

以類似急性胃腸炎症狀發作之孩童無引導點大腸腸套疊

方旭彬醫師 / 臺北醫學大學部立雙和醫院小兒消化科科主任

一位九歲大女童，主訴入院前一天上午參加學校在農場舉辦的校外教學，開始有左下間歇性腹痛的症狀，隨即被送往某區域醫院就診，當時腹部 X 光見到有糞便堆積，於是直腸灌腸處置並開給氧化鎂軟便劑後回家休息。然而當天傍晚女童依舊有持續間歇性腹痛，且腹瀉超過十次，大便顏色呈現黃綠色、水樣及黏液便混雜著血絲，便味惡臭，也有三次不含膽汁的嘔吐，食慾和活動力、精神都明顯變差，但是體溫正常並無發燒症狀。所以女童被家長帶來本院急診，當時生命徵象穩定，但是體檢發現左上腹有局部壓痛，合併有反彈性疼痛，腹部尚稱柔軟但腸蠕動變慢，且觸診並沒有摸到腫塊。腹部 X 光可見黏膜腫腸腔擴張的橫結腸和乙狀結腸，類似大腸炎的影像，但是在左側腹部則有一段區域則是完全缺少腸氣 (圖一)。

入院後初步診斷是急性胃腸炎，先採取糞便進行細菌培養，輪狀病毒檢查 (後來兩者結果都呈陰性)，禁食並給予生理食鹽水進行脫水矯治，因為有局部腹膜炎症狀，先給予經驗性三合一抗生素治療 (ampicillin 200 mg/kg/day, gentamicin 5 mg/kg/day,

metronidazole 30 mg/kg/day)，超音波檢查發現在右腹部有腸炎狀的脹腸子 (圖二 A)，左腹部降結腸處橫切面有標靶徵象 (target sign) (圖二 B) 且向上延伸至脾彎處 (splenic flexure) (圖二 C)，縱切面有香腸狀徵象 (sausage-like sign) (圖二 D)，在骨盆腔則有相

當量的腹水堆積 (圖二 E&F)。當時雖已懷疑腸套疊，但是似甜甜圈徵象 (doughnut sign) 只出現在左腹，而不見於右腹和上腹部，與一般小腸套大腸腸套疊之典型超音波影像迥異。緊急再安排了腹部電腦斷層掃描，同樣發現在左腹部有一段與超音波影像類似的標靶徵象

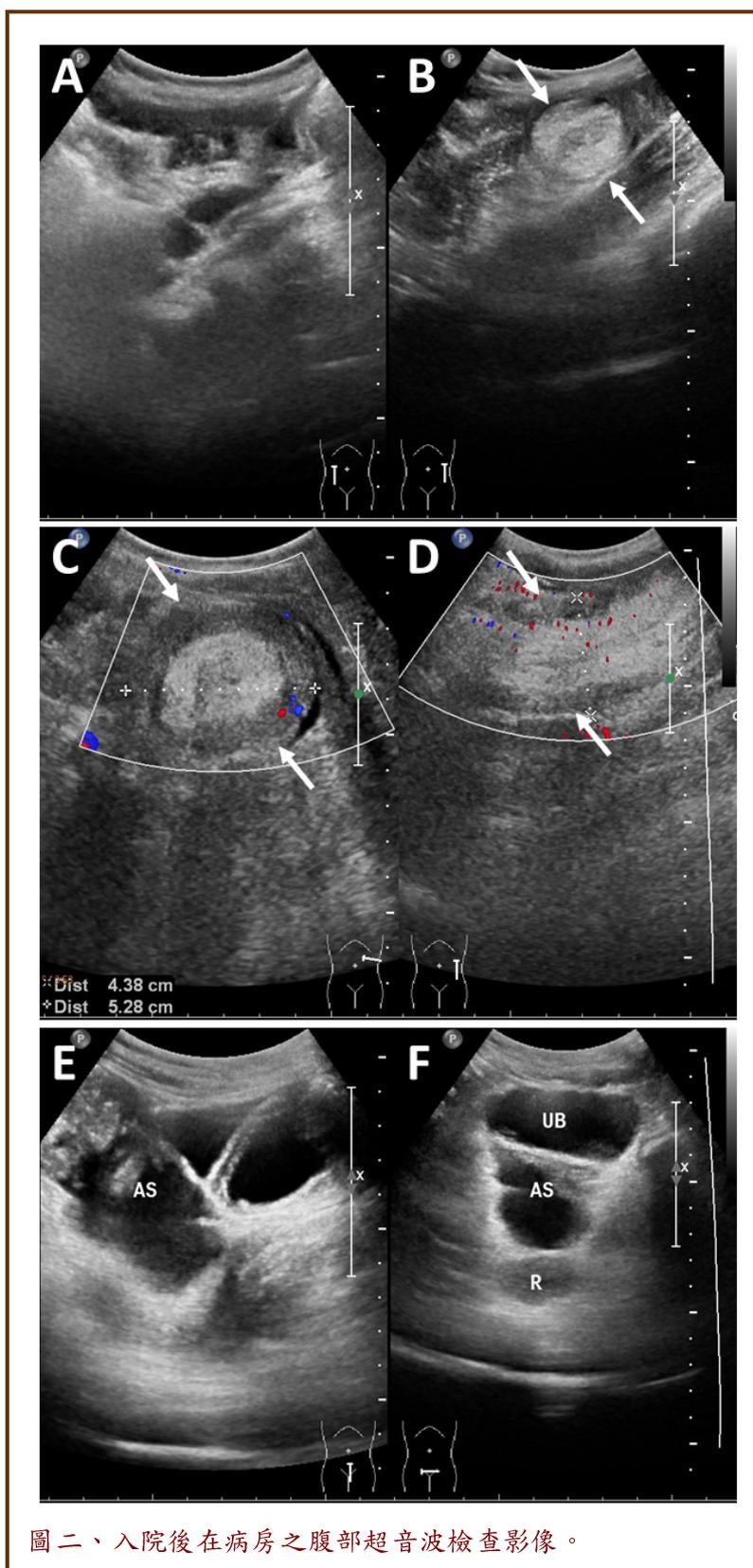


圖一、入院當天在急診之腹部 X 光片。

(target sign) (圖三 A)與香腸狀徵象 (sausage-like sign) (圖三 B)。由於持續加劇的間歇性腹痛與腹膜炎症狀，於是會診小兒外科進行了腹腔鏡手術。

手術發現降結腸處之大腸腸套疊 (套入處如箭頭所示，圖四 A)，在將套疊之大腸復位後，進行了大腸漿膜和腹膜壁之固定術 (如箭頭所示，圖四 B)，且未發現有任何的引導點 (lead point)。術後女童之腹痛改善，兩天後開始進食，住院第六天追蹤腹部超音波已無復發性腸套疊出院回家，之後於門診追蹤一切正常無腹部相關症狀。

兒童腸套疊好發於三個月大至三歲，發生率為每年每十萬兒童有 15-300 人，男女比為二比一，90%病因不明，有些發生在病毒感染之後，有 2-8% 有引導點(lead point)，如梅克爾氏憩室 (Meckel's diverticulum)，且引導點相關之腸套疊多發生在小於三個月或五歲以上之腸套疊病童。完全具有典型三表徵包括腹痛，腹部摸到腫塊，以及草莓樣大便 (currant jelly stool)的病人不到三成，反而是間斷性劇烈腹痛合併嘔吐和摸到腹部硬塊的病人占大多數，若再加上血便診斷率可達 100%。大部分在有經驗的超音波操作檢查即可確診，治療大多可利用鉭劑或水溶性顯影劑、生理食鹽水、或空氣灌腸將腸套疊復位，或無法成功、腸阻塞嚴重、甚至腸壞死、或懷疑有引導點病灶則需要手術治療¹。然而九成腸套疊屬於迴腸套入大腸，所以大



圖二、入院後在病房之腹部超音波檢查影像。

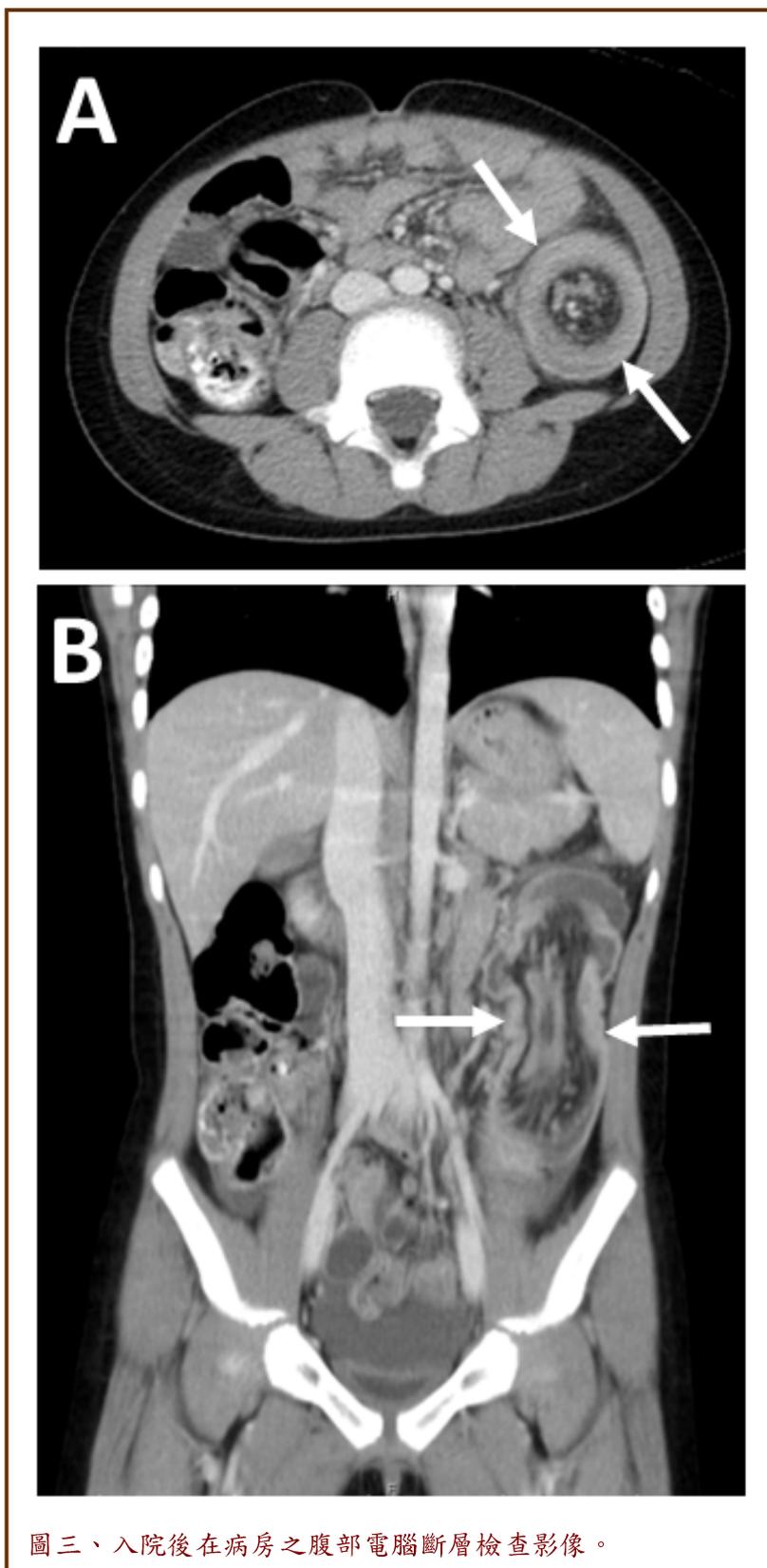
部分病人可在右腹找到腸套疊影像，像本病例只在左腹部發現腸套疊實不多見。

回顧醫學文獻發生在兒童

的無引導點大腸腸套疊十分罕見。2008年 Mahmudloo R.等人報告有一位七歲男童在罹患阿米巴腸炎後，仍有持續五天

的腹痛和血便性腹瀉，經超音波發現有假性腎臟徵象 (psedokidney sign) 後進行剖腹探查手術，所幸僅以徒手復位並未有腸子壞死切除之情形，檢查亦無引導點²。2012年 Sanchez S. 等人報告一位曾在出生後沒多久就接受新造移植手術的四歲女童發生大腸腸套疊，顯影劑灌腸復位失敗後以手術復位同時切除了末端回腸和盲腸，並沒有發現引導點³。

然而有引導點的大腸腸套疊早在 1978 年之後就有少數零星的個案報告^{4,7}。近幾年也有一些報告是超音波沒發現但開刀中或電腦斷層掃描才發現診斷。2013 年 Das A. 等人報告一位 13 歲男孩因腹痛 15 天合併反覆性嘔吐和血便求診，且後來腹痛進展為左下腹痛，超音波只見輕微脾腫大，左腎盞結石但無水腎，輕度的腸間腹水但並無發現腸套疊超音波徵象。因診斷大腸阻塞進行剖腹探查，結果發現降結腸套入乙狀結腸，且發現在降結腸內有息肉增生⁸。2014 年 Tahahashi T. 等人報告一位十歲女童因腹痛血便一天之後產生急性腸阻塞而進一步以電腦斷層掃描影像診斷大腸腸套疊，以顯影劑灌腸復位後一週再進行大腸鏡檢查發現有大腸息肉進一步以內視鏡進行息肉切除⁹。在成人腸套疊的統計當中，大腸腸套疊佔了約兩成，且大都有發現大腸息肉、脂肪瘤、或惡性腫瘤引導點，且只有少數以灌腸成功復位，大都接受了切除部分或一半大腸的手術¹⁰。這是與兒童大腸腸套疊比較不同之處。



總之，當兒童發生間斷性急性腹絞痛，合併有嘔吐或血便症狀時，狀似急性胃腸炎，但如果症狀持續未改善，進一

步安排小兒腹部超音波可有助於鑑別診斷，當發現有腸套疊之標靶徵象 (target sign)、假性腎臟徵象 (psedokidney

sign)、或香腸狀徵象 (sausage-like sign)即使不在典型的右腹部，就必須考慮是否

為大腸腸套疊，可佐以電腦斷層影像做確診。症狀發生時間不久，可小心以顯影劑灌腸復

位，但如果腸阻塞嚴重甚至有腸壞死疑慮，則會診小兒外科進行手術為宜，不可不慎。

參考文獻

1. Charles T, Penninga L, Reurings JC, et al. Intussusception in Children: A Clinical Review. *Acta Chir Belg* 2015;115:327-33.
2. Mahmudloo R, Gheibi S, Vahed SN. Colocolic Intussusception without Lead Point; A Case Report and Literature Review. *Iran J Pediatr* 2008;18:373-376.
3. Sanchez S, Javid P, Ricca R, et al. Colocolonic intussusception in a four-yr-old with a heart transplant: a case report and review of the literature. *Pediatr Transplant* 2012;16:E225-8.
4. Abrahams RB, Franco A, Lewis KN. Pediatric colocolic intussusception with pathologic lead point: a case report. *Journal of Medical Cases* 2012;3:84-88.
5. Arthur AL, Garvey R, Vaness DG. Colocolic intussusception in a three-year-old child caused by a colonic polyp. *Conn Med* 1990;54:492-4.
6. Ippolito RJ, Touloukian RJ. Colocolic intussusception in an older child. Caused by a polyp of the distal colon. *Clin Pediatr (Phila)* 1978;17:720-1, 726.
7. Soccorso G, Puls F, Richards C, et al. A ganglioneuroma of the sigmoid colon presenting as leading point of intussusception in a child: a case report. *J Pediatr Surg* 2009;44:e17-20.
8. Das A, Arya S, Kalwaniya DS. Colocolic Intussusception in an Older Child: A Rare Case Report and a Literature Review. *Case Reports in Surgery* 2013;2013:1-3.
9. Takahashi T, Miyano G, Kayano H, et al. A child with colo-colonic intussusception due to a large colonic polyp: Case report and literature review. *Afr J Paediatr Surg* 2014;11:261-3.
10. Wang N, Cui XY, Liu Y, et al. Adult intussusception: a retrospective review of 41 cases. *World J Gastroenterol* 2009;15:3303-8.

