

胸腔疾病

(插图)



上海衛生出版社

胸 腔 疾 病

(插 图)

原著者

Geoffrey Marshall

Kenneth M. A. Perry

主 譯

王大同 郭 倉

譯 者

王大同 郭 倉 黃 夏

李曰民 于永川

審校者

王叔咸 王大同 郭 倉

上 海 衛 生 出 版 社

一 九 五 七 年

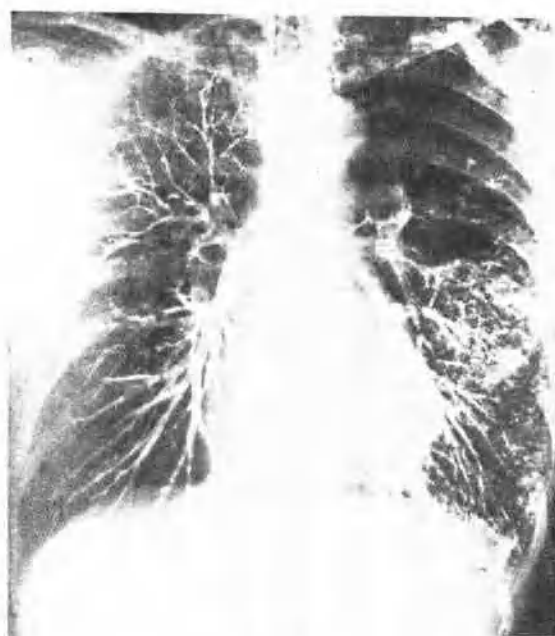
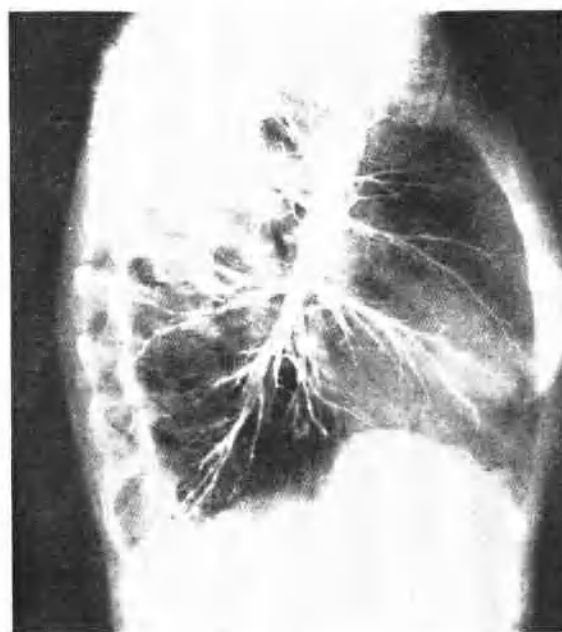


图 4 (a)



(b)

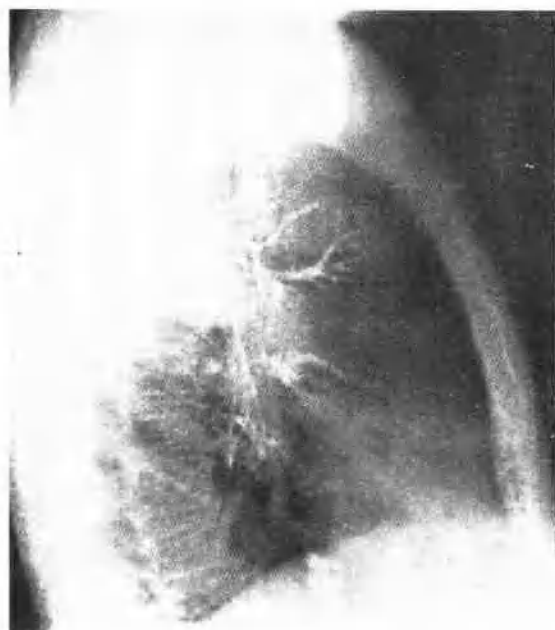


(c)

图4 正常支气管造影象
(a)后前位;(b)右侧位;(c)右前斜位。此图可与图3对照借以了解各支气管情况。



(a)



(b)

图6 右上叶后段肺段的实变现象

(a)后前位X线照片显示由于慢性化脓性引起的肺实变；
(b)同一病人的侧位支气管造影象，显示后段肺段支气管
阻塞；经尸体解剖证实。



(a)



(b)

图 7 右上叶前枝肺段的实变现象

(a)后前位X线照片显示前枝肺段由于肺脓肿而引起的实变；

(b)同一病人的侧位照片。



(a)



(b)

图 11 右下叶尖枝肺段的实变现象

(a)肺炎引起的右下叶尖枝肺段肺实变的后前位X线照片；(b)同一病人的侧位照片。



(a)



(b)

图 12 右下叶前底枝肺段的实变现象

(a)非典型性肺炎引起的右前底枝肺段实变的后前位X线照片；(b)同一病人的侧位照片。



(a)



(b)

图 13 右肺下叶的异常叶间裂隙由于胸膜炎而增厚
(a)后前位照片, G 为大裂隙; S 为在下叶尖枝与后底枝肺段间的尖枝下裂隙。(b)同一病人的侧面照片。

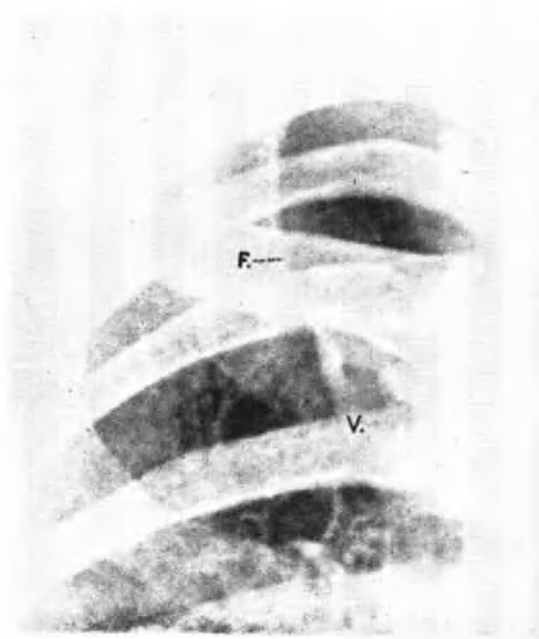
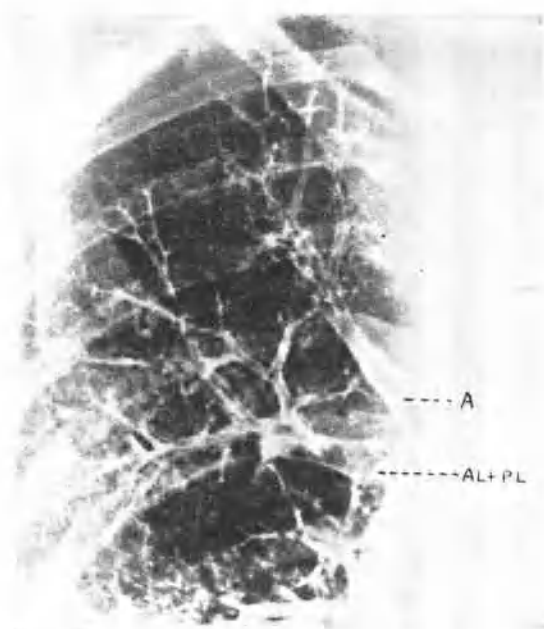


图 14 奇静脉肺叶,后前位X线照片。
F,胸膜皱折,V,奇静脉。静脉襻很清楚地显示出来。



(a)



(b)

图 15 右上叶支气管尖枝的移位

(a) 后前位支气管造影象, 显示尖枝(A)由上叶支气管的开口上方发出; 因而上叶支气管仅有前枝及后枝两个分枝(AL+PL)。(b) 同一病人的侧位支气管造影象。

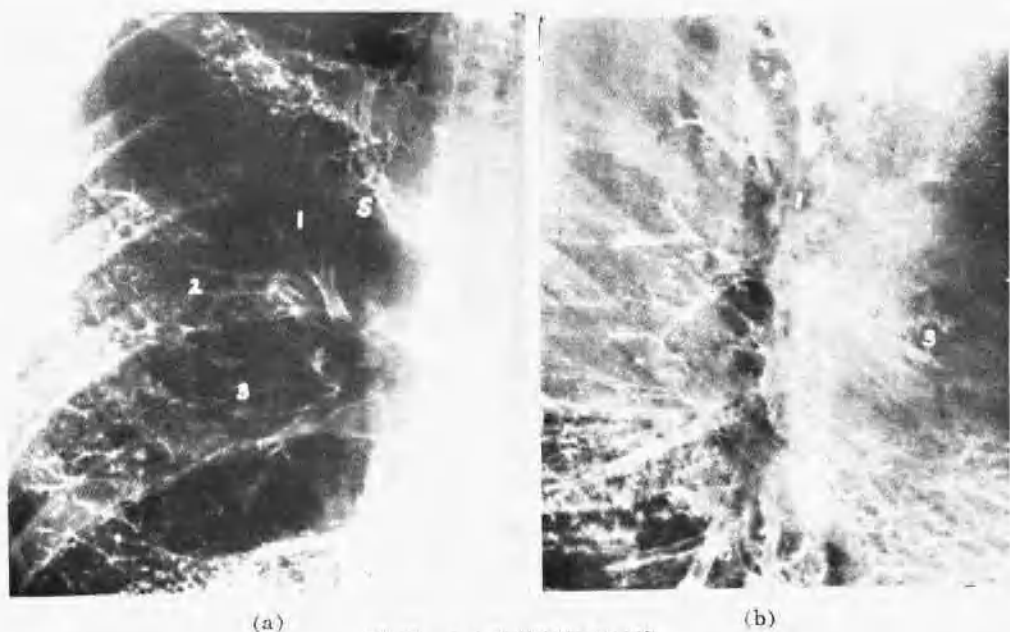


图 16 右上叶的额外支气管

(a)后前位支气管造影象,显示由气管发出的额外尖枝(S);(b)同一病人的侧位支气管造影象。
注意:右上叶支气管仍具有其通常的三个肺段分枝。



图 22 患支气管扩张症的女病人的胸部X线照片,
摄于急性支气管炎发作之际。
注意右下及右上肺野中的实变现象



图 23 第 22 图的同一病人于急性炎症发作痊愈后所摄的



图 24 第 22 图的同一病人的支气管造影照片
显示两下叶支气管扩张。急性支气管炎伴有下叶扩张的
支气管周围肺实变，在右上叶虽然支气管未见扩张，但并未
有吸入性肺炎。

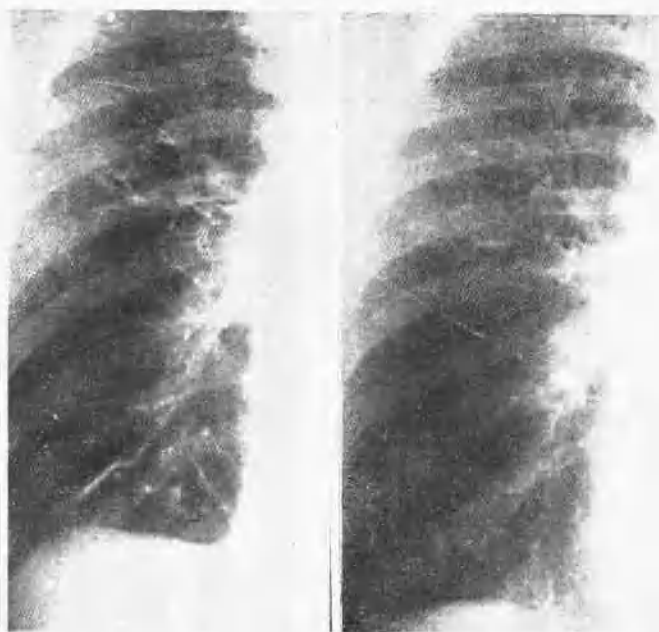


图 25 吸气时(右侧)及呼气时(左侧)之支气管造影照片
显示一例患有多年慢性支气管炎并发肺气肿的病人,肺底部支气管管
壁有显著的变化。

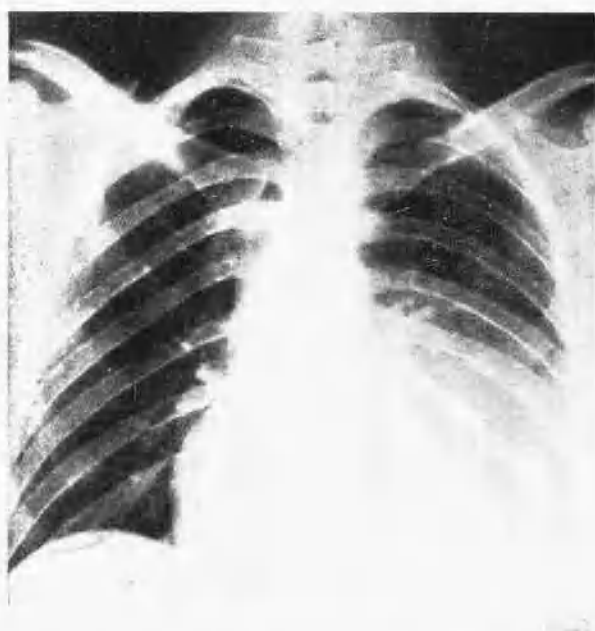


图 26 左下叶大叶性肺炎变的X线照片

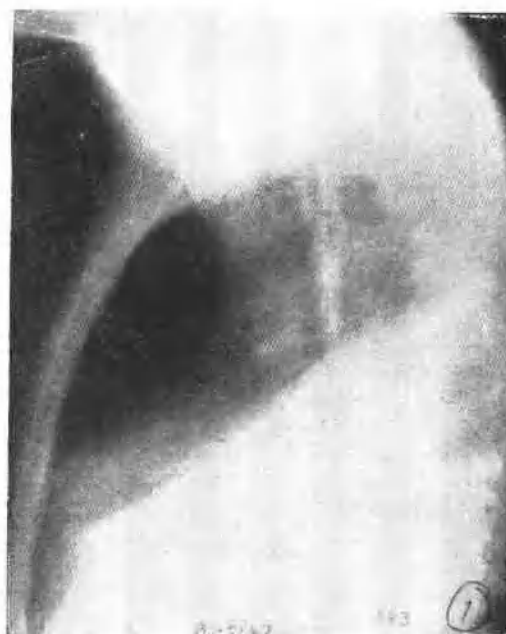


图 27 第 26 图的同一病人,侧位照片。

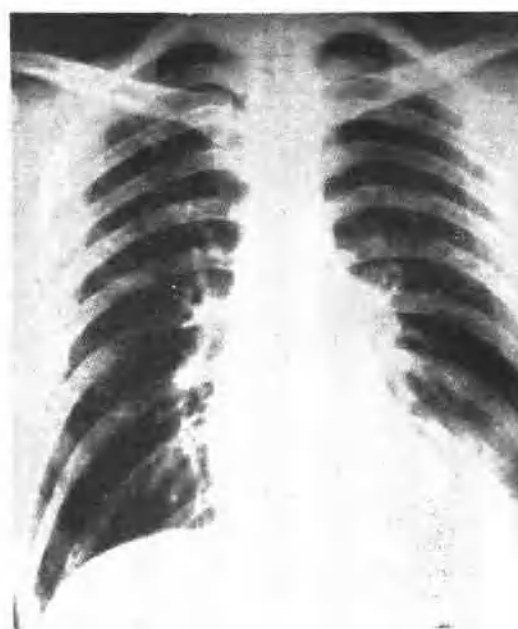


图 28 由于尚未鉴定的病毒所致之肺炎，
病之第 6 天。

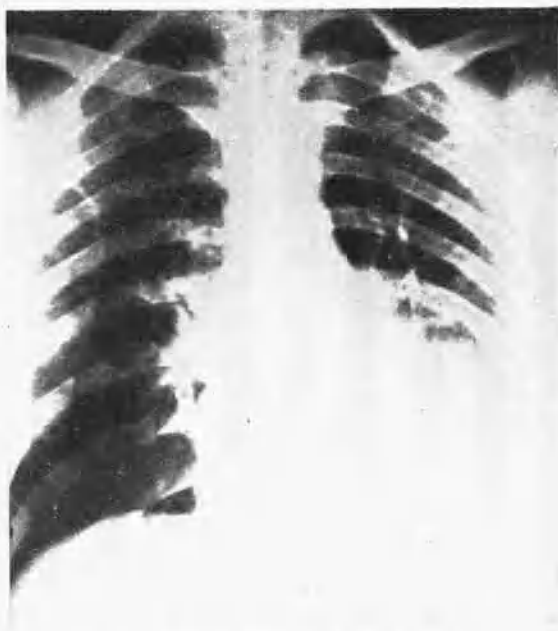


图 29 第 28 图之同一病人,病之第 18 天。

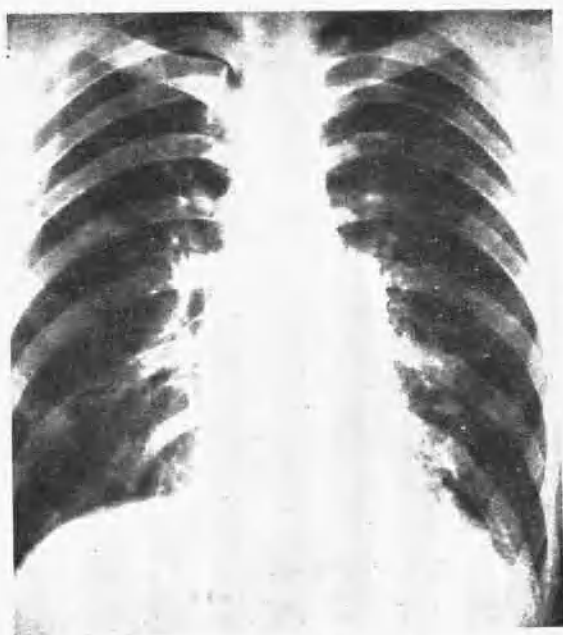


图 30 第 28 图之同一病人,病之第 26 天。

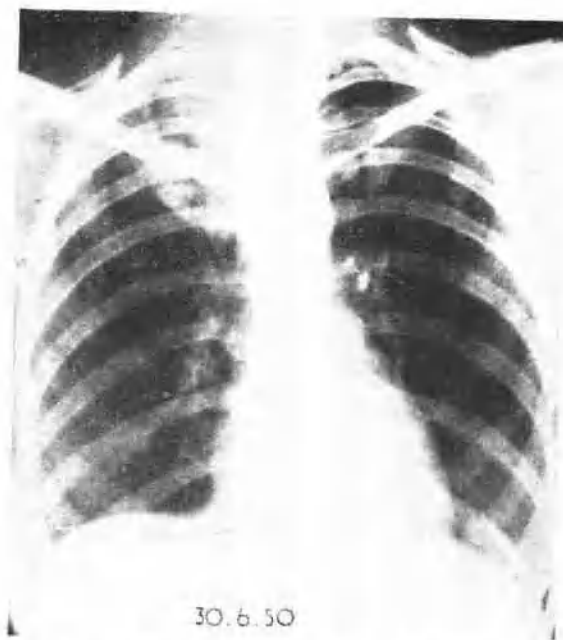


图 32 倍乃德氏立克次体所致之肺炎(Q热),
病之第6天。

病灶位于肺尖是少见的,但是肺实变是可能在任何部位发生的。

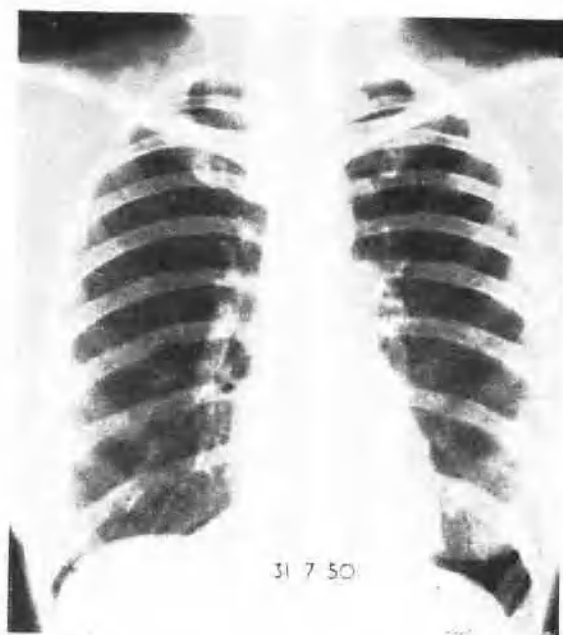


图 33 第32图之同一病人,病后一月,病灶完全消散。

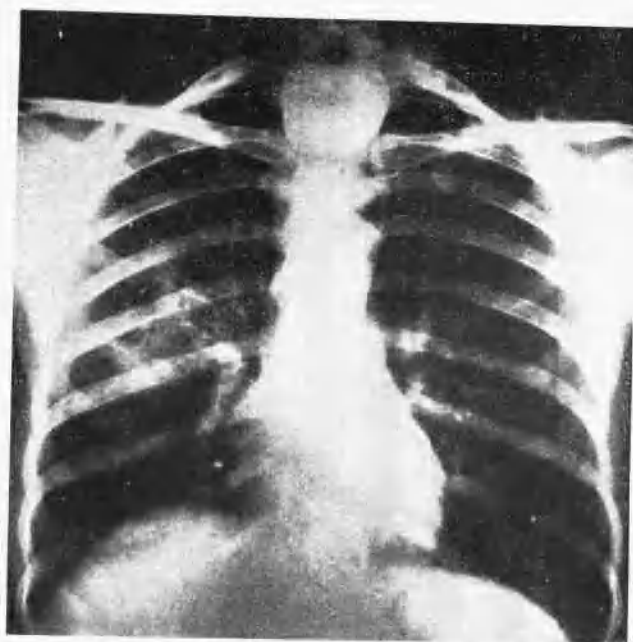


图 34 并发于食道憩室的吸入性肺炎



图 35 吸入性肺炎
病人男性 55 岁,无消化不良症状。



图 36 第 35 图之同一病人经过钡餐检查发现食道癌伴发气管穿孔