DOI:10.16016/j.1000-5404.1980.02.017

罕见之扁桃体一例

第二附属医院　李光源

扁桃体肥大在儿童较常见，多属生理性。因扁桃体肥大而影响呼吸者亦不鲜见，但致重度呼吸困难，危及生命者则罕见。我科于最近遇一例，兹报告如下：

患儿周××，住院号20134，男性、6岁。因呼吸困难一天于78年12月12日急诊入院。缘患孩于近月余经常鼻阻，流脓鼻涕，呼吸困难，活动后加重，喉部吱吱发响，需张口呼吸无咳嗽，不发烧。喉不痛。入院前一天，睡觉时，父母发现患儿呼吸困难较明显，并有轻度咳嗽。即于当地医院注射青梅素、链霉素治疗无效。于第二天上午病情加重。当晚即送来我院急诊。检查见患儿烦燥不安，口唇发绀，神智不清，表现明显的Ⅲ-Ⅳ度吸气性呼吸困难。肺部可闻少许干湿性罗音。扁桃体Ⅲ度肥大。两侧相挤于中线。不充血。隐窝口无分泌物。两侧扁桃体活动异常。立即行气管切开。术中由于患儿燥动，致发生皮下气肿。术后即住院治疗。入院后第二天（13日）胸透，报告右上肺炎变。血象检查：白血球6700，多核78%，淋巴18%，大单核4%。经抗炎治疗，肺部情况全愈。于79年元月8日行扁桃体挤切术。扁桃体切下后，发现为分叶型。分上下两大叶。上叶于口咽部，下叶下垂于咽下部。口腔检查时，只能见上叶，下叶被上叶挤满咽峡部，不能从口腔看见。扁桃窝较浅。两叶之间，根部联系很细，似蒂。所以活动异常、如图：

术后情况良好，于元月9号拔管。元月12号全愈出院。

方法与技术革新

新型隐球菌Alcian blue显示法

病理解剖教研室　李建碧

新型隐球菌遍布于世界各地，近年来隐球菌性疾病有所增多，此病在国内外临床化验检查中，多采用墨汁显示新型隐球菌荚膜的影相来确诊。叶玉林①介绍了细菌和真菌荚膜的改良染色法，用作涂片及组织切片染色。俞述俊②对七种显示新型隐球菌的方法进行了对比研究。作者在实际工作中体会到，上述方法不同程度的存在着方法繁杂、对比不清晰、染色标本保存时间短、涂片及组织切片中真菌较少时难以发现等不足之处。

我们经多次试验，较长时间的观察，发现用阿尔辛兰显示新型隐球菌，效果较满意，方

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

法简便易行，对比清晰，可染色组织切片及涂片，我室用此方法所染之标本已保存数年未见褪色。现介绍如下，供参考。

染色液之配制：

1．阿尔辛兰（Alcian blue）　1克
　冰醋酸　　0.2～0.5毫升
　蒸馏水　　100毫升
2．中性红　　1克
　蒸馏水　　100毫升

染色步骤：

1．林克氏液或10%中性福尔马林固定标本，按常规石蜡包埋切片，切片厚度3～6微米。脊髓液或痰涂片稍干后，用等量甲醇及无水乙醇混合液，也可用等量乙醇及乙醚混合液固定，取出水洗即可进行染色。

2．石蜡切片脱蜡，浸水如常规法。

3．浸入阿尔辛兰　　5～10分钟（室温）。

4．蒸馏水洗1～2次。

5．移入中性红　　1～5分钟。

6．直接入自来水洗1～2次。

7．脱水、透明，中性树胶封固。

结果：

新型隐球菌细胞膜及荚膜为兰色，而后再加染中性红，隐球菌的荚膜仍呈兰色，其它组织呈红色或淡红色，组织结构清楚，二者对比鲜明。

几点体会

1．阿尔辛兰染色液PH在1.2～2.5效果较好，能清晰的显示出隐球菌荚膜，PH改变荚膜着色稍差。

2．染色后不用分化，染色时间稍长也不出现过染。

3．染色液放入冰箱内可延长染液使用时间。

参　考　文　献

1．叶玉林：细菌和真菌荚膜的改良染色法，临床检验杂志　（2）：72、1957；

2．俞树俊：显示新型隐球菌的一种组织切片染色法，中华病理学杂志8（3）：220，1964；

本文介绍之方法承李元平教员指正，特此致谢。

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

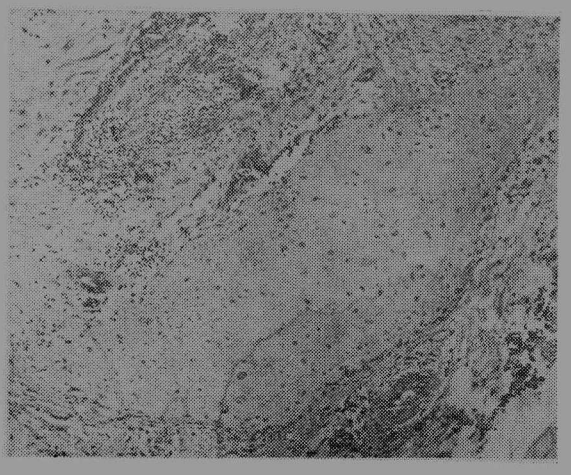


图5　软骨瘤型肺错构瘤

瘤组织由透明软骨及间质结缔组织构成，前者位于图中央，H.E.×398

罕见之扁桃体一例



左　　右

右图为右侧扁桃体附着组织面（即扁桃体之埋藏面）。且将上下两叶分离开。
左图为左侧扁桃体之表面。中部之横线，即由此分扁桃体为上下两叶。

新型隐球菌Alcian blue显示法

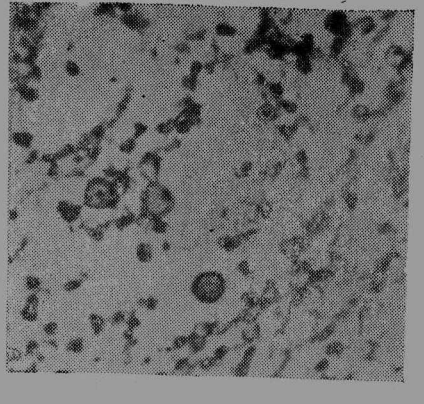


图1　肝脏石腊切片，隐球菌荚膜及细胞膜呈兰色，其中一个隐球菌显示孢子，×450

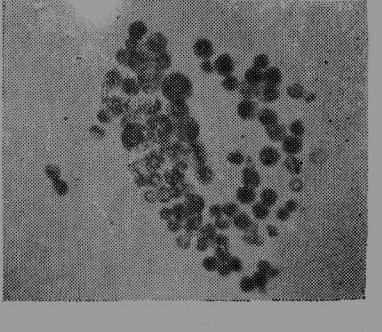


图2　脑脊液涂片，见呈团的隐球菌呈淡红色（照片上为黑色），×450

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