

洗板机系汇松 PW-960 Plus。质控品购自康彻思坦公司。

1.3 方法 严格按照试剂说明书和标准 SOP 操作^[3]。使用一次性稀释板和洗板机清洗稀释板后对 80 例标本进行抗-HBc 检测。按照抗-HBc 含量分为 3 组,低值组(0~0.700 PEI U/mL)、临界值组(0.700~1.100 PEI U/mL)、高值组(1.100~4.000 PEI U/m),分析结果有无差异。

1.4 统计学方法 统计学方法采用配对 *t* 检验和相关回归分析。数据均用 SPSS15.0 统计软件包处理。

2 结 果

80 例标本一次性稀释板和清洗板检测抗-HBc,结果见表 1。从表 1 中看出,两种方法检测抗-HBc 含量,低值组: $t=1.992, P>0.05, r=1.0$;临界值组: $t=1.241, P>0.05, r=0.994$;高值组: $t=1.059, P>0.05, r=0.998$ 。3 组结果显示使用一次性稀释板和使用清洗后的稀释板检测抗-HBc 结果比较相关性良好,差异无统计学意义。

表 1 80 例标本一次性稀释板和清洗板检测抗-HBc 结果(PEI U/mL)

组别	<i>n</i>	一次性稀释板($\bar{x}\pm s$)	清洗板($\bar{x}\pm s$)	<i>t</i>	<i>P</i>	<i>r</i>	回归方程
低值组	38	0.309±0.209	0.312±0.209	1.992	0.054	1.00	$Y=0.999 2X+0.002 7$
临界值组	20	0.914±0.106	0.910±0.104	1.241	0.230	0.994	$Y=0.974 3X+0.020 2$
高值组	22	2.110±0.923	2.099±0.914	1.059	0.302	0.998	$Y=0.988X+0.011 2$

3 讨 论

检验科自动化仪器使用越来越多,检测手段越来越先进,检测结果越来越准确,但随之而来的是成本越来越大。怎样在保证质量的前提下减少成本是临床工作者一直思考的问题^[4]。使用一次性稀释板检测抗-HBc 成本较高,本研究通过使用洗板机清洗稀释板的方式检测抗-HBc,结果证明与使用一次性稀释板检测相关性良好,无统计学差异。既保证了检测质量,又大大节约了成本,是一种值得推崇的方法。

干问题[J]. 中华检验医学杂志,2006,29(5):385-389.

[2] 李金明. 临床酶免疫测定技术[M]. 北京:人民军医出版社,2005:188-189.

[3] 叶应妩,王毓三,申子瑜. 全国临床检验操作规程[M]. 3 版. 南京:东南大学出版社,2006:571-572.

[4] 申子瑜. 关于临床检验存在问题及如何解决的建议[J]. 中华检验医学杂志,2001,24(3):178-179.

(收稿日期:2011-03-26)

参考文献

[1] 李金明. 乙型肝炎病毒血清标志物测定及结果解释的若

肺炎链球菌致双耳化脓性中耳炎 1 例报道

扈秀武(青海省湟源县人民医院检验科 812100)

【关键词】 肺炎链球菌; 化脓性中耳炎; 培养

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.14.074 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)14-1792-01

肺炎链球菌俗称肺炎球菌,常寄居于健康人的鼻咽腔中。正常情况下多数不致病。但在机体抵抗力下降时可引起多种疾病,化脓性中耳炎是其中之一。作者发现较少见的肺炎链球菌致双耳化脓性中耳炎 1 例,现报道如下。

1 临床资料

1.1 病例简介 患儿,男,5 个月,母乳喂养,营养发育正常。因双耳流脓来本院就诊。血象 $11.4 \times 10^9/L$,中性粒细胞 0.70,淋巴细胞 0.30,血小板计数 $150 \times 10^9/L$ 。采集双耳道分泌物行细菌培养,均获肺炎链球菌纯培养。经局部点氧氟沙星滴耳液及肌肉注射青霉素治疗,感染被控制,症状消失,12 d 后痊愈出院。

1.2 细菌分离鉴定

1.2.1 培养特性 将分泌物标本接种于血琼脂平板上,置 CO_2 环境中 $35\text{ }^\circ\text{C}$ 培养 24 h 观察:菌落呈细小、圆形、表面光滑、灰白色、半透明中间塌陷、边缘隆起、呈脐窝状。菌落周围有草绿色溶血环革兰染色为革兰阳性链球菌(G^+ 链球菌),呈

矛头状。
1.2.2 生化反应 分解葡萄糖、乳糖、麦芽糖、菊糖、产酸不产气、不液化明胶奥普托欣敏感试验(optochin)阳性。

1.2.3 小白鼠毒力试验 取新鲜牛肉汤 24 h 培养物 0.5 mL,注入 18~20 g 健康小白鼠腹腔,48 h 死亡。做心血培养获纯细菌取该菌涂片革兰染色,可见典型荚膜肺炎链球菌。

2 讨 论

化脓性中耳炎常见的致病菌主要为金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、肺炎链球菌等^[1]。

参考文献

[1] 王丹. 化脓性中耳炎局部治疗临床体会[J]. 中国当代医药,2009,16(8):159.

(收稿日期:2011-03-28)