DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.02.014

Effects of Oxygen Inhalation on Cardiac Function of Patients with Chronic Mountain Sickness

Xie Zengzhu, Gao Xubin, Liu Fuyu, et al
(Lab of High Altitude Medicine, Third Military Medical College, Chongqing 630038)

Abstract The left and right cardiac function of 11 patients with chronic mountain sickness was studied before and after oxygen administration. It was found that after pure oxygen was inhaled, the internal diameter of the right ventricle, the ratio between right and left ventrcular diameters, and the heart rate were decreased significantly, while the α-wave excursion of the pulmonary valve and the EF slope of the mitral valve were increased obviously. However there was no change of the systolic time interval of both the ventricles and of the left ventricular systolic function. The results suggest that oxygen inhalation could relieve hypoxic pulmonary hypertension and improve left ventricular diastolic function.

Key words altitude sickness/TH; oxygen inhalation; cardiac function

---

脊髓硬膜外海绵状血管瘤3例报告

陈广鑫 邹咏文（大坪医院 脑外科）

例1 女性，49岁，1985年8月9日入院。患者于1984年9月出现右下肢麻木，9个月后左下肢麻木，右下肢力弱及胸部束带感。入院前2个月小便困难。检查：胸$_7$以下痛觉减退，双下肢腱反射亢进，肌力右侧Ⅳ级左侧Ⅴ级，双侧巴氏征（－）。脊髓碘苯酯造影见胸$_5$平面完全受阻。提示硬膜外占位病变。于1985年8月22日行椎管探查见肿瘤位于胸$_4$、胸$_6$硬脊膜外背侧，紫红色，4 cm×2 cm×1.5cm大小，边界清楚，未见供血动脉和引流静脉，与硬脊膜无粘连。完整切除肿瘤，病理报告为海绵状血管瘤。术后6d双下肢麻木消失，14d小便功能恢复。

例2 男性，48岁，1985年7月20日入院。患者于1983年1月出现左下肢麻木，由下向上发展。10个月后右下肢麻木及腹部束带感。1984年6月突然双下肢无力，行走不稳。入院前3个月小便困难。检查：胸$_8$平面以下痛觉消失，双下肢腱反射亢进，肌力Ⅱ级，双侧巴氏征（+）。脊髓碘苯酯造影见胸$_8$平面受阻，提示硬膜外占位病变。于1985年7月27日行椎管探查，见肿瘤位于胸$_{8-9}$，紫红色，5.5cm×3 cm×0.6cm大小，边界清楚，易分离。完整切除肿瘤，病理报告为海绵状血管瘤。术后7d双下肢痛觉恢复，10d小便功能恢复。

（下转152页）

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

tomy and 14 patients with Billroth II gastrectomy, increase of hydrogen excretion after lactose ingestion occurred in 6 out of the 7 (85.7%) and 12 out of the 14 (85.7%) respectively, which is not significantly different from that of the control. After glucose intake, increase of hydrogen excretion occurred in 1 out of the 7 (14.2%) and 5 out of the 14 (35.7%). The elevation of hydrogen in the exhaling air indicates the overgrowth of bowel bacteria. Our findings suggest that hydrogen breathing test after lactose loading is insensitive to reveal this phenomenon in patients after gastrectomy, but after glucose loading, the test might carry out this function especilly in those with Billroth II operation.

Key words hydrogen; breathing test; postgastrectomy

（上接145页）

例3 女性，47岁，1987年10月29日入院。患者于1984年3月出现右下肢麻木，4个月后左下肢麻木及双下肢无力，同年11月排尿困难。检查：胸$_{10}$平面以下痛觉消失，双下肢腱反射亢进，肌力Ⅳ级，双侧巴氏征（+）。脊髓碘苯酯造影见胸$_9$平面完全梗阻，提示硬膜外占位病变。于1987年11月28日行椎管探查，见胸$_8$、胸$_9$硬膜外背侧有紫红色不规则肿块，6cm×1.5cm×0.7cm分离后完整切除。病理报告为海绵状血管瘤。术后3d排尿功能恢复。

讨　　论

海绵状血管瘤属先天性血管畸形，由迂曲的畸形血管团构成，扩张的血管间隙由很薄的纤维组织分开并相互沟通。切面呈海绵状，腔内充满血液[1][2]。脊髓硬膜外海绵状血管瘤较少见。本组3例有以下特征：①病程均在1a以上，进展缓慢。病变位置在胸段硬膜外背侧，与硬脊膜无粘连，形状不规则。②神经根症状常由单侧发展到双侧，然后出现脊髓压迫症。其临床表现和脊髓造影难与其它硬膜外肿瘤区别。[3]CT扫描对海绵状血管瘤有诊断价值，其典型征象为：边界清楚的不均匀高密度病灶区，常有钙化斑存在，静脉注入造影剂后很少增强或没有增强。

海绵状血管瘤无粗大的供应动脉和引流静脉，手术全切除比较容易。术后神经功能均在2周内恢复。随访2a～4a无复发，神经功能完全正常。

参 考 文 献

1. 上海第一医学院华山医院，编著。实用神经病学。上海：上海科学技术出版社，1978:433～438
2. 黄文清，主编。神经肿瘤病理学。上海：上海科学技术出版社，1982:237～238
3. Hideo Terao, Tomokatsu Hori, Masao Matsutani. Detection of cryptic Vascular malformations by computerized tomography. Report of Two. J Neurosurg 1979; 51:546

（收稿：1989.12.27；修回：1991.01.11）

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