

阴性而临床怀疑鼻骨折,或X线可疑鼻骨折的患者,必须进行CT检查以明确诊断;而对于X线已诊为鼻骨折的患者,应常规行CT检查以详细了解鼻骨折局部及其周围结构的情况;对于X线检查阴性者,如患者条件允许,也应行CT检查。我们常规采用鼻骨CT薄层横断位扫描,而对于横断骨折如果患者能配合可行冠状位扫描^[8]。但由于冠状位扫描头后仰角度大外伤患者不易配合,所以不作为常规检查方法,可由鼻骨横断位薄层扫描后的冠状重建图像替代。鼻骨横断位薄层扫描后的冠、矢状重建利用一次容积扫描数据进行多平面重建,同时获得包括横断、冠状、矢状3种截面的任意方向的二维影像,避免了骨折线与扫描线一致而漏诊的可能,并可在某一点(骨折断端)上观察不同位像切面的影像变化^[7],从而对骨折局部有更全面的了解。患者也可减少X线照射。

总之,对以鼻外伤就诊的患者我们除常规行鼻骨X线侧位检查外,同时也应行CT检查,并将CT薄层横断位扫描+冠、矢状重建作为常规的检查方法,从而为临床治疗和司法鉴定提供可靠的客观依据。

4 参考文献

- [1] 曲永惠,王振常,鲜军舫,等.高分辨率CT对鼻区复合骨折的诊断价值[J].中华放射学杂志,1998,32(10):675-677
- [2] 郑思竞.系统解剖学[M].第3版.北京:人民卫生出版社,1991:25-30
- [3] 吴何嘉,李启权,陈隶华,等.鼻区X线解剖的探讨[J].实用放射学杂志,1997,13(6):326-329
- [4] 陆锡瑞,陈健,赵毅凯,等.鼻骨骨折的CT表现[J].中国临床医学影像杂志,1999,10(2):143-145
- [5] 徐朝霞,李哲,强万本,等.鼻骨骨折的X线、CT检查技术[J].实用放射学杂志,2002,18(3):170
- [6] 曹来宾.使用骨关节影像学诊断学[M].济南:山东科学技术出版社,1998:208-210
- [7] Remmler D, Denny A, Gosain A, et al. Role of three-dimensional computed tomography in the assessment of naso-orbitoethmoidal fractures[J]. Ann Plast Surg, 2000, 44(5): 553-562
- [8] 李玉环. CT冠状扫描在诊断鼻骨骨折中的作用[J].实用放射学杂志, 2000, 16(11): 643-644

[2004-05-14 收稿 2004-06-17 修回]

文章编号 1007-9564(2004)08-0776-01

河豚毒素中毒引起迟发性脑病1例

064200 河北省遵化市第二医院内科 周红霞

唐山市工人医院神经内科 张凤茹

关键词 中毒;河豚毒素;中毒性脑病

中图分类号 R155.3 文献标识码 D

1 病历报告

患者,男,62岁,主因少语,尿失禁,行走不能3d入院。患者于入院前3d中午食用“小黄花鱼”7~8条,约15min后出现恶心、呕吐、双下肢麻木,30min后平卧床上,出现呼之不应,呼吸不规则,急送当地医院按脑血管病给予营养脑细胞、降颅压处理,第四天呼之能睁眼,并有四肢活动。其女儿在外地上学回家,述服用同样的“鱼”返校后在学校有恶心呕吐现象,故推测有中毒可能,遂抽取该患者血清送市卫生防疫站检验,证实为河豚毒素中毒,患者以后病情逐渐好转,能下地行走,生活自理,但于发病后25d出现语言减少,四肢少动,并逐渐出现四肢强直,卧床,反应迟钝,不能叫出其女儿名字,并出现二便失禁,急来我院。查体:有睁闭眼动作,无语言,查体不合作,四肢肌张力高,曲屈状,腱反射存在,未引出病理反射,呈重痴呆状,头MRI+FLAIR示“半卵圆中心放射冠多发长T₁、T₂信号”,诊断为中毒性脑病累及白质为主。

2 讨论

河豚鱼含剧烈的河豚毒素,可阻止神经的传入及传出冲动对随意肌包含呼吸肌起直接阻滞作用,可出现感觉运动及

中枢的麻痹现象,经胃肠道吸收后迅速作用于神经末梢和神经中枢,河豚毒能使神经传导阻滞,它能使神经轴索膜对钠离子起阻滞作用,阻碍神经传导,致使神经呈麻痹状态,首先是感觉麻痹,以后逐渐出现运动麻痹,严重时脑干麻痹,出现脑干网状结构受累而昏迷或呼吸循环衰竭。

本患者在食用“不洁黄花鱼”后15min出现双下肢麻木,说明有感觉麻痹,以后出现无力,呼之不应,可能系毒素直接经胃肠道吸收,作用于脑干所致,可能机制如下:^①毒素作用于中枢神经系统,使血脑屏障紊乱,导致渗透异常,使神经系统在原有损伤基础上,又出现血管周围组织的继发损伤;^②河豚毒阻滞神经传导,使少突胶质细胞发生损害,从而影响髓鞘的代谢和形成;^③内毒素使血管病变,造成血管周围白质变性。也有资料表明对中毒后迟发脑病的发生,包括一氧化碳中毒后迟发脑病的发生,一是与血压有关,中毒时局部血流量暂时上升,随之下降,二是与患者年龄有关,年龄越大迟发脑病发生率越高,与脑血管弹性及血液有形成分有关,三是与灰白质的解剖结构有关。总之,我们认为在误食河豚鱼后,尤其是对年龄较大者,在应用一般解毒治疗外,应足量足疗程应用脑细胞营养代谢剂,高压氧治疗对一氧化碳中毒者疗效好,对河豚毒素中毒可能起到减轻中枢损伤的治疗作用。

[2004-02-25 收稿 2004-03-03 修回]