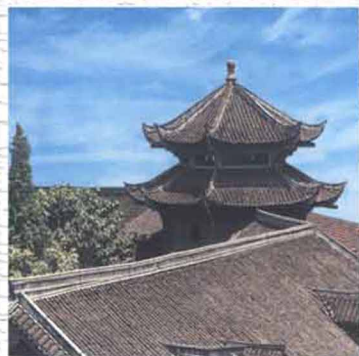


大医生成才丛书



《中华内科杂志》

疑难病例析评

第一版

梦想家工作室
DREAMER STUDIO

荣誉出品



2007年8月

免责声明

本资源来源于互联网，真实性不予保证；文中内容仅供医学专业人士或医学爱好者学习或参考，不作为法律依据，不得作为商业及其他获利工具。

所有资料版权归文献源单位或组织所有！

梦想家工作室

2007年8月

疑难病例析评

第 1 例 胰腺假性囊肿—脾静脉血栓形成—内瘘—消化道出血()

孙钢 唐伟松 陆星华

病历摘要

患者男性,52 岁,因反复腹痛 1 年,间断呕血、黑便 8 个月,加重伴发热 2 个月,于 1999 年 9 月 21 日入院。患者于 1998 年 9 月 20 日暴饮暴食后突发左上腹持续性胀痛,伴恶心呕吐,无发热。就诊于当地医院,查血淀粉酶明显升高(具体数值不详),腹部 B 超、CT 检查均提示“水肿型胰腺炎”。经禁食、补液、抗感染及皮下注射生长抑素等治疗后腹痛缓解,血淀粉酶恢复情况不详。此后每于饮酒或进油腻食物后腹痛发作,性质同上,多次住院对症治疗缓解,未行详细检查。1999 年 1 月患者出现黑便,并呕少量暗红色血液 1 次。当地医院查血红蛋白 89 g/L,大便潜血(+),胃镜检查示胃底部糜烂。予止血、补铁等对症治疗,仍间断出现黑便。血红蛋白呈进行性降低,3 月份为 57 g/L,6 月份为 47 g/L。期间反复出现左上腹“鼓包”,起包时伴腹痛。B 超、CT 检查示胰尾假性囊肿、脾大。复查胃镜示胃底静脉曲张。遂于 7 月 9 日在当地医院行“胃底静脉曲张结扎,胆囊切除,胰腺囊肿内引流术”,术中见胰尾有 10 cm × 6 cm × 8 cm 囊性肿块,将囊肿与胃行内引流。术后 5 天患者再次呕血、排黑便,行“胃左动脉栓塞术”无效。继而出现左侧胸痛、憋气、发热,体温最高 39。予抗感染等对症治疗,并抽出胸腔积液约 700 ml。胸腔积液检验结果不详。抽胸腔积液后憋气减轻,但仍间断腹痛、发热、排黑便。于 9 月中旬就诊于我院,门诊实验室检查:血红蛋白 50 g/L,白细胞 11.2 × 10⁹/L,中性粒细胞 0.85;大便潜血(+);肝功能正常;X 线胸片:左侧胸膜病变;B 超:左膈下不规则中等回声,脾大;CT:胰尾结构紊乱,有假性囊肿(与 3 月份院外 CT 相比明显缩小),脾大(图 1);胃镜:胃底静脉曲张,有红色征。为进一步诊治,收入消化内科病房。患者起病后乏力明显,体重减轻 15 kg。既往有胆囊结石,无肝炎病史,偶饮酒。

入院时查体:体温 37.3,血压 90/40 mm Hg(1 mm Hg = 0.133 kPa);营养中等,贫血貌;左下肺呼吸音减低,心率 85 次/min,心尖区可闻及一级收缩期杂音;腹部平坦、对称,上腹部可见手术瘢痕,未见腹壁静脉曲张,左上、左中腹有明显压痛,无肌紧张及反跳痛,肝未及,脾肋下 3 cm,未触及包块,移动性浊音(-),肠鸣音正常;肛诊(-)。

入院诊断:(1)腹痛、黑便、发热待查,胰腺假性囊肿,胃底静脉曲张(上消化道出血),脾大,胸腔积液(左侧);(2)失血性贫血;(3)胰腺假性囊肿内引流术后;(4)胆囊切除术后。

诊治经过:入院后行必要辅助检查。血常规:血红蛋白 42 g/L,红细胞 1.88 × 10¹²/L,白细胞 8.9 × 10⁹/L,中性粒细胞 0.82,血小板 228 × 10⁹/L;血沉 100 mm/第 1 h;血淀粉酶 75 U/L;丙氨酸转氨酶 14 U/L,总胆红素 8.6 μmol/L,直接胆红素 3.4 μmol/L,总蛋白 69 g/L,白蛋白 31 g/L;凝血酶原时间 11.4 s;蛋白电泳:白蛋白 0.41,球蛋白 0.29;HBsAg、HBsAb、HBeAg、HBeAb、HbCAb 及丙型肝炎抗体均阴性;血糖、电解质、肾功能正常。门静脉系统彩色多普勒超声(图 2):门静脉内径 1.0 cm;脾门处脾静脉走行弯曲,管腔不规则,最宽处内径 0.5 cm,最窄处内径 0.2 cm;肠系膜上静脉内径 0.8 cm。

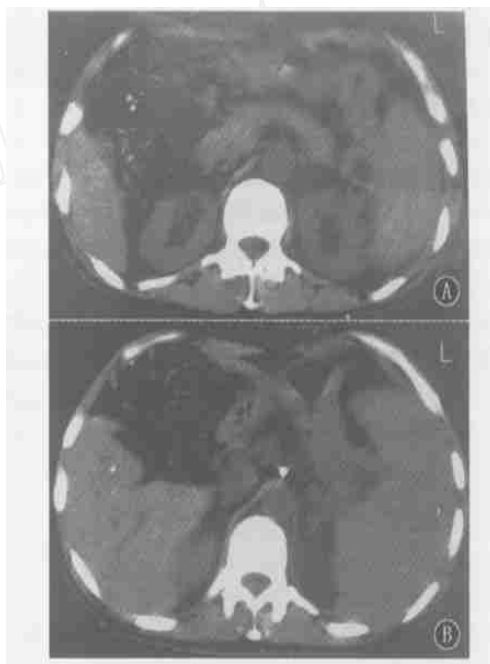


图 1 腹部 CT 示胰尾结构紊乱,可见假性囊肿(A)、脾大(B)

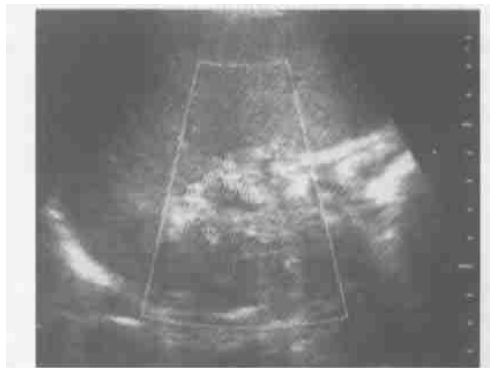


图 2 门静脉系统彩色多普勒超声示脾门处脾静脉走行弯曲,管腔不规则

作者单位:100730 中国医学科学院中国协和医科大学北京协和医院内科(孙钢、陆星华),外科(唐伟松)



图 3 胃镜下见食管光滑,无静脉曲张 图 4 胃镜下见胃底、胃体大弯侧静脉曲张,呈串珠样,并见线头

胃镜:食管光滑,无静脉曲张(图 3);胃底、胃体大弯侧见静脉曲张,呈串珠样,以蓝色为主(图 4),胃内可见多处线头,未见活动性出血,未见胃与胰腺囊肿之吻合口。经积极抗感染、静脉营养、补白蛋白、输血等对症治疗后,于 1999 年 10 月 21 日手术,行胰体尾及假性囊肿切除,脾切除,胃冠状静脉离断术。术中发现胰尾坏死组织与横结肠脾曲形成内瘘,行内瘘修补术。术后病人恢复良好出院。

关于本例的分析与讨论,刊登于本刊 2001 年第 2 期。

(收稿日期:2000-10-18)

(本文编辑:刘雪松 燕鸣)

·读者·作者·编者·

本刊开辟“疑难病例析评”栏目

根据广大读者的建议,《中华医学杂志》决定开辟“疑难病例析评”栏目,通过对疑难、复杂或罕见病例的析评,交流临床工作经验,帮助临床医生掌握科学的临床思维方式,提高多学科综合分析判断能力,进而提高医疗水平。论文的主要结构分“病历摘要”和“分析与讨论”两部分,将先后发表在本刊序号相邻的两期杂志上,以给读者留下较为充裕的思考时间。与本刊“临床病理讨论”栏文稿的不同之处为:(1)作者在文题下署名,而非仅在文末注明由何人整理,作者拥有本文的著作权。(2)“分析与讨论”部分不采用依次发言的形式,而由作者系统归纳,形成思路清晰、条理清楚、分析得当、科学性强的原创性临床论文。论文性质等同于“论著”。(3)所分析的病例不一定都具备病理检查结果,但必须经科学手段确诊。

本栏目投稿的具体要求如下。

1. 病例选择:(1) 疑难病例,特别是涉及多学科、多领域的疑难病例。(2) 误诊且有经验教训的病例。(3) 诊断已经明确,但病情危重或有诸多并发症,治疗上甚为棘手的病例。(4) 罕见病例。(5) 其他对临床实践有指导或提示意义的病例。

以上病例须最终获得明确诊断或成功治疗,临床资料应

齐全,能提供实验室、影像和/或病理确诊证据。

2. 写作格式:文题可用主要症状、体征或诊断命题,各短语之间用一字线连接。正文分“病历摘要”和“分析与讨论”两部分。

“病历摘要”部分:交代清楚病人主诉、病史(包括既往史)、作者接诊后的诊治经过等。应提供必要的实证图片。字数以不超过 1 000 字为宜(不包括图片)。

“分析与讨论”部分:要求逻辑性强,条理清楚,能较好地体现正确的临床思维,对读者的临床工作有实际借鉴意义。重点部分可采用序号标示法,以突出层次。写作上应满足以下要求:(1) 开门见山,首先说明本例需要从哪几个方面讨论;(2) 写清诊断和治疗思路,如何发现并优先处理疾病的关键问题;(3) 写清鉴别诊断要点,通过什么手段排除相关疾病;(4) 给出本例的最后诊断和诊断依据;(5) 若为误诊,则总结经验教训;(6) 若为罕见病,则介绍目前国内外的最新进展;(7) 列出相关的国内外主要参考文献。字数以控制在 2 000~2 500 字为宜。

欢迎广大作者积极向本栏目投稿,也欢迎对本栏目进行评议。我们相信,有广大读者和作者的热心参与,本栏目一定会办得生动活泼,成为临床医生的良友。

本刊开辟“临床医学影像”栏目

医学影像学检查是临床常用的诊断手段。影像学改变是病理改变的反映,但不同的病理改变往往有相似的影像学表现,这给诊断带来很大困难。为了促进临床影像诊断经验的交流和诊断、鉴别诊断水平的提高,《中华医学杂志》决定开辟“临床医学影像”栏目,为特殊的、少见的、但具有临床启发意义的影像学表现提供一个展示园地,使局部的、个人的经验尽快地为广大临床医师借鉴,为临床医学影像诊断积

累宝贵的第一手资料。本栏目是一个以图片展示为主的栏目,要求提供高质量的影像图片,图片必须清晰、对比度好、病变特征显示明确。每篇文章可提供 2~4 幅不同影像技术的图片,如 X 线、CT、磁共振成像、超声、核素显像或病理图片等。文字部分则宜简练,描述病人的简要病史,主要影像学表现,经病理或临床科学手段确定的最后诊断结果,不进行讨论,不引用参考文献,字数在 400 字以内。

查看完整版

付费下载



【百万古籍库】

<https://www.fozhu920.com/list/>

【易】【医】【道】【武】【文】【奇】【画】【书】

1000000+ 高清古书籍

打包下载





【风水】风水命理资料合集_9500 本

阴宅阳宅、风水堪舆、八字命理、手相面相、符咒卦象、奇门遁甲、紫微斗数.....



【中医】中华传统医学资料大全_15000 本

针灸、推拿、正骨术、汉医、苗医、民间秘方偏方、药洒药方、祖传医术、珍本...



【道术】道家法术\茅山术\符咒术\气术_3000 套

修真秘籍、丹道、道家秘术、胎息功、内丹术、茅山法术、道家符咒、巫术、...



【武术】传统武术与现代搏击术_6200 册

少林、武当、太极拳、形意拳、八极拳、咏春拳、气功、散打、格斗、拳击、...



【集藏】经史子集库_13300 卷

【经史子集】楚辞、汉赋、诗集、词集、宝卷、正史、编年、别史、纪事本末、地理志...



【国画】传世名画 _ 6100 卷

唐、金、辽、宋、元、明、清 800 多位画家近 6000 多幅传世...



【县志】方志\地方县志\乡志\地理志_8100 册

府志、区志、乡志、地理志..... 此合集为全国范围地方县志\府志古籍影印电子版，...



【国学】中华古籍库—32 万册古籍书

32 万册《中华古籍库》【32 万册影印古籍 + 20 多亿字，带检索器和阅读工具】包括各地方志、日本内...

【更多】 >> <https://www.fozhu920.com/list/>