

• 经验交流 •

某二级医院 210 株大肠埃希菌分布及耐药性分析

贺秀文¹, 邓世霞^{2△}, 王海霞²

(1. 甘肃省酒泉市计划生育服务站 735000; 2. 甘肃省酒泉市第二人民医院 735000)

摘要:**目的** 了解医院大肠埃希菌的分布及耐药性,为临床合理使用抗菌药物治疗感染性疾病提供科学、准确、有力的依据。**方法** 对甘肃省酒泉市第二人民医院 2012~2013 年门诊及住院患者中分离 210 株大肠埃希菌进行回顾性分析。**结果** 210 株大肠埃希菌中,尿液(占 40.5%)居首位,其余依次为脓液(占 22.9%)、痰液(占 11.4%)、腹腔积液(占 7.6%)、血液(占 7.1%)、切口分泌物(占 4.3%)、分泌物(占 2.9%)、阴道分泌物(占 1.9%)、其他(占 1.4%)。产超广谱 β -内酰胺酶(ESBLs)有 101 株(占 48.1%)。未检出耐碳青霉烯类菌株。对氨苄西林耐药率高达 98.1%,对头孢唑林、左氧氟沙星、环丙沙星、复方磺胺甲噁唑耐药率均大于 60%。**结论** 该院大肠埃希菌对多种药物产生了不同程度耐药性,虽然产 ESBLs 菌株的比例低于 CHINET 耐药监测网,但耐药趋势不容忽视。

关键词: 二级医院; 大肠埃希菌; 分布; 耐药性

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.21.059 **文献标识码:**B **文章编号:**1673-4130(2016)21-3086-02

大肠埃希菌是各级医院的主要分离菌,在临床分离菌中居首位^[1-2],为人体肠道内正常菌群,但当宿主抵抗力下降或细菌入侵肠外部位时,可成为条件致病菌而引起各种类型的感染。常见有泌尿系感染、菌血症、败血症、胆囊炎、肺炎、阑尾炎、伤口感染、肛周脓肿等^[3]。近年来由于抗菌药物的广泛使用,使大肠埃希菌的耐药率不断上升,给临床医师治疗感染性疾病带来许多困难和挑战。现对甘肃省酒泉市第二人民医院 2012~2013 年分离 210 株大肠埃希菌的分布及耐药性进行分析,以指导临床合理用药,采取有效防控措施减少耐药菌的传播和蔓延。

1 资料与方法

1.1 一般资料 收集 2012~2013 年甘肃省酒泉市第二人民医院临床标本分离的 210 株大肠埃希菌,剔除同一患者相同部位的重复分离株。

1.2 仪器与试剂 抗菌药物纸片均为英国 OXOID 公司产品。血平板购自郑州安图生物公司。M-H 琼脂干粉购自英国 OXOID 公司。麦康凯琼脂干粉购自杭州微生物公司。质控菌株(大肠埃希菌 ATCC25922)购自甘肃省临床检验中心。

1.3 方法

1.3.1 菌株分离及鉴定 标本接种于血平板、麦康凯平板,按《全国临床检验操作规程》第 3 版进行。

1.3.2 药敏试验 采用纸片扩散(K-B)法,按美国临床和实验室标准协会(CLSI)2011 年版标准判断结果。

1.4 统计学处理 采用 WHONET5.6 版本进行数据统计和分析。

2 结果

2.1 病原菌分布 见表 1。

表 1 临床分离菌菌种分布

标本名称	株数(n)	占比(%)
尿液	85	40.5
脓液	48	22.9

续表 1 临床分离菌菌种分布

标本名称	株数(n)	占比(%)
痰液	24	11.4
腹腔积液	16	7.6
血液	15	7.1
切口分泌物	9	4.3
分泌物	6	2.9
阴道分泌物	4	1.9
其他	3	1.4
总计	210	100.0

2.2 药敏试验结果 见表 2、3。

表 2 大肠埃希菌对抗菌药物的耐药率和敏感率(%)

抗菌药物名称	耐药率	敏感率
氨苄西林	98.1	1.9
头孢唑啉	70.9	22.9
头孢呋辛	60.0	39.0
头孢西丁	11.4	88.6
头孢噻肟	54.3	45.7
头孢他啶	41.9	56.7
氨基南	45.7	52.4
头孢吡肟	46.7	50.5
亚胺培南	0.0	100.0
阿米卡星	4.8	94.3
左氧氟沙星	62.4	37.6
环丙沙星	63.8	36.2
复方磺胺甲噁唑	73.8	26.2
头孢哌酮	54.2	44.8
阿莫西林/克拉维酸	8.1	91.9

△ 通讯作者, E-mail:694377597@qq.com。

表 3 产 ESBLs 和非产 ESBLs 株对抗菌药物的
耐药率和敏感率(%)

抗菌药物名称	产 ESBLs 株		非产 ESBLs 株	
	耐药率	敏感率	耐药率	敏感率
氨苄西林	100.0	0.0	96.3	3.7
头孢唑啉	100.0	0.0	44.0	44.0
头孢呋辛	100.0	0.0	23.8	75.2
头孢西丁	15.8	84.2	10.0	90.0
头孢噻肟	100.0	0.0	11.0	89.0
头孢他啶	76.2	20.8	4.6	95.4
氨曲南	83.1	12.9	6.4	93.6
头孢吡肟	83.1	10.9	6.4	93.6
阿米卡星	7.9	90.1	3.7	96.3
左氧氟沙星	81.2	18.8	40.4	59.6
环丙沙星	82.2	17.8	42.2	57.8
复方磺胺甲噁唑	86.1	13.9	50.4	49.5
头孢哌酮	85.1	13.9	50.4	49.5
阿莫西林/克拉维酸	5.9	94.0	1.8	98.2

3 讨 论

本研究显示,尿液标本中大肠埃希菌的分离率最高占 40.5%,其次为脓液、痰液、腹腔积液及血液等。210 株大肠埃希菌中产 ESBLs 株为 101 株,发生率 48.1%,略低于 2010 及 2012 年中国 CHINET 细菌耐药性监测中大肠埃希菌产 ES-
BLs 的检出率^[1,4]。对氨苄西林的耐药率高达 98.1%,对头孢
唑肟、左氧氟沙星、环丙沙星、复方磺胺甲噁唑的耐药率均大于

• 经验交流 •

60%。对亚胺培南均敏感,对阿米卡星、阿莫西林/克拉维酸和
头孢西丁的耐药率低。产 ESBLs 菌株对 β-内酰胺类、头孢菌
素类、氨基糖苷类和甲氧苄氨嘧啶-磺胺甲噁唑等抗菌药物的
耐药率均高于非产 ESBLs 株。

大肠埃希菌是各级医院最主要的分离菌,分布范围广范,
可引起各种类型感染。因各种侵入性操作及抗菌药物的广泛
使用,耐药趋势日益严峻,给临床医师治疗感染性疾病带来许
多困惑和困难,导致医院感染的发生和扩散。由于二级医院和
三级医院在菌种分布及耐药性检测方面存在差异^[5],各级医院
应根据自己医院的耐药性监测结果,合理、科学使用抗菌药物
治疗感染性疾病,最大限度防止耐药菌的传播和蔓延,减少医
院感染的发生和扩散。

参考文献

[1] 朱德妹,汪复,胡付品,等. 2010 年中国 CHINET 细菌耐
药性监测[J]. 中国感染与化疗杂志,2011,11(5):321-
329.
[2] 梁勤,乔登嫣. 2012 年甘肃省大肠埃希菌的分布及耐药率
分析[J]. 中国卫生检验杂志,2013,23(16):3296.
[3] 陈东科,孙长贵. 实用临床微生物学检验与图谱[M]. 北
京:人民卫生出版社,2011:320.
[4] 汪复,朱德妹,胡付品,等. 2012 年中国 CHINET 细菌耐
药性监测[J]. 中国感染与化疗杂志,2013,13(5):321-
330.
[5] 朱德妹,汪复,郭燕,等. 2012 年上海地区细菌耐药性监测
[J]. 中国感染与化疗杂志,2013,13(6):409-419.

(收稿日期:2016-04-11 修回日期:2016-06-20)

血糖水平对肝病患者病情预后的影响研究

郝青华

(山东省莘县人民医院检验科,聊城 252400)

摘 要:目的 探讨肝病患者出现血糖异常水平对患者病情预后的影响。方法 选择该院 2010 年 9 月至 2013 年 11 月收治
的 120 例肝病患者为研究对象,根据病情状况分为急性肝炎组、肝硬化组、慢性肝炎组、重型肝炎组,另选健康人群为对照组,监测
患者的血糖水平。结果 肝硬化组与慢性肝炎组、急性肝炎组患者的血糖水平显著较对照组高($P<0.05$);重型肝炎组血糖异常
水平高于对照组($P<0.05$),血糖水平异常患者病死率显著高于血糖水平正常者($P<0.05$)。结论 肝病患者平时应进行血糖水
平检测,若出现糖耐量异常,应采取治疗措施,控制病情,降低肝病病死率。

关键词:肝病; 血糖异常水平; 病情预后

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2016.21.060 文献标识码:B 文章编号:1673-4130(2016)21-3087-02

肝脏为人体重要的糖代谢脏器,患有肝部病变者,极易发
生与糖代谢相关的激素水平变化、合成功能紊乱情况,也易引
发高血糖、葡萄糖耐量下降、低血糖等临床表现。近年来,肝病
发病率呈上升趋势,随着老龄化时代的来临,肝病多发生于
老年人群,给人们身体健康带来极大影响。据相关数据显
示^[1],肝病发生率开始逐渐趋于年轻化。其致死率极高,为患
者生命安全带来极大威胁。本次研究选择本院 2010 年 9 月至
2013 年 11 月收治的 120 例肝病患者进行研究,对急性肝炎、
肝硬化、慢性肝炎、重型肝炎患者的血糖水平变化进行研究,现

报道如下。
1 资料与方法
1.1 一般资料 选择本院 2010 年 9 月至 2013 年 11 月收治
的 120 例肝病患者为研究对象,所有患者均经病理诊断确诊。
男性 71 例,女性 49 例;年龄 24~73 岁,平均年龄(41.5±6.3)
岁。将 120 例患者根据病情分为慢性肝炎组(30 例)、肝硬化
组(30 例)、急性肝炎组(30 例)、重型肝炎组(30 例),所有患
者无血糖水平异常史。另选同期 30 例健康人群为对照组。男
性 19 例,女性 11 例;年龄 28~72 岁,平均年龄(42.6±5.9)岁。