

物治疗过程中极易产生变异形成多重耐药。近年来,随着广谱抗菌药物、激素、和免疫抑制剂以及各种侵袭性诊断和治疗手段地广泛应用,非发酵菌在医院感染中所占的地位越发重要^[6]。对于长期服用抗菌药物,注射激素的患者可以让其用蒜水漱口,防止真菌感染。据报道,铜绿假单胞菌和不动杆菌可在医院多种医用器具中检出,且不动杆菌可在干燥物表面存活相当长的时间^[7]。

铜绿假单胞菌和鲍曼不动杆菌耐药率都比较高,但嗜麦芽窄食单胞菌耐药率比较低。铜绿假单胞菌耐药率最高的抗菌药物为氨苄西林,头孢西丁,高达 95.1%和 90.9%;鲍曼不动杆菌对头孢类的抗菌药物耐药率均较高,该菌耐药率最高的抗菌药物为头孢西丁,氨苄西林,高达 100.0%和 93.3%;嗜麦芽假单胞菌对左氧氟沙星、复方磺胺甲噁唑、米诺环素的耐药率均较低,依次为 17.2%,27.6%,6.9%,但还是高于张丽等^[6]的有关报道。其中鲍曼不动杆菌的耐药特别严重,仅对头孢哌酮/舒巴坦,美罗培南,亚胺培南的耐药性较低,这是由于细菌的多种耐药机制如产生β-内酰胺酶和氨基糖甙类修饰酶、基因突变导致 DNA 旋转酶或拓扑异构酶的改变、膜通透性降低、主动泵出系统的作用等在鲍曼不动杆菌中存在,因此,该类菌株的耐药性明显高于其他细菌^[8]。

综上所述,非发酵革兰阴性杆菌是一类条件致病菌,它对药物不断增强的耐药性已成为抗感染治疗的主要问题,其耐药性有天然固有的也有获得性的,与临床大量使用该抗菌药物密切相关^[9]。根据非发酵菌在各科室和临床标本的分离情况来看,呼吸系统是非发酵菌易感染的部位,不同部位非发酵菌的

• 临床研究 •

检出率各不同,以痰的检出率最高,所以非发酵菌是引起呼吸道感染的主要病原菌。因此临床上应注意预防患者发生呼吸道感染并减少耐药率较高的抗菌药物的应用,同时加强耐药菌的监测,依据微生物室的药敏试验结果合理选用抗菌药物。

参考文献

[1] 尤玉红,李贵,孙丽芳,等. 三种非发酵革兰阴性杆菌的临床分布及耐药性分析[J]. 航空航天医学杂志,2012,6(6):724-726.
[2] 蒋冬香,陈刚,王玉春,等. 常见非发酵革兰阴性杆菌的临床分布与耐药性[J]. 临床荟萃,2012,27(7):607-609.
[3] 齐永志,府伟灵,张晓兵. 非发酵菌的分离鉴定和耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志,2006,16(11):1286-1288.
[4] 解晓珍,李阳,李蒙. 241 株非发酵菌的临床分析[J]. 重庆医学,2007,36(8):737-738.
[5] 胡雪飞,廖晚珍,孙爱娣,等. 应用呼吸机患者下呼吸道感染的病原菌检测及耐药分析[J]. 实验与检验医学,2008,26(6):625-628.
[6] 张丽,张小兵,张丽华. 747 株非发酵菌临床分布及耐药性分析[J]. 国际检验医学杂志,2009,30(3):226-228.
[7] 侯天文,张立,许素菊,等. 住院病人感染非发酵菌菌群分布及其耐药性分析[J]. 中国医学检验杂志,2000,1(1):47-48.
[8] 唐冰,崔颖鹏,朱斌,等. 外科非发酵菌感染的临床分布与耐药性分析[J]. 中华医院感染学杂志,2007,17(9):1147-1149.
[9] 安群,高岩. 非发酵菌耐药性分析及抗菌药物治疗对策[J]. 中华医院感染学杂志,2005,15(5):571-573.

(收稿日期:2014-12-10)

赤峰地区 523 例阴道分泌物检测结果分析

唐晓茹¹,李树敏²,陈晓梅²,赵晓薇²,孙丽红²

(1. 赤峰市宁城县医院检验科,内蒙古赤峰 024200;2. 赤峰学院附属医院检验科,内蒙古赤峰 024025)

摘要:目的 探讨赤峰地区不同年龄段女性阴道炎患病率和致病因素。方法 选取该院妇科门诊就诊的 523 例阴道炎女性患者,采集其阴道分泌物标本。患者按年龄分为 5 个年龄组:<20 岁组、20~<30 岁组、30~<40 岁组、40~<50 岁组、50~63 岁组。**结果** 不同年龄组阴道分泌物病原菌感染率均低于小于 20 岁组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。30~<40 岁组的发病率明显高于其他年龄组,差异均有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 滴虫性阴道炎与真菌性阴道炎是本地区妇女常见阴道感染性疾病,阴道分泌物检查作为妇科常规项目,及早的发现疾病是对早期的诊断治疗有很大帮助。

关键词:阴道分泌物; 滴虫; 真菌; 年龄

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.08.062 文献标识码:A 文章编号:1673-4130(2015)08-1146-02

女性阴道分泌物主要由阴道黏膜、宫颈腺体、前庭大腺及子宫、阴道壁漏出液、脱落的上皮细胞组成子宫内膜的分泌物混合而成^[1]。阴道分泌物常规检查包括一般性状、滴虫、真菌、细菌性阴道炎等,妇科的常规检查有助于对女性生殖系统的诊断,对感染、孕期检查及宫颈病变起到一定的筛查帮助。本文将针对赤峰地区女性阴道分泌物进行结果分析,从而了解该地区女性阴道炎原微生物感染种类,为临床诊断及治疗提供有效的依据。现将分析结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选取 2013 年 11 月 20 日至 2014 年 5 月 20 日在宁城县医院妇科就诊的 523 例女性患者,由妇科专业人员采集其阴道分泌物标本,采集部位在阴道后穹窿、子宫颈部位用棉签旋转一周取分泌物放在玻璃片上送检。患者年龄 18~63 岁,分别为<20 岁、20~<30 岁、30~<40 岁、40~<50 岁、50~63 岁共 5 组,年龄分组见表 1。有混合感染但是没计入统计。

表 1 纳入研究者的年龄分组			
年龄组	<i>n</i>	平均年龄(岁)	标准差(岁)
<20 岁组	51	19.29	0.73
20~<30 岁	135	26.69	2.48
30~<40 岁	157	36.08	2.21
40~<50 岁	112	44.46	2.29
50~63 岁	68	54.92	2.78

1.2 仪器与试剂 采用显微镜是日本 Olympus 公司 CX31 显微镜;生理盐水为赤峰天奇药有限公司产品;细菌性阴道炎检测试剂盒为珠海浪峰生物技术有限公司生产;10%氢氧化钾为自配试剂。

1.3 方法

1.3.1 滴虫性阴道炎 取一滴生理盐水放在玻片上再放入分泌物检测滴虫,临床表现为外阴瘙痒或灼热感、疼痛、分泌物典型特点为黄绿色、稀薄、有鱼腥臭味^[2]。在生理盐水中阴道毛

滴虫保持原有形态,高倍镜下可见阴道毛滴虫在运动,具有原地旋转或游动,呈倒置梨性,有鞭毛。具备上述特征便可诊断为滴虫性阴道炎。

1.3.2 真菌性阴道炎 取 10% 氢氧化钾溶液在玻片上再放入分泌物检测真菌。临床表现为外阴瘙痒明显,有轻微灼痛、性交痛,分泌物典型特点白色、稠厚、呈凝乳或豆腐渣样^[3]。在氢氧化钾的作用下能有效的看到分泌物中的真菌变化高倍镜下见有孢子和菌丝。具备上述特征便可诊断为真菌性阴道炎。

1.3.3 细菌性阴道炎 按试剂盒说明书操作,妇女阴道分泌物中异常的唾液酸酶的活性加入足量的底物后会发生明显的颜色变化,观察其颜色变化判断是否患病。

1.4 统计学处理 用 SPSS19.0 统计学软件进行数据分析。计数资料用百分率表示,5 个年龄组致病菌感染率比较采用 χ^2 检验,显著性检验水准为 $\alpha=0.05$ 。

2 结 果

523 例患者阴道滴虫、真菌、细菌感染的总检出率如下:<20 岁组为 17.64%;20~<30 岁组为 49.63%;30~<40 岁组为 62.41%;40~<50 岁组为 48.21%;50~63 岁组为 33.82%;不同年龄组阴道分泌物病原菌检查结果与小于 20 岁年龄组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。其中 30~<40 岁年龄组的感染率明显高于其他年龄组,见表 2。

表 2 5 个年龄组不同病原体的感染率(%)					
年龄组	n	滴虫	真菌	细菌	总感染率
<20 岁	9	3(5.88)	2(3.92)	4(7.84)	17.64
20~<30 岁	67	23(17.04)	34(25.19)	10(7.4)	49.63
30~<40 岁	98	41(26.11)	35(22.29)	22(14.01)	62.41
40~<50 岁	54	14(12.5)	29(25.89)	11(9.82)	48.21
50~63 岁	23	2(2.94)	11(16.17)	10(14.71)	33.82

3 讨 论

近些年来,阴道炎已成为妇科常见的疾病,妇科就诊人数呈逐年上升趋势。正常生理条件下,阴道里的上皮细胞经过一定周期会脱落,释放糖原来维持阴道里面的酸碱平衡度,由于女性生殖系统的特殊结构,阴道与尿道、肛门相邻,局部长期湿润,是分娩、宫腔操作必经之道^[4]。易受损伤及外界病原体的感染,各年龄均可发病。女性阴道分泌物涂片作为妇科医生首选检测项目,阴道分泌物检测费用低、时间短,还可以通过观察阴道清洁度,同时还能检测到常见的滴虫、真菌、阴道杆菌,从而迅速找出致病因素,帮助临床医生及时做出诊断。

• 临床研究 •

血清尿酸、D-二聚体和纤维蛋白原联合检测在糖尿病肾病中的临床价值

汪 俊
(深圳市宝安区石岩人民医院检验科,广东深圳 518000)

摘 要:**目的** 通过联合检测糖尿病肾病患者血清尿酸、D-二聚体和纤维蛋白原(Fg)等指标,探讨其在预防和评估糖尿病肾病的临床意义。**方法** 选取糖尿病肾病患者 87 例作为糖尿病肾病组,单纯糖尿病患者 45 例作为单纯糖尿病组,健康体检合格者 61 例作为对照组,检测上述 3 组人群血清尿酸、D-二聚体、纤维蛋白原(Fg)水平,并对结果进行统计分析。**结果** 3 项指标单纯糖尿病组和对照组均低于糖尿病肾病组,差异有统计学意义($P<0.05$);对照组和单纯糖尿病组比较,尿酸、D-二聚体和 Fg 差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论** 尿酸、D-二聚体和 Fg3 项指标联合检测对糖尿病肾病的诊断和预防有重要意义。

关键词:尿酸; D-二聚体; 纤维蛋白原; 联合检测

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.08.063 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-4130(2015)08-1147-03

糖尿病的并发症严重危害患者的身心健康,而糖尿病肾病(DN)是糖尿病严重的微血管并发症,已成为终末期肾病

本研究中,赤峰地区 20 岁以下年龄组阴道分泌物病原菌检出率较低,随着社会的发展,人们的思想观念也在不断的发生变化,20 岁以下年龄组女性青少年较早接触性生活,而且缺乏自我保护意识,因此性知识的早期普及和宣传是十分必要的。在正常情况下,阴道内微生物菌群维持在一个平衡上,近些年来随着一些免疫抑制剂、广谱抗菌药物的出现甚至滥用,是女性阴道中的微生物菌群发生了失衡,导致细菌容易进入阴道造成感染。公共场所的卫生条件也是引起阴道炎的一个重要诱因,成年女性使用外阴清洗液清洗阴道,使其改变阴道的自身环境,引起阴道内环境失衡而致病^[5],从而导致阴道内产生大量的细菌容易引起滴虫性阴道炎。成年女性在 20~<40 岁患病率最高,这表明病原菌感染率可能与不同年龄组性行为频率有关,过高频率的性行为易产生细菌性阴道炎。其中真菌性阴道炎发生率最高,真菌在女性阴道内的繁殖力较强,容易复发。随着年龄的增长,女性激素水平的调节,阴道内结构发生改变使之环境也发生改变,病原微生物容易侵袭阴道内,从而引发细菌性阴道炎。

本研究中 30~<40 岁患者细菌性阴道炎阳性率较高,这是造成妇科炎症、泌尿系感染及不孕不育的重要因素。通过对 523 例阴道分泌物结果分析,作者认为赤峰地区女性阴道清洁度欠佳各年龄组人群均患有各种阴道炎,若不及时诊断可导致疾病进一步发展,危及健康。成年女性尤其是 20 岁到 40 岁女性定期进行妇科健康检查是十分有必要的。女性应注意个人卫生外还要增强体育锻炼、提高自身免疫力,注意公共场合卫生以减少妇科感染机会。此外,还应加强女性保健宣传工作,普及妇科卫生常识,切实改善女性卫生状况。

参考文献

- [1] 马金莲. 西宁地区 5 015 例女性阴道分泌物常规检查结果分析[J]. 医学信息, 2013, 26(5): 61-62.
- [2] 熊立凡. 临床医学检验基础[M]. 北京: 人民卫生出版社, 2004: 266-267.
- [3] 王衍晶, 史洪博, 许朝晖. 635 例阴道分泌物涂片检测结果分析[J]. 大连医科大学学报, 2009, 31(5): 592-594.
- [4] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京: 人民卫生出版社, 2008: 236-241.
- [5] 王璐瑶, 郝燕, 吕梁地区各年龄段阴道分泌物检验结果分析[J]. 中国药物经济学, 2014(1): 181-182.

(收稿日期: 2014-12-21)