RNA,与 AO 结合,发出荧光,FCM 能够检测所有含 RNA 的荧光。Criswell 等[3]曾使用流式分选功能,对认定为 MNPCE 的区域进行分选和显微镜观察,结果 95% 以上细胞为含微核的细胞,证明流式仪方法是可靠的。

本实验对小鼠在低剂量、多次辐照后小鼠骨髓 fMNPCE 检测的结果显示,FCM 用于检测生物体遭受 X 射线低剂量辐射后的骨髓红细胞微核率具有灵敏性,FCM 检测骨髓红细胞微核率作为辐照后早期遗传损害的生物学指标具有应用价值。

参考文献:

[1] 曹　佳, 林　真(日本), 余争平. 微核试验——原理、方法及其在人群监测和毒性评价中的应用[M]. 北京:军事医学科学出版社,2000.

[2] 胡冰冰, 杨录军, 刘胜学, 等. 流式细胞仪检测 X 射线诱导小鼠骨髓红细胞微核率的初步研究[J]. 第三军医大学学报, 2005, 27(22): 2232 - 2234.

[3] Criswell K A, Krishna G, Zielinski D, *et al*. Validation of a flow cytometric acridine orange micronuclei methodology in rats[J]. Mutat Res, 2003, 528(1 - 2): 1 - 18.

(编辑　张　维)

文章编号:1000-5404(2008)22-2127-01

个案与短篇

经纤支镜冷冻取出支气管内义齿 1 例

杨　丽,王　霞,吴国明　　(第三军医大学新桥医院全军呼吸内科研究所,全军呼吸病研究重点实验室,重庆 400037)

1　临床资料

患者,男性,64 岁。因"刺激性咳嗽、咯血、发热 13 d"入院。患者于 13 d 前睡觉时突然出现呛咳。之后逐渐出现刺激性咳嗽,咯血及发热,体温达 39.6 ℃。查体:右下肺呼吸音降低,未闻及干湿啰音。胸片示右主支气管走形区可见金属高密度影,右下肺部分不张伴感染(图 1),结合病史考虑系患者假牙及其牙套。入院后行纤支镜检查,见右中间支气管开口及管腔被一肉芽组织完全堵塞。用冷冻术去除表面肉芽,暴露出义齿及其固定器。将冷冻探头与义齿凝固,连成一体,使其与纤支镜镜身一并取出(图 2)。复查胸片示异物消失,病情好转。



图 1　义齿误入右主支气管患者的 X 线胸片



图 2　误入患者右主支气管的 4 颗义齿及其固定器

2　讨论

支气管异物早期明确诊断和治疗十分重要。纤支镜取异物的方法患者痛苦小,经济方便,疗效好[1]。常用的纤支镜下取异物的工具为异物钳,但需根据异物的性质及部位不同而采取不同的方法。对于质地硬、体积大、尤其表面有肉芽生长的异物(如本例中的 4 颗义齿),采用纤支镜异物钳则不能取出。因为异物钳不能直接钳出有肉芽生长的义齿,且不能将坚硬的义齿夹住。本例患者所采用的纤支镜引导下冷冻取异物的方法可去除其表面肉芽,将冷冻探头与巨大义齿一并凝固,连成一体,与纤支镜镜身一并取出,从而避免取异物时因异物巨大或肉芽生长困难而采取手术治疗。因此,经纤支镜冷冻法对于取出支气管内异物是一种可靠的方法,尤其对于常规异物钳取支气管内牙齿、花生等不易夹住的异物时,具有独特的优越性,值得进一步在临床工作中推广。

关键词: 异物;支气管;纤支镜

中图法分类号: R768.4　　**文献标识码:** B

参考文献:

[1] 陈圣光. 纤支镜取支气管异物体会[J]. 临床肺科杂志,2007, 12(1): 26.

(编辑　王　红)

作者简介:杨　丽,女,重庆市人,电话:(023)62008457;E-mail:E - mail:yangli_018@ sina. com

通信作者:吴国明,E-mail:guoming_wu@ sina. com

收稿日期:2008-09-27;**修回日期:**2008-10-10