DOI:10.16016/j.1000-5404.1999.06.030

认为肿瘤转移与扩散是切除禁忌的原则已被打破，目前认为腹腔肿瘤的门静脉系内转移属有限的转移[1]。手术治疗可望获得较好效果。

Nakeab[2]报告胰十二指肠区转移癌行切除者6例，包括结肠癌与肺癌各2例，胃癌与乳腺癌各1例。3例平均存活38个月，3例平均死于11个月，而与同期21例原发癌行手术切除者对比，12例平均存活22个月，9例平均死于14个月，主张对该区转移癌或复发癌行再切除的观点。胃与胰十二指肠及上腹其他脏器毗邻关系密切，无论肿瘤原发或切除后复发转移，均易相互累及，由于联合切除会增加创伤与并发症，因此除结肠癌肝转移外，积极切除者少。

胃癌直接侵犯的器官常见有肝、横膈、胰、脾，胆道与横结肠[2]，其中以胰腺与结肠最常见，尤其为胰腺与结肠系膜，其次则为结肠、肝及横膈。胃下1/3癌瘤最常侵犯胰头，而胃体与底部癌则常侵犯胰体尾，术中判断，肉眼侵犯与病理组织学证实之间常有误差值得注意，脏器受侵正确率：脾为9%(1/11)；胰为33%(3/9)；肝为56%(5/9)；脾胰同时受侵30%(10/33)；食管100%(2/2)；胆囊100%(5/6)，实质脏器转移判断误差较大[3]。

Kodama[3]研究胃癌的Borrmann类型，组织类型，肿瘤大小与部位，淋巴转移，肝及腹膜转移等因素，分析扩大切除的效果，主张对无肝转移，淋巴转移N_3以下，无腹膜转移或限于肿瘤附近的淋巴转移，受累器官2个以下行积极切除[1]，77例中，23%行联合切除，五年存活率23%。属治愈切除者，五年存活率41%，而姑息切除者则为0%。

本组胰腺转移居多，与文献报道一致，无手术死亡，已存活6个月～4年，继续随访中。随着指征的掌握与经验的积累，胃癌根治切除合并胰十二指肠切除，五年存活率将在文献报道的6%～34%的基础上有所提高。

对于转移过程中发生的并发症，如出血、组织受压、胃肠道梗阻、继发性黄疸或脓肿形成，目前也多主张进行姑息手术，以改善病人的生存质量。

关键词 胃癌；转移；复发；扩大切除

中图法分类号 R735.2

参考文献

1 Schildberg F W, Stefan Piltz G M, Koebe H G. Surgical treatment of tumor metastased: general consideration and results. Jpn J Surg, 1995, 25(1): 1

2 Nakeab A, Lillemoe K D, Comeron J L. The role of Pancreaticoduodenectomy, for locally recurrent or metastatic carcinoma to the periampullary region, J Am coll Surg, 1995, 180(2): 190

3 Kodama I, Takamiya H, Mizu tani K *et al*. Gastrectomy with combined resection of other organ for carcinoma of the stomach with invasion to adjacenl Organ: clinical efficacy in A retrospective study. J Am Coll Surg, 1997, 184(1): 15

(收稿：1998-04-07；修回：1998-07-14)

(编辑 汪勤俭)

455名军医本科学生心理健康状况分析

Analysis on mental health of 455 students in military medical college

李 敏* (第三军医大学基础医学部医学心理学教研室) 重庆，400038

贺玉梅 (第三军医大学基础医学部数学教研室) 重庆，400038

提 要 **目的**：了解军医本科生各年级心理健康状况。**方法**：应用艾森克个性问卷(EPQ)和症状自评量表(SCL-90)问卷进行团体测试。**结果**：二、三年级学生心理问题较多，以三年级为甚，主要表现在强迫、抑郁、人际关系敏感、敌对及偏执，且心理问题的发生与个性有一定关系。**结论**：对军医本科生二、三年级学生应加强心理辅导，促进其心理健康发展。

对455名军医本科生各年级的学生分别进行了EPQ及SCL-90测试，了解其心理卫生状况，以便制定相应心理辅导措施，促进其心理健康发展。

1 对象和方法

1.1 对象

我校军医本科一至五年级在校生共470名，资料完整的有效答卷455人，其中男生412人，女生43人，年龄范围16～24岁，

* 李 敏，女，30岁，讲师，硕士

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

平均年龄(20.4±1.8)岁。一年级92人，二年级102人，三年级77人，四年级84人，五年级100人。

1.2　方法

采用SCL-90及龚耀先修定的EPQ分别对被试者进行测试[1]。并在群体测验后20 d，任选30人进行重测，总均分的相关系数为0.81，各因子分的相关系数在0.60～0.80之间，提示有较好的可信度。

2　结果

2.1　各年级EPQ情况

三年级学生P、E、N值均明显高于其它年级（$P<0.05$或$P<0.01$）。一年级学生N值最低，三年级学生N值最高，二年级次之，见表1。另外，P分≥70的比例，一至五年级分别为：8.7%、7.8%、12.9%、9.52%及3%，以三年级最高。

表1　各年级学生EPQ情况

	一年级	二年级	三年级	四年级	五年级
n(人数)	92	102	77	84	100
P(精神质)	53.42±8.6	53.63±10.64	57.43±9.95*	54.17±8.89	52.14±9.06
E(内外向)	50.77±9.17	51.36±9.86	53.96±9.65*	52.01±9.72	52.32±9.14
N(神经质)	45.88±10.51	52.55±11.17**	53.64±12.42**	51.89±13.24*	51.02±12.8
L(掩饰)	44.41±8.34	43.71±8.97	41.23±10.22	44.18±9.39	47.53±10.18

*：$P<0.05$，**：$P<0.01$ 与一年级比较

2.2　各年级SCL-90情况

二、三年级学生总均分、阳性项目数及阳性症状均分均明显高于一年级，以二年级最高。且因子分≥3者，二、三年级分别为16.67%和18.18%明显高于一年级(5.43%)及其它年级，因子分≥4的二、三年级发生率分别为2.94%及3.9%而其它年级无一例发生，见表2。二、三年级学生心理问题主要表现为强迫、人际关系敏感、抑郁、敌对和偏执，见表3。

表2　各年级SCL-90情况

	一年级	二年级	三年级	四年级	五年级
总均分	1.47±0.33	1.76±1.03*	1.69±0.46*	1.60±0.35	1.45±0.43
阳性症状均分	2.30±0.42	2.53±0.45*	2.55±0.49*	2.37±0.28	2.38±0.34
阳性项目数	29.6±15.8	37.9±15.3**	37.0±16.1**	28.8±17.7	27.1±17.83
因子分≥2	42(45.65%)	53(52.0%)	51(66.23%)	51(60.71%)	37(37.00%)
因子分≥3	5(5.43%)	17(16.67%)	14(18.18%)	7(8.23%)	7(7.00%)
因子分≥4	0	3(2.94%)	3(3.9%)	0	0

*：$P<0.05$，**：$P<0.01$ 与一年级比较

表3　各年级学生SCL-90因子分≥3的发生比例比较(%)

	一年级	二年级	三年级	四年级	五年级
n(人数)	92	102	77	84	100
躯体化	0(0)	0.98(1)	2.6(2)	1.20(1)	1(1)
强迫	2.17(2)	9.80(10)	5.20(4)	2.40(2)	3(3)
人际关系	2.17(0)	4.90(5)	5.20(4)	2.40(2)	2(2)
抑郁	0(0)	4.90(5)	9.10(7)	1.20(1)	2(2)
焦虑	0(0)	1.96(2)	2.60(2)	0(0)	1(1)
敌对性	1.09(1)	3.92(4)	13.00(10)	3.60(3)	5(5)
恐怖	0(0)	0(0)	1.30(1)	2.40(2)	1(1)
偏执	2.17(2)	4.90(5)	9.10(7)	1.20(1)	3(3)
精神病性	1.09(1)	0.98(1)	1.30(1)	0(0)	1(1)

注：括号内为发生的例数

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved.　http://www.cnki.net

3 讨论

军校医疗本科生为应届高中毕业生，多为高考应届毕业生中的佼佼者。军校以其特殊性吸引着越来越多的学生，录取的学生整体素质较以前明显提高。但军校严格而正规化的管理使很多学生尤其是独生子女们感到困惑和束手无策，同时激烈的学习竞争引发许多心理问题，主要表现为强迫、人际关系敏感、抑郁、敌对及偏执。

各年级学生中以二、三年级学生心理问题最多，分析各年级学生EPQ情况，发现三年级学生情绪稳定性较差。N分类中，三年级学生不稳定和倾向不稳定者占39%，明显高于其它年级，且发现P分≥70者占12.99%，是三个年级中最高的。这些均与SCL-90反映的三年级学生心理问题发生率较高相一致。

军校本科生二、三年级心理问题发生率较高，这与其它作者报道一致[2]，与地方大学生普遍存在的二年级心理问题较多不完全一致[3]。委建林等报道了不同专业大学生SCL-90情况，发现地方大学本科生卫生专业、化工专业及机械专业均以二年级学生心理问题(因子分≥3)的人数最多，而一、三年级较少，且因子分≥3的比例分布与本文军校学生不同。地方卫生专业本科生主要以人际关系(11.37%)、强迫(7.45%)、偏执(6.27%)为主，其中最主要的人际关系问题因子分≥3的比例二年级为18.45%，显著高于三年级组(4.59%)；化工专业二年级学生中度抑郁和强迫的人数分别为23.08%和20.88%，高于一、三年级($P<0.05$)。军校本科生二年级主要表现为强迫、人际关系、抑郁及偏执问题，而三年级主要为敌对性、抑郁和偏执等，与地方大学生有所不同。

军校本科生这种特殊的心理卫生状况可能与军校本科生对大学生活及军校生活的双重适应需要更长的调整期有关，因此应加强军校二、三年级学生的心理辅导，减少心理问题的发生，促进心理健康发展。

关键词 学生；个性；心理学；比较

中图法分类号 R395

参考文献

1 汪向东. 心理卫生评定量表手册. 中国心理卫生杂志，1993，(增刊)：31

2 瞿 玮，冯涟锁. 军医大学医疗专业学员SCL-90测查结果分析. 中国学校卫生，1995，16(2)：112

3 委建林，夏镇夷，徐俊晃. 不同专业大学生SCL-90评定结果分析. 中国心理卫生杂志，1990，4(3)：123

(收稿：1998-04-30；修回：1998-10-13)

(编辑 仇玉福)

阴茎延长术(附42例报告)

Penis lengthening surgery: Report of 42 cases

李世荣* 王珍祥 樊东力 毋巨龙 张 玄 杨东运 (第三军医大学附属西南医院整形外科) 重庆，400038

提 要 **目的**：为各种原因引起的阴茎短小尤其是烧伤后瘢痕粘连或牵拉引起的阴茎短小畸形提供一种良好的治疗方法。**方法**：采用耻骨联合上半部切断阴茎浅韧带，必要时部分切断深悬韧带的方法进行延长，创面用阴囊皮瓣或移植皮片覆盖。**结果**：42例患者手术效果满意，延长长度为3.5～5 cm。**结论**：采用阴囊皮瓣覆盖的阴茎海绵体，外形满意，且血运丰富，感觉好，是较为理想的手术方法。

有报道认为[1]4岁时阴茎的牵伸长度小于4 cm，成人小于5.5 cm者都属于小阴茎。而幼年时会阴部烧伤后瘢痕粘连或牵拉可导致阴茎海绵体发育不良。无论是先天或后天引起的阴茎发育不良均可造成阴茎明显短小畸形，影响正常生活，以至导致夫妻感情不和甚至家庭破裂。作者在国内曾首先采用阴囊皮瓣转移覆盖延长的阴茎海绵体[2]，使阴茎延长的长度及阴茎的外形均取得满意的效果。近年来我们在原有的基础上对手术方法加以改进，其术后效果更为理想。现报告如下。

* 李世荣，男，46岁，副教授

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net