

# 厌氧培养简法

南京铁道医学院微生物教研室 史俊华 秦 焯

近来,我们使用“801”除氧剂对厌氧菌进行培养,获得满意效果。

材料:①“801”除氧剂:江苏南京8511所供。此系无毒材料制成的复合物,只与空气中的氧起反应,在密封容器中将它和物品放在一起,即可实现除氧封存。该品配有氧指示剂,随时可观察是否有效。经妥善封存后约1~2天内即可使密封容器内氧浓度降至0.1%以下。②菌株:破伤风杆菌、产气荚膜杆菌。

方法、结果:将接种后的平皿与“801”除氧剂放入国产聚脂/聚乙烯或尼龙/聚乙烯等制成的薄膜包

装袋中封口,一般6~7小时,袋内即只含0.1%以下的氧。将此袋放入培养箱内培养48小时即可观察结果。本文还同时与焦性没食子酸法、厌氧袋法(上一医)作了比较,结果发现本法除氧效果最好,菌落与菌形典型,且未发现污染现象。

因此,我们认为“801”除氧剂用于厌氧培养具有简单、轻便、经济、效果好等优点,不仅为教学科研,而且也将会对临床病原学诊断提供一种较为理想的厌氧培养的新方法。

## 用大剂量青霉素治疗钩端螺旋体病人

黄冈县第二人民医院 柳三喜

对钩体病的治疗,迄今为止仍以青霉素为首选。但该药用量一直受其加重反应(赫氏反应)的限制,早期或首次剂量不宜过大,目前仍按80~120万单位、分2~4次肌注。这种传统的用药法显然与急剧演变的病情不相适应。我县采用了大剂量青霉素突击治疗为主体的治疗方案,使全病区近300余名钩体病患者无一例死亡,而且在大剂量青霉素治疗组中均未发生赫氏反应。

具体方法是:对青霉素皮试阴性病人于入院后即

行静脉滴注5~10%葡萄糖1,000~5,000毫升加青霉素240~480万单位和氢化考的松100~200毫克。为了维持血液有效浓度,夜间加用1~2次青霉素,每次40~80万单位肌注。用至2~3天后停激素,改成青霉素40~80万单位肌注,一日2~3次,直至痊愈。有时可酌情加用其他抗菌素。

本观察例数较少(大剂量组仅23例),因此,更确切的效果仍须进一步观察。

### 中华流行病学杂志

(双月刊)

第4卷 1983年 第3期

规定出版日期:每逢双月10日

· 编辑者 ·

中华流行病学杂志编辑委员会  
(北京昌平流字五号)

· 出版者 ·

中华医学会  
中国医学科学院 流行病学 微生物学 研究所

· 发行者 ·

总发行者:北京报刊发行局  
订阅处:全国各地邮局

· 印刷者 ·

河北省香河县印刷厂