DOI:10.16016/j.1000-5404.1980.02.016

罕见之扁桃体一例

第二附属医院　李光源

扁桃体肥大在儿童较常见，多属生理性。因扁桃体肥大而影响呼吸者亦不鲜见，但致重度呼吸困难，危及生命者则罕见。我科于最近遇一例，兹报告如下：

患儿周××，住院号20134，男性、6岁。因呼吸困难一天于78年12月12日急诊入院。缘患孩于近月余经常鼻阻，流脓鼻涕，呼吸困难，活动后加重，喉部吱吱发响，需张口呼吸无咳嗽，不发烧。喉不痛。入院前一天，睡觉时，父母发现患儿呼吸困难较明显，并有轻度咳嗽。即于当地医院注射青梅素、链霉素治疗无效。于第二天上午病情加重。当晚即送来我院急诊。检查见患儿烦燥不安，口唇发绀，神智不清，表现明显的Ⅲ-Ⅳ度吸气性呼吸困难。肺部可闻少许干湿性罗音。扁桃体Ⅲ度肥大。两侧相挤于中线。不充血。隐窝口无分泌物。两侧扁桃体活动异常。立即行气管切开。术中由于患儿燥动，致发生皮下气肿。术后即住院治疗。入院后第二天（13日）胸透，报告右上肺炎变。血象检查：白血球6700，多核78%，淋巴18%，大单核4%。经抗炎治疗，肺部情况全愈。于79年元月8日行扁桃体挤切术。扁桃体切下后，发现为分叶型。分上下两大叶。上叶于口咽部，下叶下垂于咽下部。口腔检查时，只能见上叶，下叶被上叶挤满咽峡部，不能从口腔看见。扁桃窝较浅。两叶之间，根部联系很细，似蒂。所以活动异常、如图：

术后情况良好，于元月9号拔管。元月12号全愈出院。

方法与技术革新

新型隐球菌Alcian blue显示法

病理解剖教研室　李建碧

新型隐球菌遍布于世界各地，近年来隐球菌性疾病有所增多，此病在国内外临床化验检查中，多采用墨汁显示新型隐球菌荚膜的影相来确诊。叶玉林①介绍了细菌和真菌荚膜的改良染色法，用作涂片及组织切片染色。俞述俊②对七种显示新型隐球菌的方法进行了对比研究。作者在实际工作中体会到，上述方法不同程度的存在着方法繁杂、对比不清晰、染色标本保存时间短、涂片及组织切片中真菌较少时难以发现等不足之处。

我们经多次试验，较长时间的观察，发现用阿尔辛兰显示新型隐球菌，效果较满意，方

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

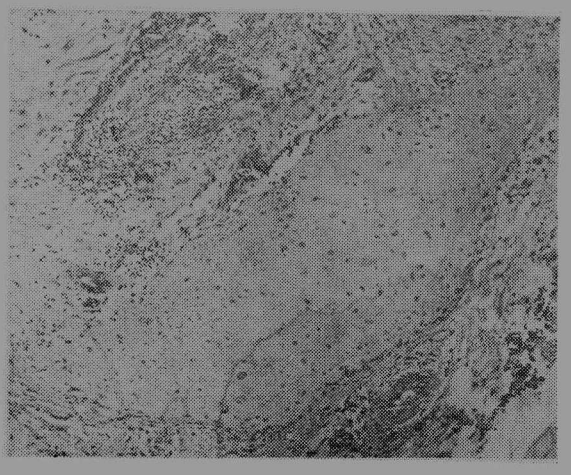


图5　软骨瘤型肺错构瘤

瘤组织由透明软骨及间质结缔组织构成，前者位于图中央，H.E.×398

罕见之扁桃体一例



左　　右

右图为右侧扁桃体附着组织面（即扁桃体之埋藏面）。且将上下两叶分离开。
左图为左侧扁桃体之表面。中部之横线，即由此分扁桃体为上下两叶。

新型隐球菌Alcian blue显示法

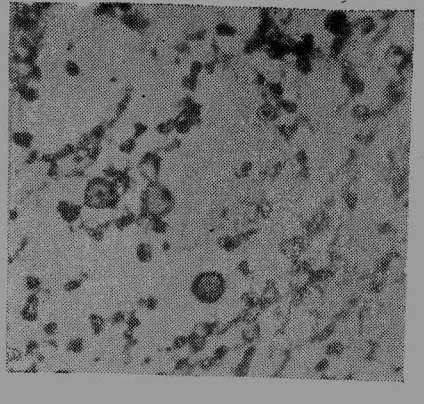


图1　肝脏石腊切片，隐球菌荚膜及细胞膜呈兰色，其中一个隐球菌显示孢子，×450

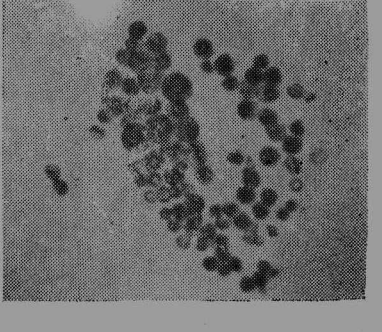


图2　脑脊液涂片，见呈团的隐球菌呈淡红色（照片上为黑色），×450

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