

本组病例中 6 例合并肺动脉瓣狭窄、室间隔缺损伴肺动脉瓣狭窄 1 例。

#### 七、Ebstein's 畸形在平片上的表现不易

与心包积液、重度肺动脉瓣狭窄、全心炎及心肌病鉴别，必要时可进一步作心血管造影或超声心动图检查。

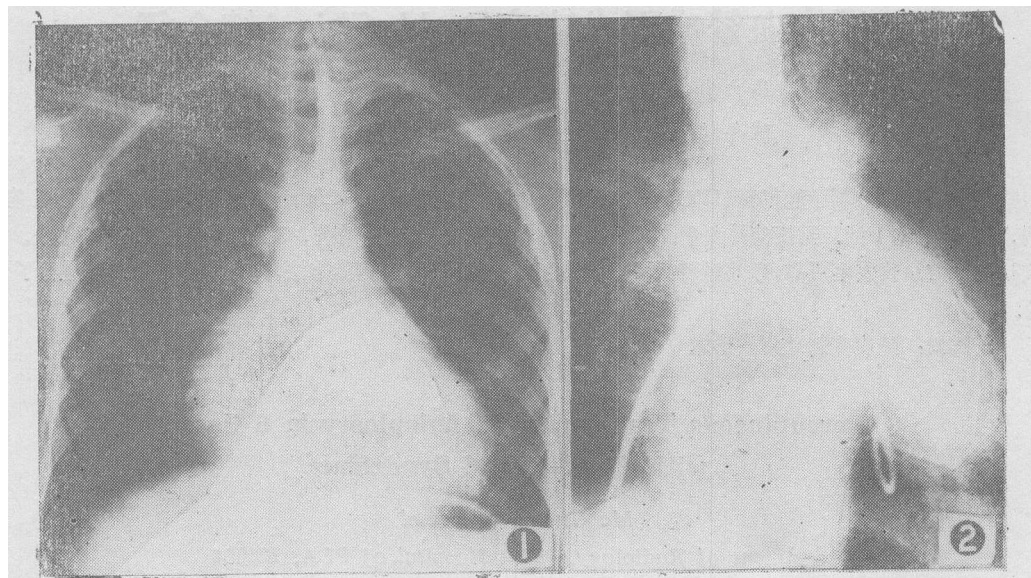


图 1 平片，两肺缺血表现、主动脉及主动脉结略偏小，肺动脉段平直，心影扩大，心脏形态呈球形。

图 2 同一病例，作右心室电影造影，造影剂回流至左心时，左心室及主动脉清晰显示，且主动脉和左心室均不缩小，其内径大小在正常范围内。

#### 参考文献

- 1 Watson, H. Natural history of Ebstein's anomaly of tricuspid valve in Childhood and adolescence: an international co-operative study of 505 cases. Brit. Heart J. 1974; 36:417.
- 2 刘玉清主编，临床心脏X线诊断学，三尖瓣下移畸形，北京，

人民卫生出版社第 1 版 1981:187.

- 3 Hanson, D.J., Rosenbaum, H.D.. Posterior cardiac prominence in Ebstein's anomaly simulating mitral disease. Am. J. Roentgenol, Rad. Therapy & Nuclear Med 1964; 92:1331.
- 4 Takayasu S, et al. Clinical classification of Ebstein's anomaly Am. Heart J. 1978 95:154,

## 介入放射数字减影X线系列设备 投入临床应用

为了促进介入放射学在国内广泛开展，特别是为基层医院开展介入放射学创造条件。中美合资上海爱申医疗器械公司在著名放射工程专家陈正康高级工程师的主持下，广泛吸收介入放射学家的意见，先后生产 AJB—I 型、AJB—II 型和 AJH—I 型、AJH—II 型四种规格的介入放射学设备。

AJB 系列主要为中小型医院而设计的普及型介入放射设备。主机容量为 500mA、125kV。主要配套件有导管床、快速换片机、高压注射器等。AJB—I 型还装备数字减影装置和多幅照相机。

AJH 系列为提高型，适合大中医院使用。主机容量为 1250mA、150kV。主要配套件有数字减影装置、导管床和进口的快速换片机、高压注射器等。此外，AJH 系列还装备进口的 C 形臂。

上述两种型号 4 种规格的介入放射设备均配备高分辨率的影像增强器和电视系统。

如有医疗单位需进一步了解详情者，可函本刊编辑部代转。

(曹厚德)