维普资讯 http://www.cqvip.com

局解手术学杂志 2005年第14卷第2期
J Regional Anat & Operative Surg, 2005, Vol. 14, No. 2

侵袭型肺曲霉菌病的CT影像诊断特征

杜大骅 （三台县人民医院放射科，四川 三台 621100）

［摘 要］ **目的** 探讨侵袭型肺曲霉菌病的CT影像表现特征，为侵袭型肺曲霉菌病的临床诊断提供参考依据。**方法** 搜集经病理活检、手术证实的10例侵袭型肺曲霉菌病的CT影像表现特征进行回顾性分析，其中4例行5 mm层厚和5 mm层距的CT扫描，进行CT影像诊断学观察。**结果** 10例CT表现中均不同程度地出现了结节状阴影，伴有晕征或空气半月征。**结论** 晕征、空气半月征是侵袭型肺曲霉菌病的CT特征性表现，结合原发病史，对侵袭型肺曲霉菌病诊断或早期提示性具有重要意义。

［关键词］肺；曲霉病；体层摄影术；CT
［中图分类号］R322.35 ［文献标识码］A ［文章编号］1672-5042(2005)02-0097-02

Diagnostic characteristics of invasive pulmonary aspergillosis on CT images

DU Da-yun (Department of Radiology, People's Hospital of Santai County, Santai 621100, Sichuan Province, China)

Abstract: Objective To investigate the diagnostic characteristics and value of CT in invasive pulmonary aspergillosis. **Methods** CT findings of 10 cases of invasive pulmonary aspergillosis confirmed surgically and pathologically were analyzed retrospectively. **Results** Halosign or air crescent sign was found in the 10 cases of invasive pulmonary asperyillosis. **Conclusion** Halosign or air crescent sign, the specific manifestation on CT images, is of clinical significance in the early diagnosis of invasive pulmonary aspergillosis.

Keywords: *aspergillosis; pulmonary; tomography; CT*

肺曲霉菌病常见于自身免疫功能障碍或慢性消耗性疾病引起免疫功能低下及长期使用免疫抑制药物的患者，由于其曲霉菌易侵袭，破坏血管及支气管，因而常是病情加重的重要原因，因此早期诊断及治疗侵袭型肺曲霉病可明显提高生存率。而侵袭型肺曲霉菌病在CT影像诊断上有特征性表现，现总结10例侵袭型肺曲霉菌病的CT特征，结合文献作进行讨论，为侵袭型肺曲霉菌病的临床诊断提供参考依据。

1 资料与方法

收集我院近年来的10例诊断为侵袭型肺曲霉菌病患者，其中男7例，女3例，年龄12～67岁。原发疾病有：急性白血病1例，肺结核2例，慢性肺脓肿2例，糖尿病3例，肝癌、胃癌各1例。呼吸系统主要症状为：高烧、呼吸困难、咳嗽、胸痛、咯血等。10例均经临床病理证实，其中经皮肺穿刺活检6例，支气管镜活检2例，手术后病理证实2例。扫描采用10 mm的层厚和10 mm的层距进常规扫描，4例病例还加作5 mm的层厚和5 mm的层距的病变区薄层扫描。

2 结果

10例患者根据临床表现，实验室检查及病理检查诊断为侵袭型肺曲霉菌病，肺CT表现为肺内结节伴晕征、空气半月征。其中1例急性白血病患者，曲霉菌侵袭双肺，表现为双肺散在边缘模糊的结节状影，部份结节中心有空洞形成，2例结核病例，见双肺尖肺实质内斑片状活动性结核灶，其中1例双下肺有粟粒状结节影部份病灶明显融合，并伴有中心坏死和周围呈磨玻璃状的日晕征存在，另1例右中叶可见结节状影伴周边磨玻璃样的日晕征存在，2例脓肿病例，表现为右下肺脓肿，而左下肺可见多个边缘模糊，似磨玻璃样的晕征结节，3例糖尿病病例表现为双下肺散在多个带晕征结节状的影，其中有1例还见右上肺有空气半月征的结节状影存在，而肝癌和胃癌病例均为晚期，双下肺有多发的转移性类圆形病灶，期间散在粟粒状结节存在增强时，小结节无明显强化。

3 讨论

肺曲霉菌病是一种继发感染性肺部疾病，患者有原发疾病基础，自身免疫功能障碍或受损，或者长期使用免疫抑制药物，机体免疫功能抑制，引起曲霉菌感染，易破坏肺部小血管和支气管，引起肺组织坏死，从而加速此类疾病患者死亡。按曲霉菌的感染与病理基础，肺曲霉菌病可分为腐型、侵袭型和过敏支气管肺炎型[1-2]。本文10例均为侵袭型肺曲霉菌病，临床上一般在原发肺部疾病症状的基础，可出现不同程度高烧、呼吸困难、咳嗽、胸痛咯血等曲霉菌感染症状，但被原发病症状掩盖，给早期诊断会带来一定的影响。侵袭型肺曲霉菌病的病理和影像特征：当机体抵抗力降低时，入侵的曲霉菌在病理上常为炎性改变，侵犯血管时可有血栓形成和出血性肺梗塞，也可有坏死及脓疡形成，慢性期可有肉芽肿形成。为此，影像早期CT表现为单个或多个边缘模糊的炎性结节或肿块，有的聚集

［作者简介］杜大骅（1967-）男，四川省三台县人，主治医生，本科，主要从事医学影像诊断方面的研究。电话：(0816)5225757

［收稿日期］2004-12-22 ［修回日期］2005-01-21

维普资讯 http://www.cqvip.com

成簇，这种软组织密度结节周围环以浅淡的、磨玻样的晕征，对本病早期诊断具有高度的提示性价值；其次就是结节状的伴有中心坏死和周围新月状或环状的空气半月征。本组病例中均有晕征或空气半月征出现。Kuhlman等[3]报告的8例早期侵袭型肺曲霉菌病中，7例均有晕征，另一例内病太小，无法显示，这些均表明晕征式空气半月征为本病的较为特征性的征像。

侵袭型肺曲霉菌病的诊断与鉴别，由于本病在影像表现具有一定的特征：早期为结节伴日晕征，中、晚期主要为新月征，所以在临床上，对于慢性消耗性疾病以及免疫功能受损的患者，当出现顽固性的肺部疾病时，而CT表现出日晕征或空气新月征时，高度提示为本病，但是晕征和空气半月征并非本病的非特异性征像，其中，有日晕征改变的应与其它出血性肺内感染以及其它非感染性病灶，如巨细胞病毒、单纯疱疹病毒、Wegener肉芽肿等相鉴别，而有空气半月征的应与其它霉菌感染、结核及细胞感染性病变相鉴别。这些都可以通过其不同的临床表现及实验室检查结果来鉴别诊断[4-5]。

综上所述，在特定的临床背景下，对于慢性消耗性疾病及免疫功能受损的患者，当出现顽固性肺部疾病，CT扫描发现日晕征或空气半月征时，强烈提示肺部有侵袭型肺曲霉菌病的可能性，切勿偏向于单一疾病的诊断，可结合临床资料或CT引导穿刺并进行组织病理学检查来确定诊断，并及早采取正确的治疗措施，提高患者的生存率，所以CT检查对侵袭型肺曲霉菌病的诊断与临床治疗均具有重要的参考价值。

[参考文献]

[1] 杨 萍，刘继汉. 机遇性侵袭型肺曲霉菌病1例报告[J]. 实用放射学杂志，1997，13(12)：764－765.
[2] 章华权，张小宇. 32例矽肺的CT检查与X线平片对照分析[J]. 放射学实践，2004，19(6)：462－463.
[3] Kuhlman JE, Fishman EK, Burch PA, et al. CT of invasive pulmonary aspergillosis[J]. AJR Am J Roentgenol, 1988, 150 (5): 1015－1020.
[4] 付 平，肖 湛，何远宇，等. 增强CT动态扫描对孤立性肺结节鉴别诊断的意义[J]. 局解手术学杂志，2004，13(3)：210－211.
[5] Angus RM, Davies ML, Cowan MD, et al. Computed tomographic scanning of the lung in patients with allergic bronchopulmonary aspergillosis and in asthmatic patients with a positive skin test to Aspergillus fumigatus[J]. Thorax, 1994, 49(6): 586－589.

（编辑：郭光金）

·个案与短篇·

护士长与护士沟通本在护理管理中的应用

闫丽华 （佳木斯市中心医院二部，黑龙江 佳木斯 154002）

[关键词] 护士长；护士；沟通
[中图分类号] R471 [文献标识码] B [文章编号] 1672－5042(2005)02－0098－01

在护士日常工作中，护士往往分各种班次，分散在不同的时间上岗，护士长与护士每天在一起沟通的时间各不相同。加之周六、周日护士长经常不在班上，给护士长与护士的沟通带来不便。为此，我科于2003年6月起建立护士长与护士沟通本，作为护士长与护士沟通的桥梁，为加强护理管理、提高护理质量起到了良好作用。

1 沟通内容

①院领导对护理工作的指示；②护理部对护理工作具体要求；③护士长针对本科情况提出的新举措；④护士对工作提出的问题和建议。

2 应用情况

①要求每名护士每班必须阅读沟通本；②每名护士及护士长均可将想互相告之的内容写在沟通本上，护士长和护士每天在阅读后签字，作为相互知晓的依据。

3 体会

①通过半年的应用，使护理管理达到令行禁止，上级的指示在最短的时间内迅速传递；②减少了护士在休息时间来院参加会议的次数，使护士有充足的休息时间；③避免了反复传达造成的漏项情况，使护士得到的信息全面、一致、有据可查；④避免一旦发生问题时相互推诿、强词夺理。

通过沟通本的应用，使护理部和科护士长提出的各项考核和要求人人皆知，减少了差错事故的发生，提高了护理质量，在医院组织的护士工作质量评比中，我科护士整体考核成绩由下游逐渐提高到中上游水平，实施前后各发放62份问卷进行患者满意度调查，结果是患者对护士满意度由95%提高到98%，使护理工作出现了新起色。

[收稿日期] 2004－12－25 [修回日期] 2004－01－26

（编辑：黄春霞）