

Khoa Ngoại i lâm ng c ti t ni u

1. Đ I C NG:

Priapism là m t tình tr ng c ng c ng d ng v t không t ch , kéo dài, không liên quan đ n kích thích tình d c và không đ c gi i phóng b ng cách xu t tinh. Tình tr ng này là m t tr ng h p c p c u v m t ti t ni u và c n can thi p s m cho đ ph c h i ch c năng t t nh t.

2. TRI U CH NG:

1. Priapism u l ng th p:

Th ng g p nh t, tri u ch ng chính là đau đ n, m c dù tình tr ng này bi n m t khi priapism kéo dài. Đ c đi m c a priapism u l ng th p:

- S c ng c ng v t hang và m m quy đ u
- Thi u máu c c b : máu hút ra t v t hang có màu đen, khi làm khí máu v t hang thì PO-2 <30 mmHg, PCO2 >60 mmHg, pH < 7,25
- Không có b ng ch ng v ch n th ng.

Nguyên nhân th ng g p:

Hội chứng Priapism (Chứng cương kéo dài)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 9 2018 07:00 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 26 Tháng 9 2018 08:39

- Thời gian máu hồng cương hình liềm, bệnh bạch cầu.

- Thuốc chống trầm cảm (Fluoxetin, Bupropion), thuốc điều trị rối loạn cương dương (Viagra), thuốc tiêm vào dương vật điều trị chứng cương dương (Papaverin), thuốc điều trị rối loạn tâm thần (Olanzapin, Risperidon), sử dụng cocaine.

- Chẩn đoán lâm sàng, ung thư di căn xương dương vật.

- Vô căn.

2. Lưu lượng máu cao:

Hình gập, không đau đớn, đặc điểm:

- Vết hang và quy đầu đỏ hồng cương

- Máu hút ra từ vết hang đỏ tươi.

- Có bệnh chứng và chẩn đoán lâm sàng: chẩn đoán dương vật, đáy chậu.

3. ĐIỀU TRỊ:

1. Priapism lưu lượng máu thấp:

Hội chứng Priapism (Chứng cương kéo dài)

Viết bởi Biên tập viên

Thứ 7, 26 Tháng 9 2018 07:00 - Lần cập nhật cuối Thứ 7, 26 Tháng 9 2018 08:39

- Tiêm Etilerine trực tiếp hoặc Neo-Synephrin pha loãng vào vết hang, có thể lặp lại.

- Rút máu từ vết hang, đặt lại và băng nẹp máu.

- Khi đi u xơ nội khoa thất bại, phẫu thuật cắt bỏ u xơ nội vết hang và thay thế

2. Priapism do lưu lượng máu cao:

- Thay đổi thể tích khi không cần đi u xơ.

- Tắc lỗ rò dòng tĩnh mạch bàng quang máu đông tụ phát, gelatin, hoặc hóa chất