

淡水珍珠常见瑕疵病的发生和防治

张 元 培

(湖南省益阳地区五·七干校)

珍珠质量的等级划分严格，不同等级的珍珠价格相差很大。为了通过养殖手段和加工技术提高珍珠的品质，近年来我们对珍珠的常见瑕疵病进行了初步分析和防止研究，现将所得结果提供交流，错误之处，请批评指正。

盐 珠

珍珠表面似浸过盐水任其干燥后所出现的一层白色结晶，影响珠面光洁和珠光散发，这就是常见的瑕疵盐珠。其发生原因：

1. 采收期不适当，在珍珠沉积期采收的珍珠，由于白色不透明的霰石聚积在珠面，故成为盐珠。
2. 从病弱蚌体或死蚌中采收的珍珠，由于受到蚌肉分解的有机酸，使珠面碳酸钙受蚀，或由于产生二氧化碳而引起珠面的碳酸钙分解。
3. 珍珠采收后，久置不加工处理或加工不当，珠面氧化而被腐蚀成盐珠。

防治方法

1. 采收珍珠应在水温8℃以下的冬季进行，及时加工处理。收藏珍珠不可与酸碱物放在一起，以免遇酸溶解、遇碱变成死白色而失去光泽。为防止加工处理后的珍珠久置不氧化，可在珠面擦上少许液体石蜡。

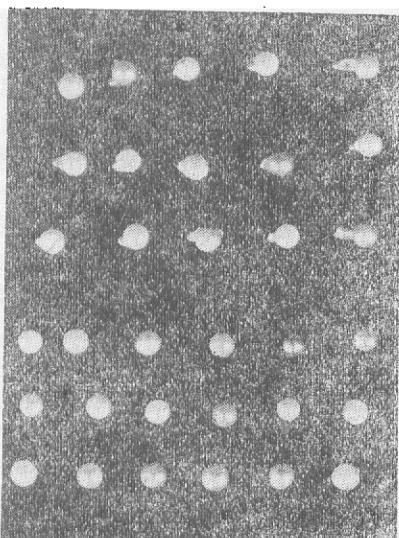


图1. 崎形珍珠及其加工后的正圆珍珠

2. 表面受蚀不严重的盐珠，用稀醋酸短时浸渍，能得到白色光亮的珠面。受蚀严重的盐珠，先装进木质滚筒，再加入二倍体积的开水，转动滚筒使珠滚动，并缓缓滴入0.1N盐酸溶液，直到打光为止。

畸 形 珠

圆球形珠面突出一个或多个“尾巴”(图1)，成为畸形珠。发生原因是：

1. 手术操作时没有把细胞小片与核紧贴，插核后由于斧足伸缩活动或外套膜积水，使小片滑脱或与核发生移位。
2. 细胞小片移植位置不正确。
3. 细胞小片面积过大，手术操作时难于把整个小片平整地贴附在核上，翘起的部分小片便不能围绕核面而增殖。

防治方法

1. 改“先放手术”及“后放手术”，为“同放手术”，即先使核面干燥(烘干、自然干燥、酒精干燥均可。如用毛巾或脱脂纱布擦干，必须注意核面不可沾有棉纱纤维)。后粘上湿润的细胞小片，一同移植，可防止小片滑脱和移位。实践证明，必须使细胞小片正好位于核和手术蚌外套膜的内表皮(或外表皮)的接触点上(图2)，小片的正面(外套膜的外表皮)向核，而另一面的结缔组织则与手术蚌的结缔组织密接。

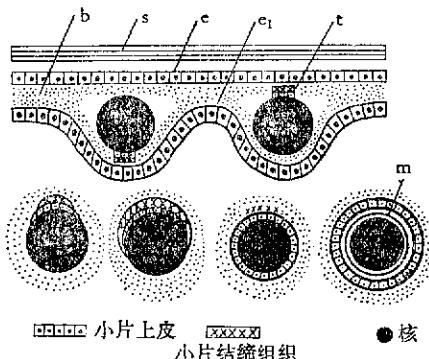


图2. 细胞小片移植位置及正圆珍珠形成示意图
上：小片移植正核与内表皮接触点上(左)、或在核与外表皮接触点上(右)
下：养殖正圆珍珠的形成原理
b. 结缔组织 s. 壳 e. 外表皮 c₁. 内表皮
t. 细胞小片 m. 珍珠层

2. 缩小细胞小片的规格。把细胞小片切成正方形，其大小为核面积的 $1/10$ 。细胞小片面积(A)的计算式为： $A = \frac{1}{10} 4\pi r^2$ 或 $A = \frac{1}{10} \pi d^2$ (r 为核的半径， d 为核的直径， $\pi = 3.1416$)。

3. 带“尾巴”的畸形珍珠，先用砥石把“尾巴”磨掉，然后用稀盐酸打光。再用浸过松节油的棉籽混和珍珠一起揉擦。最后用浸湿过的锯木屑与食盐混和，与珍珠一同装入布袋中揉磨，就能成为无伤痕的圆球形珍珠。

附壳珠

形成的珍珠不是游离在蚌的外套膜中，而是穿出外套膜与贝壳结在一起(图3)。强取之，则珠与壳相联的接触点受损。



图3. 附壳珍珠

其发生原因是：

1. 手术时，创口通道针误伤了外表皮，无论无核珍珠或有核珍珠都会形成附壳珍珠。

2. 珍珠核加工不严格，光洁度不高，插入外套膜结缔组织后，粗糙的核面摩擦了外套膜外表皮，有了缺口，珍珠与贝壳连接而长在一起。

3. 与核相接触的外表皮细胞，因受核的压损而坏死，外表皮穿孔。

防治方法

1. 提高珍珠核的光洁度，目前珍珠核多采用丽蚌的壳为原料制成，因丽蚌壳质较为粗糙，经机械成形的球状珠核粗胚，必须经过化学制光提高其光洁度方可适用。

(1) 珠核先浸渍在5%的过氧化钠(Na_2O_2)溶液中，恒定70℃左右2小时，以消除核面有机物及有色物质。再用含0.8%的硫酸(H_2SO_4)、1.6%的过氧化钠、1.2%的硫酸镁($MgSO_4$)、1.2%的硅酸钠(Na_2SiO_3)混合溶液浸渍珍珠核，并逐渐加温到70℃，恒定在这个温度约10小时左右。

溶液配好时应调整酸碱度为弱碱性。因为在酸性条件下，硅酸钠将分解出硅酸，进而硅酸分解生成二氧化硅(SiO_2)，产生胶状物质破坏溶液系统。

(2) 用盐酸制光，将珠核用开水泡在木质转筒中，缓缓滴入工业盐酸，使核在转筒内滚动，到打光为止。

(插核前，核经温水反复浸泡，最后测其连续浸泡一昼夜的浸出液的酸碱度为中性时，方可应用。)

2. 在插核手术蚌休复期间，采取“平放→翻面→垂吊→移养”的连续管理措施，使核对外套膜的内外表皮受压均衡，从而不致压损任何表皮的细胞。

3. 附壳珍珠损伤面不大者，可从损伤处打孔加工成串珠；损伤面大者，可取珍珠胚入药用。

死色珠

珠身虽显珠光，但色彩不鲜艳，成为死灰色的珍珠。其发生原因是：

1. 有核珍珠插核手术季节的水温过低，细胞小片久久不能增殖成珍珠囊，核面被手术蚌结缔组织中的游走细胞综合体蒙被，使以后形成的珍珠呈现暗绿色。

2. 珠池(塘)老化，是指经过多年养殖珍珠的“死水塘”，由于水中的营养元素及组成珍珠质的金属成份缺乏，水质恶化，影响珍珠的产量和质量。据分析，珍珠的色泽多与所含金属元素有关。例如，优质的粉红色珍珠和金色珍珠等，一般含有钠、锶、镁、锌、铅、铁、锰、钼、硅、钡、铜、银等元素；而劣质的灰色珍珠及暗绿色珍珠，只含少量的钠、锶、镁等元素。由此可见，珠池水质老化，是影响珍珠色泽的重要原因。

防治方法

1. 采珠前，将育珠蚌移到优质水域养殖数月。优质水域的含氧量应在5毫克/升以上，透明度40—50厘米，酸碱度在7—8间，饵料生物丰盛(可用调整养殖密度来保证摄食强度)。这样可使珠表增加一层色艳光强的美化珠层。

美化珠层的养殖季节，宜在秋季进行。因秋季是珍珠蚌处于生理上的旺盛期，经转移等操作作业不会导致死亡的损失，养殖数月后又正值冬季采珠期。

2. 采取有机与无机混合施肥法，并对水域所缺金属离子进行及时补充(如锰、钼、钛、铜、钙等)。施用无机肥，宜选用水溶性种类，施肥前测定水质，如偏酸性应选施碱性无机肥；如偏碱性则选施酸性无机肥。

3. 排水晒塘是防治养珠池塘老化的重要措施。

(1) 降低了障碍珍珠蚌呼吸、循环生理和有毒物质硫化氢、甲烷、亚铁离子及有机胺等的浓度；

(2) 使淤泥中沉积的难溶性磷素(如磷酸钙)，在淤泥潜在酸(胶体上的 H^+)、水生生物呼吸作用产生的有机酸、硝化作用产生的硝酸等作用下，向有效磷素(如磷酸氢钙)方面转化。

(3) 由于晒塘，淤泥氧化层加深，氧含量增高，使

好气性微生物活动旺盛，有机物分解加速。

(4) 淤泥深处的钙离子随淤泥中水分的蒸发上升到表层，将使水中钙离子增加，从而使水质酸碱度升高。

4. 把死色珠短时间放在3%的过氧化氢溶液中浸渍，可以提高光泽度。

污 珠

珠身污秽，部分或全部含有杂质污物。其发生原因是：

1. 手术操作时，细胞小片被污染。

2. 施术蚌养殖初期，水中杂质污物从伤口进入并被包在珍珠囊内渗入珍珠质中。

3. 细胞小片部分坏死。

防治方法

1. 讲究操作和用水的卫生，手术工具在每日工作前用75%的酒精棉球擦拭消毒。

2. 设立施术蚌休复区(池)。先把手术蚌养殖在清鲜水质中休复10天左右，待伤口愈合后再移到正式养殖池中养殖。

3. 用0.07M的氯化钠等渗液保养细胞小片，延长细胞小片离体存活时间，提高小片移植成活率。

空 心 珠

珠中空心，有的还残存着腐臭物。这是在移植时颠倒了细胞小片的正反面。结果，在珍珠囊形成过程中，小片珍珠细胞向外面增殖成囊，而把小片结缔组织包在囊内。接着珍珠细胞不断向外周分泌出珍珠质沉积为珍珠，被包在囊内的结缔组织便坏死，即形成空心珠。这是无核珍珠的情况。如果有核珍珠的小片反顺搞错了，则往往形成毫无价值的棱柱层珍珠、无光珠。

防治方法

手术操作时，不可将细胞小片正反面搞错，保障小

片结缔组织和手术蚌的结缔组织相接。

薄 皮 珠

珍珠被层薄，不足厚度规定(表1)，珠光微弱。其发生原因是：

1. 养殖年限不足；

2. 虽足年限，但养殖技术未能跟上，珍珠质的分泌和沉积速度慢。

表1 珍珠被层厚度标准

珍珠名称	细圆珠	小 珠	中 珠	大 珠
珍 珠 直 径 (毫米)	5以下	5—6	6—6.7	6.7以上
被 层 厚 度 (毫米)	0.45	0.65	0.75	0.90

防治方法

1. 采收前，应先取样抽查，测定珠粒大小、被层厚度等是否符合指标规定。

2. 养殖最佳水层，珍珠质的分泌量与环境水温有密切关系。一般说来。三角帆蚌 *Hyriopsis cumingii* 和褶纹冠蚌 *Cristaria plicata*，在水温8—35℃范围内，水温愈高，珍珠质分泌愈旺盛。此二种蚌均是水温8℃时停食休眠，珍珠质即停止分泌，而一日的分泌量，则与分泌时的水温值(T)减去8℃后乘以常数(K)所得数值成比例。因此，所产珍珠质的量 S ，是与每日垂养水层的水温 T 减去8℃后的累计值 $\Sigma(T - 8)$ 成比例：

$$\text{即 } S = \Sigma(T - 8) \cdot K^*$$

因此，每一季节都要按水温争取养殖在最佳水层中，最佳水层中的食料浮游生物也比其他水层丰盛。这样能如期达到理想的珍珠被层厚度。

* K 为比例常数。