

度、阳性率均高于 TPPA 和 RPR。因此,ELISA 适用于临床大批量样本的初筛和梅毒感染确诊。鉴于目前梅毒筛选试剂良莠不齐,为防止因假阴性而导致的误诊,避免不必要的差错事故,临床实验室对梅毒抗体初筛试剂的选择需谨慎<sup>[6]</sup>。

综上所述,ELISA 检测梅毒螺旋体抗体具有较高的敏感度、特异性和准确性,可用于临床大批量样本的初筛和梅毒感染的确诊,建议实验室用此法检测以提高检测梅毒的正确率,避免漏检,特别在基层医院一定要普及。

参考文献

[1] 程玉萍. 梅毒研究近况[J]. 医学综述, 2007, 13(19): 1470-1472.

[2] 李真, 王志彬, 杨祖庆, 等. 南山区 1993~2002 年梅毒流

行趋势[J]. 现代预防医学, 2004, 31(4): 620-622.

[3] 赵和秀, 曹宇, 易利平. 几种梅毒血清试验的方法学评价[J]. 现代医药卫生. 2007, 23(3): 337-338.

[4] 周方满. 几种检测梅毒血清学试验的结果比较[J]. 现代实用医学, 2007, 19(5): 389-390.

[5] 李文. 丁显平. 刘胡敏等. 3 种梅毒检验方法在献血筛检中的应用效果评价[J]. 现代预防医学. 2007, 34(7): 1253-1255.

[6] 刘嫦娥. 两种方法检测梅毒抗体的方法学评价[J]. 检验医学与临床, 2008, 5(5): 273-274.

(收稿日期: 2012-05-04)

# 献血后跟踪回访对保留固定成分献血者的影响

刘 敏(湖北省十堰市中心血站机采科 442000)

**【摘要】 目的** 总结湖北省十堰市中心血站 2009~2011 年的成分献血后跟踪回访工作, 分析其对保留固定无偿献血者数量的影响。**方法** 对 2009~2011 年成分献血后跟踪回访服务方式进总结, 分析不同的献血后跟踪回访项目对献血者的影响。**结果** 2010 年和 2011 年的献血后回访比率分别是 13.23% 和 30.30%。新招募和检验结果合格的献血者发展为固定献血者的比率由 2010 年的 27.55% 增加到 2011 年的 48.63%。**结论** 献血后跟踪回访是扩大固定成分献血者队伍, 保证临床血液及时供应的一个重要措施。

**【关键词】** 回访; 成分献血者; 保留

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2012.23.063 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2012)23-3018-02

献血后跟踪回访是建立固定自愿无偿献血者队伍, 保证血液供应和血液质量的一个重要措施<sup>[1]</sup>。为了解加强献血后跟踪回访服务对保留固定献血者数量的影响, 作者总结十堰市中心血站 2009~2011 年的回访工作, 探索出回访工作方法, 并通过回访工作的不断完善, 进一步提高献血服务满意率, 有效促进一支固定献血者队伍建设, 也为不断改善献血服务质量探索出新思路。

## 1 资料与方法

**1.1 一般资料** 所有数据均来自十堰市中心血站 2009~2011 年所采集的无偿献血者人群。

**1.2 方法** 对 2009~2011 年成分献血后跟踪回访服务方式进行归拢并分析不同的献血后跟踪回访项目对保留献血者的影响。

**1.3 献血后跟踪回访项目** 2009 年回访项目有(1)短信告知检测结果;(2)3 个工作日内电话回访首次参加成分献血者及发生不反应献血者。2010 年回访项目有(1)血液检测结果合格的短信告知, 不合格的电话告知, 一般献血者常规 3 个工作日内电话回访;(2)特殊献血者的针对回访(发生不良反应的多次电话回访直至完全恢复;通过电话交流形式, 一方面了解第一次献血者献血后感受、身体变化情况, 及时解决献血后的有关疑问, 并对其无私奉献的精神再次表示感谢)。2011 年的常规电话回访除有 2010 年的回访项目外, 新增加回访项目有(1)近两年内参加成分献血的献血者生日前 1 周寄放生生日贺卡、过年寄放贺年卡;(2)献血者满意度调查, 工作人员对献血者提出的意见和建议要认真记录并及时处理和反馈;(3)组织 1 年内参加 4 次以上成分献血的献血者联谊会。

## 2 结 果

2009~2011 年献血后不同的跟踪回访方式对献血者的心

理影响也不同, 献血者回访工作的开展, 有效地拉近血站和献血者的距离, 让献血者倍感温馨, 无偿献血者保留率明显增加。见表 1。

表 1 2009~2011 年机采血小板情况(人次)

项目	新招募	新献血	增检	回访	机采 (个治疗量)
2009 年	290	213	1 602	1 602	1 302
2010 年	386	294	1 814	1 814	1 462
2011 年	495	437	2 364	2 364	1 786
2010 年增长率(%)	33.10	27.55	13.23	13.23	12.30
2011 年增长率(%)	42.07	48.63	30.30	30.30	22.16

## 3 讨 论

成分献血由于受特殊设备的要求, 采集需要时间长, 成分献血的招募难度大。2009~2011 年机采血小板的用量增长率分别为 12.30%、22.16%, 呈上升趋势, 这就需要不断扩大献血者队伍。因此, 通过对献血者献血后跟踪回访服务, 确保献血者满意和献血服务工作的持续改进, 并发展血液检测合格的献血者成为固定献血者, 是扩大献血者队伍的重要手段<sup>[2-4]</sup>。总结 2009~2011 年的献血后跟踪回访方式, 可以看出细致的献血后跟踪回访服务对保留固定无偿献血者的影响很明显。新招募并成功参加机采成分献血的比率也由 2010 年的 27.55% 增加到 48.63%。回访是沟通, 是关怀, 要明晰回访内容, 把握回访时间, 抓住回访重点, 注重回访效果。献血者在一次或几次献血小板后, 将不再来献成分血, 这是不可避免的, 需要对他们进行充分地动员, 了解他们不再来的原因<sup>[5]</sup>。加强和

完善献血者跟踪回访服务制度,增加了献血者对成分献血的认识和信息交流,有效地拉近了工作人员和献血者的距离,跟踪回访服务得到进一步延伸,有效巩固和发展了成分献血者队伍。

总之,要用更加深入的宣传,更加优质的献血服务和更加完善的跟踪服务,让更多人加入无偿献血的队伍,让更多的献血者成为宣传员<sup>[6]</sup>。

**参考文献**

[1] 刘显智,栾燕,沈光.《血站实验室质量管理规范》与 ISO 15189 的整合与实施[J]. 2008,10(9):52-54.  
 [2] 张晓英.无偿献血者的招募、关爱与保留[J]. 中国当代医

学,2007,6(20):65.  
 [3] 高炳炼,李惠玲,廖小凤.献血者满意度调查在献血者招募中的应用[J]. 中国医药导报,2011,8(18):154-155.  
 [4] 张进,宋毅,胡勃. 心理护理在保留初次成分献血者中的应用[J]. 中国输血杂志,2008,21(11):875-876.  
 [5] 方放. 绍兴市街头献血人群献血认知和服务需求调查分析[J]. 护理学报,2006,13(7):22-24.  
 [6] 施海燕. 探索献血后回访方法不断改善献血服务质量[J]. 江苏卫生事业管理,2010,21(5):90-91.

(收稿日期:2012-04-26)

## 沙门菌属流行血清型分型及耐药性分析

李爱华<sup>1</sup>,陈金玲<sup>1</sup>,陈志晓<sup>1</sup>,麦宗良<sup>2</sup>,郑天丽<sup>2</sup>(1. 广东省阳江市人民医院检验科 529500;  
 2. 广东省阳江市阳东县卫生站 529950)

**【摘要】 目的** 了解阳江市人民医院 2011 年沙门菌属流行血清型分型和药物敏感性特点。**方法** 对该院 2011 年分离的 33 株沙门菌属进行生化鉴定和血清分型,并采用全自动微生物分析系统进行鉴定和药敏试验。**结果** 33 株沙门菌分属于 11 种血清型,其中鼠伤寒沙门菌和肠炎沙门菌为优势菌型,分别占 36.4%和 27.3%。沙门菌对头孢曲松、头孢哌酮、头孢他啶、亚胺培南、氨曲南的敏感性较高,敏感率为 84.8%,环丙沙星和妥布霉素次之,分别为 60.6%和 54.5%,而氟喹诺酮类敏感性较低,仅为 39.4%。**结论** 该院 2011 年分离的沙门菌属优势血清型为鼠伤寒沙门菌,肠炎沙门菌次之。对各种抗菌药物的敏感性差别较大,临床医生应结合药敏试验结果进行合理用药。

**【关键词】** 沙门菌属; 血清型; 抗菌药物; 耐药性

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2012.23.064 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2012)23-3019-02

据世界卫生组织报道,全球每年发生 40~60 亿例食源性腹泻,而在世界各国的各种细菌性食物中毒中,沙门菌引起的食物中毒常列榜首<sup>[1]</sup>。沙门菌也是我国食源性传染病最常见的致病菌,其血清型复杂,全世界已发现有 2 000 种以上的血清型,我国已发现 100 多种血清型。致病性最强的是猪霍乱沙门菌,其次是鼠伤寒沙门菌和肠炎沙门菌。本研究拟对阳江市人民医院 2011 年临床分离的 33 株沙门菌血清型及其药物敏感性进行分析,现将结果报道如下。

### 1 材料与方 法

**1.1 菌株来源** 33 株沙门菌均来自阳江市人民医院 2011 年住院及门诊患者临床标本,其中粪便标本 23 株,血标本 10 株,全部患者基本信息齐全。

**1.2 主要试剂与仪器** 主要试剂:培养基 MAC 和 HE 琼脂(英国 Oxoid 公司提供)、微量生化管(北京友康基业生物公司提供)、VITEK2 GN 鉴定板和 AST13 药敏卡片(法国梅里埃公司提供)、沙门菌诊断血清(兰州生物制品研究所提供)。主要仪器:VITEK 浊度仪(法国梅里埃公司提供)、VITEK2 COMPACT 全自动微生物分析仪(法国梅里埃公司提供)、低温冰箱。

**1.3 生化鉴定和血清型分型** 从 MAC 选择性平板上挑取数个可疑菌落,接种到三糖铁琼脂,接种方法为先于斜面划线后穿刺直立段,(36±1)℃培养过夜。斜面红色、底层黄色产气、硫化氢阳性为可疑沙门菌。用全自动微生物分析仪进行鉴定和药敏试验,确定为沙门菌属后,用沙门菌诊断血清进行分型,有些菌株需要连续诱导才能确定鞭毛第 2 相 H 抗原的型别(用生理盐水进行对照)。根据 Kauffman-White 血清分型标准,确定每株菌的血清型别。

### 2 结 果

**2.1 沙门菌血清型分布情况** 鉴定出的血清型分布较散,其中优势血清型为鼠伤寒沙门菌 12 例(36.4%),其他依次为肠炎沙门菌次之 9 例(27.3%),斯坦利沙门菌 3 例(9.1%),德比沙门菌 2 例(6.1%),猪霍乱沙门菌 1 例(3.0%),沙门菌 1 例(3.0%),伊斯坦布尔沙门菌 1 例(3.0%),新加坡沙门菌 1 例(3.0%),普顿沙门菌 1 例(3.0%),阿尔巴尼沙门菌 1 例(3.0%),哈达沙门菌 1 例(3.0%)。

**2.2 药敏试验结果** 从表 1 可以看出,沙门菌属对临床常用的 8 种抗菌药物均有不同程度的耐药性,对氨基糖苷类抗菌药物(妥布霉素)的耐药性最高,耐药率为 100.0%;对喹诺酮类抗菌药物(环丙沙星)的耐药率较低,为 18.2%;而在 β-内酰胺类抗菌药物中,耐药率最高的为广谱青霉素中的氨苄西林,达 57.6%。

表 1 33 株沙门菌药敏试验结果[n(%)]

抗菌药物名称	耐药	中介	敏感
头孢曲松	5(15.2)	0(0.0)	28(84.8)
头孢哌酮	4(12.1)	0(0.0)	29(87.9)
头孢他啶	4(12.1)	1(3.0)	28(84.9)
亚胺培南	0(0.0)	1(3.0)	32(97.0)
氨曲南	4(12.1)	1(3.0)	28(84.9)
环丙沙星	6(18.2)	7(21.2)	20(60.6)
妥布霉素	33(100.0)	0(0.0)	0(0.0)
氨苄西林	19(57.6)	1(3.0)	13(39.4)