DOI:10.16016/j.1000-5404.1993.05.022

关键词 组织切片法;石蜡

参考文献

1. 朱洪文。组织学。第 2 版,上海:高等教育出版社,1986:140～143
2. 杜卓民。实用组织学技术。北京:人民卫生出版社,1982:27
3. 许建芬。用正丁醇作介质的石蜡包埋法。临床与实验病理学杂志,1992;8(2):150

(收稿:1993-01-08;修回:1993-08-24)

紫外线自血回输疗法治疗一氧化碳中毒性脑病 3 例

吴 毅 林武存 梁秀娥 田 玲 (第三军医大学西南医院输血科) 630038

我们用紫外线照射自血回输疗法(UBI)治疗 3 例一氧化碳(CO)中毒性脑病,均取得满意效果。现报告如下:

1 方法

采病人自体静脉血 200ml,置于石英玻璃容器中,用西京医院制造的 XZY－A 型量子血液治疗器,给 10 个生物剂量,波长 254～578nm 紫外线照射,同时向容器内充氧(氧气流量 3～4 L/min)。8min 后回输给病人。隔日一次,5 次为一疗程,根据病情需要,2 周后可行第 2 个疗程。

2 病例介绍

例 1 高××,男,54 岁。住院号 177578。患者因紧闭门窗煤炉取暖致 CO 中毒,次日被发现已不醒人事,经抢救后复苏。15 d 后,患者出现说话不清,反应迟钝,表情呆板,偶有小便失禁,不能正确回答问题,有时间、地点、方位定向障碍,步态不稳。经县医院治疗不见好转,于 1991 年 6 月 24 日转入我院。诊断为 CO 中毒性脑病。经 UBI 治疗一疗程及对症治疗后,症状明显好转;2 疗程后症状消失,痊愈出院。

例 2 曾××,男,20 岁。住院号 186597。患者 1992 年 4 月 20 日因瓦斯爆炸 CO 中毒,在厂医院治疗苏醒后,1992 年 4 月 27 日入我院。诊断为 CO 中毒性脑病。查体:表情呆板,嗜睡,面部刺痛,眶上压痛消失,张口受限,不能合作,血气分析:pH 7.264、PCO_2 4.8kPa、PO_2 11.6kPa,经 UBI 治疗一疗程后病情明显好转,意识清,言语清晰,回答切题,行走自如,血气分析正常。

例 3 王××,男,50 岁。住院号 185287。患者 1992 年 1 月 18 日因烤火致 CO 中毒,当时呼之不应,呼吸深快,大小便失禁,在县医院治疗 3 d 后意识恢复,第 7 天又出现意识不清,后经急救中心高压氧舱治疗病情稍缓解,于 1992 年 3 月 13 日转入我院。查体:神志模糊,呼之不应,不能行走,四肢肌力Ⅴ级,肌张力明显增高,双上肢轻微震颤,发硬,不灵活,手指运动差,大小便失禁,诊断为 CO 中毒性脑病。经 UBI 治疗 4 次后病情稳定,神志清,两上肢能活动,病情好转后出院。

3 讨论

CO 中毒性脑病的发病机理尚不完全清楚。关于 UBI 对其治疗作用也乏明确记载。UBI 对局部病变可提供高浓度氧,以有助于改善脑组织微循环和供血状况。UBI 使血超氧歧化酶(SOD)增高,脂质过氧化物(LPO)降低,提示组织缺氧的改善,UBI 对 CO 中毒性脑病的确切治疗作用还有待进一步研究。

此法操作简单,安全。注意操作时必须严格无菌。此外,CO 中毒导致中毒性脑病有一过程,因此,UBI 应尽早施行,赶在迟发性脑病变发生前应用,疗效更可靠。

参考文献(略)

(收稿:1993-04-22;修回:1993-08-04)

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