

用导致异位节律,心肌各部分兴奋、传导和不应期不一致,复极不同步,引起室性早搏、室性心动过速,严重者室颤、心房颤动等^[1]; (2) 兴奋心脏迷走神经,降低窦房结的自律性和房室结的传导性,引起窦性心动过缓和房室传导阻滞^[2]; (3) 对神经系统先兴奋后麻痹,局部皮肤黏膜的感觉神经末梢先兴奋,有瘙痒和烧灼感,继以麻痹、知觉丧失。过量的乌头碱可使血管运动中枢和呼吸中枢麻痹,甚至致死。通过该病例分析,笔者认为使用含乌头碱类的中草药必须严格掌握临床泡制方法,切忌服用冷水泡制及

用乌头与白酒泡的生草乌。作为基层医院的医师必须熟练掌握乌头碱类的中草药中毒的急救处理,当中毒发生时,应立即洗胃、输液利尿排毒、加强营养心肌、纠正电解质失衡、护胃保肝等治疗。

参考文献

- 1 孟广轩,裘琛富,刘培胜. 乌头碱中毒致心律失常[J]. 山东医药, 1990, 30(1): 44.
- 2 张 琼,魏晓红. 川乌药酒中毒 1 例心电图分析[J]. 中华临床医药杂志, 2001, 2(6): 56-57.

[收稿日期 2010-11-15][本文编辑 刘京虹 吕文娟]

腺泡状软组织肉瘤 1 例报告

· 病例报告 ·

张生莲

作者单位: 844800 新疆,喀什地区泽普县人民医院检验科

作者简介: 张生莲(1969-),女,中专,主管技师,研究方向:细胞学与组织学的技术与诊断。E-mail: zsl-114@sohu.com

[关键词] 腺泡状软组织肉瘤; 恶性肿瘤

[中图分类号] R 738.7 [文章编号] 1674-3806(2011)03-0260-01

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.03.27

腺泡状软组织肉瘤是一种少见且好发于青春期的女性的一种恶性肿瘤,组织来源目前尚未定论,临床表现多为生长较为缓慢的无痛性肿块,常被忽略,在儿童期软组织肉瘤的发病仅次于白血病,几年来我院仅见 1 例,现报告如下。

1 病例介绍

患者,女,2岁,维吾尔族,患者父亲述出生后9个月时发现大腿下段一个约1 cm×1 cm大小的肿块,无任何不适症状,无活动受限,故未就诊;随后肿块逐日肿大,近几个月比较明显,并出现活动时疼痛而就诊。体格检查:T 36.4℃,R 36次/min,P 145次/min,W 11.5 kg,发育正常,营养一般,神志清,精神欠佳,痛苦表情,全身皮肤黏膜无黄染,浅表淋巴结无肿大。心肺正常,右大腿下段内侧可见4 cm×3 cm大小的肿块,触痛明显,质韧,未触及囊性波动感,皮温不高,活动度差,边界欠清,叩压痛明显。膝关节无肿胀、无触痛,浮髌实验阴性。病理检查:肿物椭圆形约3.5 cm×3 cm×2.5 cm,与周围肿组织无明显界限,切实质软,灰红相间。镜检:肿瘤细胞呈腺泡样巢状排列,瘤细胞大小不等,巢内缘不整,

外周较圆滑,巢与巢之间为丰富、互相连通的血管网。瘤细胞呈圆形、卵圆形或多角形,界清,胞浆丰富,有嗜酸性颗粒,核圆形,异型性小,含有核仁,核分裂像不易找到。局部侵犯包膜,并见血管内瘤栓。病理诊断:腺泡性软组织肉瘤。

2 讨论

腺泡性软组织肉瘤是一种少见的软组织肉瘤,约占软组织肉瘤的0.4%~1.0%^[1],关于腺泡性软组织肉瘤的组织来源,目前尚不明确,曾先后有颗粒细胞肌母细胞来源、非嗜铬性副神经节来源、肾小球旁细胞来源、肌组织来源等假说,但没有一种假说能得到合理、全面的验证,因此至今腺泡性软组织肉瘤仍被归属为来源不明的软组织肿瘤。本例病程短,肿瘤发生于下肢的深部软组织内,在经上级医院行二次扩大切除术后,随访半年未见复发。

参考文献

- 1 武忠弼,杨光华,主编. 中华外科病理学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2002: 2567-2568.

[收稿日期 2010-11-29][本文编辑 黄晓红 韦 颖]