

# 别让“迷路”的睾丸,影响孩子一生

▲首都医科大学附属首都儿童医学中心泌尿外科 张晨捷

在育儿过程中,许多家长都对孩子的健康给予了极大关注,但有些疾病却因隐蔽性较高,容易被家长们忽视,儿童隐睾便是其中之一。隐睾是一种常见的小儿泌尿生殖系统先天性疾病,虽然听起来陌生,但发病率并不低,约为1%~4%,极低体重早产儿的发病率更是高达60%~70%。了解儿童隐睾相关知识,对于孩子的健康成长至关重要。

## 什么是隐睾

正常情况下,男婴在出生前,睾丸会从腰部腹膜后间隙下降至阴囊内。而隐睾,简单来说,就是指男婴出生后单侧或双侧睾丸未能正常下降到阴囊内,而停留在腹股沟、腹腔,甚至其他部位。

从医学角度看,睾丸的下降过程是一个复杂的生理过程,涉及多种激素、基因以及解剖结构的协同作用。任何一个环节出现异常,都可能导致隐睾的发生。例如,激素水平异常,像促性腺激素释放激素、促性腺激素以及睾酮等分泌不足或作用异常,就无法为睾丸下降提供足够的动力;解剖结构异常,如精索过短、腹股沟管狭窄等,会阻碍睾丸下降的通路;此外,一些遗传因素也可能在隐睾的发病中起到关键作用。

根据睾丸停留的位置不同,隐睾可分为不同类型。最常见的是腹股沟型隐睾,睾丸停留在腹股沟区域,通过医生的触诊一般可以摸到;还有腹腔型隐睾,睾丸位于腹腔内,这种类型通过触诊较难发现,往往需要借助超声、CT等影像学检查来确诊;另外,还有一种较为特殊的是滑动性隐睾,睾丸在阴囊和腹股沟之间来回滑动,有时在阴囊内可以摸到,有时又会回缩到腹股沟。

## 儿童隐睾的危害

**影响生育功能** 睾丸是男性产生精子的重要器官,阴囊的温度比体温略低,大约在35℃,这种低温环境是精子生成和发育的理想条件。而隐睾患者的睾丸不在阴囊内,所处环境温度过高,这会严重影响睾丸内曲细精管的正常发育,导致生精细胞受损,精子生成障碍。研究表明,双侧隐睾患者若不及时治疗,成年后不育风险显著高于正常人;单侧隐睾患者的不育风险也明显升高。

**增加睾丸恶变风险** 隐睾患者发生睾丸恶变的风险比正常人群高出20~40倍。这是因为异常的温度环境以及睾丸所处位置的异常,会使睾丸细胞发生异常增殖和分化,从而增加恶变风险。值得注意的是,随着年龄增长,恶变风险呈逐渐升高趋势,青春期是睾丸发育的高速期,也是隐睾并发恶性肿瘤的高发期。

**导致睾丸扭转** 由于隐睾的位置异常,精索往往会发生扭曲,这就增加了睾丸扭转的风险。睾丸扭转是一种泌尿外科急症,如果不及时处理,会导致睾丸缺血性坏死,最终不得不切除睾丸。

**心理影响** 随着孩子年龄的增长,他们会逐渐意识到自己与其他孩子的不同,尤其是在进入青春期后,这种差异可能会给孩子带来心理压力,产生自卑、焦虑等不良情绪,影响孩子的心理健康和社交能力。

## 儿童隐睾的症状与诊断

**症状表现** 儿童隐睾最明显的症状就是阴囊空虚,一侧或双侧阴囊内摸不到睾丸。有些家长可能会发现孩子的阴囊明显小于同龄孩子,或者两侧阴囊不对称。还有两种相对特殊的情况,其一是孩子安静

或睡眠时,睾丸会降入阴囊内,而在孩子哭闹、活动时,睾丸又会回缩到腹股沟,这种称之为回缩性睾丸;其二是无论孩子入睡还是活动,都在阴囊摸不到睾丸,只有用手牵拉才能牵至阴囊内,松手后会再滑动回去。需要注意的是,滑动性隐睾属于隐睾范畴,而回缩性睾丸属于正常生理范畴,所以家长如果发现孩子阴囊有异常,应及时带孩子就诊。

**诊断方法** 医生在诊断儿童隐睾时,首先会进行详细的体格检查。一般在孩子安静、温暖的状态下,医生通过触诊来确定睾丸的位置。如果在阴囊内没有摸到睾丸,医生会沿着腹股沟管向上触摸,看是否能摸到睾丸。对于一些难以触及的隐睾,就需要借助影像学检查来辅助诊断。超声检查是最常用的方法,它可以清晰地显示睾丸的位置、大小以及内部结构,而且操作简便、无创伤,适合儿童。同时,还可能需要进行激素水平测定,以辅助评估睾丸的内分泌功能是否正常。

## 儿童隐睾的治疗

**治疗时机** 治疗儿童隐睾的关键在于早期发现、早期治疗。一般认为,对于6个月内的婴儿,睾丸仍有自行下降的可能,可以暂时观察。国际和国内统一建议,隐睾治疗自6月龄开始,最好在12月龄前完成,最晚不超过18月龄。对于回缩睾丸,需定期监测至青春期,直至睾丸稳定停留于阴囊内,期间无需药物或手术治疗。

**治疗方法** 第一,激素治疗:对于部分隐睾患儿,可以采用激素治疗的方法。常用的激素有绒毛膜促性腺激素(HCG)和促性腺激素释放激素(GnRH)。激素治疗的原理是通过刺激垂体分泌促性腺激

素,从而促进睾丸下降。一般适用于睾丸位置较低、年龄较小的患儿。激素治疗有一定的有效率,但也存在一些副作用,如性早熟、阴茎勃起、骨龄提前等,所以在使用激素治疗时,需要密切监测患儿的生长发育情况。

第二,手术治疗:手术是治疗儿童隐睾的主要方法。目前常用的手术方式是睾丸下降固定术,通过手术将睾丸从异常位置游离出来,然后固定在阴囊内,使其能够在正常的环境中生长发育。对于一些腹腔型隐睾,可能需要采用腹腔镜手术,这种手术创伤小、恢复快,可以更清晰地观察睾丸的位置和周围结构,提高手术的成功率。手术的成功率与睾丸的位置、患儿的年龄等因素有关,一般来说,睾丸位置越低、年龄越小,手术成功率越高。

## 儿童隐睾的预防

尽管儿童隐睾的发生与多种因素有关,有些因素难以完全避免,但在孕期,孕妇可以通过一些措施来降低隐睾的发生风险。例如,保持良好的生活习惯,避免吸烟、饮酒,避免接触有害物质和放射性物质;定期进行产检,及时发现和处理孕期的各种并发症,如糖尿病、高血压等;合理饮食,保证营养均衡,为胎儿的正常发育提供充足的营养。

儿童隐睾是一种不容忽视的儿童疾病,它可能会给孩子的身体健康和未来生活带来严重影响。家长们要提高对儿童隐睾的认识,在日常生活中多留意孩子的身体状况,一旦发现异常,及时带孩子就医。早期诊断和治疗是提高治愈率、减少并发症的关键。通过科学的治疗和精心的护理,大部分隐睾患儿都能够恢复健康,拥有正常的生活。

# 体检前必看!采血有讲究,这些常识要知道

▲海军第971医院健康管理中心 宫静

在体检当中,采血是一项非常基础却又非常重要的环节,血液检测所提供的信息可以帮助医生对身体健康状况进行全面评估,不管是常规体检还是疾病诊断与监测,都与其密切相关。

但是,你是否清楚采血期间的一些细节是否会对检测结果的准确性产生影响呢?下面就让我们一同深入了解采血的那些讲究。

## 采血前的准备

**饮食控制** 采血前三天,饮食应保持清淡,避免食用过于油腻或高蛋白食物,同时,还要远离高糖食品。另外,采血之前的24小时之内要避免饮酒。采血之前一定要空腹,这一点是非常重要的,空腹时间一般在8~12小时,通常建议前一晚10点之后就要禁食禁水,经过一夜的禁食身体会处于基础代谢状态,此时采集的血液可以更准确地反映身体各项指标情况。

**作息与运动** 采血之前要尽量早睡早

起,避免熬夜,熬夜会导致内分泌失调,进而对激素水平与代谢功能产生影响。剧烈运动也会对血液成分造成影响,采血之前不宜进行剧烈的运动,如出汗可导致血液浓缩,肌肉释放肌酸激酶等物质进入血液,从而会对血液指标产生影响。

**药物与特殊情况告知** 正在服用药物的人群,在采血之前需要注意,部分药物可能会对血液检测结果产生影响。

比如,长期服用抗生素可能会对血常规当中的白细胞计数产生影响;降糖药物会对血糖检测结果产生影响;某些降压药物也可能对肝肾功能指标产生影响。因此,采血之前应该向医生如实告知正在服用的药物。

对于女性来说,特殊生理期如哺乳期、妊娠期、月经期等身体的生理状态与平时存在不同,血液当中的某些指标也会发生变化。因此,女性在体检采血时一定要告知医生自己所处的生理期状态,以便医生更好地对检测结果进行解读。

## 采血当天的注意事项

**到达医院后的准备** 采血当天尽量穿宽松舒适的衣物,这样可以方便采血,避免衣物过紧影响手臂血液循环,增加采血难度,到达医院之后可以先安静休息15~20分钟,待身体平静后再采血,以确保检测结果更准确。

**采血过程中的配合** 采血期间一定要积极配合护士进行操作,不要随意乱动,避免针头移动。如果感觉到自己比较紧张,可以通过深呼吸来放松心情,将注意力集中到其他地方,一旦出现恶心、呕吐、头晕、心慌等不适症状,要立刻告知护士进行处理。

## 采血后的护理

**按压止血** 采血结束以后先要按压止血,一般护士会在采血部位覆盖一块无菌棉球或纱布,此时应用食指、中指、无名指三指并拢按压止血,按压时间一般为5~10分钟,按压力度要适中,不能太重,以免对采血部位造成影响。

**避免感染** 采血之后的部位可能会出现微小创口,为了防止感染,短时间内尽量不要见水,当天尽量不要洗澡,尤其不要盆浴或者是长时间浸泡在水中,如果不小心沾水,要立刻用毛巾擦干,并使用碘伏进行消毒,保持部位清洁,避免用手触碰,防止手上的细菌侵入,引发感染。

**关注身体反应** 采血结束后要密切关注自身情况,大多数人采血后并不会出现明显的不适感,但少数人可能会出现局部青紫、淤血,这是因为采血后按压不当,血液渗出血管所导致的。一般情况下,这种淤血青紫会在1~2周内自行消退,期间可通过热敷来促进淤血吸收,每天热敷15~20分钟,一天2~3次,如果局部出现红肿、疼痛加剧或者伴有发热的症状,要及时就医处理。

总之,采血只是体检当中的一个小环节,但是其中的讲究必不可少,希望通过这篇科普文章,大家可以对这些采血常识有所了解。