

随着脑梗死病变的加重, TM 水平相继升高, 两者呈正相关, 与孙蕾等^[3]的报道相似。如溶栓治疗后凝血系统显著激活, 超过体内抗凝和内源性纤溶能力, 易形成新的血栓。联合检测脑梗死患者血浆 D-D、TM 水平, 不仅能反映病情严重程度, 还可通过二者的密切变化指导临床治疗及判断预后。

参考文献

(收稿日期: 2010-05-04)

[1] 董怀平, 李庆敏. D-二聚体的研究进展[J]. 国际检验医学杂志, 2006, 27(12): 1134-1135.

• 个案与短篇 •

少动鞘氨醇单胞菌引起关节炎 1 例

常 璠
(青海省西宁市第三人民医院检验科 810005)

DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2011. 02. 081

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2011)02-0288-01

少动鞘氨醇单胞菌(*Sphingomonas paucimobilis*)原名为少动假单胞菌(*Pseudomonas paucimobilis*), 可引起手术后感染、败血症、急性脑膜炎、慢性蜂窝组织炎等^[1-2]。该菌广泛存在于自然界和医院环境中, 已有分离于血液、脑脊液、尿液、分泌物等标本的报道^[3-5]。2010 年 4 月, 笔者从 1 例关节炎患者的关节腔积液分离出 1 株少动鞘氨醇单胞菌, 报道如下。

1 临床资料

男性患者, 35 岁, 工人。骑自行车摔伤右膝关节, 摔伤部位红肿, 行走困难, 于外院 X 线片检查无骨折, WBC 8. 3×10⁹/L, N 0. 78, L 0. 22, 临床诊断为关节软组织挫伤。使用头孢唑啉治疗 15 d, 未见好转, 红肿加重, 转本院治疗。抽取关节液进行细菌培养, 分离出 1 株少动鞘氨醇单胞菌, 根据药敏试验结果使用头孢哌酮/舒巴坦治疗 5 d 后再次进行细菌培养, 无细菌生长, 患者病情好转, 康复出院。

2 细菌鉴定及药敏试验

2. 1 细菌鉴定 以无菌方法用注射器抽取患者关节腔积液密封后立即送检。将关节腔积液接种血平板、麦康凯平板, 置 CO₂ 培养箱 35~37 ℃ 孵育 48 h 后, 在血平板上可见圆形凸起、光滑湿润、不溶血的黄色小菌落。革兰染色为阴性杆菌, 菌体较长, 有的为长丝状, 极少为分枝状。麦康凯平板上可见灰尘样菌落。该分离菌株氧化酶阳性, 能氧化利用葡萄糖、蔗糖、乳糖、麦芽糖、木糖和甘露糖, 水解七叶苷, 枸橼酸盐试验阳性, 靛基质、硝酸盐还原、精氨酸双水解酶、尿素、明胶、甘露醇均为阴性。API20 NE 鉴定编码为 0463345, 鉴定符合率为 99. 8%, 最终鉴定为少动鞘氨醇单胞菌。

2. 2 药敏试验 采用 K-B 纸片扩散法。该菌对亚胺培南、氯霉素、哌拉西林/他唑巴坦、头孢哌酮/舒巴坦敏感; 对阿米卡

• 个案与短篇 •

星、庆大霉素、妥布霉素、环丙沙星、氨基糖苷类、阿洛西林、头孢哌酮、头孢他啶、头孢曲松、头孢吡肟、哌拉西林耐药。

3 讨 论

少动鞘氨醇单胞菌氧化酶阳性者居多(约 90%), 在室温培养有动力, 但 35℃ 培养则无动力。在含有葡萄糖和其他碳水化合物的培养基上生长良好。本例少动鞘氨醇菌为革兰阴性杆菌, 菌体较长, 为氧化酶阳性的非发酵菌, 产生黄色色素, 其特点及某些生化反应与产黄色素的黄杆菌属和某些假单胞菌相似, 应注意鉴别。

参考文献

[1] 赵渊, 余军, 顾保罗. 少动鞘氨醇单胞菌临床感染分析及药敏监测[J]. 健康研究, 2009, 29(4): 263-265.

[2] 侯天文, 侯志华, 郭红英, 等. 少动鞘氨醇单胞菌致老年人慢性尿路感染[J]. 临床检验杂志, 1998, 16(3): 166-167.

[3] Al-Anazi KA, Abu Jafar S, Al-Jasser AM, et al. Septic shock caused by *Sphingomonas paucimobilis* bacteremia in a patient with hematopoietic stem cell transplantation[J]. Transpl Infect Dis, 2008, 10(2): 142-144.

[4] Seo SW, Chung IY, Kim E, et al. A case of postoperative *Sphingomonas paucimobilis* endophthalmitis after cataract extraction[J]. Korean J Ophthalmol, 2008, 22(1): 63-65.

[5] Dervisoglu E, Meric M, Kalender B, et al. *Sphingomonas paucimobilis* peritonitis: a case report and literature review[J]. Perit Dial Int, 2008, 28(5): 547-550.

(收稿日期: 2010-05-10)

2 例遗传性持续性胎儿血红蛋白增多症患者糖化血红蛋白测定的分析

张艳芳, 袁春雷, 谢丰华, 陈燕辉
(广东省中山市博爱医院检验科分子生物实验室 528403)

DOI: 10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2011. 02. 082

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2011)02-0288-01

地中海贫血基因检测发现两姐妹均患有遗传性持续性胎儿血红蛋白增多症(HPFH), 对其进行糖化血红蛋白检测, 姐