

参考文献

[1] 梁扩寰. 肝脏病学[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2003: 130-132.

[2] 陈斌, 孔令晶, 黄育华. 214 例慢性肝病患者血液参数与脾脏的变化及临床意义[J]. 临床内科杂志, 2009, 10(11): 39-40.

[3] 张新逸. 肝硬化患者血浆凝血因子和血小板参数变化 20 例分析[J]. 中华医学实践杂志, 2004, 3(7): 75-76.

(收稿日期: 2010-04-13)

临朐县 2008~2009 年血液恶性肿瘤新发情况分析

王爱萍(山东省临朐县人民医院 262600)

【摘要】 目的 了解本县血液恶性肿瘤新发情况及病种分布。**方法** 对患者进行骨髓穿刺, 通过对患者血象、骨髓象的形态学及组化染色发出确诊报告。**结果** 血液恶性肿瘤有增长趋势, 病种分布也有不同。**结论** 要降低血液恶性肿瘤的发病率需从预防入手。

【关键词】 血液恶性肿瘤; 发病率; 分布; 预防
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2010. 20. 057
中图分类号: R733; R73-31 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2010)20-2273-01

血液恶性肿瘤是严重危害人类健康的一大疾病, 为了解其发病率及病种的分布情况, 以达到降低其发病率的目的, 本文对临朐县 2008~2009 年血液恶性肿瘤新发例数及病种进行了统计, 现报道如下。

1 资料与方法

资料来源于来本院就诊的血液病患者, 对患者进行骨髓穿刺, 按全国骨髓报告确诊标准对患者血象、骨髓象进行形态学及组化染色发出确诊报告。

2 结 果

2008 年临朐县全县人口 85 万, 新发血液恶性肿瘤 28 例, 发病率为 3. 29/10 万。2009 年临朐县全县人口 85. 1 万, 新发血液恶性肿瘤 41 例, 发病率为 4. 82/10 万。其病种分布见表 1。

表 1 2008~2009 血液恶性肿瘤病种分布(n)					
时间(年)	MDS	AA	MM	MF	其他
2008	5	3	2	1	3
2009	8	5	4	2	4

注: MDS 骨髓增生异常综合征; AA 再生障碍性贫血; MM 多发性骨髓瘤; MF 骨髓纤维化。

3 讨 论

本调查结果显示, 2009 年比 2008 年的发病率明显提高, 病种的分布也有差别, 其显著增加的是 MDS、AA 及 MF。MF 在过去一般见于老年患者, 从本次发现的病例看有年轻化的趋势(1 例是 32 岁的青年妇女), AA 与 MDS 的增加与环境污染、饮食的毒害、药物的不规范使用有很大关系。从对 MDS 与 AA 患者的回顾性追踪发现, 常有多年持续的无症状性白细胞偏低, 有的患者 10 年前查体白细胞低于 $3\ 000\times 10^9/L$, 并在其上下徘徊。在 Hb 与 BPC 正常的情况下, 白细胞持续偏低应引起重视^[1]。

总之, 要想降低血液恶性肿瘤的发病率, 应从预防入手。坚决杜绝重复使用对于能引起白细胞降低的敏感人群的药物, 有害毒物的排放, 蔬菜水果、食物的农药使用应严格规范; 上述这些都是降低血液恶性肿瘤的根本措施。

参考文献

[1] 叶应妩, 王毓三, 申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京: 东南大学出版社, 2006.

(收稿日期: 2010-03-11)

113 例重症手足口病患儿脑脊液分析

胥 冀, 刘昆江, 寸树兰(云南省昆明市儿童医院检验科 650034)

【摘要】 目的 探讨重症手足口病患儿脑脊液特点。**方法** 对 113 例重症手足口病患儿脑脊液结果进行分析。**结果** 重症手足口病患儿脑脊液生化、细胞数及分类均有明显改变, 基本符合病毒性脑炎的脑脊液改变。**结论** 重症手足口病患儿脑脊液阳性率高, 对有神经系统症状及体征的患儿及早进行脑脊液检查对重症手足口病患儿早期诊断及对病情控制、疗效观察和预后估计有重要的意义。

【关键词】 手足口病; 重症; 脑脊液
DOI: 10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2010. 20. 058
中图分类号: R512. 5 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2010)20-2273-02

手足口病是由肠道病毒引起的急性传染病, 多发生于 3 岁以下的学龄前儿童, 临床表现主要有发热、口腔黏膜出现散在疱疹, 手、足和臀部出现斑丘疹、疱疹。同时可伴有咳嗽、流涕、食欲不振等症状。重症患儿可出现脑炎、肺水肿、循环衰竭等