

星形奴卡菌致胸腔感染 1 例报道

李彦锋, 范虹(四川省乐山市中医医院检验科 614000)

【关键词】 胸腔积液; 星形奴卡菌; 感染

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.04.076 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)04-0503-01

星形奴卡菌主要引起原发性、化脓性肺部感染,出现类结核的症状,本院收治 1 例星形奴卡菌引起胸腔感染患者,报道如下。

1 临床资料

1.1 病历摘要 患者,男,78 岁。因咳嗽、气紧 2⁺月,急发 1⁺周入院。入院后检查:体温 36℃,脉搏 85 次/分,呼吸 22 次/分,血压 135/70 mm Hg;影像学提示:支气管炎、肺气肿、胸腔积液;血常规 WBC 13.6×10⁹/L,Neu 10.1×10⁹/L,Hb 82 g/L。抽取积液送检见外观为脓性胸腔积液。病理检查无异常,细菌培养检出星形奴卡菌。

1.2 实验室检查 标本直接涂片镜检见大量脓细胞,直接涂片革兰染色见革兰阳性杆菌,抗酸染色见抗酸染色阳性杆菌和阴性杆菌。该菌在血琼脂表面形成中等大小、黄色菌落,菌落表面有皱褶。革兰染色为革兰阳性,形态呈多形性,长短不一,分枝状、杆状、球杆状、长丝状,抗酸染色结果为大部分呈抗酸染色阴性菌,少数为抗酸染色阳性菌。生化反应:触酶(+),葡萄糖(+),侧金盏(-),肌醇(-),鼠李糖(-),七叶苷(-),脲酶(+)^[1-2]。据染色形态、培养特性和生化反应鉴定为星形奴卡菌。因无条件,未进行药敏试验,按文献推荐,建议临床采用磺胺或复方新诺明进行治疗^[2]。

2 讨论

奴卡菌是一类能形成气中菌丝,有孢子的革兰阳性菌。广泛分布于土壤等自然界中,多数为腐物寄生菌,其中有 5~6 种奴卡菌可引起人类或动物的急性或慢性奴卡菌病。对人有致病性的主要有星形奴卡菌和巴西奴卡菌。星形奴卡菌主要引起原发性、化脓性肺部感染,出现类结核的症状。肺部病灶可

转移至皮下组织,形成脓肿和多发性瘘管;也可扩散至其他脏器。在感染的组织内及脓汁中可出现类似“硫磺样颗粒”,呈淡黄色、红色及黑色不等,称为色素颗粒^[3]。国外有报道,应用生物化学、16SrRNA 序列分析联合检测该细菌,可作为该菌快速鉴定方法^[4-5]。

在治疗方面,文献推荐给予磺胺或复方新诺明治疗,本院临床根据患者具体情况,进行了外科引流,同时配合哌拉西林、他唑巴坦、左氧氟沙星、替硝唑、喜炎平、复方新诺明联合用药,最后患者康复出院。

参考文献

- [1] 倪翠兰.因注射导致星形奴卡菌感染 1 例报道[J].四川省卫生管理干部学院学报,2002,21(1):55.
- [2] 叶应妩,王毓三,申子瑜.全国临床检验操作规程[M].3 版.南京:东南大学出版社,2006:791.
- [3] 李仲兴,郑家齐,李家宏,等.诊断细菌学[M].香港:黄河文化出版社,1992:277-278.
- [4] TOPP E. Characterization of s-triayine herbichde metabolism by a Nocardioide SP isolate from agricultural soils[J]. Appl Environ Microbiol,2000,66(8):3134-3139.
- [5] Hamamura N. Isolation and Characterization of alkaneutiliyaing No cardioide SP strain CF8[J]. FFMS Microbiol Lett,2000,186(1):21-25.

(收稿日期:2010-08-18)

1 例危重型甲型 H1N1 流感 ICD-10 编码分析

李素萍(广西龙潭医院病案室,广西柳州 545005)

【关键词】 甲型流感; 病案管理; ICD-10

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2011.04.077 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2011)04-0503-02

甲型 H1N1 流感(简称甲流),为一种新型甲型流感病毒引起的急性呼吸道传染性疾病。在疾病分类中,由于被标明的流行性感病毒引起的流行性感冒在 ICD-10 中编码于 J10.一。本院近期收治 1 例危重型甲流患者,本文根据临床资料及患者病情发生发展过程以及并发症,结合 ICD-10 编码规则,分析该例危重型甲流 ICD-10 编码。

1 病案资料

患者,男,22 岁。因咳嗽、咳痰、发热 1 周,咯血、气促 1 d,由平车送入院。查体:神志清楚,体温 36.7℃,脉搏 120 次/分,呼吸 60 次/分,血压 130/70 mm Hg;两肺呼吸音粗,无明显

干湿啰音;心律齐无,杂音。辅助检查:血气分析 pH 值 7.479,氧分压 64.2 mm Hg,二氧化碳分压 28 mm Hg。血常规:白细胞 1.2×10⁹/L,血小板 34×10⁹/L,血红蛋白 125 g/L。血液生化检查:尿素氮 11.40 mmol/L,总胆红素 66.6 μmol/L,丙氨酸氨基转移酶 51 U/L,天门冬氨酸氨基转移酶 86 U/L。胸部 X 片:两肺见片状密度稍高影,边缘欠清晰,右中肺见大片密度较高影,中心密度较低,两下肺纹理增多增粗。心电图检查:窦性心动过速。纤维支气管镜检查:镜下所见考虑肺气道出血可能。入院的第 2 天患者出现呼吸急促、口唇发绀、腹部胀痛、压痛,复查胸片示肺病病灶扩散,病情危急,在抢