

况下,ADH分泌开始增加后出现的低钠血症。主要表现为体内水分滞留,低钠血症及低血渗透压。Fox等^[5]就曾发现:颅咽管瘤术后病人的低血钠,除可能与血液稀释有关外,还与ADH分泌增多,引起细胞外液增加,最终导致肾近曲小管重吸收钠减少有关;(2)脑性耗盐综合征(CSWS),颅咽管瘤术后病人多有血液稀释,由于细胞外液容量增加,醛固酮的分泌受到抑制,尿中排钠增多,加重低血钠,多余水分不能排除体外,进入细胞内,产生脑水肿;(3)Poon等^[6]曾将鞍区肿瘤术后的低血钠患者与正常血钠患者比较,血中的ADH水平无显著性差异,而心钠素(ANP)水平却有显著差异,此类病人中心静脉压也多有降低,提示血容量不足。推测,术后的低血钠是与血中ANP水平升高,引起肾脏排钠增加有关。颅咽管瘤切除可能损伤下丘脑结构,造成术后ADH及其他有关激素,特别是ANP水平的变化,从而出现水钠紊乱。另外,血容量及血钠的变化又可间接引起其他激素,如醛固酮等的改变。由于激素之间存在的协同或拮抗作用,术后其水平变化不同,则会出现不同的水钠紊乱表现。

参考文献

- [1] Seckl JR, Dunger DB, Lightman SL. Neurohypophyseal peptide function during early postoperative diabetes insipidus [J]. Brain, 1987, 110: 737 ~ 746.
- [2] Lyen KR, Grant DB. Endocrine function, morbidity and mortality after surgery for craniopharyngioma [J]. Arch Dis Child, 1982, 57: 837 ~ 841.
- [3] Newman CB, Levine LS, New MI. Endocrine function in children with intrasellar and suprasellar neoplasms: before and after therapy [J]. Am J Dis Child, 1981, 135: 259 ~ 262.
- [4] Yarsargil MG, Gurcic M, Kis M. Total removal of craniopharyngioma approaches and long - term results in 144 patients [J]. J Neurosurg, 1990, 73: 3 ~ 11.
- [5] Fox JL, Falik JL, Shalhoub RJ. Neurosurgical hyponatremia: the role of inappropriate antidiuresis [J]. J Neurosurg, 1971, 34: 506 ~ 514.
- [6] Poon WS, Lolin YL, Yeung TF. Water and sodium disorders following surgical excision of pituitary region tumors [J]. Acta Neurochir (Wien), 1996, 138: 921 ~ 927.

(编辑: 谢忠艳)

(收稿日期: 2001 - 12 - 13)

子宫腺肌症的B超诊断

周淑玲¹, 刘彬²

- (1. 海伦市妇幼保健院, 黑龙江 海伦 152300;
2. 北安农管局中心医院, 黑龙江 北安 164000)

子宫腺肌症是妇科常见病, B超是其明确诊断最可靠的手段, 本文对我院1999 - 01 ~ 2000 - 12, 共72例子宫腺肌症报告如下。

1 临床资料与方法

本组72例, 年龄28 ~ 49岁。其中54例为经产妇, 8例为初产妇, 10例为未婚女性, 但此10例病人均有刮宫史, 本组病人中随访调查, 有25例经手术后证实为子宫腺肌症。

应用CTS - 200型超声诊断仪探头频率为3.5MHz, 充盈膀胱, 行下腹部常规扫查子宫的大小、形态、内部回声, 内膜位置及双侧附件情况。

2 结果

单纯子宫腺肌症者44例, 其中30例子宫呈均匀增大, 尤以前后径明显, 使子宫呈球形, 肌壁回声增强, 肌壁间有小的低回声区, 不均质。11例表现为肌壁局限性增厚, 回声增强, 以后壁居多, 内膜线前移。

子宫腺肌症合并子宫肌瘤26例, 超声表现为子宫形态不规则, 肌壁回声呈片状增强, 肌瘤分布于前壁、后壁或宫底, 边界明显, 有的后壁回声衰减, 内膜线出现不同程度的偏移。

子宫腺肌症合并外在性子宫内膜异位症者2例, 主要异位于卵巢, 除子宫腺肌症的表现外, 出现附件区的炎性包块, 囊内透声差, 囊壁增厚, 毛糙, 此2例经手术证实。

3 讨论

子宫腺肌症多发于30 ~ 50岁的经产妇, 约近50%合并有子宫肌瘤, 约15%的患者合并有外在性子宫内膜异位症。本病的病因认为与多次刮宫或分娩时致子宫壁受创伤有关, 主要症状为经量增多, 经期延长, 继发性进行性痛经。超声改变主要为子宫均匀性增大或肌壁局限性增厚, 以后壁居多, 回声增强, 间有少的低回声无衰减, 内膜线出现偏移, 如同时合并肌瘤或外在性子宫内膜异位症者, 则声像图出现相应改变。

该病主要与子宫肌瘤相鉴别, 从症状上子宫肌瘤无痛经史, 声像图上肌瘤一般具有瘤体感, 呈低中强回声, 边界清晰, 多数有假包膜回声。

超声通过显示子宫大小、形态、肌壁回声的声像图特征, 而明确的诊断子宫腺肌症, 具有一定的优势, 为最简便有效的诊断方法。

(编辑: 刘学振)

(收稿日期: 2001 - 12 - 03)

丙硫咪唑治疗脑囊虫60例

王永贵, 侯丹慧

(哈尔滨铁路中心医院神经内科, 黑龙江 哈尔滨 150001)

脑囊虫在我国分布较广, 发病率高, 危害性大。尤其在我国的东北地区, 脑囊虫病成为常见的神经系统疾病。近年来, 丙硫咪唑应用于临床治疗脑囊虫病取得令人满意的疗效。笔者应用丙硫咪唑治疗脑囊虫60例, 介绍如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

60例病人均按照中国囊虫病学会筹备会通过会议诊断标准确诊。其中, 男性34例, 女性26例。年龄20 ~ 63岁, 平均41岁。

1.2 临床表现

以癫痫为首发症状者28例; 头痛, 恶心, 呕吐者32例。其中16例伴有乳头水肿, 5例脑膜刺激征阳性, 半身感觉障碍伴偏瘫6例, 伴精神症状者3例, 无明显症状1例。

1.3 辅助检查

头部CT平扫多发片状低密度病灶者25例, 单纯钙化者27例, 未见异常者8例。该60例病人治疗前血液及脑脊液经酶联免疫吸附试验测免疫抗体证实。

1.4 治疗方法

首先给予20%甘露醇250ml/次, d静点, 3d后口服丙硫咪唑胶囊治疗。丙硫咪唑15mg/kg, d, 10d为1个疗程, 间休10d, 进行下1个疗程, 共3个疗程。应用20%甘露醇脱水治疗的目的在于减轻或消除病灶周围局限性组织水肿。治疗中同时针对不同病情给予适当的辅助治疗。如癫痫发作频繁的病人合并应用抗癫痫药物。

1.5 治疗结果

根据脑囊虫病的近期疗效标准进行判定。本组60例中, 治愈12例, 显效34例, 进步13例, 死亡1例。死亡原因为急性脑疝。

2 讨论

2.1 药物疗效分析

丙硫咪唑是近年来临床应用广泛抗寄生虫药物, 该药口服在肠道吸收可通过血脑屏障。作用机理: 本药进入人体内迅速代谢成丙硫咪唑酮的亚砷, 抑制寄生虫对葡萄糖的吸收, 导致虫体糖原耗竭, 并抑制延胡索酸还原酶系统, 阻碍ATP的生成, 致使虫体丧失能量物质而不能生存, 起到良好疗效。通过本组病例疗效观察, 丙硫咪唑对各种类型的脑囊虫疗效肯定。

2.2 副作用

由于寄生虫数量的多少, 寄生部位及机体的反应不同, 应用丙硫咪唑后虫体破坏, 释放大量的抗原物质, 发生程度不同的变态反应性炎症。可在用药后头痛加重, 发热, 荨麻疹等反应, 个别可因脑水肿导致脑疝死亡。本组病例中, 头痛加重, 发热等症酌情给予20%甘露醇对症处置, 使疗程顺利进行。其中1例死亡者, 该病人入院时病情较重, 明显颅内压高伴有癫痫发作, 虽积极脱水抗癫痫治疗, 仍在治疗过程中出现脑疝死亡。因此, 为确保治疗的安全性, 第1疗程必须住院治疗, 便于观察用药期间的病情变化。

(编辑: 刘学振)

(收稿日期: 2001 - 12 - 26)

儿童眼外伤87例临床分析

吕建军¹, 袁宏², 魏丽艳³

- (1. 克山县第一人民医院眼科, 黑龙江 克山 161600;
2. 兴隆林业局职工医院, 黑龙江 兴隆 151800;
3. 讷河市镇医院, 黑龙江 讷河 161300)

本院从1979 ~ 1993年收治510例眼外伤住院患者, 其中13岁以下儿童眼外伤87例, 占眼外伤总人数17.1%。因此对儿童眼外伤的严重性不能不引起重视, 现将病例分析报告如下。

1 临床资料

1.1 性别

在 87 例中男孩 64 例,占 73.6%,女孩 23 例,占 26.4%。男女之比为 2.8:1,由于男孩天性好动,眼外伤的机会比较多。

1.2 年龄

将年龄分为 3 岁以下,4~6 岁,7~13 岁 3 组,以 7~13 岁学龄儿童最多(47 例),占 54%,4~6 岁学龄儿童次之(30 例),占 34.5%,3 岁以下幼儿最少(10 例),占 11.5%。

1.3 眼别

87 例 91 只眼,单眼受伤者 83 例,占 95.4%,其中左眼 40 例,占 46%,右眼 43 例,占 49.4%。双眼受伤者 4 例,占 4.6%。

1.4 受伤部位及性质

在 91 只眼受伤眼中以眼球外伤为主者 87 只眼,占 95.6%,眼附属器受伤仅 4 只眼,占 4.4%。眼球外伤以穿通伤为主,非穿通伤次之。

1.5 并发症

受伤后早发或迟发的并发症种类较多,可直接由损伤所致或因感染与继发性改变而发生,本文病例并发症中以外伤性白内障、色素膜脱出、瞳孔变形、眼内炎、前房积血等为多,但未发现交感性眼炎。

1.6 眼外伤与视力的关系

眼外伤对视力均有极大的影响,但若能及时就医适当治疗,正确处理伤口,除了伤势 10 分严重或来诊过迟引起眼内感染之外,一般均可恢复或保留一定的视力或使眼球保留。本文 87 例儿童有的对视力检查不配合,无法全面了解视力情况。

2 讨论

本文系我院 15 年来 13 岁以下儿童眼外伤住院患者 87 例进行分析,在此期间我院共有 510 例眼外伤患者,儿童 87 例,占 17.1%。以 7~13 岁学龄儿童最多 47 例,占 54%。此年龄眼外伤的原因多为嬉戏、利器等造成误伤或自伤。致伤物以木柴、树枝、铁丝、小刀、剪刀、雷管、鸟枪等,其次是石块、石块、碗片、弹弓、玻璃、鞭炮。家长应配合学校教师加强教育,避免儿童危险性嬉戏。

外伤后伤口处理:预防感染,减少局部组织反应及眼球休息等常规措施应严格执行。眼外伤造成的损害是严重的,轻者可以侥幸恢复视力,重者视力明显下降甚至造成失明。

本文大多数病例将失去应用视力,甚至失明而造成终身缺陷。广大群众都应认识到保护儿童眼睛健康的重要性。眼外伤的预防工作必须进一步引起社会有关方面的重视。

(编辑:刘学振)

(收稿日期:2001-10-25)

刺五加注射液治疗脑梗死 30 例

邱蓓蓉¹,邵桂英²

(1. 双鸭山矿业集团总医院,黑龙江 双鸭山 155100;

2. 双鸭山矿业集团东荣小区医院,黑龙江 双鸭山 155100)

我院观察了刺五加注射液治疗脑梗死 30 例。并与 30 例丹参注射液疗效作了对照。其总有效率达 90%,显效率 50%。现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 病例选择

1.1.1 诊断和辨证标准:按照卫生部制订的《中药新药研究指导原则》中有关中风诊断标准和辨证标准执行。

1.1.2 纳入标准:西医诊断符合脑血栓形成,且辨证诊断为中经络之风痰瘀血痹阻络证或中经络之气虚血瘀证。发病时间在 10d 之内。

1.2 观察病例一般情况(见表 1)

表 1 2 组一般资料

组别	治疗组	对照组
男 性	21	19
女 性	9	11
平均年龄(岁)	66.17 ± 6.18	67.9 ± 8.28
平均病程(d)	3.68 ± 1.15	3.70 ± 1.24

1.3 治疗方法

治疗组以刺五加注射液 60ml 加入 5%葡萄糖或 0.9%盐水 250ml 中滴注。对照组以丹参注射液 20ml 加入同样液体中静滴,1 次/d,疗程为 14d。

1.4 疗效

(1)基本痊愈: 85%;(2)显效: 50%;(3)有效: 20%;(4)无效:<20%。

1.5 不良反应

所有病例在治疗过程中均未出现任何不良反应。

2 讨论

刺五加注射液从五加科植物刺五加提取而成,富含皂甙,具有抗缺氧、抗疲劳功能,还含有黄酮类物质,能扩张血管,增加脑血流量,改善脑血循环。实验研究提示,其还具有清除氧自由基作用,能显著提高人体 SOD 水平,降低血粘度。由此可见刺五加注射液对心脑血管疾病具有较好的治疗作用。

本文观察发现,刺五加注射液对脑梗死具有较好的疗效,其有效率达 90%,这可能与刺五加有扩张血管,增加脑血流量,改善脑血循环清除氧自由基,显著提高人体 SOD 水平,降低血粘度等药理作用和中药的益气活血作用有关。通过证型与疗效关系的分析,我们发现刺五加注射液对气虚血瘀型和风痰瘀血痹阻络证均有较好疗效,临床应用刺五加治疗未发现任何毒副作用。故治疗脑梗死比较安全。

(编辑:刘学振)

(收稿日期:2001-11-27)

华蟾素治疗肾综合征出血热 17 例临床观察

史广妍¹,牛占军²

(1. 铁力市中医院,黑龙江 铁力 152500;

2. 讷河市医院,黑龙江 讷河 161300)

肾综合征出血热临床上以发热、出血、低血压及肾脏损害等为主要表现。本病起病急、病情重、合并症多,若处理不当,可危及生命。我院于 1997-07~2000-12 采用华蟾素治疗肾综合征出血热 17 例,获得满意疗效。

1 临床资料

17 例均入院隔离治疗。其中男 16 例,女 1 例。19~30 岁 6 例,30~40 岁 19 例,68 岁 1 例。发热期 11 例,少尿 4 例,低血压与少尿期重叠 2 例。发病 3d 入院 3 例,3~7d 12 例,7d 以上 2 例。

2 诊断标准

流行病学资料:近月内到过疫区,曾在野外作业,留宿并与鼠类的接触史。临床特点:发热、“三痛”、出血点、肾脏损害等。血、尿检查:血象中白细胞增多,出现异形淋巴。尿检查可有蛋白、红细胞及管形,尤其尿中发现膜状物,更有助于诊断。

3 治疗方法

华蟾素 20ml 加入 5%葡萄糖 300ml,30~40 滴/min,发热期少尿期和多尿期均可使用。

4 结果

发热期 11 例患者,其中 4 例进入少尿期达 5d,余 7 例进入少尿期 1~3d。少尿期 4 例缩短到 7d,低血压期与少尿期重叠 2 例,少尿期 10d。17 例患者均有少尿期,最短 1d 到多尿期,最长 10d 到多尿期。

17 例临床观察:应用华蟾素有抗病毒、促进利尿、增强自身免疫功能,使少尿期明显缩短,无 1 例死亡。

5 小结

华蟾素以中华大蟾蜍为主要原料的道地野生药材,是近 2 年由上海医科大学上海传染病等 10 余家新研制的国家级纯中药制剂。

主要作用:清热解毒、活血化瘀、软坚散结,提高机体免疫功能,同时防癌、抗癌、升白细胞。能使本病少尿期缩短,同时,多尿期使用可以防止水、电解质紊乱。华蟾素纯中药制剂,无毒副作用。

(编辑:刘学振)

(收稿日期:2001-12-22)

自发性气胸合并急性心肌梗死 1 例分析

姜兆秀¹,王海营²

(1. 海伦市人民医院内科,黑龙江 海倫 152300;

2. 海倫市海北镇卫生院爱国分院,黑龙江 海倫 152300)

1 病例摘要

患者,女,62 岁。既往史:慢性咳嗽 6 年余。突发性左侧胸痛、呼吸困难 8h。否认冠心病史。查体:K137.4, P86 次/min, R30 次/min, BP13.3/8kPa。神态清晰,端坐呼吸,口唇发绀,左侧胸廓饱满,语颤减弱,叩诊鼓音,呼吸音减弱,右肺可闻及少许干罗音。心界叩不清,心音纯,节律整,心率 86 次/min。肝脾不大,脊柱、四肢正常,神经系统正常。立即 X 线检