DOI:10.16016/j.1000-5404.1991.02.022

即使组织中仅有少量特异性念珠菌存在也可被检出。由于方法敏感，一抗特异性血清经高度稀释，使特异性抗体处于有效的检测范围，而非特异性抗体可被稀释，避免了非特异性反应的出现。对追踪念珠菌是一种可靠、灵敏、实用的方法。

本法观察不需荧光显微镜，弥补了荧光素标记细菌标本不能长期保存的缺点，易于推广。

参 考 文 献

1. 蔡文琴 王伯沄，主编。实用免疫细胞化学。成都：四川科学技术出版社，1988：94～111
2. 王德旺 肖光夏 张雅萍，等。脆弱类杆菌、产黑类杆菌间接荧光抗体染色法与厌氧菌培养法的对比研究。中华微生物学和免疫学杂志 1984；4（3）：180
3. 刘介眉，著。病理组织染色的理论方法和应用。北京：人民卫生出版社，1983：302

（收稿：1990.08.06；修回：1991.01.14）

一种解决切片染色“发白”的方法

高广正 王 勇（新桥医院 病理科）

常规制片时常出现个别组织切片染色“发白”的现象，各病理技术室都有不同程度的出现，特别在冬季，鼻咽部、直肠粘膜、子宫内膜等组织切片染色“发白”更明显。镜检时，组织结构不清，呈灰白色，医生难以正确诊断。采用下述方法可解决切片染色“发白”的现象，兹将方法介绍如下：

1 方 法

HE染色液按常规方法配制

2 操 作 步 骤

2.1 将“发白”的切片上的盖玻片加热后取下，洗净香胶，入95%酒精中洗，然后，水洗至切片透明为止。

2.2 在切片上滴加苏木素液，盖过组织为度，将滴有染液的切片放在酒精灯上加热，约60℃，时间为30s～40s（可见到热蒸气挥发）。

2.3 倾去苏木素液，水洗。

2.4 用1%酸酒精分化数秒钟，水洗，蓝化。

2.5 用1%伊红液染色数秒钟。

2.6 脱水、透明、香胶封固。

3 结 果

经复染后的切片染色清楚，不会有“发白”现象。

4 体 会

通过多年的实践证明，该方法简单可靠，既解决诊断的需要，又能减轻病人重取活检的痛苦。苏木素加热复染是解决切片染色“发白”的理想方法。

（收稿：1990.04.23；修回：1991.01.16）

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