

介绍一种快速半定量测定尿中 三甲氧基四羟基苦杏仁酸 (VMA) 的方法

附属第一医院内分泌室 钟光恕 赵元威

VMA 是体内儿茶酚胺的最终代谢产物, 临床上有必要对阵发性或继发性高血压患者与嗜铬细胞瘤加以鉴别。但VMA 定量法步骤复杂, 目前尚不能在基层普遍开展, 故有必要建立一种简便的筛选方法。

本文报道用醋酸薄膜半定量法测定 VMA, 方法简便, 速度快, 无需特殊仪器设备, 一般县级医院均有条件开展, 可推广应用。

〔浙江医科大学学报 9 (1) : 49, 1980〕

三甲氧基四羟基苦杏仁酸 (VMA) 测定诊断嗜铬细胞瘤

附属第一医院内分泌室 钟光恕

本文根据Woiwod的测定方法, 加以改良, 使步骤简便, 可迅速测定VMA。

我室七年来对60例正常人及151例高血压患者以及10例经手术证实为嗜铬细胞瘤的患者进行了24小时尿VMA定量测定。

VMA定量值与临床诊断符合率为90%。

〔浙江医科大学学报 9 (1) : 52, 1980〕

系统性硬皮病二例报告

附属第二医院内科 彭昌敏 梁献民*

本文报告并讨论了2例系统性硬皮病。例一男性, 58岁, 于1968年8月因腹泻入院, 继而发现心脏扩大, 心脏杂音, 颜面浮肿, 两肩、膝、髋关节酸痛, 伸展受限, 张口困难, 康华氏反应阳性。例二女性, 22岁, 1979年10月入院, 因发热起病, 继而关节痛、皮肤改变、吞咽困难、肌肉萎缩、头昏头痛、脑脊液蛋白增高。以上2例均经皮肤活检证实为硬皮病。本病特征为真皮和许多内脏器管结缔组织增生, 影响皮肤、肌肉、消化、心血管、呼吸、骨髓、神经系统等各种脏器的改变。实验室检查脑脊液蛋白增高, 血沉高, 抗核因子、类风湿因子、梅毒血清反应可呈阳性, 肝、肾功能多受损害, 说明该病

与自身免疫有关,单纯激素治疗效果不十分满意。例二采取中西医结合的综合措施,出院后随访病情仍有改善。

〔浙江医科大学学报 10(2):91, 1981〕

*进修医师

硝氯酚中毒五例报告

附属第一医院内科 姚碧光 夏惕勤

硝氯酚 (Menichlopholan, Niclofolan, 又名 Bayer-9015) 系一兽用药物,为目前治疗牛、羊肝片吸虫感染安全而有效的口服剂。本文报道 5 例误服硝氯酚中毒病例及主要临床表现,并对抢救治疗措施进行了讨论。

硝氯酚中毒的主要临床表现为发热、大汗、全身肌肉酸痛、肝肾损害及视神经炎等。并讨论了药物剂量与中毒程度的关系。

急救与治疗措施主要有洗胃、大量输液、降温、护肝、激素、硫代硫酸钠等治疗,禁用阿托品。

〔浙江医科大学学报 9(1):27, 1980〕

腹膜透析伴药物驱汞治疗急性汞中毒

附属第二医院 刘富光 张为民 赵幼明

急性汞中毒以腹膜透析合并药物驱汞治疗有一定疗效,特别是伴有急性肾功能衰竭者均主张早期联合治疗。很多作者认为,早期联合治疗可减少汞中毒继发的急性肾功能衰竭的死亡率,提高存活率。

本文报告 2 例口服致死量的无机汞后均迅速出现急性肾功能衰竭,经腹膜透析伴 BAL 等药物驱汞治疗后排尿均恢复,并且在腹膜透析液中检出其含汞量分别为 $70\mu\text{g}/\text{l}$ 及 $400\mu\text{g}/\text{l}$, 说明腹透驱汞有效。

本文 2 例, 1 例康复, 1 例死亡, 认为与毒物种类、毒量、是否早期应用驱汞药物及治疗反应有关。

谷丙转氨酶标准物—丙酮酸钠的快速鉴定

附属第一医院检验科 赵允文 林志勇

指 导 吴果诚

目前国内 GPT 多采用测定经酶作用后的生成物丙酮酸,但用作标准的丙酮酸钠稳定性较差,常导致结果普遍上升。过去曾采用滴定法和苯胺法来鉴定纯度,但比较麻烦,