造成陰囊大小不對稱的情況，所以容易被發現。但女生因為沒有陰囊，同時發生的機會也比男生低，加上大多數的人都認為只有男生會得疝氣，因此女生發生疝氣時容易被忽略。

如附圖所示，正常女童腹股溝外觀應該像圖一一樣，兩側腹股溝對稱，無明顯鼓起。如果發生疝氣，腹腔內的器官就會通過鞘突開口跑到體表，就會像圖二一樣，在A的部位隆起，外陰部以及腹股溝看起來明顯不對稱。

如果腹部器官滑出卡在疝氣囊時，會出現器官缺氧的症狀，孩子會感到劇烈疼痛，稱為箝頓型疝氣。但如果滑出的器官沒有卡住、缺氧，孩子並不會感到疼痛。沒有疼痛不代表就沒有疝氣發生。

如果鞘突開口比較小，腹腔內器官不一定隨時會跑出來，外觀看起來可能正常。這時，我們會利用一些方法，例如：請小朋友吹氣球，或是做腹部用力的動作。利用增加腹腔壓力來誘發腹腔內器官滑出，以利診斷。



疝氣會遺傳嗎？

在門診常遇到病人的父母或兄弟姊妹有疝氣的情況，常會被認為是否有遺傳的可能。截至目前為止，並沒有找到因某種基因缺損而造成疝氣的文獻。雖然近親可能也會有疝氣，但卻也不是必然，所以只能說可能有家族傾向，而不能說是遺傳。

疝氣可不可以不要開刀？開刀會不會很痛？疤痕很醜怎麼辦？

原則上，疝氣是鞘突關閉不全，內臟由此滑脫到體外疝氣囊的一種疾病。只要內臟一直在此進出，鞘突是無法自行關閉。當孩子的體型漸漸增大，內臟的重量只會越來越重，加上活動力增加，腹部壓力有增無減的結果，使得這個缺損無法自行關閉，只能靠手術的方式來治療。

手術的方式是在圖二A點附近，找到一個皮膚的皺褶，沿著皺摺劃刀，找到鞘突的缺損處加以縫合關閉。基本上傷口會藏在皮膚皺摺，即使將來長大也不容易察覺。孩子越小接受手術，對於疼痛的感受越容易被轉移注意，也就是說當他們吃東西、看電視或遊玩的時候就會減輕對疼痛的感受。而且手術過後，大約一個小時左右麻藥退卻，孩子的活動力就跟平常一樣。與大人疝氣手術不同的是，對於活動不需特別限制，傷口縫合使用可吸收線，再貼上防水貼片後，不需每日換藥，可正常洗澡，就跟沒開刀一樣，照顧起來相當方便。

後記

在父母的勸說下，小美勇敢接受了三天後一大早的手術。手術進行大約30分鐘，過程相當順利，手術後一小時左右麻藥就退了，小美感覺肚子很餓。不到十點，一家人已經坐在速食店吃早餐了。