

Wandering Spleen- the Challenge of Ultrasound Diagnosis: Report of 7 Cases

Boaz Karmazyn, Ran Steinberg, Gabriella Gayer, Sylvia Grozovski,
Enrique Freud, Liora Kornreich

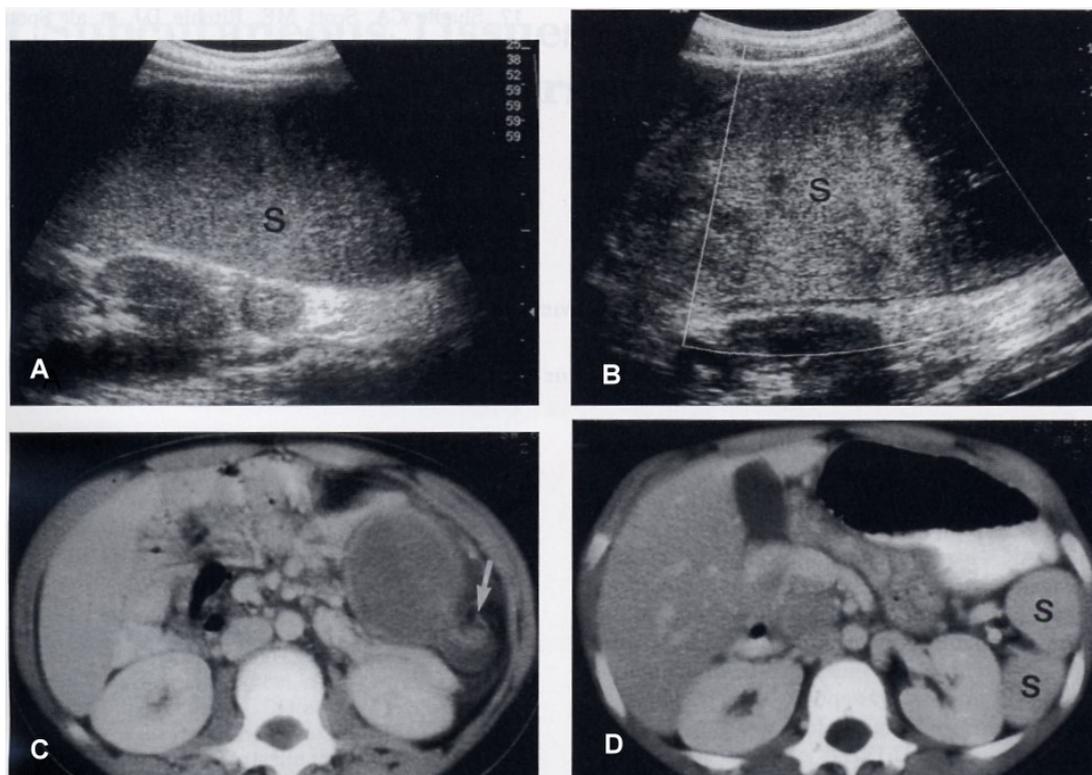
JCU 2005;33:433-438

沈一嫻教授 / 林口長庚醫院

脾臟正常狀態位於腹腔的左上部，如果固定不良，會造成脾臟移動，稱為遊移脾。它屬罕見，發生原因可能是胎兒發育期中背胃繫膜融合不良，以致於脾臟帶有一長血蒂且會遊移。70-80% 發生在女性，多表現在20-40 歲，但是 1/3 發生在孩童。臨床上可能表現有腹部腫塊或腹痛。若沒有快速診斷，可能的合併症包括：脾臟扭轉、脾臟梗塞、胃扭結、和急性胰臟炎。

作者報告 7 例孩童，都因腹痛求診。都

有做腹部超音波，6 例脾臟位置低於該有的左上腹、橫膈膜下，4 例脾腫大，3 例無血流。超音波的診斷是很直接地 - 位置偏低。脾腫大是次發於脾靜膜扭轉而致的鬱血。Duplex sonography 的檢查是很重要的，它可顯示出血管扭轉或沒有血流，這時要緊急手術以免脾臟梗塞。但是，遊移脾因為會移動位置，所以可能第一次檢查時脾臟位置正常（歸位）、以後再追蹤時才抓到脾臟走位的證據。



圖、一位11歲女孩腹痛求診，初時腹超見脾臟（S）腫大且位低【A】；4天後彩色都卜樂超音波發現脾臟實質的超音波圖質不均勻且無血流【B】；顯影斷層掃描顯示左腹有一囊性物，有一細螺旋狀的血管（箭頭），穩合脾臟扭轉且梗塞【C】；斷層掃描影像再往上，發現還有2個小脾在正常的位置【D】。