



陰囊水腫

陰囊水腫是指睪丸的鞘膜層內有積液，使鞘膜擴張，以致陰囊積水腫大。陰囊水腫是新生兒常見的泌尿疾病，發生率 6%，也就是在陰囊裡，睪丸四周包圍著一個像水袋的囊腫。水腫狀況是依積水多少而定，可小如睪丸般，大如木瓜般。

成因

陰囊水腫可分為先天性和後天性兩種，造成的因素如下：

- 先天性陰囊水腫

發生在初生嬰兒。當睪丸從腹腔下降到陰囊時，會把腹膜往下帶，形成鞘突。正常情況下，鞘突會自動關閉，若鞘突一直開放，腹腔的內容物便會進入鞘突，使一側的陰囊腫大。當開放性鞘突的洞口不大，只容許腹水流入時，即稱為陰囊水腫；若洞口大到能讓腸子進入時，就是所謂的疝氣。

- 後天性陰囊水腫

多發生在成人。因為局部外傷，陰囊受撞擊，陰囊睪丸曾接受放射線治療、急性副睪丸發炎、結核菌侵犯睪丸、副睪丸，都會引起陰囊積水。另外在 40 歲以下的男性突然發生陰囊積水必須考慮睪丸長腫瘤，因為腫瘤的刺激引起陰囊積水。有 10% 睪丸腫瘤是先以陰囊水腫的症狀出現。

症狀

外觀上會有腫脹，或一邊的陰囊比另一邊大。若為先天性陰囊水腫，陰囊的大小會有變化，早晨較小而且較柔軟，晚上則會變大而且繃得較緊。陰囊水腫有時會合併腫脹疼痛感。

診斷

- 身體檢查

用手觸摸睪丸的鞘膜層內有積水，陰囊水腫用燈光照射時，呈透明狀。如果不透光，可能是疝氣或睪丸腫瘤，需進一步診斷。

- 超音波檢查

超音波檢查最能幫助診斷，鑑別是腫瘤還是水腫。

治療時機

大部分的鞘突在 1 歲前會自動關閉，因此只要確定診斷是單純的陰囊水腫，可以觀察到 1 歲，採取順其自然的態度。如果小朋友超過 1 歲以上，則自動癒合的機會十分渺茫時，就應該接受治療；成人發現陰囊水腫時，則應立即治療。

治療方式

- 以外科手術為主。
- 在小孩先天性陰囊水腫，利用手術從鼠蹊部進入，找到通往陰囊的鞘狀突加以結紮，並將積水抽光，再將鞘狀組織行遠端切除即可。成人若只是單純陰囊積水，可從陰囊切開，做陰囊積水切除術。

結論

因為外觀上會有不同大小的現象，小朋友與正常的人比較時往往會有自卑的心理，家長們在為小朋友洗澡時，請仔細觀察兩邊陰囊的大小，若有問題應該立刻請教泌尿科醫師，尋求合適的治療方法

若成人有陰囊積水，則須找出可能的原因，尤其小心睪丸腫瘤的存在，然後再採取積極的治療。

若有任何疑問，請不吝與我們聯絡
電話：(04) 22052121 分機 3207
HE-40008