

的标本则在第 2 小时血糖值浓度出现降低。因此,为保障血糖检测结果的准确性,在血液标本不能及时送检情况下,采血人员应及时对血液标本进行血清分离操作。

参考文献

[1] 吴鑫,陈峰. 室温下血液标本放置时间对血糖测定结果的影响[J]. 检验医学与临床,2011,8(9):1131-1132.

[2] 谭国萍. 血液标本放置时间和抗凝剂对血糖检测结果的影响[J]. 实用医技杂志,2004,11(7):1292-1293.

[3] 夏历,谢小兵. 血糖测定中影响因素的探讨[J]. 湖南师范大学学报:医学版,2007,4(1):33-35.

[4] 沈红五,陈宏梅,徐秀群,等. 标本放置时间与保存温度对

血糖血钾结果的影响[J]. 护理学杂志,2011,26(8):61-63.

[5] 魏成翠,刘阿玲,贾琳. 血液标本放置时间对血糖检测结果的影响[J]. 中国误诊学杂志,2009,9(15):3559-3560.

[6] 任爱英. 血液标本放置时间对血糖测定结果的影响[J]. 检验医学与临床,2010,7(1):59-60.

[7] 刘学政. 血液标本放置时间和处理方式对血糖浓度的影响[J]. 国际检验医学杂志,2012,33(3):368-369.

[8] 王正芳. 糖尿病患者静脉血液离体后不同时间血糖浓度的变化[J]. 中国社区医师:医学专业,2011,30(13):30.

(收稿日期:2012-05-09)

• 临床研究 •

女性支原体感染状况及其药敏分析

林灵奇,王小松,高少端(福建省厦门市思明区妇幼保健院检验科 361009)

【摘要】 目的 了解本地区女性支原体的感染状况并进行药敏分析。**方法** 采用珠海市丽拓发展有限公司生产的支原体鉴定、药敏试剂盒,用液体培养的方法分离鉴定解脲脲原体和人型支原体并做 12 种抗菌药物药敏试验。**结果** 在所有检测的疑为支原体感染的 392 例患者中有 119 例感染脲原体,占总人数的 30.4%。其中单纯解脲脲原体感染 106 例,占 89.1%;单纯人型支原体感染 1 例,占 0.8%;解脲脲原体和人型脲原体混合感染 12 例,占 10.1%。药敏显示,女性生殖道脲原体感染对交沙霉素和强力霉素的敏感性高,对诺氟沙星和氧氟沙星耐药性较高。**结论** 厦门思明地区女性脲原体感染中,单纯解脲脲原体感染率最高,其次是解脲脲原体和人型支原体混合感染;该病原体对交沙霉素和强力霉素较敏感,可以作为目前治疗女性支原体感染的首选。

【关键词】 支原体; 感染; 药敏分析

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.18.043 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)18-2336-02

支原体感染是目前常见的性传播疾病,可致白带增多、子宫内膜炎、腹痛,甚至引起不孕不育、流产等。近年来由于抗菌药物的不规范使用及反复感染等原因,支原体的耐药菌株日益增多,给临床治疗带来不少困难,同时也给患者造成了精神压力和经济负担。为了解本地区支原体感染的分布特点和药敏分析,作者对 2009 年 11 至 2011 年 11 月前来本院妇保科门诊的 392 例怀疑为支原体感染者的分泌物进行培养及解脲脲原体和人型支原体的 12 种抗菌药物的体外药敏试验结果进行分析,现报道如下。

1 材料与方 法

1.1 材 料

1.1.1 标本来 源 2009 年 11 至 2011 年 11 月本院妇保科门诊 392 例怀疑为支原体感染者的分泌物,年龄 21~51 岁。

1.1.2 标本采集及处理 采集标本前 1 周内未使用过抗菌药物及阴道冲洗上药,患者暴露宫颈后,先用棉球将宫颈口外的黏液拭去,将专用取样拭子插入宫颈管内 2 cm 处,旋转拭子 15~20 s 后取出立即接种。取材时拭子避免接触阴道壁,取材后立即接种。

1.1.3 试剂 试剂盒采用珠海市丽拓发展有限公司支原体分离、鉴定及 12 种抗菌药物药敏检测试剂盒。

1.2 方 法 标本的处理和试验步骤严格按照试剂盒规定的要求和操作程序进行。

1.3 药敏试验 药敏试验药物为四环素、氧氟沙星、红霉素、

强力霉素、交沙霉素、司帕沙星、罗红霉素、美满霉素、左氧氟沙星、克拉霉素、阿奇霉素、诺氟沙星。

2 结 果

2.1 支原体检出情况及分析 392 例患者中共有 119 例检出支原体,总检出率为 30.4%(119/392)。在检出的阳性患者中单纯解脲脲原体感染率为 89.1%(106/119),单纯人型支原体感染为 0.8%(1/119),解脲脲原体和人型支原体混合感染率为 10.1%(12/119)。

2.2 支原体药敏分析 从支原体药敏分析结果上看,支原体对交沙霉素敏感性最强,其次是强力霉素、美满霉素和克拉霉素。而耐药率最高的是诺氟沙星,其次是氧氟沙星和司帕沙星。见表 1。

表 1 女性支原体感染耐药分析[n(%)]

药物	耐药	中介	敏感
诺氟沙星	99(83.2)	15(12.6)	5(4.2)
氧氟沙星	81(68.1)	32(26.9)	6(5.0)
司帕沙星	66(55.5)	34(28.6)	19(15.9)
四环素	49(41.2)	43(36.1)	27(22.7)
左氧氟沙星	39(32.8)	55(46.2)	25(21.0)
红霉素	31(26.1)	56(47.1)	32(26.8)
阿奇霉素	19(16.0)	54(45.4)	46(38.6)

续表 1 女性支原体感染耐药分析[n(%)]

药物	耐药	中介	敏感
罗红霉素	16(13.4)	30(25.2)	73(61.4)
克拉霉素	14(11.8)	8(6.7)	97(81.5)
美满霉素	9(7.6)	12(10.1)	98(82.3)
强力霉素	6(5.0)	6(5.0)	107(90.0)
交沙霉素	1(0.8)	9(7.6)	109(91.6)

3 讨 论

支原体种类繁多,分布广泛,可寄居于人的泌尿生殖道,多与宿主共存,在某些条件下可引起机会感染,是一种条件致病菌,其中引起女性泌尿生殖道感染的有人型支原体和解脲脲原体,本组患者中解脲脲原体感染明显高于人型支原体感染。支原体感染症状轻微,但病程迁延,常以子宫颈炎和子宫内膜炎多见,多以白带异常为症状。有文献报道支原体感染可引起输卵管的一系列免疫、病理损伤,导致不孕^[1-2]。另外支原体感染可干扰母体免疫系统保护的调解机制,从而导致流产^[3-4]。因此,对于白带异常、不孕和流产的患者,进行支原体感染检查是非常必要的。

支原体是缺乏细胞壁的原核细胞型微生物,形态多样,对作用于细胞壁的抗菌药物不敏感,对抑制蛋白质合成的抗菌药物敏感,过去以红霉素、四环素类药物为首选^[5]。但是近年来对支原体感染敏感的抗菌药物已发生变化,如徐柏和郑建华^[6]报道对支原体感染最敏感的是强力霉素、美满霉素,而耐药率最

高的是罗红霉素和环丙沙星。本组患者中支原体药物敏感率最高的是交沙霉素,其次是强力霉素和美满霉素。耐药率最高的是诺氟沙星,其次是氧氟沙星和司帕沙星。故临床上治疗支原体感染应尽量参照药敏试验结果,选择合适的药物进行规范、足量、合理用药,减少用药的盲目性和耐药性,提高临床疗效。

参考文献

- [1] 张帝开,罗红,邝健全.支原体感染与输卵管不孕的免疫机制[J].中国实用妇科与产科杂志,2003,19(1):59-60.
- [2] 姜世辉,李红春,欧阳毅,等.1 193 例泌尿生殖道支原体感染及药敏情况分析[J].国际检验医学杂志,2011,32(20):2401-2403.
- [3] 陆得源.医学微生物学[M].5 版.北京:人民卫生出版社,2001:194-195.
- [4] 郭晓光,王海兰,韩婷梅.泌尿生殖道解脲脲原体和人型支原体感染情况及药敏分析[J/CD].中华临床医师杂志:电子版,2010,4(11):173-174.
- [5] 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,2006:886-887.
- [6] 徐柏,郑建华.解脲脲原体感染的临床观察及药敏分析[J].实用妇产科杂志,2006,22(5):309-310.

(收稿日期:2012-02-24)

• 临床研究 •

2 863 例阴道分泌物检测结果及临床意义

李 燕(四川省泸州市人民医院检验科 646000)

【摘要】 目的 探讨妇科阴道疾病患者阴道分泌物中病原体的分布状况,为临床预防和治疗提供参考。**方法** 对 2 863 例妇科患者阴道分泌物进行白带常规检查和革兰染色镜检。**结果** 2 863 例标本中,清洁度 I ~ II 度 1 346 例,病原体检出率 18.57%; III ~ IV 度 1 517 例,病原体检出率 59.99%。不同清洁度中病原体的检出率差异有统计学意义($P < 0.05$)。检出念珠菌 429 例,滴虫 133 例,线索细胞 400 例,淋球菌 73 例;念珠菌和线索细胞与滴虫和淋球菌检出率间比较差异有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 在白带常规检查中,即使清洁度正常时也要注意查找病原菌。加强对线索细胞的检测,对阴道炎的早期治疗及控制并发症的发生具有重要临床意义。

【关键词】 阴道分泌物; 念珠菌; 滴虫; 线索细胞; 淋球菌

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.18.044 文献标志码:A 文章编号:1672-9455(2012)18-2337-02

生殖道感染是妇科常见病和多发病,临床上可造成不孕、流产、盆腔炎、宫颈癌、新生儿肺炎等,严重影响妇女的身心健康和孕产妇的优生优育。阴道分泌物检查是妇科感染性疾病最常用的检查方法,是诊断和治疗的重要依据。近年来,随着人们生活方式的改变,妇女自身健康意识的提高,阴道疾病的就诊率呈现出逐年上升的趋势。为了解妇科阴道疾病的感染情况,作者对本院 2011 年 1~12 月 2 863 例门诊妇科患者阴道分泌物检测结果进行了总结和统计,以期望为妇科感染性疾病的诊断和预防提供参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2011 年 1~12 月妇科门诊就诊患者 2 863 例,年龄 16~55 岁,平均年龄(38.6±6.2)岁。自述症状为白

带增多、阴部瘙痒、白带有异味、尿频、尿急等临床症状。

1.2 仪器与试剂 光学显微镜、革兰染液、生理盐水。

1.3 方法 由妇产科医师用 2 支无菌专用棉拭子取阴道、宫颈管及后穹窿分泌物,1 支涂于滴加生理盐水的清洁无菌玻片上作常规检查,40 倍显微镜下观察 10 个视野,查找念珠菌菌丝和孢子以及滴虫。另 1 支直接涂片固定后用快速革兰染液染色,油镜下找线索细胞和淋球菌。肉眼观察判断白带的清洁度,结果判断按照《全国临床检验操作规程》标准进行判定^[1]。

1.4 统计学处理 各组间比较采用 χ^2 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 清洁度分布情况 2 863 例标本中,清洁度 I ~ II 度 1 346 例