

neglected tropical disease in Africa[J]. Lancet, 2012, 379 (9835):2489-2499.

- [3] 朱迎春,郑平,何盛华,等. AIDS 合并败血症病人的病原谱及其与 CD4T 淋巴细胞计数水平的相关性分析[J]. 中国艾滋病性病, 2015, 21(1):8-10.
- [4] 王迁,李冠慧. 都柏林沙门菌致败血症并化脓性脑膜炎 1 例[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(9):1151-1152.
- [5] 苏桂同,宋玉兰,刘金霞. 都柏林沙门菌败血症 4 例报道 [J]. 承德医学院学报, 2013, 20(1):75-76.
- [6] 李玲,古雪,敬雨佳,等. 人类免疫缺陷病毒、艾滋病病毒 1 型艾滋病患者 CD4⁺T 淋巴细胞水平与机会性感染及病

毒载量的相关性[J]. 中国现代医学杂志, 2016, 26(2):13-18.

- [7] GALEN J E, BUSKIRK A D, TENNANT S M, et al. Live attenuated human salmonella vaccine candidates: tracking the pathogen in natural infection and stimulation of host immunity[J]. Eco Sal Plus, 2016, 7(1):E101128.
- [8] 刘力彰,卢珊,赵素莲,等. 中国非伤寒沙门菌主要血清型临床分离株耐药特征分析[J]. 疾病监测, 2013, 28(6): 459-463.

(收稿日期:2018-01-16 修回日期:2018-05-27)

• 案例分析 • DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2018.20.053

天门市 1 例似蛔蛔线虫雄虫单性感染病例报道

黄银娥¹, 朱名超¹, 朱 娅², 许正敏³

(湖北省天门市第一人民医院:1. 检验科;2. NICU 431700;3. 襄阳职业技术学院 医学院医学检验基础教研室,湖北襄阳 441021)

关键词: 蛔虫; 妊娠; 异位; 雄虫感染

中图法分类号: R532.1

文献标志码: C

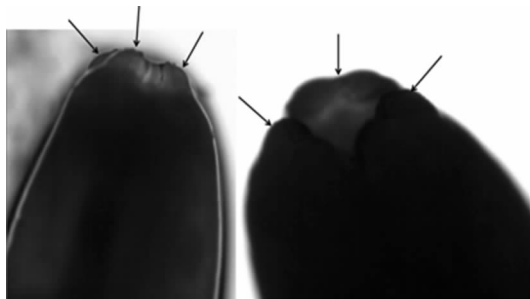
文章编号: 1672-9455(2018)20-3163-02

似蛔蛔线虫简称蛔虫,是人体肠道内最大的寄生线虫,成虫寄生于人体小肠,夺取营养,也可引起肠梗阻、肠扭转、肠穿孔、胆道感染和阻塞以及阑尾炎等急腹症,甚至还可钻入肝脏或侵入其他部位引起严重的异位损伤^[1],严重危害人类健康。我国人群蛔虫感染呈逐渐下降趋势^[2],临床上也有报道蛔虫、钩虫和鞭虫 3 种土源性线虫感染的病例^[3],但异位妊娠患者合并蛔虫单性感染在国内外鲜见报道,现报道如下。

1 病例资料

患者,女,27 岁,农民。患者因“停经 45 d,不规则阴道出血 13 d,下腹痛 3 h”于 2017 年 9 月 6 日入院。体温 37.2 °C,血压 90/60 mm Hg,神清,面色正常,心肺听诊无异常,腹平软,下腹部轻压痛,无反跳痛,外阴阴道发育正常,阴道通畅,有少量血液,宫颈举痛,子宫附件压痛明显,子宫正常大小,双侧附件触诊不满意。辅助检查:B 超示“左侧附件区混合性团块,陶氏腔积液”,行阴道后穹窿穿刺抽出 5 mL 暗红色不凝血。患者行左侧输卵管部分切除术,见左侧输卵管壶腹部增粗,表面有一长约 1 cm 破裂口,表面有血凝块,伞端可见活动性出血,右侧输卵管及双侧卵巢外观正常。血常规中性粒细胞比例 82.3%,提示感染;血红蛋白 97 g/L,提示轻度贫血。查心电图、肝肾功能、血糖、尿常规、粪常规均正常。丙型肝炎抗体、免疫缺陷病毒抗体、梅毒螺旋体抗体均阴性;乙型肝炎表面抗原(+),乙型肝炎核心抗原(+),乙型肝炎 E 抗原(+),大三阳。术后 3 d,肛门排便时排出一蛔虫(经显微镜鉴定为蛔虫雄虫,图 1~3),诉阵发性腹痛

难忍,呕吐,请消化内科会诊,考虑为蛔虫感染? 肠梗阻? 服用安乐士(甲苯咪唑)驱虫治疗,行腹部平片示肠梗阻,予胃肠减压、灌肠、石蜡油胃管注入等治疗,患者仍诉恶心呕吐不适,腹疼明显。转科治疗,予以禁食、胃肠减压、补液支持治疗病情逐渐好转,各项辅助指标均正常,于 9 月 21 日出院,随访 2 个月未见腹痛、呕吐等症状。



侧面观 矢状面观

图 1 头端口周“品”字形唇瓣

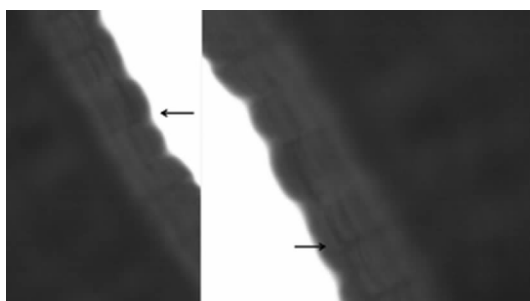


图 2 虫体两侧侧棘(×10)

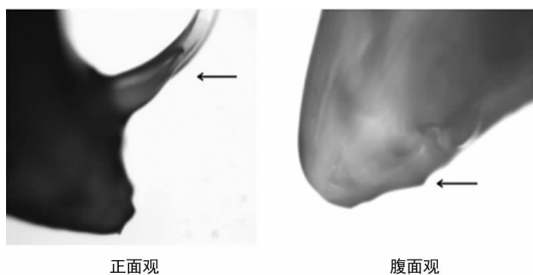


图 3 末端有一镰刀状的交合刺(×10)

2 讨 论

蛔虫是一种寄生于人体小肠的最常见寄生虫^[4],也是我国农村一种常见的人体肠道寄生虫^[5-6]。本例患者来自农村,感染可能与使用未经处理的人粪施肥和不良卫生习惯有关。人群蛔虫感染率通常用粪检虫卵阳性率来表示;但粪检虫卵受多种因素影响,可能出现漏检,若雄虫单性感染或感染早期,以及尚未产卵的幼虫阶段,则查不到虫卵^[7]。本例患者粪检多次未见虫卵,仅见一蛔虫成虫,外观呈蚯蚓状,存活时为粉红色,死后变为灰白色,头尖细、尾钝圆,虫体长约 14.7 cm,宽约 4 mm;头端口周可见“品”字形的 3 个唇瓣,一个背唇瓣较大,两个亚唇瓣略小(图 1);虫体两侧可见明显的侧线(图 2);尾向腹面弯曲,末端有一镰刀状的交合刺(图 3)。根据虫体形态鉴定为蛔虫雄虫。

跟踪随访患者 2 个月未再次排虫,且患者多次粪检均未查见虫卵,考虑为单性雄虫感染。人感染蛔虫后,有无症状及症状的轻重,主要取决于机体和病原体的斗争结果^[1]。本例患者在行左侧输卵管部分切除术后 3 d 并未服用驱虫药物,却自行排出蛔虫成虫,

与机体应激反应增强、肾上腺激素分泌增多、肠蠕动加快等因素有关。是否因单性蛔虫雄虫感染不易在体内长期生存或因受到某些刺激而易于排出体外,还有待研究。本报道旨在分析蛔虫单性感染的寄生规律,为寄生虫相关领域的研究者提供可靠的参考资料。蛔虫寄生是否可成为减肥新药研究的一个相关思路,还有待进一步临床实践研究。

参考文献

- [1] 诸欣平. 人体寄生虫学[M]. 8 版. 北京:人民卫生出版社, 2016:158.
- [2] 朱学涛, 营丽娟, 徐光辉. 肺癌化疗期间肺合并蛔虫幼虫感染一例[J]. 国际医学寄生虫病杂志, 2014, 41(6): 373-374.
- [3] 葛国兴, 钟亚萍. 1 例混合感染 3 种土源性线虫病报告[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2011, 29(5): 332, 338.
- [4] 沈继龙. 临床寄生虫学与检验[M]. 北京:人民卫生出版社, 2010:19-22.
- [5] 许隆祺, 余森海, 徐淑惠, 等. 中国人体寄生虫分布与危害[M]. 北京:人民卫生出版社, 2000:85-86.
- [6] 全国人体重要寄生虫病现状调查办公室. 全国人体重要寄生虫病现状调查报告[J]. 中国寄生虫学与寄生虫病杂志, 2005, 23(1): 332-340.
- [7] 姜唯声, 曾小军, 李华忠, 等. 人群蛔虫感染调查粪检与驱虫结果比较[J]. 中国血吸虫病防治杂志, 2012, 24(5): 540-543.

(收稿日期:2018-01-14 修回日期:2018-04-25)

(上接第 3138 页)

做好充足的准备,最好请专业人士先普及品管圈的基础知识,再逐步讲解品管手法等相关知识,这样就能充分认识到品管圈的益处,调动起工作积极性。品管圈活动不仅能够实现检验标本分析前的质量控制,还能产生诸多的附加效益,提升了医护人员的责任心及自我成就感,使其有了自主参与管理的意识^[7];加强科室之间的团队协作,提高圈员的综合素质,培养科学严谨的思维模式,实现质量的持续改进,具有临床推广应用价值^[8-9]。

参考文献

- [1] 尤素伟, 陈静, 彭瑞琴, 等. 品管圈活动在降低血生化标本分析前不合格率中的作用[J]. 临床合理用药, 2015, 8(4): 17-19.
- [2] 刘芳, 宋瑾, 滕智英, 等. 品管圈活动提高应急手术器械供应保障率的应用实践[J]. 中西医结合护理(中英文), 2017, 3(10): 32-34.
- [3] 李风平, 李幸, 宛文华. 品管圈在围手术期预防用抗菌药

物管理中的应用价值[J]. 现代诊断与治疗, 2017, 28(17): 3222-3224.

- [4] 隽芳芳, 俞超, 叶青青, 等. 品管圈指导下行血培养标本采集的规范化管理[J]. 全科护理, 2013, 11(29): 2762-2763.
- [5] 姚荣芳. 品管圈在降低新生儿血压化验项目漏检率中的应用[J]. 医学信息, 2014, 27(11): 226.
- [6] 姚孝明. 血液生化检验标本分析对检验结果的影响[J]. 医学理论与实践, 2014, 27(2): 243-245.
- [7] 殷莹, 刘双玉, 陈玲玲. 跨科室构建品管圈对提高痰培养及时送检率的效果及对圈员综合能力的影响[J]. 国际检验医学杂志, 2018, 39(3): 380-382.
- [8] 章飞雪, 于燕燕, 徐枝楼, 等. 品管圈活动在精神科老年病房基础护理质量管理中的作用[J]. 中华护理杂志, 2013, 48(2): 127-130.
- [9] 谢晓霞, 聂娜, 谢利群, 等. 品管圈活动在提高慢性阻塞性肺病患者吸入剂使用正确率中的应用[J]. 当代护士, 2017, 25(1): 186-188.

(收稿日期:2018-01-04 修回日期:2018-05-17)