

其次为虚线型者 25 例，其中未见 1 例为正常的直线型者。云絮状和虚线状两型中均有血瘀型、阴虚型和阳虚型，根据微循环之变化，除血瘀型有“瘀”外，阴虚型和阳虚型亦有“瘀”，故除血瘀型患者采用“活血化瘀”的药物外，阴虚型和阳虚型患者在调整阴阳的治则中应兼用活血化瘀之品。

参 考 文 献

1. 冠心病辨证论治研究座谈会纪要。中华内科杂志 1980; 19(1):55.
2. 冠心病诊断参考标准。医学研究通讯 1979; (12):14.
3. 王振义等。抗因子Ⅲ相关抗原诊断血清应用方法介绍。中华血液学杂志 1981; (2):105.
4. 陈曙霞, 等。冠心病易患因子检测项目评估。医学情报 1987; (8):13.

复方铝液囊内注射治疗肾囊肿 45 例

湖北医学院附属第一医院泌尿外科 万瑞秋 詹炳炎 金化民 徐 颖

自从 B 超和 CT 检查方法应用于临床以来，肾囊肿确诊率较过去显著提高，尤其是具有穿刺装置的 B 超探头能准确定位，为肾囊肿穿刺治疗提供了方便。本院从 1987 年 5 月至 1988 年 11 月采用复方铝溶液囊内注射治疗单纯性肾囊肿 45 例，其结果报道如下。

临床资料

单纯性肾囊肿 45 例，其中两侧肾各 1~2 个囊肿 3 例，共穿刺治疗 49 个囊肿，右肾囊肿 27 个，左肾囊肿 22 个，男性 24 例，女性 21 例，年龄 18~67 岁，平均年龄 52 岁。无泌尿系统症状者 31 例 (68%)，主要症状腰痛或腰胀 7 例，血尿 3 例，腹部包块 2 例，高血压 2 例。

治疗方法

一、复方铝溶液的配制：取硫酸铝钾俗称明矾 3g 加入消毒生理盐水 100ml 中，浓度为 3%。高压后备用。

二、治疗方法：经 B 超或 CT 诊断为单纯性肾囊肿，囊肿直径为 3.5cm 以上者，均可进行治疗。患者俯卧位，局部皮肤消毒后，取安有引导装置消毒 B 超探头 (Aloka 520 型扇扫探头)，选择穿刺点，测量皮肤至囊肿中央部深度，按其深度确定穿刺针长度，将 G22 号穿刺针放于引导穿刺器槽内进行穿刺，穿刺过程中可见针光点位于囊肿中央部时即可拔针芯，抽尽囊液后随之囊肿无回声区消失。按抽出囊液毫升数等量囊内注入复方铝溶液反复冲洗 2~3 次，每次停留 3~5 分钟，冲洗过程中可见清亮透明复方铝溶液注入囊内后，抽出时变为含有微小沉淀物乳白色液 (蛋白凝固)，反复冲洗后抽液清亮即可，囊内不留冲洗液，拔针后病人稍感腰胀，1~2 天消失，无其他不适。

一般治疗 1 次，较大囊肿需治疗 2 次。

结 果

一、疗效标准：按球形公式：体积 = $1/6\pi D^3$ ，当直径缩小 1/2 时，则体积缩小 1/8，因此，凡经治疗囊肿消失为治愈，囊肿缩小至直径 1/2 者为有效，缩小直径未达到 1/2 者为无效。

二、结果：本组穿刺治疗 49 个囊肿，囊肿范围为 3.5~12.6cm，抽出液体 22~640ml，除 2 例呈咖啡色外，其余均为淡黄色透明液。术后 1 周、1 个月、2 个月，作 B 超复查，49 个囊肿中 32 个消失，15 个有效，总有效率为 95%，2 个无效。随访 3 个月至 1 年未见复发。

讨 论

一、关于单纯性肾囊肿治疗，目前多数学者认为，无症状性小囊肿不必治疗，可以定期复查，囊肿单纯性抽液无效。近年来穿刺囊内注射硬化剂如 95% 酒精、碘苯脂和四环素等治疗肾囊肿均见报道，虽免除了手术之痛苦，但病人注射后均有不同程度疼痛或发热等副作用。我们采用复方铝溶液囊内注射治疗后，患者稍感腰胀之外，其它无副作用，优点是安全，简便，药源广泛，疗效确切。

二、复方铝溶液作用机理：据药典记载，硫酸铝钾 ($AlK(SO_4)_2 \cdot 12H_2O$) 又称明矾，其性味酸、寒，具收敛、止血之功能，也能溶于水及甘油，其水溶液能使蛋白沉淀，从而降低细胞表面和间质细胞的渗透性。另外，铝是一种良好收敛剂，因此囊内注射复方铝溶液后，很快使蛋白凝固。复方铝溶液囊内注射治疗肾囊肿与明矾能使囊壁细胞渗透性下降，细胞蛋白变性有关。