维普资讯 http://www.cqvip.com

(13) 117-119
R735.370.5
R735.370.2

青年人直肠癌

——附99例临床分析

第一医院 杨祖奎 王致天

A 提 要 本文就99例青年人直肠癌进行临床分析。青年人直肠癌在临床并非少见，本组病例占我院同期直肠癌总数的8.4%。误诊率高。预后差，应提高对青年人直肠癌的警惕，早发现，早治疗。

关键词 青年；直肠癌
中图分类号 R735

直肠肿瘤，青年人，外科手术，病理

青年人大肠癌在临床并非少见[1]，我院自1956～1993年间，共收治大肠癌1677例，其中直肠癌1179例，而30岁以下（含30岁）的青年人直肠癌（不含肛管癌）99例，占同期直肠癌总数的8.4%。为探讨其临床特点，本文就99例青年人直肠癌进行分析：

1 临床资料

1.1 性别、年龄 男52例，女47例，男女比为1.1：1。发病年龄高峰为21～30岁占91.9%（91／99），本组最小年龄13岁。

参考文献

1. 华云汉. 中华儿科杂志 1988；26：41
2. 陈坤华，等. 重庆医学 1993；5：263
3. 穆慰泽，主编. 肺功能测定原理与临床应用。第一版北京 北京医科大学 中国协和医科大学联合出版社 1992：200

（收稿日期 1994－09－06）

PULMONARY FUNCTION TEST AFTER BRONCHODILATOR IN ASTHMATICAL CHILDREN: COMPARISON BETWEEN TWO METHODS

Fu Zhou. et al
Dept. of Medicine. Children Hospital

Two bronchodilatation tests with thier pulmonary function indexes were observed in patients with asthma. The results ahowed that both adrenaline injection and ventolin respirator solution inhalation from oxygen－driven nebuliser can reduce bronchoconstriction. improving lung ventilatory function. The former had side effects on cardiovascular system influencing heart rate and blood pressure: and the latter no obvious side effects. The results of pulmonary function tests in two methods were similar. It ia concluded that ventolin respiration solution inhalation with nebuliser can completely replace adrenaline hypodermic injection when broncholatation test was done. and it is worthwhile spreading it in clinical practice

KEY WORDS Bronchodilatation test: Bronchial asthma: Pulmonary function test

维普资讯 http://www.cqvip.com

1.2 确诊时间及误诊 本组病人在症状出现后1～16个月内就诊，其中56.8%的病例在症状出现后6个月内获得确诊；14.2%的病例在症状出现一年后才获得确诊。院外共误诊76例，误诊率76.8%。误诊为痢疾36例占36.4%；痔35例占35.4%；肠炎21例占21.21%。延误诊断时间3～16个月，平均6.7个月。

1.3 临床表现 本组病人主要症状是便血占76.8%（76／99）。其次是粘液脓血便占56.6%（56／99）。腹泻占36.4%(36／99)，以及大便变细、肛门坠胀、大便次数增多、腹痛、体重下降等。

1.4 病变部位、范围及活动度 肿瘤距肛门缘5cm以内者52例占52.5%，5.1～7cm者37例占37.4%，7.1cm以上者10例。病变位肠壁一圈者59例占59.6%；1／2～3／4圈者38例占38.4%；1／2圈以下者2例。肿块能推动者41例占41.4%，肿块固定者48例占48.5%。另有10例无记录。

1.5 诊断方法 肛门指检发现病变78例，直肠镜乙状结肠镜检发现病变21例。

1.6 病理学及病理分期 99例均获病理诊断。腺癌79例，粘液腺癌20例。按Dukes分期，48例根治性切除者B_1期6例占12.5%，B_2期10例占20.8%，C1期2例占4.2%，C2期30例占62.5%；30例乙状结肠造瘘者C2期16例占53.3%，D期14例占46.7%。

1.7 治疗结果与随访 本组根治性切除48例占48.5%；乙状结肠造瘘30例占30.3%；未治18例（其中单纯探查3例）占18.2%；住院中死亡3例。对根治性切除者和乙状结肠造瘘者进行随访，获随访67例，失访11例，随访率85.9%(67／78)。其中根治性切除者随访46例，五年生存率为27.1%(13／48)，十年生存率20.8%(10／48)。乙状结肠造瘘者随访21例，术后生存3～25个月。

2 讨　论

2.1 青年直肠癌的确切发病率尚不清楚，文献中对青年人大肠癌的发病率常以占同期各年龄组大肠癌总数的百分比表示[2]。为此，本文对青年人直肠癌发病情况的估计为8.39%（99／1179），说明我国青年人直肠癌并非少见，应引起重视。

2.2 误诊率 青年人直肠癌临床症状与其他年龄组大致相同，并无特殊症状。当肠道症状出现时，人们往往过分重视年龄因素[3]，在高龄组临床首先考虑大肠癌，对青年人则常被忽视，易考虑肠道其他良性病变[4,5]，故较其他年龄组容易误诊。本组病人主要症状为便血占76.8%，病人因便血、粘液血便、腹泻而误诊为痔、痢疾、肠炎者占93%。本组病人院外误诊率为76.8%，与文献报告相仿[6]。延误诊断时间3～16个月，平均6.7个月。

2.3 预后差 原因(1)病人症状出现晚，加之延误诊断，确诊时多为晚期。本组病人肿块侵及肠壁1／2～1圈者占97%，这表明病人确诊时的一年以前已发病，但并无明显症状。且多数肿块较固定，并有临近器官或组织受累。(2)恶性程度较高的粘液腺癌青年组明显高于中老年组，占20.2%（20／99），而同期中老年组为6.1%(8／131)。(3)从病理分期看，无论根治性切除组还是乙状结肠造瘘组，C期和D期都占绝大多数。国内文献报告30岁以下青年人直肠癌根治性切除率为40.8%～51.7%[7]，本组为48.5%，根治性切除者五年生存率为27.1%，与文献报告相符[7]。

2.4 提高和改善青年人直肠癌的预后，关键是早发现，早治疗。(1)青年人直肠癌的主要症状是便血、粘液血便，凡便血的病人，只要想到直肠癌，只要进行直肠指检，绝大多数直肠癌不致误诊。因此，无论什么年龄组，均应提高警惕。(2)青年人直肠癌病变多位于腹膜返折以下，距肛门8cm以内者占多数，本组距肛缘7cm以下者占89.9%，因此直肠指检是非常重要且切实可行的，这“举指之劳”却被不少医务工作者所忽视，致使延误诊断。(3)本组病例中有6例曾患过直肠息肉，虽切除标本病理报告未证实为息肉恶变，但笔者认为凡患过直肠息肉的病人，临床应加以警惕。

维普资讯 http://www.cqvip.com

第20卷 第2期 重庆医科大学学报 Vol. 20 No. 2
1995 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1995

(14) 119-121 R746.902 R746.905

小儿药源性阵发性肌紧张不全
——27例临床分析

儿童医院神经内科 李 梅 郭智超

A 提 要 27例1⁺月—14岁儿童服用胃复安或氯丙嗪或氟哌啶醇等药后出现颈强直，双目凝视、张口流涎、伸舌或角弓反张等椎体外系症状。发作数分钟，最长达2小时；间隔数分钟或数小时又复出现。但均神志清楚，神经系统无阳性体征，EEG和CSF检查也正常。所服胃复安量大多低于文献报导的发病剂量，而且儿童明显多于婴幼儿发病者。可能是因为婴幼儿发作易被误诊之故。停药，促进排泄，镇静或给予东莨菪碱即消除症状。

关键词 药物；张力障碍；小儿
中图分类号 R746

肌紧张不全，药源性，儿童，胃复安，综述

药源性阵发性肌紧张不全是指由某些药物引起的阵发性肌张力亢进。成人及儿童均可发生，但以儿童多见[1,2]。我院曾收治此类病儿27例，现分析报告如下。

1 临床资料

27例均系1990—1993年我院内科住院病儿，其中男20例，女7例；年龄1⁺月—14岁，<1岁3例，1—3岁2例，3—6岁2例，6—14岁20例。各种原发病及所服药物见表1、表2。主要表现：颈强直，头后仰或偏向一侧20例(74.1%)，双目凝视12例(44.4%)，张口流涎、伸舌6例(22.2%)，角弓反张3例(11.1%)，不能站立2例(7.4%)。每次发作持续数分钟，最长达2小时，间隔数分钟至数小时又复出现。所有病儿均神志清楚，无神经系统阳性体征，EEG和CSF检查也无异常。

参 考 文 献

1. 龚西瑜. 中华肿瘤杂志 1979;(4):282
2. Miller. etal. The Am J of Surg 1967: 113:507.
3. 张效儒. 陕西新医药 1981;7:25
4. 潘 铨, 等. 中华消化杂志 1981;3:208
5. 徐以浩. 实用外科杂志 1986;6:620
6. 吴钦志, 等. 实用外科杂志 1986;6:631
7. 王飚, 等. 实用外科杂志 1988;8:635

(收稿日期 1994—08—26)

CARCINOMA OF THE RECTUM IN YOUNG PATIENTS

Yang Zukui, et al
The First Hospital

Rectal cancer in 99 Patients aged under 30 years were studied. Cancinoma of the rectum in young patients is not extremely rare in clinic. It acconted for 8.4 percent at the same times patients with cancer of the rectum in our bospital of this cases. High mistake diagnosis. unfavourable prognosis. Surgeons must be more alert to the possibility. that cancer of the rectum in young patients. early diagnosis and treatment.

KEY WORDS Young; Rectal cancer