

为杂合子,表现为中度缺乏,只有两条 X 染色体均缺失 G6PD 基因才表现为重度缺乏<sup>[7-9]</sup>。因此,女性的 G6PD 轻度缺乏检出率高于男性的 G6PD 缺乏检出率,但男性的 G6PD 重度缺乏检出率会明显高于女性的重度检出率,这与 G6PD 缺乏的伴性不完全显性遗传规律是相符的。

从本次对来本院的育龄夫妇及新生儿 G6PD 缺乏检出率的筛查结果分析可知,广州花都地区为 G6PD 缺乏病的高发地区,女性的 G6PD 缺乏检出率略高于男性,但男性的重度缺乏检出率高于女性。

参考文献

[1] Kuni I, Akira H, Hiroyuki M, et al. Distribution of glucose-6-phosphate dehydrogenase mutations in Southeast Asia[J]. Human Genetics, 2001, 108(6): 445-447.

[2] 传莉贞, 区小冰, 赖冬波, 等. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶基因型与临床关系的初步分析[J]. 中华血液学杂志, 2000, 21(4): 423-425.

[3] 张秀峰, 钱玲惠, 高玮, 等. 深圳市户籍育龄人群 G6PD 缺乏症筛

查结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2009, 17(4): 133-135.

[4] 谭炳添, 周晓兰, 梁耀荣. 斗门地区育龄人群 G6PD 缺乏症检测结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2008, 16(4): 102-108.

[5] 孙玉红, 蔡桂花, 陈丹苗. 潮州地区近 5 年 G6PD 缺乏症筛查结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2013, 21(4): 45-48.

[6] 蔡中才. 重庆地区 G6PD 缺乏症的产前筛查结果分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2010, 28(7): 53-54.

[7] 肖雪. 广东人群葡萄糖 6 磷酸脱氢酶(G6PD)基因突变研究[D]. 广州医学院, 2010.

[8] 徐芸, 罗建明. 我国 G6PD 缺乏症基因突变的研究现状[J]. 中国小儿血液与肿瘤杂志, 2009, 14(3): 143-145.

[9] Marco Z, Simone R, Giorgio Z, et al. Neonatal screening for glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency fails to detect heterozygote females[J]. Eur J Epidemiol, 2004, 26(3): 345-347.

(收稿日期: 2015-11-15)

• 临床研究 •

神木县 1 200 例育龄妇女阴道分泌物检测结果分析

杜娟兰<sup>1</sup>, 高 强<sup>1</sup>, 杨红梅<sup>1</sup>, 刘玉军<sup>1</sup>, 王永锋<sup>2</sup>

(1. 榆林市神木县医院检验科, 陕西榆林 719300; 2. 西安医学院附属医院检验科, 陕西西安 710077)

**摘 要:**目的 3 种神木县育龄妇女生殖道的感染状况。方法 对 1 200 例育龄妇女进行阴道分泌物涂片染色检测。结果 1 200 例阴道分泌物, 清洁度Ⅰ度 48 例、Ⅱ度 120 例、Ⅲ度 672 例、Ⅳ度 360 例, 其中细菌性阴道病 600 例, 检出率 50%; 滴虫性阴道炎 132 例, 检出率 11%; 真菌性阴道炎 180 例, 检出率 15%; 纤毛菌性阴道炎 96 例, 检出率 8%、淋菌性阴道炎 12 例, 检出率 1%。**结论** 神木县育龄妇女生殖道感染率总体偏高, 应做好预防和治疗工作。

**关键词:**育龄妇女; 阴道分泌物; 结果分析

**DOI:**10. 3969/j. issn. 1673-4130. 2016. 07. 043 **文献标识码:**A **文章编号:**1673-4130(2016)07-0972-02

阴道分泌物俗称“白带”<sup>[1]</sup>是女性阴道内的一种粘性液体, 正常情况下为无色或乳白色透明状液体。当白带出现色、质、量变化时, 称为白带异常。白带异常如不及时诊断和治疗, 容易使病情加重, 影响妇女身体健康, 严重者会导致不孕不育。因此对阴道分泌物的检测十分重要<sup>[2]</sup>, 阴道分泌物检查是妇科常用的循证手段之一。能直接反映阴道及宫颈是否存在炎症及感染状况。作为育龄妇女, 其肩负着孕育下一代的重要使命, 其生殖道的健康状况直接关系到能否健康孕育的问题。因此, 对育龄妇女进行阴道分泌物检查, 了解其生殖道健康状况就显得非常重要。为此笔者特对 2013 年 5~6 月神木县 1 200 例育龄妇女的阴道分泌物进行检测。现将结果报道如下。

1 资料与方法

**1.1 一般资料** 2013 年 5~6 月来神木县医院进行妇科检查的育龄妇女 1 200 例, 年龄 18~45 周岁。所有受检者均有性生活史, 受检前 3 d 无性交、未用消炎药、阴道灌注。

1.2 方法

**1.2.1 标本采集** 由妇科医师以长柄刮板刮取后穹窿或阴道壁的分泌物, 薄而均匀的涂布于载玻片上, 立即送检。

**1.2.2 检测方法** 将涂片室温放置 60 min 自然干燥后, 进行革兰染色。在显微镜下用油镜进行观察。内容包括: 清洁度、真菌、滴虫、线索细胞、纤毛菌、G<sup>-</sup>双球菌。

**1.2.3 试剂和仪器** 试剂为神木县医院检验科自配革兰染液, 仪器为 OLYMPUS CX-41 显微镜。

1.3 判断标准

**1.3.1 清洁度** 以阴道杆菌、杂菌、上皮细胞、白细胞的数量分布情况进行判断。

**1.3.2 细菌性阴道病** 以找到线索细胞为判断标准。

**1.3.3 滴虫性阴道炎** 以找到滴虫为判断标准。

**1.3.4 真菌性阴道炎** 以找到真菌为判断标准。

**1.3.5 纤毛菌性阴道炎** 以找到纤毛菌为判断标准。

**1.3.6 淋菌性阴道炎** 以找到 G<sup>-</sup>双球菌(白细胞内为急性, 白细胞外为慢性)为判断标准。

2 结 果

1 200 例育龄妇女阴道分泌物清洁度检测结果分别为, Ⅰ度检出 48 例, 检出率为 4%, Ⅱ度检出 120 例, 检出率为 10%, Ⅲ度检出 672 例, 检出率为 56%, Ⅳ度检出 360 例, 检出率为 30%。1 200 例育龄妇女阴道分泌物中, 线索细胞、滴虫、真菌、纤毛菌、G<sup>-</sup>双球菌分别检出 600 例(检出率为 50%)、144 例(检出率为 12%)、180 例(检出率为 15%)、96 例(检出率为 8%)、12 例(检出率为 1%), 总检出例数为 1 032 例, 总检出率为 86%。

3 讨 论

健康妇女阴道由于解剖组织、生理、生物化学等方面的特点, 对外界病原体的侵入有相当强的防御能力<sup>[3]</sup>。当阴道自然防御功能遭到破坏, 病原体易于入侵, 就会造成阴道炎症。

阴道炎症是妇科较常见的一种感染性疾病, 一般由真菌、

阴道滴虫、加特纳杆菌、淋病奈瑟氏菌和其他一些因素引起。阴道炎症的特点是分泌物质和量的改变和外阴瘙痒,但因病因不同,分泌物的特点和性质的改变亦不同,瘙痒程度各异。因此,阴道分泌物检查是协助诊断某些妇科疾病的重要手段,阴道清洁度检查对阴道炎症的诊断和阴道手术后炎症的预防有重要意义。清洁度Ⅰ~Ⅱ度为正常,Ⅲ~Ⅳ度为异常,说明阴道存在感染。

由表 1 可见,1 200 例育龄妇女,其阴道清洁度Ⅰ~Ⅱ度之和仅占 14%,而Ⅲ~Ⅳ度之和占 86%。说明受检者有 86% 的育龄妇女存在阴道感染,与相关报道国内育龄妇女阴道感染率 28.2% 相比明显偏高<sup>[4]</sup>。

由表 2 可见,1 200 例育龄妇女,细菌性阴道病的患病率 50%,与我国统计不同人群细菌性阴道病患病率 15%~45% 相比<sup>[5]</sup>,比例略偏高。其诊断的特意指标主要为线索细胞<sup>[6]</sup>。该病发病率高,与过早的性生活,频繁的性交(性交后阴道的 pH 值可上升到 7.2 并维持 6~8 h)<sup>[7]</sup>具有密切关系。另外该病临床症状相对较轻微(一般以奶油样分泌物增多为主要症状),有报道称近一半的患者处于无症状的亚临床感染阶段<sup>[8]</sup>。易被忽视而未及时主动就医,亦是患病率高的因素之一。

滴虫性阴道炎的患病率为 12%,与亚洲妇女滴虫感染率 11.0%<sup>[9]</sup>的报道接近。滴虫性阴道炎与公共卫生关系密切,近年来公共卫生改善,该病发病率有所降低,但在偏远地区该病发病率仍较高。在临床医学中仍然不能忽视滴虫性阴道炎的防治<sup>[10]</sup>。

真菌性阴道炎患病率 15%,与冯彩莲等<sup>[11]</sup>报道的基本一致。真菌性阴道炎主要由念珠菌感染引起,念珠菌作为阴道中的条件致病菌,在妊娠、糖尿病、长期应用皮质类固醇激素、广谱抗菌药物、雌激素等因素作用下使全身或阴道局部免疫力降低,念珠菌大量繁殖引起真菌性阴道炎。

纤毛菌性阴道炎患病率 8%,该病是由纤毛菌引起的一种细菌性阴道炎,主要由性交而感染,多发生于已婚育龄妇女。患者大多无前驱症状,阴道黏膜及宫颈充血不明显,自觉症状多被其他炎症所掩盖,一般在阴道分泌物涂片染色检查时发现。

• 临床研究 •

淋菌性阴道炎患病率 1%,患病率较低。该病主要由不洁性交引起,曾一度绝迹,近年来由社会发展和人们思想观念的变化,该病的患病率有所回升,应予以重视,避免漏诊。

综合分析本研究结果,受检的育龄妇女生殖道的感染率总体偏高。其中以细菌性阴道病为最多。医疗机构和计生部门应加强对育龄妇女的生殖健康教育和宣传工作。使其不断提高生殖健康意识,注意个人卫生,增强体质,提高机体免疫力,减少感染机会。育龄妇女要定期到正规医疗机构体检,积极预防和治疗生殖道感染性疾病,不断提高生活质量和健康水平。

参考文献

[1] 史荣新,陈娟. 1 025 例农村已婚妇女阴道分泌物的检测结果分析[J]. 中国当代医药,2009,16(2):109.  
[2] 石丽琳,李志琴. 688 例阴道分泌物检查结果分析[J]. 检验医学与临床,2011,8(9):1009-1010.  
[3] 樊尚荣,刘小平. 细菌性阴道病的研究进展[J]. 中国妇产科临床杂志,2006,7(3):224-225.  
[4] 朱江,李蔚,董海燕,等. 贵州省农村育龄妇女生殖道感染现状及危险因素分析[J]. 中国妇幼保健,2008,23(20):2838.  
[5] 温百端. 细菌性阴道病的发病率及治疗的探讨[J]. 重庆医学,2006,35(13):1206-1208.  
[6] 唐吉斌,焦瑞宝,张岑. 阴道分泌物生化标志物联合检测的评价[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(2):436-438.  
[7] 乐杰. 妇产科学[M]. 7 版. 北京:人民卫生出版社,2008:236-239.  
[8] 聂妍,沈如桐,何芳,等. 北京市围产妇女细菌性阴道病现状调查[J]. 中国妇幼保健,2004,19(1):45.  
[9] 郭忠辉,刘淑文,郭东梅,等. 414 名女职工白带常规结果分析[J]. 中国性科学,2008,14(1):18-20.  
[10] 王则宇,王山海,杨红云,等. 阴道五联检在白带常规检测中的应用[J]. 中国皮肤性病学杂志,2010,24(1):91-93.  
[11] 冯彩莲,郑春苏,连晓娜,等. 15 420 例阴道分泌物念珠菌、滴虫检查结果分析[J]. 白求恩医学院学报,2009,7(2):372-373.

(收稿日期:2015-12-12)

206 株鲍曼不动杆菌的耐药分析

胡向国,余广超,刘菊珍,江忠晶

(暨南大学附属第一医院临床检验中心,广东广州 510630)

**摘要:**目的 调查 2010~2012 年广州华侨医院 206 株鲍曼不动杆菌的耐药状况,为临床合理使用抗菌药物和医院感染控制提供实验室依据。**方法** 利用 WHONET5.6 软件对广州华侨医院 2010~2012 年 206 株院内鲍曼不动杆菌的临床资料和药敏结果进行分析。**结果** 鲍曼不动杆菌主要分离自呼吸道标本(180 株,占 87.40%);科室分布则主要集中在 ICU 病房(65 株,占 31.60%),鲍曼不动杆菌耐药现象严重,其中对环丙沙星的耐药率为 75.00%,对庆大霉素的耐药率为 72.90%,对左旋氧氟沙星的耐药率为 66.90%,对头孢他啶的耐药率为 67.20%,对亚胺培南和美罗培南的耐药率也较高,分别是 47.80%和 52.80%;206 株鲍曼不动杆菌中多重耐药菌株 137 株,占 66.50%。**结论** 鲍曼不动杆菌对常用抗菌药物耐药率较高,并有逐年增加趋势。

**关键词:**鲍曼不动杆菌; 耐药

**DOI:**10.3969/j.issn.1673-4130.2016.07.044

**文献标识码:**A

**文章编号:**1673-4130(2016)07-0973-03

鲍曼不动杆菌属于非发酵菌科的不动杆菌属,在自然界和医院环境中分布广泛,对温度和酸碱度有很好的耐受性,可以在干燥和潮湿的表面存活很长时间,鲍曼不动杆菌为条件致病

菌,是唯一能在人类皮肤表面生存的革兰阴性杆菌。是医院感染的主要病原菌之一,可引起多种医院感染。本文对本院 2010~2012 年 206 株鲍曼不动杆菌的临床资料和药敏试验结