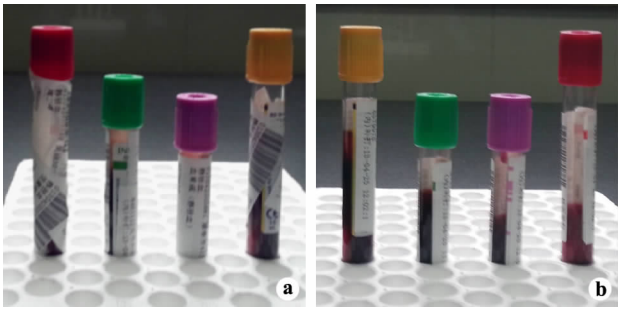
采血时无法观察到采血量及是否有凝血块;③采血管在出厂之前自带有提示小标贴,将条形码直接粘贴在自有小条码上,既平整又方便,操作时更不会影响采血管本身的特征。



a:错误粘贴;b:正确粘贴

图 1　采血管条形码粘贴技巧

3　讨论

以往检验采血室均为手工书写项目、名称、姓名、性别等,而今引入新型条形码管理,由斑马 243-TTP 机打印条形码,将医师开取的电子申请单上的 ID 号输入,点取所需的项目即可立即打印条形码,直接粘贴在采血管上。较之以往手工书写,条形码标条外观整洁,不易擦掉,既方便又快捷。条形码技术是实现实验室自动化、信息化的重要途径之一[2],在此情形下,条形码的粘贴方法及技巧就显得尤为重要了。条形码技术的应用使检验采血工作更为方便快捷,采血检验工作准确性更是大大提高。但若不能很好地掌握其粘贴方法,将会带来诸多弊端,故而正确的粘贴条形码就显得至关重要了。

[参考文献]

[1] 钟步云,杨人干,杨荣伟. 条形码技术在临床试验室中的应用[J]. 临床检验杂志,2004,22(1):63 – 65.

[2] 刘瑞云,畅小琴,张文丽,等. 检验条形码的临床应用[J]. 护理研究,2012,26(1):71.

(编辑:左艳芳)

异位股深动脉变异 1 例

谢伦利,彭　灿,米　斌,易一平,杨佩峰,吴长初　(长沙医学院组织学与胚胎学教研室,湖南 长沙 410219)

[关键词] 股动脉;股深动脉;变异

[中图分类号] R322.121　[文献标识码] B　[文章编号] 1672-5042(2013)04-0461-01

股深动脉为股动脉的主要分支,作者查阅相关文献发现异位股深动脉及走行变异资料较少,为积累临床解剖资料,现将 1 例异位股深动脉变异报告如下。

1　材料与方法

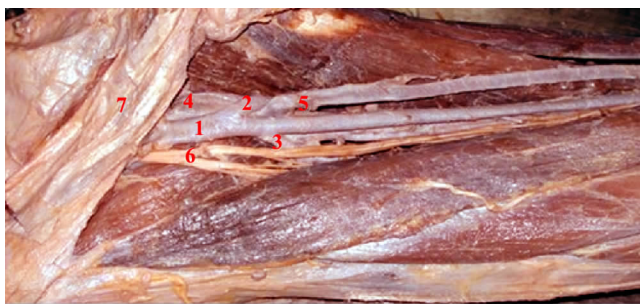
成年男性标本,常规方法解剖股三角区,游离股动脉及其分支,观察其走行。采用马丁直尺(精确度 ±0.1 mm)测量股动脉及其分支的管径,数码相机拍照记录。

2　结果

右侧股动脉分支前、后管径分别为 9.6 mm、6.6 mm(图 1),股动脉距腹股沟韧带下方 24.5 mm 处于其内侧发出股深动脉(管径 7.4 mm),股深动脉向下斜跨大隐静脉汇入处上部后下行于股静脉后方,发出阴部外动脉、穿动脉等分支营养股内侧肌群等组织结构;股动脉距腹股沟韧带下方 37.6 mm 处于其外侧出发出旋股外侧动脉(管径 9.6 mm),旋股外侧动脉发出旋髂浅动脉,未见旋股内侧动脉。

3　讨论

股动脉是下肢血液重要的输送管道,而股深动脉是股动脉的主要分支,股深动脉发出旋股内、外侧动脉[1]。本例股深动脉从股动脉内侧发出,行于股静脉上方后绕行至股静脉后方下行,沿途发出阴部外动脉、穿动脉等分支营养大腿内侧结构。股动脉分支或走行变异临床相关部位的手术时应该采取相关措施。本例股深动脉起点及走行变异提示解剖学习过程中须提高对变异血管的重视,此外可为静脉穿刺、股疝修补以及动脉造影插管提供参考价值。



1. 股动脉;2. 股深动脉;3. 旋股外侧动脉;4. 股静脉;5. 大隐静脉;6. 股神经;7. 腹股沟韧带

图 1　异位股深动脉变异

[参考文献]

[1] 李小松,孙建森,龙　洋. 股动脉分支多处变异 1 例[J]. 局解手术学杂志,2009,18(5):358 – 359.

(编辑:魏　源)

doi:10.11659/jjssx.1672-5042.201304059

[收稿日期] 2013-02-12　[修回日期] 2013-03-17