DOI:10.16016/j.1000-5404.1986.03.025

确诊。本文例1即是如此。本病病理特点是：瘤细胞呈多形性（图4），有纤维母细胞、组织细胞、多核巨细胞、黄色瘤细胞以及炎性细胞，特别是具有恶性形态的纤维母细胞及其胶元纤维呈车辐状排列（图5）和具有吞噬功能的组织细胞的存在，是组织学上诊断本病的主要依据。本组有4例进行超微结构观察，可见肿瘤由6种细胞组成，以纤维母细胞样细胞及组织样细胞为主。

五、治疗和预后　当前认为截肢加化疗（或放疗）是最好的治疗方法。死亡原因多为肿瘤转移，最常见的部位是肺，其次是淋巴结。5年存活率国外报告[5]为36.5%，并认为与骨肉瘤和纤维肉瘤相似，也有人认为[6]预后较骨肉瘤和纤维肉瘤好。国内病例较少，随访时间短，需继续追踪观察。

参考文献

1. Nakashima Y, et al. Cancer 1985; 55:2804
2. 何天骥，等。中山医学院学报 1980; 1:1
3. 张金元，等。国外医学 临床放射学分册 1984; 1:25
4. 载传孝，等。南京医学院学报 1984; 2:95
5. Ghander-Mnaymneh L, et al. Cancer 1982; 49:698
6. McCarthy EF, et al. Hum Pathol 1979; 10:57

气垫在腰椎侧位片投照时的应用

高质钢　赵振跃

（后勤工程学院卫生处　放射科）

腰椎侧位X线片在投照时，由于每个人的体形不同，腰部侧弯程度也不同，以往为使脊柱长轴与台面平行，腰部多垫以棉垫，效果虽然可以，但合适的棉垫往往不多。我们在重庆塑料一厂的帮助下，设计制做了一个气垫，经临床应用，效果满意，现介绍如下：

一、材料与制做　0.3mm厚聚氯乙烯薄膜40×35cm，返折后周边热压制成20×35cm大小气袋（气垫），在35cm的一侧边上固定一根直径0.4cm长10cm塑料通气管即可。

二、使用说明　1、血压计充气橡皮球一只供充气用。充气量视脊柱是否平行台面为准。2、气垫内气体均匀分布于体位下间隙，患者感觉舒适，投照体位容易保持。3、气垫对X线吸收少，曝光条件不增加，不影响X线片清晰度。4、气垫可承受50kg以上压力，不必担心破损。

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