

严重休克者应积极采取措施以防止发生 ARDS。本组死亡的 4 例患者,据观察其关键在于低氧血症,由于严重的低氧血症难以纠正致使曾一度获纠正的休克再度发生,虽经多方努力却仍未能使血压恢复正常,终致多脏器功能衰竭而死亡。

ARDS 虽非烧伤常见的并发症,但因其治疗棘手,且病死率高,因而有效地防止 ARDS 的发生甚为重要。根据本组患者的诊治经过,笔者体会,有如下三点对 ARDS 的防治有一定的作用:①应尽可能就地尽快建立可靠的静脉通道,补充足够的体液,积极抗休克治疗,因为严重烧伤者在早期若未能补液将失去绝好的治疗时机。据动物实验研究表明,烧伤后延迟输液可引起再灌注损害,产生氧自由基导致脂质过氧化和肺毛细血管通透性增高,故延迟输液反而会促进和加重患者肺水肿及肺功能不全的发生<sup>[8]</sup>。本组患者入院前均未能获及时补液,而致延迟输液,此与 ARDS 可能有一定关系;②早期切痂可加速覆盖,减少感染机会,减少细菌内毒素对肺脏的损害。本组死亡的 4 例均因早期错失切痂良机,终致 ARDS 发生,实属教训;③应尽早行气管切开,人工控制性给氧,如高频通气等,这对成功抢救呼吸道烧伤和预防 ARDS 异常重要<sup>[9]</sup>。ARDS 的治疗非常强调及早纠正低氧血症,最好能连续观察血氧,此既监护病情又可随时调整氧的供给。此外,高蛋白和有效抗生素的使用等综合措施应予重视。

参考文献:

- [1] Dancey DR, Hayes J, Gomez M, et al. ARDS in patients with thermal injury[J]. Intensive Care Med, 1999, 25: 1231.
- [2] Hollingsed TC, Saffle JR, Barton RG, et al. Etiology and consequences of respiratory failure in thermal injured patients[J]. Am Surg, 1993, 166: 592.
- [3] 景炳文. 急性呼吸窘迫综合征的临床表现与救治[J]. 中国危重病急救医学, 2000, 12(9): 572.
- [4] 王建章. 成人呼吸窘迫综合征诊断标准[J]. 解放军医学杂志, 1999, 14(5): 326.
- [5] 李留树, 刘世康, 方之杨, 等. 严重烧伤休克早期急性肺损伤的研究[J]. 中华整形烧伤外科杂志, 1999, 5(3): 216.
- [6] 韩之勋, 汪国良, 陈国均, 等. 严重烧伤死亡与多系统脏器功能衰竭[J]. 安徽医科大学学报, 1998, 23(3): 208.
- [7] 黄跃进, 杨宗城, 黎鳌. 严重烧伤病人肺脏损害及其类型探讨[J]. 第三军医大学学报, 2000, 12(5): 359.
- [8] 付琼芳, 杨宗城, 陈发明, 等. 犬烧伤休克早期延迟输液对肺功能的影响[J]. 中华创伤杂志, 1996, 12(2): 110.
- [9] 李国辉, 吴变卿, 谭文源, 等. 严重烧伤合并肺功能不全应用高频通气治疗的血气变化观察[J]. 中华整形烧伤外科杂志, 1999, 5(2): 85.

文章编号 1006-623X(2006)05-0456-03

## 小脑肿瘤的误诊原因分析

刘忆星, 刘恋

(汕头大学医学院第二附属医院神经内科, 广东 汕头 515041)

**摘要:**目的:总结小脑肿瘤误诊的常见原因,以提高本病的早期确诊率。方法:回顾性分析 13 例小脑肿瘤误诊的临床资料。结果:误诊主要与早期临床表现不典型,体检不仔细以及临床缺乏综合分析病情有关。结论:早期小脑肿瘤容易误诊,临床医生应该提高对本病的认识。

**关键词:** 小脑肿瘤; 诊断; 误诊

中图分类号: R739.41

文献标识码: B

## A Cause Analysis of Misdiagnosis of Cerebellar Tumor

LIU Yi-xing, LIU Lian

(The Second Affiliated Hospital, Shantou University Medical College, Guangdong Shantou 515041, China)

**Abstract: Objective:** To summarize the common causes of misdiagnosis of cerebellar tumor, so as to raise the rate of early confirmed diagnosis of the illness. **Method:** Retrospectively reviewing and analyzing clinical data of 13 cases of misdiagnosis of cerebellar tumor. **Result:** The causes of misdiagnosis are mainly related to untypical manifestations of the illness in its early stage, lack of careful physical examination and lack of comprehensive clinical analysis. **Conclusion:** Cerebellar tumor in the early stage tends to be misdiag-

nosed , clinicians must develop awareness of the illness.

**Key words :** Cerebellar tumor ; Diagnosis ; Misdiagnosis

小脑肿瘤是临床上比较常见的疾病 ,由于早期症状不够典型 ,容易造成误诊 ,本文将 1992 年至 2004 年在神经内科确诊的小脑肿瘤 13 例(病初均误诊为其它疾病)分析报道如下 :

1 临床资料

1.1 一般资料 :本组男性 8 例 ,女性 5 例。年龄 2.5 ~ 68 岁 ,平均 45.3 岁 , >20 岁的 11 例 , >45 岁的 9 例。病程 2d 至半年。有高血压病史 3 例。

1.2 临床表现

1.2.1 症状 :头晕 9 例 ,呕吐 8 例 ,头痛 5 例 ,走路不稳 5 例 ,其他有癫痫发作、视物模糊、复视、四肢乏力、耳鸣、颈痛、枕后部痛各 1 例。

1.2.2 体征 :见表 1。

表 1 体征临床表现

体征 1	例数
意识 清	11
嗜睡	2
一侧面瘫	2
颈抵抗	5
肌张力减低	1
肌力减退	1
病理征阳性	3

表 2

体征 2	检查例数	检查率 %	阳性例数	阴性例数	阳性率 %
眼球震颤	7	53.8	4	3	57.1
视乳头水肿 *	5	38.5	4	1	80
指鼻试验 * *	8	61.5	7	1	87.5
跟膝胫试验 * *	8	61.5	6	2	75
闭目难立征	9	69.2	8	1	88.9

\* 初诊时视乳头上下边界略为模糊 ,3 周后边界不清 ,静脉充盈。

\* \* 初诊时检查正常 ,2 周后可疑阳性 ,3 周后阳性。

1.3 辅助检查 :全部病例行头颅 CT(12 例)或 MRI(5 例)检查 ,CT 12 例中 ,有 2 例报告正常 ,2 例报告小脑梗塞 ,后经头颅 MRI 证实为小脑肿瘤。肿瘤部位 :小脑半球 8 例 ,小脑蚓部 5 例。第 4 脑室受压 5 例 ,其中 2 例并发阻塞性脑积水。脑脊液检查 3 例 ,细胞生化均正常 ,但蛋白均增高分别为 1.0 g/L , 1.26 g/L , 1.9 g/L。

1.4 手术及病理 :手术 6 例 ,病理报告 :胶质瘤 3 例 ,转移癌 2 例 ,脑膜瘤 1 例。

1.5 误诊情况 ①误诊为椎基底动脉供血不足(VBI)4 例 ,年

龄 50 ~ 64 岁 ,经扩管、改善微循环治疗 ,仅 1 例头晕稍减轻 ,但其体征仍持续存在 ,其他 3 例均无效。②误诊为小脑梗塞 2 例 ,年龄均超过 60 岁 ,都有高血压病史 ,按脑梗塞处理均无效。③误诊为小脑出血 2 例 ,年龄为 45 岁和 54 岁 ,均为急性发病 ,表现为头痛眩晕呕吐。④误诊为蛛网膜下腔出血 1 例 ,急性起病 ,表现头晕呕吐并癫痫发作 ,检查颈抵抗 ,脑脊液呈血性 ,手术后病理是小脑胶质瘤。⑤误诊为病毒性脑炎 2 例 ,急性至亚急性起病 ,2 例均有呕吐 ,其中 1 例因肺部感染伴发热咳嗽 ,2 例均有颈抵抗 ,1 例查脑脊液只是蛋白增高 ,但细胞数正常。⑥误诊为偏头痛 2 例 ,1 例 27 岁 ,1 例 68 岁 ,均表现为头痛 ,年轻者伴呕吐 ,年长者伴血压偏高 ,2 例按偏头痛治疗均无效 ,其中 1 例服用西比灵后出现头痛明显加剧。⑦误诊为颈椎病 1 例 ,以颈痛起病 ,伴呕吐 ,有眼球震颤 ,颈有抵抗。

2 讨论

2.1 临床特点 :本组的临床特点有 :①发病年龄以成年人居多 ,占 84.6% ,中年以上者占 69.2%。②大部分病人表现为头晕呕吐 ,但头痛及走路不稳却占不到一半的病人(38.5%)。③一些有特征性体征如有检查时其阳性率较高 ,如共济运动失调阳性率高达 75.5 ~ 88% ,眼球震颤 57.1% ,视乳头水肿 80%。④锥体束征不明显。

2.2 误诊原因 :①早期症状不够典型 :小脑由于其解剖结构特点 ,早期损伤后症状常常缺乏特异性 ,往往是“一般”的肿瘤症状和体征(颅高压征)先于“特定”(局部)的表现<sup>[1]</sup> ,本组有 2 例误诊为偏头痛的病人 ,只是表现为头痛(其中 1 例伴呕吐) ,查无眼球震颤 ,共济运动也正常(其中 1 例经观察后来出现共济运动失调)。②体检不够仔细全面 ,对小脑的特征性症状体征以及颅高压的表现缺乏足够的认识和重视 ,对病情未能进行动态观察分析 ,本组资料显示与小脑损害有关的一些特征性体征如眼球震颤、共济运动失调有检查的其阳性率是很高的 ,此外能够反映颅高压的有力证据 :视乳头水肿阳性率也相当高 ,但本组却大约只有 1/3 ~ 2/3 的病人接受了这些检查 ,本组还发现有 2 例开始体检时其共济运动是正常的 ,经过观察从阴性到可疑最后转为阳性。还有 1 例初诊时视乳头可疑水肿 ,以后发展至较明显的水肿。③对鉴别诊断不够重视 ,对一些体征认识不足 ,如 1 例误诊为颈椎病的患者表现为颈痛伴呕吐 ,查颈有抵抗呈强迫头位 ,并且有眼球震颤 ,颈椎病引起强迫头位比较少见 ,而呕吐和眼球震颤用颈椎病是难于解释的 ,此时就应该考虑可能存在别的原因 ;另 VBI 病人发作过后其体征一般均消失<sup>[2]</sup> ,而本组 4 例诊断为 VBI 的病人经治疗后其体征却仍持续存在 ,不符合一般规律。④年龄问题 :本组平均年龄较大 ,小儿只有 2 例仅占 15.4% ,一般认为小脑肿瘤常见于儿童 ,实际上小脑肿瘤根据其病理特点可分为许多类型<sup>[3]</sup> :转移瘤、星形细胞瘤、成神经管细胞瘤、血管网状内皮瘤、室管膜瘤、脑膜瘤等 ,前三者分别占小脑肿瘤的 36%、28%、16% ,后三者共占 20% ,星形细胞瘤、成神经管细胞瘤、室管膜瘤常见于儿童 ,而转移瘤、血管网状内皮瘤、脑膜瘤却常见成人 ,可见小脑肿瘤可发生于各年龄组 ,成人小脑肿瘤也不少见。本组 4 例误诊为 VBI、2

例误诊为小脑梗塞的病人年龄均较大,且2例合并有高血压,所以片面地考虑与中老年病关系密切的脑血管病。⑤对脑肿瘤可引起蛛网膜下腔出血认识不足,只注意了其常见原因如动静脉畸形、动脉瘤等,忽略了肿瘤也可能是其原因之一,后者不但血运丰富,而且其血管结构多畸形壁薄,所以易破裂而引起颅内出血或蛛网膜下腔出血,临床上常见报道<sup>[4,5]</sup>。

2.3 个人体会:由于小脑肿瘤是一种进行性侵袭性的疾病,对于良性病变,如果早期切除病灶,预后良好,但如果当病变影响到周围结构尤其是脑干受累后,将严重影响其预后<sup>[6]</sup>,所以尽早确诊非常重要,笔者认为当临床出现不明原因的头晕、呕吐、头痛、颈项痛、以及走路不稳时,应该仔细进行体检,并动态观察其体征变化,必要时行CT或MRI检查,因CT对后颅凹病变分辨率低,有时会造成一定的假阴性,故有条件时应该检查MRI。

参考文献:

- [1] 王新德,唐镇生. 神经病学第10卷. 神经系统肿瘤[M]. 第1版. 人民军医出版社, 2004. 282-289.
- [2] 陶志敏,杨洁. 诊断椎基底动脉供血不足的临床探讨[J]. 脑与神经疾病杂志, 2004, 1: 67.
- [3] Roger P. Simon, Michael J. Aminoff, et al. Clinical Neurology fourth edition[M]. The McGraw-Hill, 2001. 128-129.
- [4] 刘保华. 误为蛛网膜下腔出血的小脑肿瘤1例[J]. 实用儿科临床杂志, 1995, 3: 185.
- [5] Ota T, Yamada S, et al. A case of cerebellar glioblastoma with massive cerebellar hemorrhage[J]. No Shinkei Geka, 2001, 29(12): 1201-1205.
- [6] Pencanalet P, Maixner W, et al. Benign cerebellar astrocytomas in children[J]. Neurosurg, 1999, 90(2): 265-273.

文章编号 1006-6233(2006)05-0458-03

## 小儿烧伤并创面严重真菌感染应用克霉唑治疗的临床疗效评价

李庆辉, 苏元明, 荣新洲

(广东省广州市第一人民医院烧伤科, 广东 广州 510180)

**摘要:**目的:评价并分析应用克霉唑软膏对小儿大面积烧(烫)伤并创面严重真菌感染的临床治疗效果。方法:同期观察了19名烧伤并创面真菌感染的患儿,在全身抗真菌治疗相同的情况下,以10例为治疗组,积极清创并以克霉唑软膏加石蜡油纱布混合单层覆盖创面,每天换药一次,直至创面真菌感染得以控制后,立即以自体皮覆盖创面。另外9例为对照组,分别以两种传统方法积极治疗。结果:治疗组10例患儿真菌感染被较好地控制,最后创面痊愈出院。对照组9例中,5例采用复合碘外涂创面,3例成活,2例死亡,4例采用暴露疗法,均死亡( $P < 0.05$ )。结论:小儿大面积烧(烫)伤并创面严重真菌感染,外用克霉唑软膏加石蜡油纱布混合单层覆盖创面,是一种疗效确实、操作简单且价格低廉的治疗方法,可以达到高疗效、低费用的整体治疗目的。

**关键词:** 烧伤; 儿童; 真菌感染; 克霉唑

中图分类号: R644

文献标识码: B

## A Clinical Observation & Evaluation of Treating Serious Fungous Infection of Children Burns Wound With Clotrimazol

LI Qing-hui, SU Yuan-ming, RONG Xin-zhou

(The First People's Hospital of Guangzhou, Guangdong Guangzhou 510180, China)

**Abstract:** **Objective:** To observe the effect of clotrimazol cream on children massive burns (scald) with serious wound fungous infection. **Method:** Nineteen cases of children massive burns (scald) with serious wound fungous infection were observed in clinical. Of which ten cases were collected as treated group with clotrimazol cream and nine cases as control treated with traditional method. Above treated cases were debrided actively, covered with one-layer paraffin gauze and clotrimazol cream and changed dressing once a day, operated with auto skin graft immediately till the infection was controlled. **Result:** All cases of the treat-