维普资讯 http://www.cqvip.com

第二医院1993～1994年度细菌培养情况分析

第二医院保健科 黄学清 杜种贵
检 验 科 周富道

提 要 对我院1993年11月～1994年11月的细菌培养情况作了分析，共培养各类标本1168个，得阳性培养菌440株，阳性率37.67%。占第一、二位的细菌分别为大肠杆菌和金黄色葡萄球菌，均对先锋必比较敏感。

关键词 细菌培养；药敏试验
中图分类号 R446.5

为了解我院细菌分布和细菌对抗生素的敏感情况，我们对1993年11月至1994年11月我院微生物室细菌培养和药敏试验结果作了分析，现将结果报道于后。

1 材料与方法

细菌培养和药敏标本为我院1993年11月至1994年11月一年间，微生物室收集自本院门诊部、急诊科、住院部（包括外科、内科、综合科、传染科和眼科）患者的血液、痰液、胸水、腹水、伤口分泌物、宫颈分泌物、大小便等共1168份。细菌培养方法采用普通培养法、L型培养法。抗生素敏感试验采用K-B法。测定的抗生素包括多粘菌素、庆大霉素、先锋必、先锋霉素Ⅴ、两力欣、复达欣、头孢氨苄、复方新诺明、氯霉素、红霉素、青霉素、新青霉素Ⅱ、氨苄青霉素、羧苄青霉素、四环素、氟哌酸、呋喃坦丁、丁胺卡那霉素、链霉素、卡那霉素、新霉素、呋喃唑酮、强力霉素、杆菌肽、螺旋霉素、麦迪霉素、林可霉素，黄连素等29种。

2 结果

1168个标本共获阳性培养细菌440株21种。阳性培养前十位的细菌分别是大肠杆菌、金黄色葡萄球菌（金葡菌）、克雷白氏菌、假单胞菌、伤寒杆菌、表皮葡萄球菌（表葡菌）、白色念珠菌、痢疾杆菌（福氏Ⅱ型）、革兰氏阴性杆菌（未定种），产气肠杆菌、霉菌。各种阳性培养细菌的情况见表1，以尿的阳性培养最多。

3 讨论

一年间的细菌培养结果表明，我院首位致病菌为大肠杆菌，占全部阳性培养结果的四分之以一以上。绝大多数种类的标本都见有大肠杆菌生长，其中最常见的受累系统是泌尿系统，尿培养阳性数占该菌阳性培养总数的75.66%；该菌所致败血症占本菌总数的5.92%，为第二位受累系统。占第三位的是女性生殖道的感染为5.26%。对本菌敏感的前五位抗生素分别为先锋必（93.33%），丁胺卡那霉素（92.42%），多粘菌素（88.29%），新霉素（85.71%），卡那霉素（83.64%），呋喃坦丁也较敏感达91.67%。值得注意的是本组大肠杆菌有3株以复达欣作药敏试验，结果均耐药，提示今后应多作复达欣药敏试验，了解本菌对该药的敏感情况，有待进一步研究。

维普资讯 http://www.cqvip.com

表1

阳性培养细菌情况统计表

	血液 (/380)	痰液 (/140)	尿液 (/250)	腹水 (/86)	脓液和分泌物 (/133)	关节液 (/7)	前列腺液 (/7)	引流液胆汁 (/13)	胸水脑脊液 (/24)	大便 (/128)	合计 (/116)
大肠杆菌	9	4	115	6	13	2		2		1	152
金葡菌	25	3	38	6	24	2	7	2			107
克雷白氏菌	6	6	16		3			2			33
假单胞菌	1	5	5		8				2		21
伤寒杆菌	14		2								16
表葡菌	5	1	5		4						15
白色念珠菌		11	2		1						14
痢疾杆菌										13	13
G－b	2	2	6		2						12
产气肠杆菌	4	1	3						2		10
霉菌		5	2		3						10
枯草杆菌	7		1								8
聚团菌		1	3		1			2			7
非白色念珠菌		4	1		1						6
沙雷氏菌		1	2		2						5
枸橼酸杆菌		2			1			1			4
缘脓杆菌		1			1						2
G^{+c}			2								2
肺炎双球菌		1									1
链球菌			1								1
变形杆菌					1						1
合计	73	48	204	12	65	4	7	9	4	14	440

占第二位的致病菌为金葡菌，占细菌阳性培养总数的24.32%。前三位的该菌阳性培养标本分别为尿（占该菌总数的35.51%）、血（23.36%）、脓液（14.95%）。金葡菌血培养阳性率为6.58%，较大肠杆菌血培养阳性率2.37%为高，表明金葡菌所致败血症发生率比大肠杆菌所致者高，在防治金葡菌感染时，更应重视该菌导致的败血症。对本组金葡菌敏感的前五位抗生素分别为先锋必（100%），新霉素（100%）、卡那素（96.67%），丁胺卡那霉素（94.12%）、西力欣（91.67%）。庆大霉素也比较敏感（80.52%）。值得注意的是本组金葡菌对苯唑青霉素（新青霉素Ⅱ）几乎全部耐药，敏感菌株仅3.23%，较青霉素G（18.75%）还低得多。提示对金葡菌感染的治疗，近期应控制苯唑青霉素的使用，除非药敏试验确实敏感，否则不使用该药。

克雷白氏菌在本组的细菌培养中占第三位为7.5%，多数为肺炎克雷白氏菌，少数为鼻炎克雷白氏菌。多数来源于尿（占该菌总数的48.48%），其次为血（18.18%）、痰（18.18%），脓液和胆汁中也有阳性培养出现，分别占该菌总数的9.1%和6.1%。前三位敏感的抗生素为多粘菌素（86.36%）、先锋必（81.52%），复达欣和呋喃坦丁（均为75%）。氨苄青霉素，林可霉素全部不敏感。

假单胞菌占阳性培养细菌总数的4.77%，分别来自脓液、尿、痰、血液、脑脊液等标本，该菌对多粘菌素（85.71%）、氟哌酸

维普资讯 http://www.cqvip.com

78-79

第21卷 第1期 重庆医科大学学报 Vol.21 No.1
1996 ACTA UNIVERSITATIS SCIENTIAE MEDICINAE CHONGQING 1996

选择性，缄默，儿童，病例1报告

儿童选择性缄默1例报告

R749.94

儿童医院 邓安宁

中图分类号 R749.5

选择性缄默症 elecfive mufism 是指已获得了语言功能的儿童，因精神因素的影响而出现一种在某些社交场合保持沉默不语的现象[1]。现报告1例。

1 病史

患儿男，9 8/12岁，因在家不能说话2年余来院求治。约6岁时随母从涪陵农村迁居新疆库尼列则木县等垦农场。当时语言能力与同龄儿无异。但性格孤僻，喜一个人玩耍，平时家中来客时，从不喊一声甚至干脆走开。入学后成绩中等，爱手工劳作。2'年前，因一次考试成绩不好而遭母亲打骂，从此在家不会说话，只能用点头和手势与父母交往，吃饭睡觉等同前，并能继续上学。其母到校询问悉孩子能说话，她非但不信且尾随到校观察，亲见患儿与同学交谈如常，返家后对患儿痛打并令其开口说话，患儿无言

(87.5%)比较敏感，先锋必次之(63.64%)，丁胺卡那55.56%敏感，氨苄青霉素仅7.69%葡株敏感。

伤寒杆菌感染也并非少见。本组有16株阳性菌株，14株来自血培养，2株来自尿培养。该菌占阳性培养菌总数的3.64%。该菌对多粘菌素全部敏感(100%)。过去治疗伤寒的首选抗生素仅72.73%菌株敏感，先锋必75%菌株敏感，庆大霉素和丁胺卡那60%菌株敏感，氨苄青霉素仅27.27%菌株敏感，林可霉素全部耐药。本结果提示，近期内对伤寒的治疗应首选多粘菌素。

表葡菌阳性培养占总数的3.41%，多数菌株来自血液(33.33%)和尿液(33.33%)，其次来自呼吸道(13.33%)。该菌对庆大霉素比较敏感(87.5%)，其次为复方磺胺甲基异+唑(71.43%)和卡那霉素(60%)，红霉素和苯唑青霉素全部耐药。

本组培养获福氏Ⅱ型痢疾杆菌13株，均来自大便培养。该菌对多粘菌素较敏感(90.91%)，其次为卡那霉素(85.71%)，庆大霉素、丁胺卡那霉素和氟哌酸60-70%菌株敏感，痢特灵为37.5%菌株敏感，氯霉素27.27%敏感，而氨苄青霉素仅8.33%菌株敏感。

本组细菌培养获真菌类阳性培养30株，占阳性细菌总数的6.82%，其中白色念株菌14株，非白色念珠菌6株，霉菌10株。绝大部分来自内科所送培养标本。提示内科慢性疾病患者的深部真菌病是一个不容忽视的问题，特别是长期或大量使用广谱抗生素的患者，应注意防止深部真菌病的发生。

(收稿日期 1995-06-30)