DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.06.026

菌群失调或从环境中获得新的菌种，继发感染。因此，应当审慎合理地使用抗生素。在高度怀疑感染存在时，应尽快进行微生物学监测培养和药物敏感试验，争取进行血药浓度及药物最小抑菌浓度监测根据结果选择或尽快调整有效抗生素。对耐药菌株应选择新一代抗生素如：耐药绿脓杆菌可选用第三代头孢霉素、氧哌嗪青霉素和氨基甙类配伍应用。在感染菌种不明时，应选择广谱抗生素为宜，推荐氨基甙类＋头孢类＋喹酮类，单独使用抗球菌或抗厌氧菌药物应慎重。同时应注意霉菌感染的监测和预防。

防治白血病医院内严重感染最有效的方法是把易感性特别强的患者从医院一耐药菌种广为播散的环境中隔离保护起来，应创造条件设置空气层流洁净室（LAFR）。资料表明[8]普通血液病房比LAFR空气中细菌和霉菌浓度高3000倍，LAFR能有效地防止白血病感染。

关键词 白血病；医院感染；G⁻需氧杆菌

参 考 文 献

1. 张邦燮(译)。确定医院内获得性感染之存在及感染之分类的准则。医院感染 1987；1(2)：3～4
2. Brock Van den PJ. Infection control during neutropenia. J of Hospital Infection 1988；11(Supple A)：7
3. Bergman OJ. Oral infections and septicemia in immunocompromised patients with hematologic malignanoies. J of Clin Microbiology 1988(10)：2105～9
4. 马利 黎鳌 肖光夏，等。肠源性感染一无菌和SPF动物的实验研究。第三军医大学学报 1989；11(5)：321～8
5. Adriaan W. Infection prophylaxis in acute leukemia：A comparison of ciprofloxacin with trimetroprim-sulfamethoxazole and colistin. Ann Intern Med 1987；106(1)：7
6. Judith EK, William GM, Carol H, et al. Oral norfloxacin for prevention of Gram-negative bacterial infections in patients with acute leukemia and granulocytopenia. Ann Med 1987；106(1)：1
7. Newman KA. Lessons learned from surveillance cultures in patients with A NLL：Usefullness for epidemiologic preventive and therapeutic search. Am J Med 1981；70：423
8. 王秋 陆道培。空气细菌真菌测定在血液病房中的应用。临床血液学杂志 1988；1(3)：32～4

（收稿：1991-03-25；修回：1991-06-19）

血管石蜡切片起皱原因的探讨

糜建红 陈尔瑜（第三军医大学训练部 解剖教研室）630038

采用常规石蜡包埋 H.E 染色法制作空腔器官特别是血管组织切片，有时会出现皱褶，甚至结构不完整。凌启波等[1]认为阑尾组织因其密度的不同，若采用高浓度乙醇起始脱水，将导致切片出现皱褶。作者在常规制作人、狗、兔、大鼠股动脉石蜡切片中，发现兔和大鼠的动脉不出现皱褶，而人和狗的切片却易出现皱褶，尤以狗动脉外膜更易出现放射状皱褶。不同种属动物的动脉组织切片出现和不出现皱褶的原因尚未得到解释，为此作者进行了实验探讨。

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

1 实验材料和方法

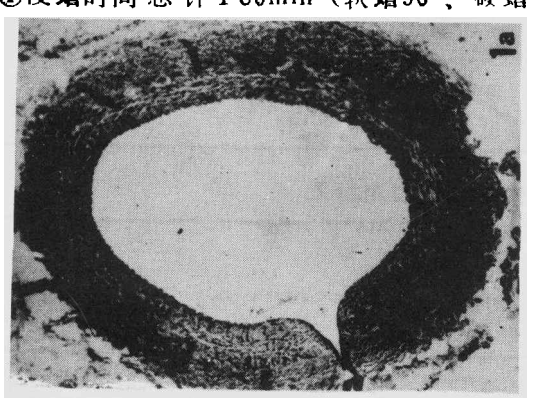
从意外伤亡成人尸体、狗、兔、大鼠采取股动脉各20例（侧）。每种股动脉均分为对照组和实验组。对照组用标本各10例（人、狗、兔、大鼠股动脉各10例，下同）。方法为：10%甲醛固定，乙醇脱水（自30%起始），香柏油透明，浸蜡180min，56℃石蜡包埋，作10、7μm不同厚度的完整横切片，恒温水浴箱42℃裱片，恒温干燥箱52℃烤片，H.E染色，光镜观察。实验组用动脉各10例，分为4组，每组仅改变对照组中的一个技术条件，观察其结果。方法为：（1）脱水改自70%乙醇起始（各2例）；（2）浸蜡时间减为130min（各2例）；（3）裱片温度提高至45℃（各3例）；（4）烤片温度提高至58℃（各3例）。

2 实验结果

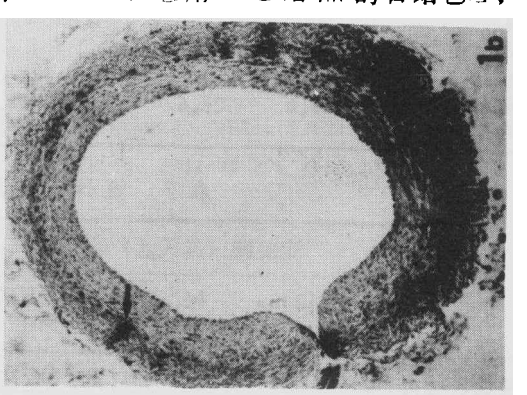
（1）乙醇脱水起始浓度的不同，对切片无明显影响。对照组和实验组的兔和大鼠股动脉切片均无明显皱褶。人和狗股动脉切片均出现放射状皱褶，皱褶主要位于外膜，以狗股动脉为甚（平均6～8个）。（2）浸蜡180min组，动脉3层膜结构完整无破损；浸蜡130min组，动脉切片可见内膜或外膜部分脱落，但两组切片均有皱褶出现。（3）45℃裱片组，动脉中膜的外1/2及外膜同时出现皱褶，人股动脉为1～2个，狗股动脉为3～5个，只是外膜出现放射状皱褶仅见于狗股动脉，多达8～10个。（4）58℃烤片组，人股动脉切片皱褶基本消失；狗股动脉切片皱褶消失或减小，仅外膜可见有个别的深染部位，高倍镜下显示与其周围组织不在同一平面上。

3 体会

（1）兔和大鼠股动脉切片不出现皱褶的原因，可能是它们的动脉外膜致密层较疏松，或弹性纤维排列稀疏。（2）人、狗股动脉切片出现放射状皱褶的原因，可能是组织密度不同，造成切片在水中展开出现差异所致。裱片时，蜡片组织在水中失去了蜡及组织块整体的支撑，加以股动脉外膜与中膜间有外弹性膜紧密联系，致密的中膜可能拉扯着外膜向内，因而出现放射状皱褶。狗股动脉切片的皱褶比人的多，可能是狗股动脉外膜的外弹性膜较人的更厚，裱片时更易出现不均衡展开所致。（3）当烤片温度高于包埋蜡的熔点时，蜡熔化的张力使血管的中膜、内膜略有扩张，使皱褶减小或消失（附图），镜下所见深染痕迹即是减小的皱褶。（4）制作股动脉石蜡切片，除乙醇脱水起始浓度对切片质量影响较小外，浸蜡时间、裱片温度、烤片温度等均对制片质量有较大影响。通过实验，作者认为如采用：①浸蜡时间总计180min（软蜡90′、硬蜡Ⅰ60′、Ⅱ30′）；②用56℃熔点的石蜡包埋；



附图 a 狗股动脉7μm厚切片，HE染色，箭头示皱褶。×13.2



b 箭头示皱褶减小所致的深染部位。×13.2

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net

③裱片温度为45℃；④烤片温度为58℃。这样就可以制出较满意的股动脉10μm厚石蜡切片标本。如制作7μm厚的切片，须将裱片温度降低1～2℃，可保持组织结构的完整。

（本文承郑世彬教授指导，特此致谢。）

关键词 切片法；股动脉；外弹性膜；石蜡切片

参 考 文 献

1 凌启波 李新赞 马振华，等。病理组织制片失当的探讨。中华病理学杂志1985；14（4）：305～306

（收稿：1991-05-08；修回：1991-10-04）

慢性胰腺炎与胰腺癌酶学与影象诊断对比研究

姜利国 江正辉（第三军医大学西南医院 消化内科）630038

本文就我院近10年经手术和/或病理证实的90例慢性胰腺炎与69例胰腺癌就酶学检查与影象诊断作一比较分析。

1 临 床 资 料

1.1 一般资料

慢性胰腺炎90例，其中男34例，女56例，年龄24～75岁，平均48岁，手术证实78例，手术＋病理证实12例。胰腺癌69例，经手术（43例）与/或病理证实（26例），其中男56例，女13例，年龄20～79岁，平均51岁。

1.2 临床表现 见表1。

表1 慢性胰腺炎与胰腺癌临床表现

	n	腹痛 例	%	体重减轻 例	%	恶心呕吐 例	%	纳差 例	%	黄疸 例	%	腹泻 例	%	上腹压痛 例	%	腹块 例	%	腹水 例	%	糖尿病 例	%	无症状 例	%
慢性胰腺炎	90	58	64.4	10	11.1	33	36.7	9	21.1	11	12.2	8	8.8	34	37.8	2	2.2	2	2.2			36	40.0
胰腺癌	90	64	92.8	40	58.0	19	27.5	45	65.2	47	68.1	19	27.5	25	36.2	18	26.1	10	14.49	2	2.9	2	

表2 慢性胰腺炎与胰腺癌酶学检测结果

	淀粉酶（苏氏法） 血＞200u 例	%	尿 800u 例	%	AKP＞13u 例	%	LDH＞540u 例	%	γ-GT 15u 例	%	GPT＞40u 例	%
慢性胰腺炎	24/48	(50.0)	22/43	(51.2)	34/72	(47.2)	8/72	(11.1)	52/72	(72.2)	26/90	(28.9)
胰腺癌	2/19	(10.5)	5/14	(35.7)	46/64	(71.9)	9/64	(14.1)	55/64	(85.9)	25/69	(36.2)

?1994-2015 China Academic Journal Electronic Publishing House. All rights reserved. http://www.cnki.net