维普资讯 http://www.cqvip.com

骨骼肌整块染色法的改良

组胚教研室　姜　蓉

中图分类号 R329.3

制作骨骼肌切片，通常采用 H·E 或铁苏木素染色。前者往往横纹不够清晰，后者肌细胞不易被伊红复染，细胞结构显示不良。本室采用常规的 H·E 整块染色法，加用铁明矾媒染，使肌细胞和横级都得到良好的显示。现将方法介绍如下：

1　材料和方法

取猫、狗舌肌、修成 1cm×1cm、厚 3mm－5mm。Bowin 固定 24—48h。氨酒精脱黄。3%铁明矾水溶液媒染 10—12 小时。10%Harris 苏木精染色 12 天（25℃—28℃）。3%铁明矾水溶液分色 10h、流水冲洗 24h 转蓝。1%伊红 Y 水溶液染色 2 天。1%、70%、80%、90%酒精依次脱水，石蜡包埋切片 7μ。

1.1　切片脱蜡至水，又顺上行递度酒精至含 1%伊红 Y 的 95%酒精溶液中 1min。

1.1　95%酒精及 100%酒精各两次脱水，二甲苯透明，中性树胶封固。

放大倍数 2.5×40

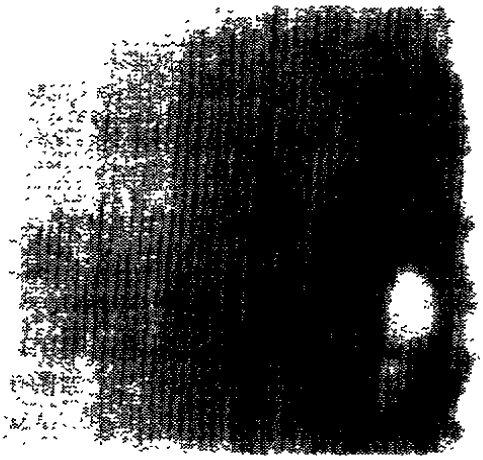
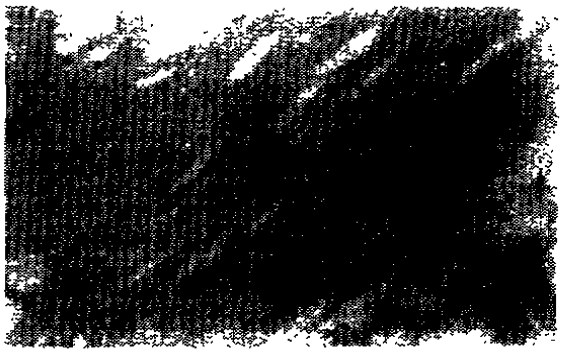


图 1 按改良法染色，横纹清晰，明暗带明显，细胞核被苏木精染成蓝色，肌纤维被复染成暗红色。



放大倍数 2.5×40

图 2 普通 H·E 染色，与改良法相比，横纹不明显。

2　讨论

普通的 H·E 染色，肌细胞及核清楚，但作为学生观察骨骼肌特征之一的横纹就显示不够清晰。改良法在苏木精染色前加铁明矾媒染，可在 H·E 染色的基础上增加横纹的染色效果，横纹明显、明暗带也可见。

单纯的铁苏木精染色，肌肉也成兰色。作为学生常规观察不理想，而改良法在清楚显示横纹的同时、核为兰蓝色，肌细胞仍复染成红色。

改良法采用整块染色，便于一次性做大量时教学切片

维普资讯 http://www.cqvip.com

尿酸，蛋白 血清学检测
316-317

不除蛋白之尿酸测定

第一医院检验科 童明卉

中图分类号 R446.112

由于分子生物学的迅速发展、尿酸测定已日益引起临床重视；尿酸是人体内嘌呤类化合物分解代谢的最终产物，主要由体内核蛋白分解而来。尿酸不能再利用，约2/3经肾脏排出体外。它不仅对痛风、肾脏疾患、妊娠恶性呕吐、产前、产后有临床应用价值，对白血病、多发性骨髓瘤、各种肿瘤的化疗、肾移植术后，以及体外循环术后的肾功能观察，都有重要意义。由于尿酸能反映肾脏的早期疾患及其予后，因此，不少学者认为：测定尿酸比测尿素、肌酐更有临床意义，我院早已列入肾功常规检查。

测定尿酸用氰化钠有不安全因素、用酶法成本高，磷酸三钠法需做无蛋白滤液。为了探讨一个经济安全实用、快速准确，符合三甲医院要求，便于基尿采用，研究出不除蛋白直接测定尿酸的方法。与磷酸三钠法，酶法对照，其结果无显著差异。投入临床已测尿酸1836例以上，效果满意，现报导如下。

原理：血液中的尿酸在碱性溶液中被磷钨酸氧化成尿囊素及二氧化碳，磷钨酸在此反应中被还原成钨蓝，利用十二烷基硫酸钠，排除蛋白和脂血干扰，与同样处理的尿酸标准液比色，求出血清(浆)及尿中尿酸含量。

1 材料和方法

1.1 试剂(见全国临床检验操作规程)。

1.2 操作步骤 测定管加血清(浆)50μl(尿先稀释10倍)，标准管加标准液50μl，空白管加DH_2O50μl，每管加CuT试剂1ml，12烷基硫酸钠50μl，磷钨酸试剂50μl，混匀，置室温15min(冬天放37℃水浴10min)后，以空白调零，在721分光光度计上用波长680nm，读取各管吸光度。

(上接第314页)

2.2 诊断肺结核病 症状、体征不可靠；X线比较可靠；但痰和分泌物中找到结核菌、细胞学检查找到上皮样细胞或结核巨细胞、活检物经组织病理检查找到结核结节者最为可靠。此类患者因痰少，不易送痰液找抗酸杆菌。但经作纤支镜检查取样，往往可获得阳性证据，说明纤支镜检查在诊断肺结核病上确有非常重要的意义[1][2][3]。且文献报导对粟粒结核的检查也有诊断价值[4]。

2.3 关于肺结核病的治疗 本病因病因明确、治疗有才、加上有效抗痨药物的应用，是完全可以治愈的。关键在于早期诊断早期治疗，方可治愈。若诊断较晚或治疗不规则、用药不彻底者，有可能达不到治愈的目的；若单侧肺有空洞形成，经抗痨治疗半年空洞仍存在或仍无缩小者，应尽早作肺叶切除术；若不能手术者也应长期选用有效抗痨药物治疗，一方面可带病延年，另方面可减少对社会的传染性和危害性。

参 考 文 献

1. Sarkar SK, et al. Br. j Dis Chest 1982; 76: 358
2. Uddenfelet M, et al. Tubercle 1981; 62: 197
3. 陈文彬，等．中华结核和呼吸杂志 1988; 11(2): 65
4. Willcox PA, et al. Thorax 1985; 40: 696

(收稿日期 1995－04－18)