

位置、大小、形态与类型,房间隔膨隆瘤者可见房间隔似一“袋”状结构,突向左房。

2.3 二尖瓣脱垂 二尖瓣装置的三维重建对二尖瓣脱垂的诊断具有重要意义,郑俐慧等对9例二尖瓣脱垂患者行经食管超声心动图三维重建。其三维图像的特征是:在收缩期关闭时,二尖瓣前后叶不能对合,脱垂的瓣叶不同程度地脱入左房,似“瓢虫状”,根据“瓢虫”的深浅可以判断脱垂的程度。

另外,王新房等应用经食管三维超声心动图对正常人10例、风湿性瓣膜病16例、先心病18例、二尖瓣脱垂9例、二尖瓣腱索断裂1例、Valsalva窦瘤破裂1例、左房粘液瘤1例进行了研究,认为三维重建后的图像轮廓清晰、形象直观,有利于解剖结构的辨识和空间方位的理解,对临床有较大帮助。Pandian等还报告了主动脉的三维、四维超声心动图表现,更进一步丰富了三维、四维超声心动图的内容。

参考文献

- 1 颜紫宁,黄定九. 三维超声心动图的临床应用. 国外医学心血管疾病分册,1993,20(1): 21-23
- 2 Martin RW, et al. Measurement of stroke volume with three-dimensional transesophageal ultrasonic scanning comparison with thermodilution measurement. Anesthesiology, 1989, 70: 470-476
- 3 Martin RW, et al. An endoscopic micromanipulator for multiplanar transesophageal imaging. Ultrasound Med Biol, 1986, 12: 965-975
- 4 Kuroda T, et al. Accuracy of three-dimensional volume measurement using biplane transesophageal echocardiographic probe: in vitro experiment. J Am Soc Echocardiogr, 1991, 4: 475-484
- 5 Wollschlager H, et al. Transesophageal echo computer tomography, a new method for perspective views of the beating heart. Circulation, 1990, 82(Suppl 3): II-670

(收稿 1994-09-17)

B超引导下穿刺治疗眶后囊肿1例

汪玉川 杨敬英^①

患者,男,11岁,右眼无痛性突出10年,渐加重,视力丧失两年。全身检查无异常。视力:右眼无光感,左眼:0.7。右眼各方运动部分受限。右眼角膜中央透明,周边混浊伴新生血管长入,晶体后囊膜微混,玻璃体透明。视乳头苍白,边界清楚不隆起,视网膜中央动、静脉变细,黄斑光反射消失。右眼向前略偏颞下方突出,突出度24(90)14。左眼检查未见异常。UM-9多功能彩色多普勒(探头频率5MHz)检查:右眼前后径18mm,左眼前后径22mm,右眼球后可探及一约40mm×35mm的囊性无回声区,边缘规整,边界清楚(图1)。B超诊断:眶后囊肿。X线片提示右眼眶较左侧明显扩大,眶壁无骨质破坏,鼻窦无异常改变。诊断:右眼眶后先天性皮样囊肿。在B超引导下用20G穿刺针经眶下缘中、外1/3交界处进针,准确地将针刺入囊腔内(图2),抽出淡黄色清亮液体20ml后注入2ml鱼肝油酸钠于缩小的囊腔内。拔针术毕。3个月后复查眼突出度12(90)14,右眼轻度内陷,眼球各方运动不受限,右眼无

光感。B超显示右眼球后可见约8mm宽弧形无回声区。

讨论 我们认为眶内囊肿早期进行B超检查,明确诊断并进行介入性硬化治疗,简便而安全,是避免出现严重并发症,挽救视力的较理想方法。



图1



图2

(收稿 1994-07-11)

^① 017000 内蒙古伊克昭盟医院