

胸部X线

FOUNDATION
OF CHEST
X-RAY
DIAGNOSIS

诊断基础

第 2 版

谢宝珩 编著



人民卫生出版社

胸部 X 线诊断基础

FOUNDATION OF CHEST X-RAY DIAGNOSIS

(第 2 版)

谢宝琦 编著

人民卫生出版社

图书在版编目(CIP)数据

胸部 X 线诊断基础 / 谢宝琦编著. —2 版. —北京:
人民卫生出版社, 2002

ISBN 7-117-03572-2

I. 胸… II. 谢… III. 胸腔疾病—X 射线诊断—基
本知识 IV. R816.4

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2002) 第 008842 号

胸部 X 线诊断基础 (第 2 版)

编 著: 谢宝琦

出版发行: 人民卫生出版社 (中继线 67616688)

地 址: (100078) 北京市丰台区方庄芳群园 3 区 3 号楼

网 址: <http://www.pmph.com>

E-mail: pmph@pmph.com

印 刷: 北京市安泰印刷厂

经 销: 新华书店

开 本: 787×1092 1/16 印张: 33.5

字 数: 754 千字

版 次: 1973 年 4 月第 1 版 2002 年 3 月第 2 版第 5 次印刷

标准书号: ISBN 7-117-03572-2/R·3573

定 价: 98.00 元

著作权所有, 请勿擅自用本书制作各类出版物, 违者必究

(凡属质量问题请与本社发行部联系退换)

再 版 前 言

《胸部 X 线诊断基础》一书原于 1973 年 2 月出版, 先后印刷 13 万余册, 受到广大读者的欢迎, 为普及 X 线诊断技术起到了积极的作用。光阴荏苒, 时隔 20 多年, 随着我国经济建设的发展以及医学科学的突飞猛进, 医学影像诊断学的 X 线、CT、MRI、DSA、RI 及 US、PET 等新技术、新方法的普及, 开辟了影像诊断学新纪元, 将成为 21 世纪的主要影像检查方法。但 X 线诊断与技术仍然是医学影像诊断的基础。提高医学影像诊断水平必须加强基础理论的学习, 更好地发挥 X 线诊断及技术的作用是非常重要的。为此对本书进行修订, 对原有内容进行充实, 并增加了新技术与新方法的介绍, 着力写入作者的经验与体会。本书共分为 4 篇 36 章, 第一篇介绍胸部 X 线检查方法, 除传统的各种 X 线检查方法外, 并对 CT、MRI、DSA 等作了介绍。第二篇详细叙述胸部 X 线解剖及正常胸部影像、CT 及 MRI 等影像表现, 其目的是为影像诊断打好坚实的基础。第三篇对综合影像诊断的程序、原则、胸部影像的阅片、报告的书写作了叙述。此篇重点在于对胸部各种疾病所表现的异常影像, 并结合作者的经验详加论述, 为了更好地辨别不同的病变阴影, 介绍了 30 种 X 线征。此次修订中特别对肺部肿瘤特别是各种类型肺癌、早期肺癌结合临床作了深入地介绍, 增加了循环系影像诊断的篇幅, 在疾病的鉴别的一章里, 除了按影像形态进行鉴别外, 并对肺部几种常易混淆的疾病, 鉴别困难的疾病分别叙述其影像鉴别要点, 提高影像诊断水平。第 4 篇首先介绍国际上推行的影像诊断的质量保证(QA)及质量控制(QC), 对 X 线及设备进行维护, 对 X 线摄影技术、暗室冲洗技术、自动洗片机的使用等分别进行了介绍, 只有高质量地影像及技术, 才可以提高影像诊断水平。最后对 X 线的防护也作了介绍, 遵循我国制定的放射线防护法规, 进行操作, 以保障放射线从事人员及病人的安全及健康。

本书的特点是着重 X 线解剖, 各种胸部疾病的影像表现, 以及鉴别诊断的复杂影像, 均绘制成清晰易懂的线条图, 并收集了作者亲自诊断的精选的病例, 为了显示微小的病变而制做了原大的照片, 使读者加深对影像的认识, 以便在实践中加以实际应用, 是理论联系实际为指导思想而进行编著的。

本书适用于影像诊断医师、影像技师、影像技术者、科研人员以及生产技术人员阅读参考使用。

在修订编写过程中得到人民卫生出版社、北京结核病、胸部肿瘤研究所领导的大力支持, 并在较短的时间, 得以出版发行, 在此表示衷心感谢。由于作者水平有限, 编写中存在不少缺点或错误, 恳望广大读者批评指正。

编者

目 录

第一篇 胸部 X 线诊断方法

第一章 胸部普通 X 线摄影	(3)
一、胸部摄影的投照面及常用摄影名词	(3)
二、胸部后前位摄影	(4)
三、胸部前后位摄影	(5)
四、胸部仰卧位前后向摄影	(5)
五、胸部侧位摄影	(6)
六、胸部斜位摄影	(6)
(一) 右前斜位摄影	(7)
(二) 左前斜位摄影	(7)
(三) 左后斜位摄影	(7)
(四) 右后斜位摄影	(8)
七、胸部前弓位摄影	(8)
(一) 后前方向前弓位摄影	(8)
(二) 前后方向前弓位摄影	(8)
八、胸部点片摄影	(9)
九、胸部过度曝光摄影	(9)
十、胸部滤线器摄影	(9)
十一、双肺不同密度摄影	(9)
十二、侧卧位胸部后前向摄影	(10)
十三、肺尖侧位摄影	(10)
十四、乳幼儿胸部摄影	(11)
十五、双片一次曝光摄影	(11)
十六、胸部间接摄影	(11)
十七、胸部高电压摄影	(13)
十八、放大摄影	(13)
十九、肺的呼、吸相位摄影	(14)
二十、心脏测量摄影	(15)
第二章 胸部透视	(16)

一、透视的基础知识	(16)
(一) 设备	(16)
(二) 透视前的准备	(18)
(三) 胸部透视的方法	(18)
(四) 胸部透视的顺序	(19)
二、肺部透视	(20)
(一) 肺部透视的特点	(20)
(二) 肺部透视观察	(21)
1. 肺尖部	(21)
2. 肺上部	(21)
3. 肺中部	(22)
4. 肺下部	(23)
5. 观察肺的功能情况	(23)
6. 肺部病变的透视定位	(23)
7. 肺血管阴影与病变的鉴别	(24)
8. 肺部空洞的透视	(24)
三、纵隔透视	(25)
(一) 纵隔透视的特点	(25)
(二) 纵隔透视观察方法	(25)
1. 纵隔位置观察法	(25)
2. 纵隔粘连观察法	(25)
3. 纵隔、肺内病变鉴别法	(26)
四、心脏大血管透视	(26)
(一) 正常心脏的透视观察	(27)
(二) 心脏搏动的透视观察	(28)
(三) 不同情况下的正常心影	(28)
(四) 主动脉及心包的透视	(29)
五、横膈的透视	(30)
(一) 横膈透视的特点	(30)
(二) 横膈透视观察方法	(30)
(三) 横膈病理现象的观察方法	(31)
六、胸膜透视	(31)
(一) 胸膜透视的特点	(31)
(二) 胸膜透视的观察方法	(32)
(三) 胸膜病理现象的观察方法	(32)
第三章 支气管造影术	(35)
一、适应证与禁忌证	(35)
二、造影剂	(35)
三、碘过敏试验	(38)

四、麻醉剂的过敏试验	(39)
五、支气管造影药物及器械的准备	(39)
六、支气管造影的操作方法	(40)
七、选择性支气管造影	(41)
八、正常支气管像	(43)
九、异常支气管造影像	(44)
第四章 食管造影	(47)
一、造影剂的配制及造影方法	(47)
二、正常食管的影像	(48)
三、食管疾病的影像	(49)
(一) 食管炎	(49)
(二) 食管癌	(49)
(三) 食管静脉曲张	(51)
(四) 食管憩室	(51)
(五) 食管贲门失弛缓症	(52)
(六) 良性肿瘤	(53)
(七) 良性狭窄	(53)
(八) 食管瘘孔	(53)
(九) 食管异物	(53)
第五章 心血管造影及 DSA	(55)
一、心血管造影的进展	(55)
二、心血管造影的设备	(55)
三、心血管造影技术	(56)
(一) 心血管造影的适应证及禁忌证	(56)
(二) 造影前的准备和麻醉	(56)
(三) 造影剂的选择	(56)
(四) 导管的选择	(59)
(五) 心血管造影方法	(59)
(六) 导管经皮插入技术及操作	(59)
(七) 心血管造影的摄影	(60)
(八) 心血管造影术中及术后处理	(60)
四、数字减影血管造影(DSA)	(63)
第六章 胸部断层摄影	(64)
一、断层摄影原理	(64)
二、X 线机改装断层摄影机	(66)
三、对断层摄影机的要求	(67)
四、同时多层断层摄影	(69)
五、胸部断层摄影技术	(69)
六、胸部断层摄影应用范围	(72)

七、断层影像之构成	(73)
八、正位胸部断层之影像	(74)
九、胸部病变的断层影像	(76)
(一) 空洞	(76)
(二) 肺部肿瘤	(76)
(三) 炎症病变	(77)
(四) 气管、支气管病变	(78)
(五) 肺不张病变	(78)
(六) 胸膜病变	(78)
(七) 胸壁及肋骨病变	(78)
(八) 胸部骨骼病变	(78)
十、断层摄影读片的注意事项	(78)
第七章 胸部 CT 断层摄影	(80)
一、CT 基础知识	(80)
(一) CT 原理及 CT 机器	(80)
(二) CT 名词解释	(83)
二、胸部 CT 扫描技术	(86)
(一) 胸部 CT 的适应证	(86)
(二) 胸部 CT 摄影技术	(87)
(三) CT 造影增强扫描法	(87)
三、胸部 CT 画面的构成	(89)
四、CT 机的进展	(91)
第八章 磁共振成像 MRI	(94)
一、磁共振成像基础知识	(94)
(一) 磁共振成像原理	(94)
(二) MRI 机器的构成	(94)
(三) 磁共振成像名词解释	(95)
二、磁共振成像摄影法	(96)
(一) 自旋回波法 (spin echo; SE)	(97)
(二) 反转复原法 (inversion recovery; IR)	(98)
(三) 梯度磁场回波法 (gradient echo; GE)	(98)
三、磁共振成像的优缺点	(98)
四、胸部 MRI 适应证	(99)
五、胸部 MRI 读片注意事项	(100)
六、MRI 与 CT 的比较	(100)
七、MRI 造影增强	(101)
第九章 电子计算机摄影与数字 X 线摄影	(102)
一、电子计算机摄影	(102)
二、数字 X 线摄影	(102)

第十章 胸部瘘管造影	(104)
一、造影前的准备	(104)
二、瘘管造影方法	(104)
三、瘘管造影的摄影	(104)
四、瘘管造影的诊断	(105)

第二篇 正常胸部影像分析

第十一章 正常胸片的影像	(109)
一、后前位像	(109)
(一) 胸部软组织阴影	(110)
(二) 胸部骨骼阴影	(111)
(三) 纵隔阴影	(114)
(四) 横膈阴影	(115)
(五) 肺	(116)
(六) 肺门	(117)
(七) 肺纹理	(119)
(八) 胸膜	(119)
(九) 肺叶的异常	(121)
二、侧位像	(121)
(一) 软组织阴影	(122)
(二) 胸部骨骼阴影	(122)
(三) 纵隔阴影	(123)
(四) 横膈阴影	(124)
(五) 肺	(125)
(六) 肺门	(125)
(七) 气管、支气管	(126)
(八) 肺纹理	(126)
(九) 胸膜	(126)
(十) 横膈	(126)
三、斜位像	(126)
(一) 右前斜位像	(127)
(二) 左前斜位像	(128)
(三) 左后斜位像	(128)
(四) 右后斜位像	(129)
四、前弓位像	(129)
第十二章 正常支气管 X 线解剖	(130)
一、右侧支气管	(130)
二、左侧支气管	(134)
三、常见的支气管变异	(135)

四、支气管的分级	(135)
第十三章 肺血管的 X 线解剖	(137)
一、肺动脉	(137)
二、肺静脉	(139)
第十四章 肺段的 X 线解剖	(141)
一、肺段的概念	(141)
二、肺段的 X 线诊断	(142)
(一) 肺段在普通正、侧位胸片的投影	(142)
(二) 透视确定肺段法	(145)
(三) 断层摄影肺段确定法	(146)
(四) 支气管造影	(146)
(五) 胸部 CT	(146)
第十五章 纵隔、肺门淋巴结的 X 线解剖	(147)
第十六章 正常胸部 CT 影像	(149)
一、胸部定位像	(149)
二、正常胸部 CT 像	(150)
三、纵隔淋巴结的 CT 像	(156)
第十七章 正常胸部 MRI 像	(158)
一、正常胸部组织的 MRI 信号及影像	(158)
二、胸部 MRI 横断面、冠状面及矢状面图像	(159)

第三篇 胸部疾病的 X 线诊断

第十八章 胸部综合影像诊断	(165)
一、综合影像技术的发展	(165)
二、X 线诊断在综合影像诊断中的地位	(167)
三、综合影像诊断的程序	(167)
(一) 影像选择的树枝确定法	(168)
(二) 影像检查方法的选择要点	(168)
四、怎样做好胸部疾病的 X 线诊断	(169)
(一) 对 X 线诊断的认识	(169)
(二) X 线诊断的过程	(170)
(三) X 线诊断怎样和临床相结合	(170)
(四) 加强影像诊断基础理论的学习, 提高影像诊断水平	(171)
五、胸部疾病的 X 线片阅读方法	(172)
(一) 照片质量的确认	(173)
(二) 建立自己的读片顺序	(173)
(三) 异常影像的观察	(174)
第十九章 胸部病变影像的描述	(175)
一、影像的部位与范围	(175)

二、阴影的大小与数目	(175)
三、阴影的形态	(177)
四、阴影的边缘	(178)
五、阴影的密度	(178)
六、病变与周围的关系	(179)
七、病变的动态观察	(179)
八、X线诊断报告的书写方法	(179)
第二十章 胸部 X 线诊断与 X 线征	(181)
一、半影征	(182)
二、颈胸征	(182)
三、胸膜外征	(183)
四、逆 S 征	(183)
五、爆玉米花状钙化征	(183)
六、支气管气像	(183)
七、卫星征	(183)
八、毛刺征	(183)
九、切迹征	(183)
十、分叶征	(184)
十一、肺门掩盖征	(184)
十二、胸膜皱缩征	(184)
十三、支气管袖口征	(184)
十四、蝶翼征	(184)
十五、卵壳状钙化征	(184)
十六、半月征	(185)
十七、心膈角切迹征	(185)
十八、轨道征	(185)
十九、钩镰征	(185)
二十、假瘤征	(185)
二十一、帆影征	(185)
二十二、革尔登征	(185)
二十三、纵隔摆动征	(186)
二十四、柯氏线征	(186)
二十五、峰瘤征	(186)
二十六、肋骨切迹征	(186)
二十七、浮莲征	(186)
二十八、膈影连续征	(186)
二十九、横膈矛盾运动征	(186)
三十、心外膜脂肪垫征	(187)
第二十一章 肺结核病的 X 线诊断	(188)

一、结核病的病因与结核菌	(188)
二、结核病的病理	(190)
三、肺结核的临床症状	(191)
四、肺结核基本病变的 X 线表现	(191)
(一) 渗出性病变	(191)
(二) 干酪性病变	(191)
(三) 增殖性病变	(191)
(四) 纤维化与钙化	(192)
(五) 结核球	(192)
(六) 结核性空洞	(192)
(七) 播散性结核病变	(193)
五、肺结核病变的转归及影像	(193)
六、肺结核空洞治疗后的改变	(194)
七、结核病分类标准	(195)
八、各种类型肺结核的 X 线征	(196)
(一) 原发性肺结核	(196)
(二) 血行播散性肺结核	(198)
(三) 继发性肺结核(浸润性)	(202)
(四) 继发性肺结核(空洞性)	(206)
(五) 结核性胸膜炎	(208)
九、支气管结核	(211)
十、结核性支气管扩张	(212)
十一、肺结核病的 CT 诊断	(213)
十二、各型肺结核 CT 影像特征	(214)
第二十二章 肺部非结核性疾患的 X 线诊断	(216)
一、支气管炎	(216)
二、肺炎	(217)
(一) 大叶性肺炎	(217)
(二) 支气管肺炎	(219)
(三) 支原体肺炎	(221)
(四) 过敏性肺炎	(223)
(五) 肺炎杆菌性肺炎	(223)
(六) 鸟类病毒性肺炎	(225)
(七) 农民肺	(225)
(八) 放射性肺炎	(225)
(九) 阻塞性肺炎	(225)
(十) 药物性肺炎	(226)
(十一) 军团杆菌肺炎	(226)
三、肺脓肿	(227)

四、支气管扩张症	(231)
五、肺囊肿	(234)
(一) 支气管囊肿	(234)
(二) 支气管扩张性肺囊肿	(236)
(三) 肺大泡	(237)
六、支气管结石	(239)
七、肺真菌病	(240)
(一) 放线菌病	(241)
(二) 奴卡菌病	(241)
(三) 念珠菌病	(241)
(四) 曲菌病	(241)
(五) 新隐球菌病	(243)
(六) 球孢子菌病	(244)
(七) 组织胞浆菌病	(244)
八、肺肿瘤	(245)
(一) 恶性肿瘤	(245)
1. 支气管肺癌	(245)
(1) 病理分型	(245)
(2) 肺癌的典型症状	(246)
(3) X 线分型	(247)
(4) 不同组织类型的 X 线表现	(258)
(5) 肺癌转移	(259)
(6) 肺癌的 TNM 分类	(260)
(7) 转移性肺癌	(261)
(8) 肺癌的 CT 诊断	(262)
(9) MRI 对肺癌的诊断应用	(266)
(10) 肺部不同病变的 MRI 表现	(267)
2. 肺肉瘤和其他恶性肿瘤	(268)
(二) 肺良性肿瘤	(270)
(1) 肺错构瘤	(270)
(2) 支气管腺瘤	(270)
(3) 硬化性血管瘤	(271)
九、非典型抗酸菌症	(273)
十、肺寄生虫病	(275)
(一) 肺血吸虫病	(275)
(二) 肺吸虫病	(275)
(三) 肺包虫病	(276)
十一、肺气肿	(278)
十二、支气管异物	(281)

十三、老年肺	(282)
十四、肺不张	(282)
十五、肺职业性疾患	(290)
无机性粉尘的肺疾患	(291)
(一) 矽肺	(291)
(二) 石棉沉着症(石棉肺)	(295)
(三) 煤肺	(295)
(四) 铍肺	(297)
有机性粉尘的肺疾患	(297)
(一) 甘蔗尘肺	(298)
(二) 棉尘肺	(298)
十六、肺动静脉瘘	(298)
十七、肺韦格内肉芽肿	(299)
十八、肺结节病	(300)
十九、肺淤血	(302)
二十、肺水肿	(303)
二十一、肺梗死	(304)
二十二、肺叶隔离症	(304)
二十三、肺泡蛋白沉着症	(306)
二十四、肺泡微石症	(308)
二十五、肺纤维症	(308)
二十六、肺含铁血黄素沉着症	(309)
二十七、艾滋病的肺部并发症	(309)
第二十三章 胸膜疾患的 X 线诊断	(312)
一、胸膜炎	(312)
二、癌性胸膜炎	(318)
三、脓胸	(319)
四、胸膜肿瘤	(321)
五、胸膜和肺损伤	(324)
六、自发性气胸	(325)
第二十四章 纵隔疾患的 X 线诊断	(327)
一、纵隔炎	(328)
二、纵隔血肿	(328)
三、纵隔气肿	(329)
四、纵隔疝	(329)
五、纵隔肿瘤与囊肿	(329)
(一) 前纵隔肿瘤	(330)
1. 胸内甲状腺肿	(330)
2. 胸腺瘤	(330)

3. 畸胎瘤和皮样囊肿	(331)
4. 心包囊肿	(332)
5. 纵隔脂肪瘤	(333)
(二) 中纵隔肿瘤	(333)
1. 淋巴肉瘤	(333)
2. 霍奇金病	(334)
3. 白血病	(334)
4. 支气管囊肿	(335)
5. 肠源性囊肿	(335)
(三) 后纵隔肿瘤	(336)
1. 神经鞘瘤	(337)
2. 神经纤维瘤	(337)
3. 交感神经节瘤	(337)
4. 副交感神经肿瘤	(337)
第二十五章 横膈疾患的 X 线诊断	(340)
一、横膈膨出	(340)
二、膈疝	(341)
三、横膈麻痹	(343)
四、膈下脓肿	(343)
五、横膈肿瘤及囊肿	(345)
六、膈下间位结肠	(346)
第二十六章 胸壁疾病的 X 线诊断	(347)
一、胸部外伤	(347)
二、胸壁结核	(347)
三、胸壁肿瘤	(348)
四、肺癌的胸壁侵犯	(349)
第二十七章 胸部手术后的 X 线检查	(350)
一、肺切除手术后的影像观察	(350)
二、肺切除后的影像表现	(350)
三、胸部手术后并发症的 X 线表现	(351)
四、食管手术后的 X 线表现	(351)
五、胸廓改形术后的 X 线表现	(351)
六、胸部手术后的 X 线检查时间与方法	(351)
第二十八章 循环系统疾患的 X 线诊断	(353)
一、循环器官的 X 线检查方法	(353)
二、心脏大血管的正常 X 线影像	(354)
三、心脏各房室增大的 X 线征象	(356)
四、心脏大血管的 X 线测量	(359)
五、心脏血管疾患的 X 线诊断	(361)

(一) 瓣膜疾病	(361)
1. 二尖瓣狭窄	(361)
2. 二尖瓣关闭不全	(361)
3. 主动脉瓣狭窄	(364)
4. 主动脉瓣关闭不全	(364)
5. 三尖瓣狭窄	(365)
6. 三尖瓣关闭不全	(365)
(二) 高血压性心脏病	(366)
(三) 肺源性心脏病	(367)
(四) 心力衰竭	(369)
(五) 主动脉疾患	(369)
(六) 冠状动脉疾患	(372)
(七) 心脏粘液瘤	(374)
(八) 心包疾患	(374)
(九) 先天性心脏与大血管疾患	(376)
1. 室间隔缺损	(376)
2. 房间隔缺损	(377)
3. 动脉导管未闭	(378)
4. 艾森曼格综合征	(378)
5. 肺动脉狭窄	(379)
6. 法洛四联症	(379)
7. Ebstein 畸形	(381)
第二十九章 胸部异常阴影的鉴别诊断	(383)
一、一侧胸部浓密阴影	(383)
(一) 渗出性胸膜炎	(383)
(二) 胸膜增厚	(383)
(三) 一侧性肺不张	(383)
(四) 一侧性肺不张及胸水	(384)
(五) 一侧肺结核	(384)
(六) 恶性肿瘤	(384)
(七) 急性肺炎及肺脓肿	(384)
(八) 先天性肺不发育	(385)
(九) 一侧脓胸	(385)
(十) 纵隔肿瘤	(385)
(十一) 巨大胸壁肿瘤	(385)
二、肺叶、段性浓密阴影	(385)
(一) 急性大叶性肺炎	(385)
(二) 结核性肺炎	(385)
(三) 肺脓肿	(386)

(四) 继发性肺结核	(386)
(五) 支原体肺炎与过敏性肺炎	(386)
(六) 肺不张	(386)
(七) 肺部肿瘤	(386)
(八) 肺梗死	(386)
(九) 肺真菌病	(386)
(十) 放射性肺炎	(387)
(十一) 叶间胸膜炎	(387)
(十二) 限局性胸膜增厚	(387)
三、肺的一部分斑片絮状阴影	(387)
(一) 小叶性炎症	(387)
(二) 小叶性渗出性结核病	(387)
(三) 原发综合征的早期浸润	(388)
(四) 支原体肺炎与过敏性肺炎	(388)
(五) 肺脓肿	(388)
(六) 肺真菌病	(388)
(七) 肺部肿瘤的炎症表现	(388)
(八) 限局性支气管扩张感染	(388)
四、结节及肿块阴影	(389)
(一) 炎症假瘤	(389)
(二) 球形肺炎	(389)
(三) 结核球	(389)
(四) 浓缩空洞	(389)
(五) 肺真菌病	(389)
(六) 肺脓肿	(390)
(七) 肺错构瘤	(390)
(八) 支气管腺瘤	(391)
(九) 硬化性血管瘤	(391)
(十) 肺癌	(392)
(十一) 肺动静脉瘘	(392)
(十二) 肺含液囊肿	(392)
(十三) 肺包虫病	(393)
(十四) 限局性包裹性胸膜炎	(393)
(十五) 胸壁、乳腺的肿瘤	(393)
(十六) 胸部手术后的血肿	(393)
(十七) 肺梅毒	(393)
(十八) 肺叶隔离症	(394)
(十九) 胸膜肿瘤	(394)
(二十) 孤立性转移性肺癌	(394)