方法降压机理可能为电凝使眼前部供血减少、睫状体分泌房水功能下降、特别是巩膜咬切起外引流的作用所致。手术中2例在剪除虹膜根部切口后有不同程度前房出血,但术后1~3 d全部吸收,后来我们采用在作根切口之前放置立止血棉棒1 min,大大减少了出血机会。1例术后发现脉络膜脱离,可能与术中眼压骤降有关。后经采用在切开前房之前用针头穿刺入前房,让房水缓缓放出,可使该并发症得以控制。

关键词 青光眼;视网膜电凝;巩膜咬切术
中图法分类号 R775

参考文献

1 Cashwell L F, Marks W P. Panretinal photocoagulation in the management of neovascular glaucoma. South Med J, 1988, 8: 1364
2 Curtin V T, Fujino T. Comparative histopathology of cryosurgery and photocoagulation. Arch Ophthalmol, 1996, 75: 674

(收稿: 1997-03-04;修回: 1997-06-12)
(编辑 张大春)

应用两种培养基对临床标本L型细菌的分离培养比较

Comparison of two culture media for the isolation and culturing L-form bacteria from clinical samples

文爱清* 邓光贵 张文俊 (第三医大学附属大坪医院检验科) 重庆,400042

提 要 目的: 比较两种分离L型细菌的培养基对L型细菌的分离鉴定。方法: 用不加血清或血浆D-GL与改良Kagan培养基分别对临床74份标本的细菌L型作分离培养比较,标本同时接种普通血琼脂培养基作对照。结果: D-GL与改良Kagan培养基分离L型细菌的阳性率分别为22.9%(17/74)及20.30%(15/74),差别不显著($\chi^2=1$, $P>0.05$)。结论: D-GL培养基中分子右旋糖酐和赖氨酸代替人或动物血浆,较传统改良Kagan培养茎成本低,制备方法简便,易推广,是分离L型菌的良好培养基。

分离L型细菌的培养基,早年使用马血清,后用改良人血浆替代,制备手续繁锁,易污染。本文使用一种L型培养基(D-GL)[1],其配制方法简便,经与常规使用的改良Kagan培养基比较,分离培养效果满意。现报告如下。

1 材料与方法

1.1 培养基

1.1.1 D-GL培养基,按文献[1]配方制备,即蛋白胨20 g,NaCl 50 g,$MgSO_4 \cdot 7H_2O$ 1 mmol/L 10 ml,酵母浸膏(过滤)1.5 g,赖氨酸0.5~0.75 g,明胶30 g,1% TTC 3 ml,琼脂粉(日本进口)8 g,新鲜牛肉汤1000 ml,上述成分溶化后,调pH 7.4~7.6,三角烧瓶分装,每瓶80 ml,高压灭菌,冷却至50~60℃时加入20 ml静脉滴注用中分子右旋糖酐(MW 70.00)葡萄糖液后倾注平皿。

1.1.2 改良Kagan培养基(略)。

1.1.3 普通血琼脂培养基(略)。

1.2 标本来源

标本取自本院1995年3月18日至5月20日住院病人清洁中段尿标本74份。

1.3 细胞壁染色液

10%鞣酸,0.5%结晶紫液。

1.4 分离培养及L型菌鉴定方法

上述标本每份同时接种:① 血平板,按常规方法培养鉴定;② D-GL和改良Kagan培养基,于烛缸中37℃培养。3 d后在低倍镜下观察生长情况(必要时进行盲扩),若有菌生长,观察菌落形态(L型菌有L型、G型、F型三种菌落),取菌落行革兰氏染色,细胞壁染色,细菌L型呈多形性,胞壁缺损或部分缺损,染色不规则。此菌经返祖后按常规进行生化鉴定到种。

2 结果

2.1 两种L型培养基检出率比较

用上述两种L型培养基分离本院临床住院病人74份清洁中段尿标本,结果是:由改良Kagan培养基分离出L型8例,伴L型7例,阳性率20.3%;由D-GL分离出L型菌8例,伴L型9例,阳性率22.9%,经统计学处理二者差别不显著($\chi^2=1$, $P>0.05$)。

2.2 两种培养基上L型菌生长情况比较

对两种培养基分离的L型菌落进行观察,发现L型、G型较F型多见。D-GL上培养的L型菌落大小均匀一致,形态典

* 文爱清,女,24岁,检验医师

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

型。由于 D-GL中加有 TTC,镜下观察菌落呈典型"油煎蛋"样,菌落核心致密呈红色,周边分布着均一的红色粒状物。加血浆的改良 Kagan培养基易污染,菌落形态远不及 D-GL上的 L型菌明显,呈长丝体、盘绕状、长弓形、藕节状等。缺壁染色部分细菌呈深紫色,易于观察。

2.3 74份尿标本 L型菌鉴定结果

各 L型菌接种血平皿,均返祖成功;除 1例阴性杆菌生化反应不典型,没鉴定到种外,其它均鉴定到种。其中以葡萄球菌 L型及伴 L型占优势,有 7例,占检出率的 41.2%,其次为大肠埃希氏菌 L型及伴 L型,有 4例,占检出率 21.55%。D-GL培养基还培养出摩根氏变形杆菌 L型、奇异变形杆菌 L型、粪链球菌 L型、各 1株,2株类白喉棒状杆菌 L型,1株未鉴定革兰氏阴性杆菌型,共 17株,改良 Kagan培养基与 D-GL相比,没培养出摩根氏变形杆菌及未鉴定 G⁻杆菌外,其它均与 D-GL相同,共培养出 15株 L型菌。

3 讨论

两种培养基对临床 74份尿标本中 L型菌分离结果表明,这两种培养基对 L型菌培养阳性率差别不显著,但 D-GL培养基用中分子右旋糖酐和 L-赖氨酸取代血浆,在实际使用中不易污染,菌落生长较大,形态典型。因此,D-GL培养基较改良 Kagan培养基有明显的优越性。

D-GL培养基培养效果较好,是由于加入赖氨酸可促进细胞壁恢复,这也是 D-GL培养基上的 L型菌胞壁染色只少部分缺壁,大部分胞壁完整的原因所在。而中分子右旋糖酐葡萄糖液则能维持胶体渗透压,酵母浸膏刺激细菌生长,氯化钠和硫酸镁等保持培养基的高渗状态,维持细胞膜不致破坏,保持菌体完整性。

分离出的 L型菌中,葡萄球菌、大肠埃希氏菌所占比例较大,这与它们耐盐生长的特点有关。泌尿系统的高渗条件极有利于 L型细菌在体内的形成与存活,易使泌尿系统的感染慢性迁延或反复。L型菌感染患者均有不同程度的泌尿道刺激症状和反复感染史。

在 L型菌的培养鉴定中,我们有以下几点体会:① 在 L型培养基上生长的菌不一定就是 L型菌。由于葡萄球菌、肠球菌、大肠埃希氏菌耐高盐,且 L平板营养条件好,所以细菌型在 L型平板上同样能生长。有时菌落似 L型或 G型,但一定要结合多形性、胞壁染色缺壁与否、返祖成功与否及临床症状等综合鉴定。② 对于 3 d后 L型菌培养仍然无肉眼可见菌落的,我们用接种环盲刮平板表面后,转种相应 L型培养基,结果多检出 3例 L型菌。所以,采用盲扩法能提高检出率。③ L型平板的硬度直接影响典型的 L型菌落的形成[2]。由于 L型培养基加入的琼脂量为 0.8%,属半固体培养基。为提高其硬度,在培养基中加入 3%的明胶。据文献[3]报道,明胶对 L型菌生长无影响。

此外,培养基的透明度也很重要。D-GL中由于加了酵母浸膏和明胶,以致影响透明度,这是它有待改进之处。

关键词 L型细菌;培养基;分离培养
中图法分类号 R329-33

参考文献

1 唐 银,李 宪,黄宇丹等.一种新型 L型培养基的研制.湖南医科大学学报,1992,17(4):390
2 李仲兴,郑家齐,李家宏等.主编,诊断细菌学.香港:黄河文化出版社,1992.164~165
3 张凡朝,刘振版,赵玉晴等.细菌 L型检验几个问题的探讨.中华医学检验杂志,1990,13(4):229

(收稿:1996-08-03;修回:1997-03-20)
(编辑 汪勤俭)

姜黄挥发油、水浸出液体外抗真菌试验

Studies on the effect of volatile oil and aqueous extract of *Curcuma longa* L. on fungi *in vitro*

唐书谦* 叶庆俏 钟白玉 胡梦玲** 杜青云** (第三军医大学附属西南医院皮肤科)重庆,400038

提 要 目的:对姜油挥发油和水浸出液进行抗真菌的 MIC测定。方法:常规试管法和平皿打孔法。结果:姜黄挥发油对 13种常见真菌,MIC抑菌浓度测定范围为 1.5%~0.08%,姜黄水浸出液 MIC抑菌浓度范

* 唐书谦,男,58岁,主任技师,大专
** 药局

?1994-2016 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net