小儿畸胎瘤影像特点与治疗体会

刘 音[1],杨铁成[2] (鞍山市双山医院:1.电诊科;2.小儿外科,辽宁 鞍山 114032)

[关键词] 畸胎瘤;小儿外科;影像诊断
[中图分类号] R726;R445 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)06-0409-01

畸胎瘤是小儿较常见的肿瘤之一,新生儿和乳幼儿多发。作者将1998年至2007年12月收治的16例病例回顾性分析,结合文献学习将小儿畸胎瘤影像特点与治疗体会报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

16例病例来源小儿外科。其中男6例,女10例,年龄最小15 d,最大6岁,平均住院日为12 d。肿瘤生长部位:右腕大鱼际处1例,腹膜后4例,右卵巢1例,右盆壁1例,骶尾部8例(其中显性4例,隐匿性2例,混合性2例)。

1.2 方法

使用日产ALOKA-4000彩色多普勒超声诊断仪,探头频率为高频线阵式,频率为10~7.5 MHZ,体位以方便检查为原则。探头检查前先用手触摸病变部位为定位目标和了解比邻关系,并根据情况将探头适当加压。

1.3 各种声像图表现

病变处探及完整肿物,肿物有清晰的界限,边缘完整,因被膜而有明显的轮廓线。肿物表现有囊实性混合性结构。肿物内因其充液成分不同,故表现为无回声(如内含浆或黏液)和强回声(如含油脂),并有分层表现。当肿物含有实性物时也因其成分不同而表现强回声伴声影(如内含牙齿、骨及毛发),或中等回声团块(如内含软组织)。

2 结果

本组部分病例(如腹膜后和盆腔内肿瘤)还经CT检查,CT与彩超诊断符合率达100%。16例经手术治疗,结果彩色多普勒超声诊断与手术,病理的符合率达100%。术后对部分病例随访1~5年,小儿生长发育正常,无其他并发症发生。

3 讨论

畸胎瘤又称寄生胎,是小儿较常见的肿瘤之一,常发生在身体中线或其两侧,尤以骶尾部多发。畸胎瘤病理分为良性和恶性两种。我们体会采用彩色多普勒超声诊断仪检查手术前有助于区别良、恶性畸胎瘤。这是因为应用该诊断仪CDFI能够动态观察肿物内部与周边血管的关系,并显示肿物表面及内部血流分布的特点,还可通过检测肿物内部及周边血流参数来判定肿物的性质。恶性畸胎瘤血流丰富,血流速度增快,并且血管形态不规则,在肿物内部呈树枝样分布,而良性畸胎瘤的血运供应主要来源与已存在的宿主血液,血管形态规则,血流速度正常。因此,彩色多普勒超声对良性、恶性畸胎瘤的鉴别具有一定的参考价值,是任何诊断仪器不可比拟的。我们认为,采用彩色多普勒超声诊断仪探查畸胎瘤或各种部位的肿瘤是外科妇科手术前不可缺少的检查手段,它对手术适应证和手术方式的选择具有较高的实用价值。

[参考文献]

[1] 叶素敏.多普勒高频超声对浅表肿物的诊断价值[J].中国医药导报,2008,5(14):99-100.
[2] 赵有军.畸胎瘤超声诊断的意义[J].医学综述,2006,12(8):68-69.
[3] 董其龙,林建生,钱根年,等.畸胎类肿瘤的影像学诊断研究[J].中国临床医学影像杂志,2005,16(1):51-53.

(编辑:侯晓宇)

[收稿日期] 2008-07-10 [修回日期] 2008-09-01

提高手术室定点护士培训效果体会

王 莉,曾 俊,陈小丽 (第三军医大学附西南医院手术麻醉科,重庆 400038)

[关键词] 手术室;护士培训
[中图分类号] R472.3 [文献标识码] B [文章编号] 1672-5042(2008)06-0433-02

随着新的医学模式和护理模式的建立,培养高素质护理人才成为护理学科发展的要求。为尽快培养适应手术室全新护理模式的综合性能力型护理人才,必须提高对定点护士培训的教学质量[1-2]。为了满足外科医学不断发展的需要,我院在定

[收稿日期] 2008-07-19 [修回日期] 2008-08-13