

# 广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

## 首次病程记录

姓名: 邓文宇 性别: 年龄:8岁 科别: 珠-泌尿外科1组 床号:030 住院号: 20385674

时间 2025-04-18 20:14

主诉:腹部疼痛不适7天,发现膀胱肿物5天

### (一)病例特点:

1. 患者男, 8岁。

2、**现病史:** 患儿于1周前出现腹痛不适, 家长遂带患儿在当地诊所就诊, 因患儿既往有便秘史, 诊所予开塞露、药膏外用, 口服药物(具体不详), 隔天仍出现腹痛; 后前往英德市人民医院就诊, 完善B超检查示: 膀胱前方囊性占位性病变, 性质待定, 淋巴管囊肿? 囊腺瘤? 建议进一步检查, 收治住院, 住院期间完善CT检查提示: 1. 腹部未见明显异常。2. 膀胱前上方囊性占位, 来源待定, 倾向良性囊肿性病变, 肠系膜囊肿? 肠重复囊肿? 淋巴管囊肿? 等等。余检验结果未见明显异常, 拟行盆腔病损切除术, 告知手术风险后家长要求转上级医院进一步治疗。遂来我院门诊就诊, 遂拟“盆腔肿物(囊性), 待查”收入我科。患儿精神反应好, 神智清楚, 无尿频、尿急, 无尿失禁等不适, 小便正常, 大便不规律, 睡眠可, 体重正常增加。

3、**入院体查:** T 36.5℃ P 90次/分 R 26次/分 血压 89/53mmHg 体重 25kg

一般情况:发育正常, 营养中等, 自主体位, 神志清, 反应可, 查体欠合作。

皮肤粘膜:皮肤粘膜未见苍白、黄染, 未见皮疹, 皮肤弹性良好, 无皮下出血点, 无伤口。

淋巴结:全身浅表淋巴结未扪及肿大。

头 部:头颅无畸形, 前囟平软, 后囟平软。

眼:眼睑无水肿、下垂、倒睫, 睑结膜无苍白、充血, 球结膜无充血、水肿, 巩膜无黄染, 双侧瞳孔等大等圆, 直径约2mm, 对光反射灵敏, 集合反射正常。

耳:耳廓无畸形, 提拉耳廓无疼痛, 乳突区无压痛, 外耳道无分泌物。

鼻:鼻外形无异常, 无鼻翼扇动, 鼻腔内无异常分泌物, 鼻窦区无压痛。

口:口唇红润, 口腔粘膜无出血点及溃疡, 伸舌居中, 咽部无充血, 扁桃体无肿大。

颈 部:颈软, 无抵抗, 颈静脉无怒张, 肝颈静脉回流征阴性, 气管居中, 甲状腺未触及肿大, 颈部未触及异常包块。

胸 部:胸廓对称无畸形, 无局部膨隆或凹陷。

肺 部:呼吸平稳, 节律规则。双侧触觉语颤对称、无增强、减弱, 无胸膜摩擦感, 无皮下捻发感。双肺叩诊清音。双肺呼吸音对称, 双肺呼吸音清, 未闻及干湿性啰音。

心 脏:心前区无隆起。心尖搏动位置正常, 无弥散, 无抬举性搏动, 心前区无震颤。心浊音界不大。心率135次/分, 律齐, 未闻及早搏, 心音有力, 各瓣膜区未闻及杂音, 未闻及心包摩擦音。

腹 部:腹平, 未见腹部瘢痕, 未见腹壁静脉曲张。腹软, 无压痛, 无反跳痛, 腹部未扪及包块, 肝脾肋下未及, Murphy征(-)。移动性浊音阴性。肠鸣音正常, 约4-5次/分。

肛门、外生殖器:肛门无畸形, 外生殖器见专科情况。

脊柱四肢:脊柱四肢无畸形, 双下肢无水肿, 四肢肌力V级, 肌张力正常。

神经系统:生理反射存在, 病理反射未引出。

### 4、专科情况:

# 广州市妇女儿童医疗中心（珠）

广州市妇幼保健院 广州市儿童医院 广州市妇婴医院 广州市妇女儿童医疗中心增城院区

## 首次病程记录

姓名: 邓文宇 性别: 年龄:8岁 科别: 珠-泌尿外科1组 床号:030 住院号: 20385674

腹软，不胀，全腹未触及包块，无压痛、反跳痛，双肾区无扣痛，双侧输尿管走行区无压痛，双侧睾丸位于阴囊内，阴茎发育可，包皮过长。

### 5、辅助检查:

2025年4月外院B超: 膀胱前方囊性占位性病变，性质待定，淋巴管囊肿? 囊腺瘤? 建议进一步检查

2025年4月外院CT: 1. 腹部未见明显异常。2. 膀胱前上方囊性占位，来源待定，倾向良性囊肿性病变，肠系膜囊肿? 肠重复囊肿? 淋巴管囊肿? 等等。

### (二) 拟诊讨论:

1、**拟诊断** 1. 膀胱肿物(囊性待查)

#### 诊断依据:

1. 现病史及辅助检查: 患儿于1周前出现腹痛不适，家长遂带患儿在当地诊所就诊，因患儿既往有便秘史，诊所予开塞露、药膏外用，口服药物（具体不详），隔天仍出现腹痛；后前往英德市人民医院就诊，完善B超检查示: 膀胱前方囊性占位性病变，性质待定，淋巴管囊肿? 囊腺瘤? 建议进一步检查，收治住院，住院期间完善CT检查提示: 1. 腹部未见明显异常。2. 膀胱前上方囊性占位，来源待定，倾向良性囊肿性病变，肠系膜囊肿? 肠重复囊肿? 淋巴管囊肿? 等等。

2. 专科查体: 腹软，不胀，全腹未触及包块，无压痛、反跳痛，双肾区无扣痛，双侧输尿管走行区无压痛，双侧睾丸位于阴囊内，阴茎发育可，包皮过长。

2、**鉴别诊断**: 1. 膀胱肿瘤: 主要表现下腹部肿物，多为实性，伴血尿、疼痛等。2. 输尿管末端囊肿: 外院B超和CT检查未发现肾、输尿管异常，提示膀胱囊性、良性病变; 仍需继续完善检查，手术和病理结果鉴别。

### (三) 诊疗计划:

1、完善三大常规、心电图、胸片、CT等检查;

2、择期手术治疗;

3、请示上级医师确定进一步治疗方案。

### (四) 出院计划:

1、预计天数: 10-15天

2、出院指标: a. 伤口愈合良好，排尿顺畅; b. 无需要住院治疗的并发症; c. 一般情况良好，体温、饮食及排便正常（体温小于37.3摄氏度，大便1-6次/天），无尿频、尿急、尿痛，尿常规无异常或轻度的白细胞升高。

医师签名: 刘国昌/邓富铭/束方鹏