实验4: 蛙类心室的期前收缩与代偿间歇

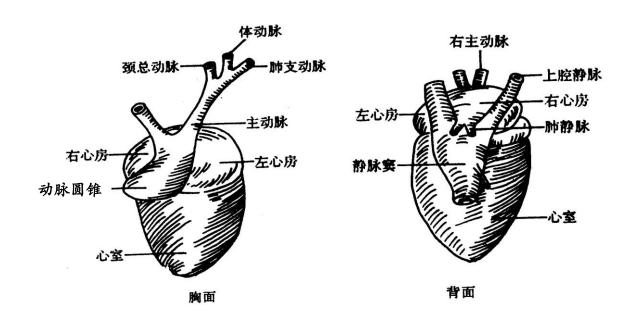
实验5: 离体蛙心的制备

实验6: 离子和药物对离体蛙心的影响

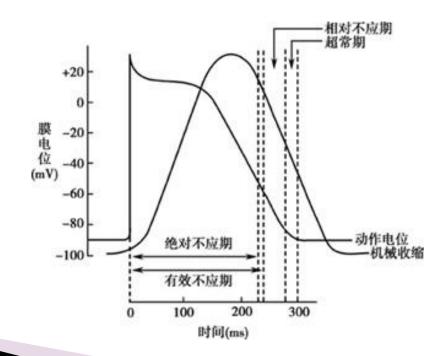
——(蛙心灌流)

I 基本实验原理

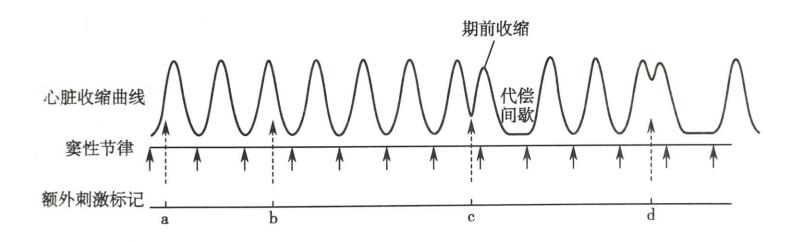
- 两栖类动物的心脏为两心房、一心室结构,心脏的起博点位于静脉窦处的节律性细胞。
- 静脉窦处节律细胞的自动节律性最高,心房处次之, 心室处最低。



- 心肌兴奋性的特点在于其有效不应期较长,约相当于整个收缩期和舒张早期,而相对不应期和超常期均发生在舒张期内。
- 如果在舒张早期以后,给予心脏一次较强的阈上刺激,则可在正常节律性兴奋到达以前,产生一次提前出现的兴奋和收缩,称之为期前收缩(或称期外收缩)。



期前收缩也有不应期。如果下一次正常的窦性节律性 兴奋到达时正好落在期前收缩的有效不应期,便不能 引起心肌收缩,要等静脉窦传来下一次兴奋才能发生 收缩反应,这样在期前收缩之后就会出现一个较长的 舒张期(间歇期),称为代偿间歇。



期前收缩与代偿间歇示意图

- 心脏正常节律性活动有赖于内外环境的相对稳定,离体心脏用理化性质近似于血浆的生理溶液进行灌流,以保持其新陈代谢顺利进行,这种节律性可维持较长时间。
- ▶ 心肌细胞生物电活动的基础是 钠、钾、钙等跨膜离子流。

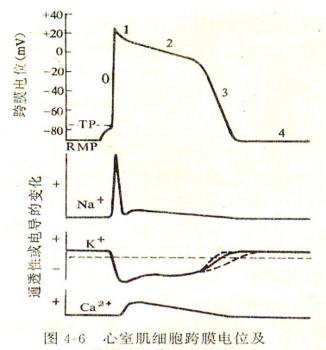
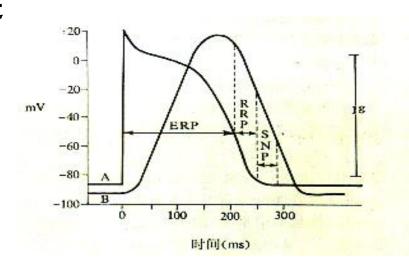
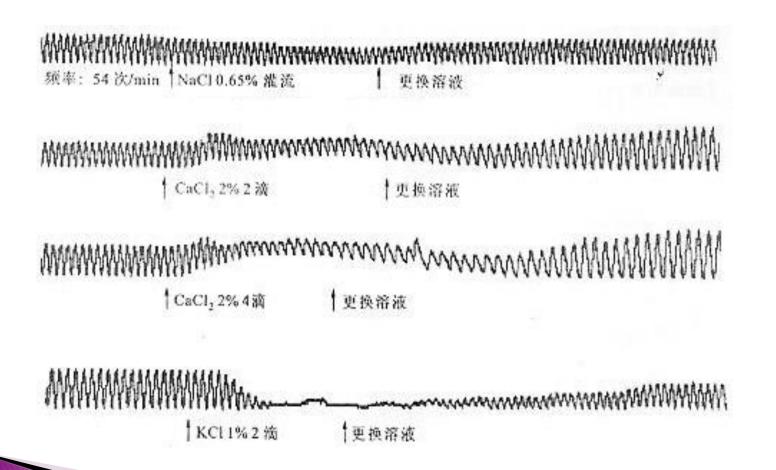


图 4-6 心室肌细胞跨膜电位及 其形成的离子机制 RMP: 静息膜电位 TP: 阈电位



灌流液中钠、钾、钙离子浓度的变化会对心脏的活动 产生一定的影响。



- ※ 调节心脏活动的神经、体液因素对心脏活动的直接作用 是神经递质或激素与心肌细胞相应受体结合,导致心脏 活动的增强或减弱。
- 交感神经兴奋时,其末梢释放递质—去甲肾上腺素,作用于心肌细胞膜上的β受体,使心肌收缩力增强,心率加快;迷走神经兴奋时,其末梢释放递质—乙酰胆碱,作用于心肌细胞膜上的 M 受体,对心肌细胞起抑制作用,使心肌的自律性降低。
- ❖ 特异的受体阻断剂能阻断相应的递质与受体的相互作用。



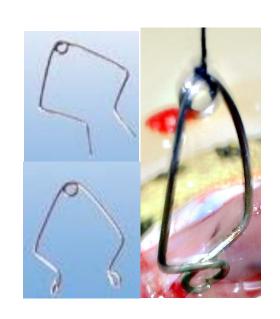
MANAMANAMANAMANAMA

Ⅱ 实验目的

- 学习暴露牛蛙心脏的方法,熟悉心脏的结构,辨认主要的大血管。
- 观察心脏各部分自律性活动的时相和频率特点,掌握在体蛙类心脏活动的描记方法。
- 观察额外刺激对心脏收缩的影响,了解其产生机理。
- 学习离体蛙心的制备及其灌流方法。
- 观察钙、钾等离子,去甲肾上腺素、乙酰胆碱、普萘洛尔、阿托品等药物对心脏活动的影响。

Ⅲ 实验对象与器材

牛蛙(Lithobates catesbeiana),蛙类手术器械,蜡盘, 蛙心夹,张力换能器,生理信号采集处理系统,任氏液, 塑料滴管,棉球,铁支架,双凹夹,大头针,刺激电极



蛙心夹



刺激电极

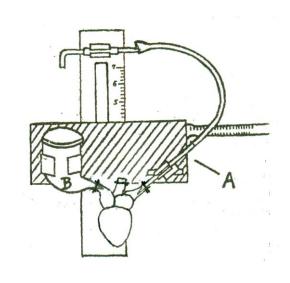
- 八木氏套管,蛙心灌流架,万能滑轮
- ▶ 任氏液, 4% CaCl₂, 4% KCl, 0.1%去甲肾上腺素 (NE), 0.01%乙酰胆碱 (ACh), 0.1%普萘洛尔, 0.1%阿托品



八木氏套管



万能滑轮



蛙心灌流架

雌雄牛蛙的辨识

	雄蛙	雌蛙
体型	较小	较大
叫声	高亢	低沉
鼓膜	直径比眼的直径明显要大	直径比眼的直径略小
婚疣	前肢第一趾内侧, 发达	无
咽喉部皮肤	金黄色或黄绿色	灰白色,有黑色斑纹
声囊	有	无

IV 实验过程

实验4: 蛙类心室的期前收缩与代偿间歇

▶ 牛蛙处死:

- 。过量麻醉安死术
- 。双毁髓法
- 。动物死亡的标志是: 肌肉松弛、四肢瘫软、呼吸消失

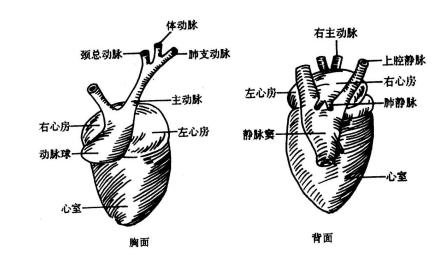


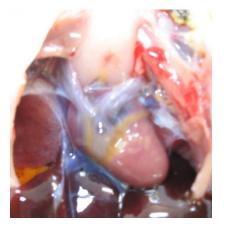
> 暴露心脏:

- 剪开胸部皮肤:将牛蛙背位置于蜡盘上。用镊子提起胸骨后方腹部的皮肤,用手术剪剪开一个小口,由开口处向左右两侧锁骨外侧方向(下颌角方向)剪开皮肤,将皮肤掀向头端。
- 剪开胸部肌肉及相关骨骼:用镊子提起胸骨后方的腹肌,剪开一个小口,沿皮肤切口方向紧贴胸壁剪开腹部肌肉,注意勿伤及心脏与血管,必要时剪断左右乌喙骨和锁骨,使创口呈倒三角形。
- · 剪开心包膜: 用眼科镊提起心包膜, 用眼科剪小心剪开, 暴露心脏。

▶ 心脏结构观察:

- 胸面观:可见牛蛙心脏的一个心室、两个心房、左右主动脉。







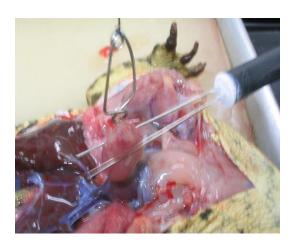
蟾蜍心脏结构

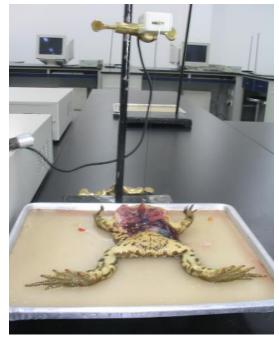
> 观察心搏过程:

。观察静脉窦、心房、心室的搏动顺序。

▶ 标本与实验仪器的连接:

- 。在牛蛙心室壁末端用蛙心夹夹住少许心肌,将心脏倒置提起,用棉线通过大头针将蛙心夹与张力换能器相连,张力换能器的另一端与记录系统1通道相连。
- 将刺激电极安放在心室外壁,使之既不影响心搏,又能同心室密切接触, 电极另一端与记录系统刺激输出相连。





正常心搏曲线描记:

打开实验软件,选择期前收缩一代偿间歇实验→取消刺激器界面的"触发捕捉"→开始示波→开始记录→观察记录正常心搏曲线,仔细观察曲线各波与心脏各部位活动之间的关系。

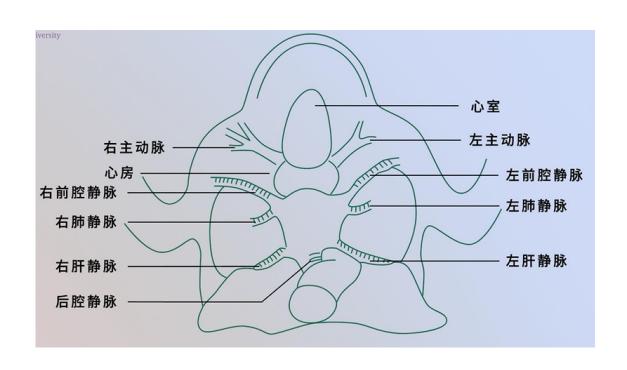
期前收缩与代偿间歇的测定:

- 选择能引起心脏发生期前收缩的刺激强度(一般在2~5V,宜低不宜高),在心室收缩期和舒张期的早、中、晚期分别给予单刺激,记录心搏曲线的变化情况。
- 找出心室收缩的有效不应期、相对不应期、超常期, 以及期前收缩与代偿间歇。

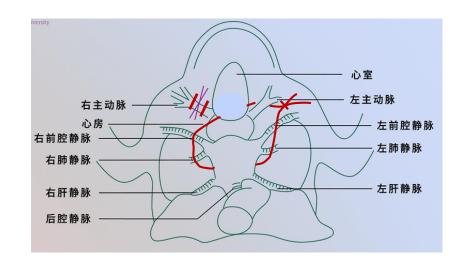
实验5: 离体蛙心的制备

> 离体蛙心的制备:

· 将胸腺、心包膜、动脉膜、肝系膜去除干净,辨认心脏 结构及9条重要血管的位置。



离体蛙心的制备:



血管结扎:

- · 结扎右主动脉:在右主动脉下穿过两根线,分别结扎,中间剪断。① ②
- 总结扎线:左右肝静脉和左右肺静脉之间穿双线,其中一条线的一端自左主动脉下方,向动物胸腔左上方穿出,与另一端在动物胸腔左上方打一个松结,将心室拉至胸腔右下侧,当心房收缩上提时于胸腔左上侧位置结扎。将两侧前腔静脉、左右肺静脉结扎在内,从结扎线以外剪断。注意远离静脉窦。③

蜍心脏示意图

> 离体蛙心的制备:

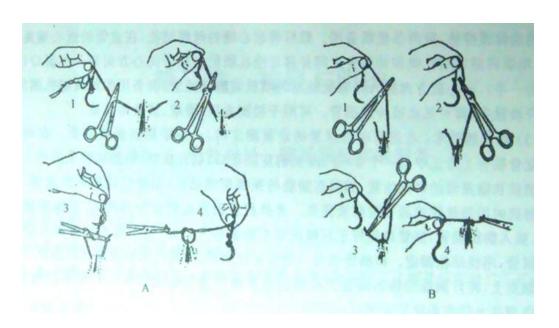
• 插管:

左肝静脉插管:在左右肝静脉和后腔静脉下穿线(与总结扎线同时穿入),打一个松结,在左肝静脉远心端沿向心方向剪开一个楔形切口(大小约为管径的1/2),将装满灌流液的静脉插管(粗管)插入左肝静脉,见蛙心膨胀变白后结扎线扣。用灌流液将心脏内血液完全洗出。④

右肺静脉

右肝静脉

左主动脉插管:在左主动脉弓下穿双线,远心端结扎固定,近心端线先打一个松结,在动脉管壁远心端两线之间沿向心方向剪一个楔形切口(大小约为管径的1/2),插入动脉插管(细管),见有灌流液流出后结扎线扣,并固定于插管侧面的突起上。注意动脉插管勿插入主动脉圆锥。⑤⑥



持钳打结法

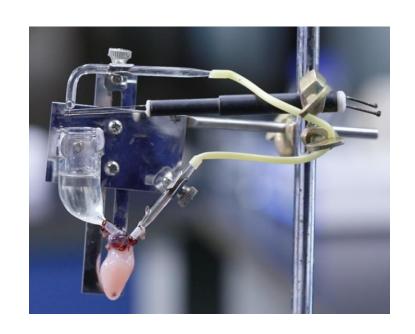




方结 (平结)

▶ 心脏离体与安放:

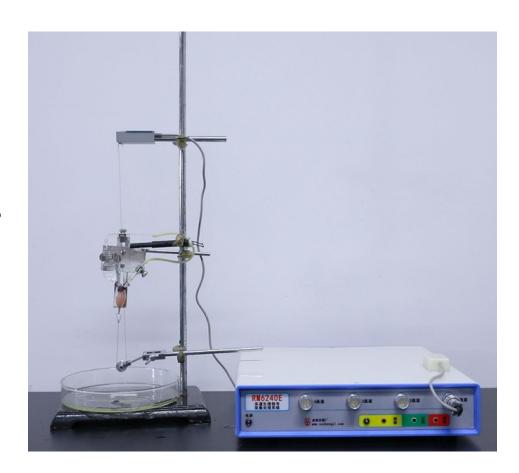
- 。剪除插管外与心脏相连的其他组织,游离心脏。
- 。先固定蛙心灌流架,再将离体心脏安放于蛙心灌流架上。
- · 调整灌流液液面及动脉插管出口的<mark>高度</mark>,使灌流液既能 在心脏收缩时顺利搏出心脏,又能形成循环。



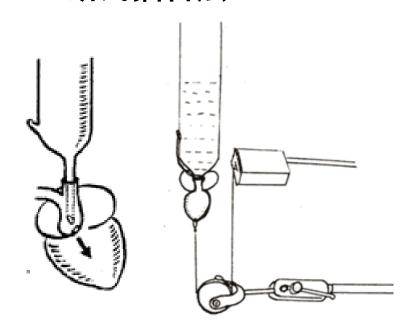
蛙心灌流装置

▶ 标本与仪器连接:

- 用蛙心夹在心室舒张期 夹住心尖部,蛙心夹上 的棉线通过万能滑轮转 换后与张力换能器相连。 将张力换能器固定在蛙 心灌流架的上方。
- 张力换能器数据端接记录系统1通道。



斯氏插管法



- * 右主动脉两端结扎中间剪断
- * 左主动脉插管

八木氏插管法



实验6: 离子和药物对离体蛙心的影响

——(蛙心灌流)

> 观察离子对心脏活动的影响:

- 打开软件→选择蛙心灌流实验 → 开始示波 → 开始记录 → 记录正常心搏曲线;
- 。向静脉插管内任氏液中滴加4%CaCl₂ 2 滴,快速吹洗混匀后观察心搏出现变化后立即将灌流液全部吸出,用新鲜任氏液换洗2-3遍后,在静脉插管内注入新鲜任氏液,使心脏恢复正常搏动;
- \circ 滴加4%CaCl₂ 6 滴,快速吹洗混匀后观察心搏出现变化后立即换洗;
- 。 滴加4%KCl 1-2 滴,快速吹洗混匀后观察心搏出现 变化后立即换洗。

> 注意:

- 。及时打好标记。
- 。每次更换灌流液时、液面应保持一致。

□ 观察离子对心脏活 动的影响:

```
正常心搏曲线
4%CaCl<sub>2</sub>. 2滴
     ↓一旦出现现象
立即换洗, 2-3次
 正常心搏曲线
4%CaCl<sub>2</sub>. 6滴
      ↓一旦出现现象
立即换洗, 2-3次
 正常心搏曲线
 4%KCl 1-2滴
      ↓一旦出现现象
立即换洗, 2-3次
 正常心搏曲线
```

- > 观察药物对心脏活动的影响:
 - 。记录正常心搏曲线;
 - 。滴加0.1%去甲肾上腺素1滴,快速吹洗混匀后观察心搏情况,出现变化后立即换洗;
 - 。滴加0.1%普萘洛尔1滴,混匀,约1 min 后滴加0.1%去甲肾上腺素1滴,混匀后观察心搏变化,与前一步进行比较后,立即换洗;
 - · 滴加0.01%乙酰胆碱 1滴,混匀后观察心搏出现变化后立即换洗;
 - 。滴加0.1%阿托品 1滴,混匀,约1 min 后滴加0.01%乙酰胆碱 1滴,观察心搏变化,与前一步进行比较后,立即换洗。

注意:

- 。及时打好标记。
- 。每次更换灌流液时,液面应保持一致。

观察药物对心脏活动的影响:

```
正常心搏曲线
                  正常心搏曲线
0.1%去甲肾上腺素, 1滴
                   0.01%乙酰胆碱 , 1滴
   ↓一旦出现现象
                       ↓ 一旦出现现象
立即换洗, 2-3次
                  立即换洗, 2-3次
正常心搏曲线
                  正常心搏曲线
0.1% 普萘洛尔、 1滴
                  0.1%阿托品, 1滴
   ↓约1 min 后
0.1%去甲肾上腺素, 1滴
                       ↓约1 min 后
   ↓与前一步比较
                  0.01%乙酰胆碱。 1滴
换洗, 2-3次
                       ↓ 与前一步比较
                  换洗, 2-3次
正常心搏曲线
                  正常心搏曲线
```

V 本实验需掌握的实验技术

- 牛蛙心脏暴露法
- 在体蛙类心脏活动的描记方法
- 牛蛙离体心脏的制备
- 牛蛙心脏插管技术

VI 关键技术

- 蛙心夹所夹心室位置及棉线松劲度的控制
- 额外刺激时相位置的选择
- 血管的识别及结扎
- 插管技术
- 游离心脏与换能器的连接
- 灌流液作用时间及更换时间的把握

VII 注意事项

- 经常用任氏液润湿心脏,防止干燥。
-) 倒三角形创口不要太大,尽量不要暴露肺和肝脏,剪胸骨和肌肉时要紧贴胸壁,以免损伤心脏和血管。
- , 提起和剪开心包膜时要仔细, 避免损伤心脏。
- 蛙心夹夹住心尖部不宜过多,以防损伤心室。蛙心夹与张力换能器之间的连线松紧要适宜,既能清楚记录心搏曲线,又不能伤及心室。
- 每次刺激后,必须等待心搏恢复正常后再给予下一次刺激。每一次刺激前都要有正常搏动曲线作为对照。



- ▶ 制备蛙心标本时,勿伤及静脉窦。心脏插管时,切勿戳穿心壁及血管壁。随时用任氏液润湿蛙心表面。
- 各种液体滴管要专用,不可混用。每加一种溶液要用滴管混匀,以免所加溶液浮在上面,不易进入心脏。
- ▶ 蛙心插管内液面应保持一定高度,以1.5 cm 为宜。
- 张力换能器应高于蛙心灌流架并略向下倾斜,以免液体进入 换能器。
- 滴加试剂后,一旦出现变化应立即用新鲜任氏液换洗2-3次,以免心肌受损,而且必须待心脏恢复正常后方能进行下一步实验,以形成前后对照。
- 滴加药品和换取新鲜任氏液时,须及时标记,以便观察分析。
- 化学药物作用不明显时,可再适量滴加,密切观察药物剂量 添加后的实验结果。

VIII 思考与探索

- 设计实验,观察刺激强度、刺激时间对期前收缩幅度的影响。
- 如何证明心脏节律性的起搏点及兴奋传导顺序。
- 设计一个新的、更简单的离体心脏插管方法。
- 设计一个兔心离体灌流的方法。
- 设计一个实验,用于了解某种药物对心房肌收缩力与 节律的影响。
- 用此标本还可以做哪些实验?