

民國文獻類編續編

醫藥衛生卷

960

民國時期文獻保護中心
中國社會科學院近代史研究所
編

國民
文獻
編類
彙覽

國家圖書館出版社

民國文獻類編續編

醫藥衛生 卷
960



民國時期文獻保護中心
中國社會科學院近代史研究所
編

國家圖書館出版社

第九六〇冊目錄

國立北平大學醫學年刊(第一卷第一期)

國立北平大學醫學院編輯

國立北平大學醫學院，一九三二年出版

廿一年五月

國立北
平大學 醫首學年葉

半默題

國立北平大學醫學年刊

第一卷 第一期

目 錄

二十四小時以內孵化雞胎之處置法.....	鮑鑑清.....	1
鉛鈷伊洪(Ion)對於感應電流刺載神經之影響.....	侯宗濂.....	7
駱駝心臟浸出液之梅毒溷濁反應.....	楊敷海.....	13
北平之白蛉及其傳播白蛉熱病原上之間題.....	楊敷海.....	23
馬肝內溶膠酵素分離法之繼續研究.....	徐佐夏.....	35
測定牛乳內之脂肪及其與比重之關係.....	徐開.....	39
The ventilation of class-rooms.....	孫潤晨.....	43
豆乳培養基.....	鮑鑑衡.....	67
腎臟知覺神經之研究.....	李茂之.....	77
硼砂是否有解阿片中毒之功效.....	陳大啓.....	93
對於因脾液素而發生胃潰瘍之研究.....	謝祖培.....	101
北平之白蛉熱.....	顏守民.....	115
兒童頭部白癬之研究.....	林子揚.....	131
中國人之正常眼壓.....	劉寶華.....	165
Experimentelle Studien Ueber die Streptokokkentonsillitische Nephritis	戈紹龍.....	189
二個畸形性腫瘤之肉眼及組織學的所見.....	劉兆霖.....	289
法醫學四種小實驗.....	林幾.....	297

Avertin 之直腸麻醉.....	葛秉仁	317
中國人肺活量之統計.....	李茂之 王同觀	327
皮膚花柳科五年間性病之統計的觀察.....	劉英範	337
痔核痔瘻患者之統計的觀察.....	郭應槐	343

二十四小時以內孵化鷄胎之處置法

國立北平大學醫學院解剖學教室

鮑鑑清

鷄卵之幼期發生，為研究發生學最重要之一端，徒以完全標本取得較難，故研究不易。蓋其孵化時少者，胚板剝離亦難。更因胚板未經固定，不獨易於破裂，且易與卵黃混合而難檢出。若經固定，則卵黃膜又與胚板癒着甚牢。若連卵黃膜同時固定，則有收縮之虞。除去之則胚板易於破碎。若應用孵化二十四小時以上鷄胎之處置法，多不適當。茲將往昔文獻所載者簡述之。據 Paul Röthig 氏分為二種：

- (一) 胚板與卵黃同時固定者
- (二) 胚板自卵黃剝離後單獨固定者

一 胚板與卵黃同時固定者有二法。

(一) Nowack 氏 法 平置鷄卵於卵盤內，以解剖鑷之柄擊破卵壳，適當卵之鈍銳二端之中央。以細鑷注意除去壳之碎片。迨胎板露出，於胚板附近向銳端之一側，挿入鵠刺以為標記。而 Koller 氏則以三角紙之尖端，挿入胚板後側之卵黃內以為標記。然後移卵於大量溫暖食鹽水內，注意除去卵壳。則卵之內容，完全浮於食鹽水內。再用解剖剪剪除大部蛋白，以鑷移動卵黃，使蛋白完全脫除，再用 Chromsublimat 及冰醋之酸混合液固定。

(二) Mitrophanow 氏法 按 Nowack 氏法將卵壳擊破，除去碎片，露出胚板。用吸管吸 3% 純硝酸水溶液，滴於胚板表面，則蛋白凝結。仔細用毛筆除去，反復數次，則蛋白幾全除去，而胚板露出。再用上液固定 15—30 分鐘。其後處置如下：

- a. 沿胚板剪開，用闊範自卵黃取出，入 3% 硝酸水溶液內約十五分鐘。再入 30% 酒精，時時交換，至胚板混濁為度。停留時間約二三小時，然後除去附着之卵黃。
- b. 經硝酸處置後，直接用 Pikrinsublimat 或 Chromosmium Essigsäure 置處 30 分鐘。然後沿胚板剪開，入固定液。

二 胚板自卵黃剝離後單獨固定者

據 P. Röthig 之經驗，適用於孵化二十四小時或較長之鷄卵。先按 Nowack 氏法擊破卵壳，露出卵黃。用剪剪斷卵帶，將卵之內容傾出，除去蛋白。胚板用 Pikrinsäure-Sublimat-Eisessig 固定。迨胎板混濁或鷄胎心動停止，移入大量食鹽水內，以彎剪沿終竇剪開。用闊範仔細移胚板於新鮮食鹽水內，除去卵黃膜，入固定液固定。

以上所述各法，經余於一九二二年設法修正後，則卵黃膜易於除去，胚板不易破裂。以為示教或為切片標本，皆可得滿意之結果。

今春余因學生實驗鷄胎的發生之便。從事於二十四小時以內孵化鷄卵之處置法。蓋二十四小時以上之孵化卵，應用余一九二二年公布之改正法，均可得良好結果。故同學多欲

觀察孵化二十四小時以內鷄卵之形態及變化，如二，四，八，十二，十六，二十，等小時。應用上法，所得完全標本甚少。此固與操作之熟練否有關。但檢查法亦有絕大之影響。蓋孵化時間愈短，胚板發育未著，卵黃之密度甚濃，與胚板密着。加以胚板與卵黃膜癥着甚牢，而卵黃膜上覆以厚層蛋白。故胚板之固定，無論分離後單獨固定者或與卵黃同時固定者，皆不易得良果。在技術不熟練之初習生，幾無所措手足。蓋按 Röthig 氏法分離後，單獨固定，則胚板易與白色卵黃有混雜之虞。若用 Nowack 氏或 Mitrophanow 氏法，則卵黃膜有收縮之虞。蓋後法之重要點不外除去胚板外面之蛋白，及速去胚板下面之卵黃。然皆足使胚板易於破裂。余則利用此點，反復試驗，乃得較簡便之法。茲述之於下。

孵化前於卵壳上記明時日，孵化至一定時，自孵卵器取出，將其記有時日之卵壳下面，向玻皿緣擊破。破口長約15—20 mm，寬約2 mm。移卵至玻皿中央。自卵壳破口挿入左右指甲，固定壳之破端，徐向二反對極擴張，則卵壳除去。卵內容自然流於玻皿內而無損傷。蛋白因牽引力向玻皿內四溢。故卵黃面附着之蛋白層甚薄。然後用吸管於胚板面滴加食鹽醋酸水溶液，(0.75% 生理食鹽水 100ccm 加冰醋酸 1—2ccm)數分鐘後，則蛋白略混濁，用針注意除去。再滴加上述液，經3—5分鐘，用彎剪沿胚板周圍剪開。以濕角匙自破口挿入卵黃內，注意取出胚板，移入清潔之生理食鹽水內。使胚板表面朝下，下面向上，用吸管吸取食鹽水，輕將未凝

結之卵黃洗去。再除去胚板下面凝結之卵黃。處置適當時，凝結卵黃除去甚易，故胚板不易受損。再用角匙，移胚板於清潔之食鹽水內，除去胚板下面未盡之卵黃塊。於是左手以鑷固定胚板外面之卵黃膜，右手以吸管吸食鹽水，輕向胚板緣之卵黃膜沖洗。則胚板緣與卵黃膜間漸生間隙，因食鹽水之注入，胚板漸次自卵黃膜剝離。斯時宜十分注意者，食鹽水之沖洗不可過於用力，而沖洗宜向卵黃膜不可向胚板。因胚板小弱易於破裂，而卵黃膜已固定，且附有蛋白，故不易破裂。若因處置不得法，用上法不能將胚板剝離者。可用針注意於胚板緣與卵黃膜間作一小隙，然後應用上法，則食鹽水沖入，而胚板自易分離。胚板分離後，用角匙移置固定液內。而固定液之種類，可因目的而異。若為完全示教標本，需用 10% Formalin。若為切片標本，則隨研究目的而異。

結論：胚板經食鹽醋酸溶液處置者，則胚板已固定而無收縮之虞。其下面之卵黃凝結成屑，剝離甚易。卵黃膜與蛋白同時固定，非但無害於胚板之剝離，反予剝離時極大之助。因卵黃膜及蛋白，雖經固定，並不混濁，且胚板呈白色，故識別極易。

參攷書

1. Bau - Kien - Tsing; Zur Bearbeitung des bebrüteten Huhnereies. Z. W. M. Bd. 39. 1922
2. Bau - Kien - Tsing; Mikrotechnische Bearbeitung von Knochenfischeiern. Z. W. M. Bd. 39. 1922

3. Mitrophanow; Arch. zool. exper. 1896
4. Mitrophanow; Anat. Hefte Bd. 12. 1899
5. Nowack; Diss. Berlin 1902.
6. P. Röthig; Handbuch der Embryologischen Technik 1904.
7. R. Krause; Enzyklopädie der mikroskopischen Technik 3 Auflage 1926/27
8. B. Romeis; Taschenbuch der mikroskopischen Technik 11 Auflage 1924.

鉀鈣伊洪 (Ion) 對於感應電流刺戟神經之影響

國立北平大學醫學院生理學教室

侯宗濂

導言

依 Woronzow (6) 氏之實驗：鉀伊洪可使平流電流之陰極閉鎖刺戟消失；鈣伊洪則可使其陽極開放刺戟消失。余意以爲如將本項實驗利用於感應電流刺戟時，則可決定其刺戟爲兩極興奮與否，而更可在其攀縮系列定其各極興奮之位置，借之可推 Fick 氏間隙之成因，而間隙後興奮問題及超極大攀縮諸現象亦可迎刃而解矣。

對於兩極興奮問題，雖經有 Fick (1) Garten (2) 之論証，Heinbecker (3) 之實驗，然究未確定其在攀縮系列上之位置關係。是以余將 Woronzow 氏成績推廣於感應電流刺戟，首定其爲兩極興奮與否，繼定其位置之關係。可依之而定 Fick 氏間隙，間隙後刺戟及超極大興奮等現象之成因。

實驗一 感應電流刺戟

A. 實驗方法

所用之標本爲墓之坐骨神經腓腸筋標本。將標本如法製作後，放於 Ringer 氏液中約一小時，乃裝於溫室中，再經三十分鐘後，方開始實驗。

濕室為 Lucas 式濕室，將本濕室分作 A B C D 四槽（A. B. C. 各長一・五釐，D 五釐）各槽中之中隔具有通神經之溝，將神經放於溝中，而其周圍則用 Vaselin 棉塞之以絕緣。A. B. C. 槽中通神經，而 D 槽中則用以盛筋肉者。A 及 C 之中央各有一條白金電導子。該二電導子之距離，為三釐。濕室中充以 Ringer 氏液，而更以實驗之目的有時盛以鹽化鉀或鹽化鈣之溶液。濕室上則覆玻璃板以防水分之蒸發。

刺戟裝置則用 Zimmermann 製感應電流機（第二卷軸為一萬迴轉者）第一電流環則構成於小形之蓄電池（2 Volt）一，白金水銀開閉器一。筋肉之荷重為五十瓦，各刺戟間之間隔為一分間。

本實驗欲利用持續稍長之電流是以用閉鎖感應電流刺戟。先與神經以一列之由弱而強之刺戟，然後觀察其攣縮高之變化。次則將 A 槽或 B 槽中之 Ringer 氏液換為鹽化鉀或鹽化鈣之溶液。試驗此等伊洪之作用後，更試恢復實驗之成功與否。其不能恢復者則除外。以下記述本實驗之結果。

B. 將鹽化鉀作用於中樞側電導子時

O. 九% 之鹽化鉀液與 Ringer 氏液為等滲壓液體，當使用時，則合以三之二，或三之一之 Ringer 氏液而用之。如將本液作用於中樞側電導子時，則在上行性感應電流刺戟時，其刺戟興奮性非常低下，在正常狀態下之 Fick 氏間隙前刺戟完全消失。下行流時則其興奮性祇多少下降，而不甚顯著。超極大興奮則消失（第一圖）。

C. 將鹽化鉀作用於筋肉側電導子時

本項成績則如第二圖之所示，無論電流之方向如何，其閾興奮性則極度下降。而在下行流則不祇超極大興奮消失，其攣縮高亦特別低下。似鈰伊洪不祇能抑制陰極刺載作用，似亦抑制由於陰極成立之興奮不使通過，不過本點尙待研究也。

D. 將鹽化鈣液作用於電導子部位時。

所用之鹽化鈣液為一·三%之溶液，混以二分之一乃至三分之二 Ringer 氏液而用之。

本處則祇記述對於上行流之作用，其對於下行流之作用則將另行實驗而記述之。如將本液作用於中樞側電導子時，除閾興奮性多少降低外別無變化（第三圖）。作用於筋肉側電導子時則如第四圖所示，不止閾興奮性多少低下，而其最惹人注意者為間隙後興奮之消失。

E. 成績之歸納

如用以上諸成績製成如第五圖之模型圖則可判定；如將鹽化鉀作用於上行流時，則其間隙前之興奮消失；在上行流時，如將鹽化鈣作用於陽極電導子部位，則其間隙後興奮消失。依 Woronzow 氏所說在平流電流刺載時，鉀可使陰之極刺載消失；鈣可使陽極之刺載消失。余亦將本事實在本研究之第二部分內複試而証實之。是以可知在感應電流刺載時，用鉀可使消失之間隙前刺載，當為陰極刺載；而由鈣可使消失之間隙後刺載，則當為陽極之刺載者明矣。更可依之而定

在二者中間之間隙乃由於 Pflüger 氏定律中之三——陽極電氣緊張之制止作用——而生者。進而言之，感應電流為一種之短持續電流刺載，其電流之成立瞬間及消失瞬間均可成刺載也。而電流成立時，則等于平流電流之閉鎖流，是以陰極成刺載；而電流消失時，則等于平流電流之開放流，是以陽極成刺載也。結果確定感應電流有兩極刺載作用。

以上證實 Fick 氏間隙位于陰極刺載（感應電流成立瞬間之刺載）後，而位于陽極刺載（感應電流消失瞬間成立之刺載）前。是以當可推定其成立於陽極之制止作用。余(4)(5)已在前此之實驗推定其由於陽極制止作用而成立，今則更又証實矣。

實驗二 平流電氣刺載與感應電流刺載之比較實驗。

就以上之成績尚難推定超極大攀縮之成因。是以更進一步用同一標本，在同一條件之下，比較其對於平流及感應電流之結果。而以之推定超極大攀縮之成因。用下行性平流電流刺載神經時，由於鹽化鈣之作用，可使其開放刺載消失。此為 Woronzow 氏所主張，余今乃用本項實驗證實之。更進一步於同一部位，同一條件下用下行性感應電流刺載神經，再檢其結果，而與平流電流刺載之結果比較。其所得之成績如下。

用平流電流刺載時所用之裝置一如著者(5)往昔之報告。茲不贅述。第六圖所示即為本項實驗之一例。在平常狀態下，平流開放當然成刺載，並在下行性感應電流刺載亦有超極大