

细菌染色标本的染色法 PDF转换可能丢失图片或格式，建议
阅读原文

https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E7_BB_86_

[E8_8F_8C_E6_9F_93_E8_c22_653385.htm](https://www.100test.com/kao_ti2020/653/2021_2022__E7_BB_86_E8_8F_8C_E6_9F_93_E8_c22_653385.htm) 细菌染色标本的革兰

染色法、抗酸染色法、荧光染色法！细菌染色标本的革兰染

色法 本法是细菌学中最经典、最常用的染色方法。除粪便、

血液等极少数标本外，绝大多数标本在分离培养之前都要进

行革兰染色、镜检。通过革兰染色将所有细菌分为G 菌和G-

菌两大类，可初步识别细菌，缩小范围，有助于进一步鉴定

。甚至有时结合细菌特殊形态结构及排列方式，对病原菌可

进行初步鉴定，如脑脊髓膜炎患者，取其脑脊液涂片、革兰

染色、镜检，如检到革兰阴性、肾形、凹面相对的双球菌，

位于细胞内或细胞外，可报告“找到革兰阴性双球菌，形似

脑膜炎奈瑟菌”；如检到革兰阳性、菌体周围有明显荚膜的

双球菌，可报告“找到革兰阳性双球菌，形似肺炎链球菌”

。其结果为临床早期诊断及治疗提供了依据。革兰染色除用

以鉴定细菌外，病原菌革兰染色特性可为临床选择用药提供

参考，帮助临床制订有针对性的治疗方案。因为G 菌与G-菌

对一些抗生素表现出不同的敏感性，且其致病物质（前者产

生外毒素而后者多产生内毒素）及其作用机理不同。细菌染

色标本的抗酸染色法 抗酸染色也可将细菌分为两大类：即抗

酸性细菌和非抗酸性细菌。因为临床上绝大多数病原菌为非

抗酸性细菌，所以抗酸染色不作为临床上常规的细菌检查项

目，只针对性用于结核病、麻风病等的细菌检查。疑似结核

分枝杆菌感染的标本，经抗酸染色后以油镜检查，即可作出

初步鉴定。将有肺结核症状病人的痰标本，制成涂片后，作

萼-纳染色镜检，根据所见结果即可报告“找到（未找到）抗酸菌”。再如有肾感染症状的病人，取其尿标本，经离心沉淀后作涂片，行萼-纳及潘本汉抗酸染色，如两张涂片均查见红色抗酸杆菌，可报告为“找到抗酸分枝杆菌”。对临床疾病的诊断和治疗具有重要参考价值。除以上所述染色方法外，用于细菌鉴定的还有鞭毛染色、异染颗粒染色等。鞭毛染色后于显微镜下可观察到菌体上有无鞭毛、鞭毛的位置及数量，在细菌鉴定中，特别是非发酵菌的鉴定中很重要。疑为白喉棒状杆菌感染，进行涂片检查，除证实为革兰阳性典型棒状杆菌外，还须用异染颗粒染色法，镜检异染颗粒，方可初步报告“检出形似白喉棒状杆菌”，为临床早期诊断提供依据。

细菌染色标本的荧光染色法 荧光染色法敏感性高，效率高而且容易观察结果，在临床细菌鉴定中有很大的实用价值。主要用于结核分枝杆菌、麻风分枝杆菌、白喉棒状杆菌及痢疾志贺菌等的检测。如痰标本涂片、固定，用荧光染料金胺O法（也称金胺O-罗丹明B法）染色，以荧光显微镜检查，在暗背景中可观察到呈金黄色荧光的菌球。 小编推荐：

#0000ff>2011年临床执业医师：急性脓胸的诊断 #0000ff>2011年临床执业医师：痔疮诊断 #0000ff>2011年临床执业医师考试模拟练习题及答案汇总 特别推荐： #ff0000>2011年临床执业医师考试大纲 #0000ff>考试时间 欢迎进入 100Test 下载频道开通，各类考试题目直接下载。详细请访问 www.100test.com