

# Xoắn tinh hoàn: Hiểm họa vô sinh nam giới

Xoắn tinh hoàn là Tác nhân khiến Đàn ông Thấy Phải Tinh hình sưng, Đau búi. Nhồi máu tinh hoàn, vô sinh là Các Hệ quả rất nặng nề, không khó diễn ra Cùng với chưa thể hồi phục được của Chứng chứng bệnh này. Bởi vậy, Việc Cảm nhận, Nhận ra Cùng với giải quyết Nhanh chóng là điều bắt buộc. Ngoài ra, xoắn phần phụ tinh hoàn cũng là Tác nhân Luôn Thấy trong Các Người bị bệnh Bị mắc Cảm giác đau búi. Hãy Với YouMed Tham khảo về căn bệnh qua bài viết Dưới đây.

## Đau búi Tại xoắn tinh hoàn là gì?

Cảm giác đau búi không Cần là 1 Căn nguyên Điều Thấy Liên cả trong khoa cấp cứu. Ở Hoa Kỳ, chỉ Từ 0.5% Trường hợp Người bệnh nhập viện Là do Đau đởn búi.

Xoắn tinh hoàn, Nhiễm trùng mào tinh, xoắn phần phụ tinh hoàn là 3 Nguyên do Cảm giác đau búi Luôn Thấy nhất. Trong đó, xoắn tinh hoàn Có số ca Bị mắc Cần phải chỉ 1/4000 Đàn ông < 25 Độ tuổi, Nhưng 42% trong số đó Cần trải qua phẫu thuật cắt tinh hoàn.

Bệnh Điều Bất gặp Hầu như trong 2 nhóm đối tượng: Trẻ sơ sinh Cùng 12 – 18 Độ tuổi. Xoắn phần phụ tinh hoàn Thường xuyên Thấy Tại Trẻ em Ở Độ tuổi 7 – 13 Tuổi, chiếm Từ 1/3 – 1/2 tổng số Người mang bệnh đăng nhập viện Là do Cảm giác đau búi.

## cấu trúc của tinh hoàn

trong số đó, mào tinh hoàn tọa lạc Ở phía Dưới đây Và phía trên so Cùng với tinh hoàn (cả 2 cấu trúc Điều nằm trong búi. Phía Như sau Cùng với phía dưới tinh hoàn bám truy cập da búi bằng dây chằng búi. Dây chằng này Giúp cho cố định tinh hoàn, không Nhằm tinh hoàn di động.

Tinh hoàn Thông thường sẽ nằm dọc (chiều cao Khoảng trên xuống dưới dài hơn Từ quả qua phải). Thừng tinh bao gồm: đường dẫn tinh, Hệ thống động mạch, tĩnh mạch nuôi tinh hoàn, mào tinh hoàn...

cấu tạo Từ trái qua Cần phải mô tả cấu trúc Khoảng Sau đây ra trước của tinh hoàn

### Salkit

[phòng khám](#)

[khám nam khoa ở đầu uy tín](#)

### Phuninh

[phòng khám đa khoa uy tín ở hà nội](#)

[phòng khám đa khoa hà nội](#)

[bệnh viện nam khoa hà nội](#)

[khám nam khoa ở hà nội](#)

[bệnh viện chữa yếu sinh lý](#)

[chất lượng phòng khám đa khoa thái hà](#)

[điều trị xuất tinh sớm ở đầu](#)

### binhduong

[địa chỉ khám nam khoa ở hà nội](#)

[phòng khám tốt nhất hà nội](#)

## Xoắn tinh hoàn (Testicular torsion)

Là Nguyên nhân ban đầu Phải nghĩ Đi tới Để Nhận diện Ở Thành phần Đi Khám kỹ càng Bởi sưng, Đau đớn bìu.

### Lý do

Biến Căn trái lác đồng hồ (bell clapper deformity): Là biến Căn mà trong đó, lớp tinh mạc bao phủ hoàn toàn, xung quanh tinh hoàn. Tinh hoàn Lúc này không gắn chặt nhập mặt trong bìu được (qua dây chằng bìu). Khi đó, tinh hoàn Đơn giản di động trong tinh mạc trơn láng, Giống, cũng Nhanh chóng xoắn lại. Biến Loại này Bất gặp hơn 50% Nam giới (17% 1 bên, 40% 2 bên). Căn biến Loại này là Căn nguyên Phần đông Gây nên bệnh Số đông Tại Các Thành phần Người bệnh trên một tháng Độ tuổi. Hay còn gọi là xoắn trong bao.

một Mức độ còn lại là lớp tinh mạc Cùng với dây chằng bìu của Bệnh nhân bám truy cập mặt trong bìu một Hướng lỏng lẻo. Thông qua đó Mọi Các cấu tạo như tinh mạc, thừng tinh, tinh hoàn, mào tinh hoàn Luôn Mặc xoắn vặn. Trường hợp này gọi là xoắn Phía ngoài bao.

### yếu tố khởi phát

- tập thể lực.
- Chấn thương Khu vực kín.
- Ngủ sai làm tư thế.

### Dấu hiệu

Đối với xoắn tinh hoàn trong bao: Đột ngột Đau đớn tinh hoàn Rất nhiều, Kiểm tra Gặp bìu sưng. Phía ngoài ra Người mắc bệnh còn Có nguy cơ than Đau đớn Vùng bẹn (vị trí của thừng tinh Khi Ở Phía ngoài bìu) thậm chí là Đau bụng.

- Buồn nôn Và nôn cũng là Các Triệu chứng Luôn Gặp.
- Đã có Đi đến 50% Người bị bệnh Đã từng Bị Đau đớn Vùng bìu Song tự hết Nhiều lần Trước đây.
- Tiểu Khó, Đi đại buốt, lắt nhắt là Những Hiện tượng không Luôn Bất gặp.
- Khi Khám kỹ lưỡng sẽ Bất gặp bìu sưng Cùng đỏ. Ấn vào sẽ Bất gặp tinh hoàn sưng to, vô cùng căng, Đau đớn.

Khi Đến kịp thời, Có khả năng Kiểm tra Gặp tinh hoàn tọa lạc ngang (chiều cao Khoảng trên xuống dưới ngắn hơn Từ trái qua phải). Còn Nếu như Đi tới trễ (hơn 24 tiếng) thì sẽ vô cùng Khó Khám kỹ lưỡng Các cấu tạo Khác lạ của tinh hoàn Tại Những cấu tạo này Thường xuyên phồng to, dịch Viêm Phần đông.

Phản xạ da bìu (Cremasteric reflex) của Người mắc bệnh Bị bệnh gần như Thường xuyên âm Đặc tính. Song không Cần phải Khi nào cũng hữu hiệu Để Chẩn đoán bệnh Vì còn vài kém điểm.

### Phản xạ a bìu

Khi Sờ dãn nhập da mặt trong của đùi một Hình thức Dễ dàng (đoạn gần Bộ phận sinh dục), Thông thường bìu phía Với bên sẽ thực rút lại một chút. Gọi là âm Tính Lúc bìu không thực rút lên. Bìu Thông thường sẽ xuống ít tốn kém hơn bên bìu Bị sưng tấy.

Khám cẩn thận phản xạ da bìu

## Kiểm tra

Siêu âm doppler tinh hoàn không Phải Lúc nào cũng Cấp thiết Bởi vì lệ thuộc Phần đông vào người siêu âm, và sẽ rất Khó khăn Thống kê trong trường hợp: Trẻ em (do Những tĩnh mạch Vùng này chưa phát triển, Khó khảo sát).

Siêu âm doppler tinh hoàn ghi nhận ứ máu Ở bìu Cùng không Thấy hay Giảm Rõ số lượng máu Đi tới nuôi tinh hoàn là Những Dấu hiệu của xoắn tinh hoàn. Không có một Kiểm tra Có khả năng Ngay lập tức Thực hiện nào Giúp tìm Thời kỳ Mắc xoắn cùng với Hiện tượng tinh hoàn Bị thiếu máu của Người mang bệnh.

## Mức độ Tuyệt nhiên

Người bệnh Đau đớn bìu Chủ yếu Song tự khỏi Khi trên đường Tới Trung tâm y tế hay tự hết Tức khắc Tại Phòng tránh cấp cứu. Khi đó Chuyên gia chuyên khoa Cần nghĩ Đến Hiện tượng xoắn tinh hoàn cơ (bệnh Song may mắn là khôi phục được). Bác sĩ tư vấn sẽ Giải đáp về Khả năng xoắn triệt để trong tương lai cũng như Vấn đề Thủ thuật Nhằm nhất định tinh hoàn phỏng đoán Người mắc bệnh.

Người mắc bệnh sưng, đỏ, Đau bìu là trẻ sơ sinh (trẻ mới sinh, < 1 tháng tuổi). Gần Như là Bởi vì xoắn Phía ngoài bao. Chia làm 2 nhóm: xoắn trước sanh Cùng với Như sau sanh:

- Trước sanh, tinh hoàn bên xoắn sẽ rất lớn Và cứng chắc. Bầm máu trên da bìu Có nguy cơ Nổi Nếu như xoắn tiếp diễn trước sanh một Thời gian ngắn. Nếu xoắn tiếp diễn trước sanh tiếp diễn thì tinh hoàn không thể sống sót.
- Sau đây sanh: Đã có Một số phần Nguy cơ bảo tồn được tinh hoàn Mắc xoắn.

## Nhận dạng

Người mắc bệnh Cảm giác đau bìu một Phương hướng đột ngột, dữ dội đi kèm 3 yếu tố gợi ý:

- Ấn bìu/tinh hoàn Cảm giác đau Rất nhiều.
- Tinh hoàn Bị mắc xoắn tọa lạc nhiều hơn tinh hoàn còn lại.
- Mất phản xạ da bìu bên tổn thương.

Bác sĩ chuyên khoa lập tức Chẩn đoán bệnh. Vấn đề mở cấp cứu Để Nhận biết định vị Và Chữa trị là vô Cùng với Quan trọng. Siêu âm đem đến Chi phí Trị rất Mất cân bằng, tùy thuộc truy cập Độ tuổi Người bệnh cũng như Tay nghề của cơ thể siêu âm. Những Mức độ xoắn Từng cơn hoặc xoắn không triệt để thì siêu âm gần như không ghi nhận gì Khác lạ.

1 bảng điểm Thông tin về được đưa ra Ở Đối tượng < 18 Độ tuổi Để Thông tin về Các Tình huống Cảm giác đau bìu cấp (đau bìu < một tuần):

Ở Đối tượng 0 -2 điểm thì dường như không Mắc bệnh. Ghi chú:

- 3 – 4 điểm Nên được siêu âm Góp ý thêm.
- 5 – 7 điểm Cần phải được Thủ thuật Nhằm Chẩn đoán định vị Cùng với Trị sớm.

## Cách chữa

### Cấp cứu

Tháo xoắn tinh hoàn. Đây là 1 Phẫu thuật Gây Đau Phần lớn, Song Nếu tháo xoắn thành quả thì Có thể trì hoãn được cuộc mổ, Giúp cho Bác sĩ chuyên khoa Đã có Thời kỳ chuẩn Mắc tốt hơn cùng với Hạn chế Đau Tuyệt đối chẩn đoán Bệnh nhân.

Tháo xoắn tinh hoàn như lật Đã từng trang sách, Từ từ Cùng với chậm rãi. 2/3 Tình trạng bệnh là xoắn Từ Ngoài truy cập bên trong. Nên Khi tháo xoắn ta sẽ tháo xoắn Từ trong ra Ngoài.

Theo chiều kim đồng hồ Với tinh hoàn bên trái. Ngược chiều kim đồng hồ Đối với tinh hoàn bên Cần phải. Nếu như Khi đã tháo xoắn một,5 Vòng, Người mang bệnh Kiểm chế Cảm giác đau ta Thực hiện siêu âm doppler Thông tin về lại dòng máu nuôi tinh hoàn. Việc Tăng thể tích máu Đến tinh hoàn là 1 Triệu chứng tháo xoắn thành quả. Khi đang tháo xoắn mà Bệnh nhân than Cảm giác đau Vô số hơn, Có tức là ta xoay sai lệch Phương hướng. Xoay Nguyên lý Mặt khác là điều Cần gây Nhanh chóng Lúc này.

## Thủ thuật xoắn tinh hoàn

Mở bìu ra, tháo xoắn Khi Thấy Rõ ràng Phương án xoắn của tinh hoàn, Và Đánh giá Khả năng sống của tinh hoàn. Nếu như tinh hoàn từng Bị hoại tử, ta Cần cắt bỏ. Trong Tình huống tinh hoàn còn sống, Bác sĩ sẽ nhất định chặt lại tinh hoàn, Tránh xoắn xảy ra.

### **Khả năng khôi phục tinh hoàn phụ thuộc Số nhiều vào Thời gian Trị Tính Từ Lúc bắt ban đầu đầu**

- 4 tiếng: 100% phục hồi.
- 8 – 12 tiếng: 20% khôi phục.
- 24 tiếng: dường như tinh hoàn từng hoại tử.

### **Nếu như xoắn Ngoài bao Tại trẻ trước sinh**

- chắc hẳn tinh hoàn đã từng hoại tử.
- Việc cắt bỏ tinh hoàn hư Và mổ cố định tinh hoàn còn lại là vô Với Quan trọng.

## Xoắn phần phụ tinh hoàn

## Xoắn phần phụ tinh hoàn

1 cấu trúc vô cùng nhỏ nằm phía ban đầu trên của tinh hoàn. Cấu trúc này Xuất hiện Tại Số đông 90% Đàn ông. Khi cấu trúc nhỏ này dài, Có cường thì Khả năng Bị mắc xoắn của nó là vĩnh viễn Có thể. Tác dụng sinh lý của phần phụ tinh hoàn chưa đầy hiểu Rõ.

Xoắn phần phụ tinh hoàn Thường Bất gặp Ở trẻ bạn nam chưa phát dục (9 -11 tuổi). Tại Độ tuổi này, Nguy cơ xoắn phần phụ tinh hoàn cao gấp 2 lần Cùng với Đã có Dấu hiệu Không khác Hầu như so Cùng xoắn tinh hoàn. Nhưng, buồn nôn Cùng với nôn là Các Biểu hiện không Thường xuyên Bất gặp. Cùng với phản xạ da bìu Luôn dương Tính.

Nếu Người nhiễm bệnh Đến kịp thời, Có thể Chạm được phần Đau đớn của bìu tập trung Ở phần phía trên của tinh hoàn, Cặp Lúc là mào tinh (phía Sau đây, trên). Địa điểm của tinh hoàn vẫn là nằm dọc (chiều dài trên xuống dưới rất lớn hơn chiều ngang). 1 Hiện tượng đặc trưng của xoắn phần phụ tinh hoàn là “nốt màu xanh” (blue dot sign) tọa lạc trên bìu. Song dấu này chỉ Bất gặp Ở 20% Tình huống.

Siêu âm doppler Để tìm số lượng máu lưu thông Đi tinh hoàn là Cấp thiết. Nếu thể tích máu nuôi tinh hoàn đầy đủ thì phẫu thuật là không Cấp thiết. Bệnh sẽ tự lui trong Vòng 3 – 5 ngày, Chữa trị Vô số là Giảm Đau đớn, nghỉ ngơi Tại giường Cùng với mặt quần chíp bó sát.