

• 个案与短篇 •

由卫星现象发现漏检的流感嗜血杆菌结果分析

周林涛¹, 刘晓云²

(1. 广州医学院第五附属医院检验科, 广州 510700; 2. 广东省广州市黄埔区妇幼保健院检验科 510700)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2012.11.067

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2012)11-1404-01

流感嗜血杆菌(HI)是引起儿童呼吸道感染的常见病原菌,是儿童社区获得性肺炎的重要病原菌,尤其是有荚膜的 b 型 HI(HIb)最具侵袭力^[1-2]。HI 属于嗜血杆菌属,是一群无动力、无芽孢、呈球杆状或多形态的革兰阴性小杆菌,在培养基中必须加入新鲜血液才能生长,因此叫嗜血杆菌。人工培养时对培养基要求较高,需要 X 因子和 V 因子才能生长,故一般临床实验室分离率较低,但若选择嗜血杆菌专用平板(HTM),则可提高 HI 的检出率。HI 可引起菌血症、中耳炎、骨髓炎、脑膜炎、脓毒关节炎等,但 HI 引起化脓性结膜炎少见报道^[3-4]。本科室近年共发现了 5 例由 HI 引起的化脓性结膜炎,现报道如下。

1 材料与方 法

1.1 材料 采集自本院就诊患者的眼分泌物标本。

1.2 方法 先接种血平板,发现血平板上只长了 2 个葡萄球菌菌落,其周围长了很多细小透明的小菌落,呈卫星现象生长。经涂片革兰染色,镜检怀疑为嗜血杆菌。与临床医生沟通,重新取材,接种血平板和 HTM 平板,培养 24 h。

2 结 果

重新取材的眼分泌物标本,经血平板和 HTM 平板培养 24 h 后,发现血平板上无菌生长,而 HTM 板上长满了大量细小透明小菌落,经生长因子试验及生化鉴定为 HI。后将卫星现象中的小细菌送到广东省中医院芳村分院进行鉴定,同样鉴定为 HI。该病例为本院发现的第 1 例由 HI 引起的化脓性结膜炎,此后本科室对送检的分泌物标本加种 HTM 平板,又发现了 4 例 HI 引起的化脓性结膜炎。

3 讨 论

化脓性结膜炎一般都能找到病原菌,当进行分泌物培养时,接种平板时除接种血平板外,需要加种 1 个 HTM 板,当怀

疑淋球菌结膜炎时,还要接种 1 个淋球菌巧克力平板^[5]。要仔细观察平板的细菌生长状况,不要放过每一个细节,不能轻易判断哪个菌为污染菌,多与临床医生沟通。现在很多医院非常重视细菌培养的药敏结果,但忽视了标本接种这一块,正确及时的接种是细菌鉴定的关键步骤,如果一开始平板都没有接种对,后面的药敏结果再好,临床也不能对症下药。

本科室第 1 例 HI 引起的化脓性结膜炎的发现过程中,如果没有卫星现象,那么该例 HI 就可能会被漏检,而使患者不能得到及时正确的治疗。因此笔者建议在进行分泌物、脓液、脑脊液等标本细菌培养的同时,可以做涂片镜检,以获得更多信息。由于 HI 培养条件较特殊,应加强对 HI 检出率的重视。

致谢:感谢广东省中医院芳村分院检验科的罗强给予的帮助和支持。

参考文献

- [1] Hu HL, Hu YY, He LJ, et al. Study on Haemophilus influenzae type b: data from autopsy of community acquired pneumonia among children[J]. Chin J Epidemiol, 2005, 26(8): 604-607.
- [2] 陶云珍, 诸丽娟, 闵兰芳, 等. 儿童感染流感嗜血杆菌的耐药性分析[J]. 中国抗感染化疗杂志, 2004, 4(6): 337-339.
- [3] 郭月芳, 俞晓丽, 王君, 等. 286 株流感嗜血杆菌分布特点和耐药分析[J]. 抗感染药学, 2010, 7(1): 42-44.
- [4] 康玉国, 张云琴, 郑晓汾. 副流感嗜血杆菌致小儿化脓性结膜炎二例[J]. 中华检验医学杂志, 2011, 34(5): 466.
- [5] 苏建中, 操盛春, 郭红. 新生儿淋菌性结膜炎 21 例报告[J]. 咸宁医学院学报, 2002, 16(2): 141-142.

(收稿日期: 2012-03-01)

• 个案与短篇 •

糖尿病患者糖化血红蛋白与血脂水平关系分析

吴仕君, 徐 鹏

(湖北省黄冈市红安县人民医院检验科 438400)

DOI: 10.3969/j.issn.1673-4130.2012.11.068

文献标识码: C

文章编号: 1673-4130(2012)11-1404-02

为了解 2 型糖尿病患者糖化血红蛋白(HbA1c)与血脂各项指标水平间的关系,笔者检测 100 例 2 型糖尿病患者的 HbA1c、总胆固醇(TC)、三酰甘油(TG)、高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C)、低密度脂蛋白胆固醇(LDL-C)、载脂蛋白 A1(ApoA1)、载脂蛋白 B(ApoB)、脂蛋白 a(LP-a)水平,现报道如下。

1 资料与方 法

1.1 一般资料

1.1.1 糖尿病组 在临床诊断为 2 型糖尿病的患者中,选取 HbA1c > 5.8% 者 100 例,年龄 38~75 岁,平均年龄 56 岁,其中男性 58 例,女性 42 例。按 HbA1c 水平分为 3 个亚组: A 组 5.8% < HbA1c ≤ 8.0%, 共 37 例; B 组 8.0% < HbA1c ≤

11.0%, 共 41 例; C 组 HbA1c > 11.0%, 共 22 例。

1.1.2 健康对照组 选择健康体检中无糖尿病、无心血管疾病和肝肾等严重疾病者作为对照组,共 100 例,年龄 32~78 岁,平均年龄 54 岁,其中男性 61 例,女性 39 例。健康对照组与糖尿病组年龄、性别差异均无统计学意义(P > 0.05),两组具有可比性。

1.2 方法 所有对象均禁食 8~12 h,在早晨空腹静脉采血,EDTA-K₂ 抗凝,采用散射比浊法测定 HbA1c,检测在国赛特种蛋白仪上完成,使用深圳国赛配套检测试剂盒。另采血标本以肝素抗凝后测定血脂各项指标。LP-a 采用免疫比浊法检测,在 Beckman DXC-800 全自动生化分析仪上完成,检测试剂