

s 水肿胎儿会流产、早产或者夭折。标准型和静止型患儿在出生后 3~6 个月 Hb Bart's 区带消失。中间型(又称血红蛋白 H 病),临床表现差异较大,出现贫血的时间和贫血轻重不一^[4],大多在婴儿期以后逐渐出现贫血、疲乏无力、肝脾大、轻度黄疸;年龄较大患者可出现类似重型 β 地贫的特殊面容。在 β 地贫中,轻型 β 地贫能存活至老年;中间型 β 地贫多于幼童期出现症状,中度贫血;重型患儿如不治疗,多于 5 岁前死亡。地贫的实验室常规诊断项目主要是血液学检查内容,一般包括红细胞参数测定、红细胞脆性试验、血红蛋白组分分析、血清铁代谢检查等。但是它们没有一种能独立用于地贫携带者的诊断,必须进行联合检测,综合分析^[5]。尤其血红蛋白电泳是研究和分析异常血红蛋白病的有效方法,是诊断血红蛋白病不可缺少的检测手段^[6]。Helen 公司的 EPA 二代血红蛋白电泳分析仪,能使四氯化碳萃取之后的血红蛋白液蛋白质分离清晰可见,能较好地地区分出每种血红蛋白成分的比例。通过用血红蛋白电泳法分析送检者的血红蛋白组分可以看出,四川德阳地贫的发生率要比南方低一些。考虑大概有以下几个方面的原因:(1)德阳地区的地贫发生率本身较南方地区要低;(2)市区离省会大医院较近,很大一部分被分流到上级医院检查、治疗。

参考文献

[1] Modell B, Darlison M. Global epidemiology of haemoglobin disorders and derived service indicators[J]. Bulletin World Health Organization, 2008, 86(6):480-487.
 [2] 黄钰君, 伍绍国, 区小冰, 等. 儿童地中海贫血的发生率及发病基因分析[J]. 中国优生与遗传杂志, 2007, 15(6):28-31.
 [3] 王小芳. 全自动血红蛋白电泳在地中海贫血中的应用价值[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2009, 30(23):2923-2924.
 [4] 梁廷中. 全自动血红蛋白电泳在地中海贫血筛查中的作用[J]. 实验与检验医学, 2011, 29(4):417-418.
 [5] 刘贵建, 孙士鹏. 地中海贫血的实验诊断:项目和方法的选择及临床应用评价[J]. 中华检验医学杂志, 2012, 35(5):385-389.
 [6] 邹单东, 兰健萍. 1 500 例血红蛋白电泳检测结果分析及意义[J]. 齐齐哈尔医学院学报, 2010, 31(9):1387.

(收稿日期:2012-09-17 修回日期:2012-12-18)

150 例妇科阴道炎与加特纳菌感染的探讨

黄新海, 李凤莲(广东省化州市人民医院住院部检验科)

【摘要】 目的 了解女性阴道感染情况,探讨加特纳菌感染的防治措施。**方法** 抽取化州市人民医院妇科门诊体检的 150 例妇女为研究对象,用无菌棉拭子挑取受检妇女宫颈口阴道分泌物进行常规细菌性阴道病(BV)检测。**结果** 150 例标本异常病原菌检出率为 98.67%,BV 阳性检测率为 94.59%,加特纳菌感染率为 50.67%。**结论** 加特纳菌感染是引起女性阴道炎的重要因素,保持生殖器官、有节制的性行为能够有效防止女性阴道炎的发生。

【关键词】 细菌性阴道病; 加特纳菌; 阴道炎

DOI:10.3969/j.issn.1672-9455.2013.07.066 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2013)07-0882-02

随着生活节奏的加快,很多女性常常忽视自身健康问题,导致阴道炎的感染率逐渐上升。尤其对于部分性混乱或者性频繁且不注重卫生的女性来讲,阴道炎症的感染率非常高。2011 年 5 月至 2012 年 5 月对本院妇科门诊体检的 150 例妇女进行细菌性阴道病(BV)病原菌的检测,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 150 例临床标本来自于本院 2011 年 5 月至 2012 年 5 月门诊生殖健康检查的妇女,年龄 18~60 岁。

1.2 仪器与方法 去阴道分泌物直接涂片、固定,进行妇科白带染色等多项检查,可同时检查阴道真菌、淋菌、滴虫、核异常细胞,判定阴道清洁度。采用广州红旗化学仪器有限公司提供的 BV 试剂盒进行检测,观察仪器为尼康生物显微镜。

1.3 统计学处理 SPSS11.0 软件进行统计学分析,采用 *t* 检验, *P* < 0.05 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 阴道病菌检测结果 在 150 例标本中,检测出异常病原菌共计 148 例,检出率 98.67%。其中 BV 阳性检测率达到 94.59%(140/148),滴虫感染 8 例(5.41%)。在细菌性阴道炎中,加特纳菌感染 75 例(50.67%),淋球菌感染 11 例(7.43%),真菌感染 23 例(15.54%),其他细菌感染 31 例(20.91%),加特纳菌检出率最高,差异有统计学意义(*P* <

0.05)。

2.2 阴道炎症在不同人群中的感染率 通过对 150 例女性的详细调查,发现不同职业女性的阴道炎感染率不同。工人、农民、办公室职员这三种职业的感染率均为 100%,而教师、干部及其他职业的阴道感染率有所降低,见表 1。

表 1 不同职业阴道炎临床感染情况[n(%)]

职业	人数	感染	职业	人数	感染
工人	23	23(100.00)	职员	12	12(100.00)
农民	19	19(100.00)	其他	23	22(95.65)
干部	56	55(98.21)	合计	150	148(98.67)
教师	17	15(88.24)			

2.3 性行为与阴道感染的关系 性行为是女性感染阴道炎最常见的途径。在本次实验的 150 例女性中,每周性交 4 次以内的女性感染 5 例(3.38%),每周 5~7 次的女性感染 38 例(25.68%),每周 8~10 次的女性感染 49 例(33.11%),而每周性行为超过 10 次的患者感染概率为 37.84%,可以看出,女性阴道炎的感染概率与性行为频率呈正相关。

3 讨论

3.1 女性阴道炎的防治 有效保护阴道清洁是预防阴道炎感

染或扩散的重要步骤。对于白带出现异常、阴道疼痛、腰酸背痛的女性应及时去医院就诊,确定阴道炎症的起因,严格依照医护人员的指导进行护理。临床治疗加特纳菌感染的药物有加特纳菌对磺胺类及四环素族药物、甲硝唑、四环素或凝胶消毒剂制成栓剂等。阴道炎极易反复发作,且直接关系到输卵管、盆腔、子宫等的健康,因此要定期进行生殖器官健康检查和预防。

3.2 加特纳菌感染与阴道炎 女性加特纳菌感染与性行为有非常大的关系。据调查,感染加特纳菌的女性,与患者发生性关系的男性伴侣中,90%的尿道中可发现此菌。本组资料显示,一周性行为超过 8 次以上的女性患有细菌性阴道炎的概率较每周性行为 4 次左右的女性高。因此性混乱的女性大都感染有该种病菌。临床上加特纳菌性阴道炎又名嗜血杆菌性阴道炎,是由加特纳杆菌引起的一种阴道黏膜炎症,可通过性交传染,故列为性传播疾病。

通过此次 150 例的临床检验分析得知,该地区女性患有阴道炎的概率较高,且在这些阴道炎患者当中,以加特纳菌的感染最普遍。阴道炎的感染严重影响了妇女的健康生活,应给

予高度重视,女性应学会阴道疾病防范,做到早检查、早治疗。

参考文献

- [1] 朱媛媛. 3 000 例妇女阴道分泌物检查结果及分析[J]. 国际检验医学杂志, 2007, 25(12): 1145.
- [2] 盛巍, 邢建明. 应用荧光定量 PCR 检测阴道加特纳菌[J]. 中国卫生检验杂志, 2011, 21(12): 2893-2895.
- [3] 张玉华. 阴道加特纳菌的致病性分析[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(9): 1125-1126.
- [4] 周湧, 李明, 王欲扬. 细菌性阴道病加特纳菌检测的临床价值[J]. 实用预防医学, 2010, 17(3): 435-437.
- [5] 张玉华. 阴道加特纳菌的致病性分析[J]. 检验医学与临床, 2011, 8(9): 1125-1126.
- [6] 刘锐, 沈佑君. 细菌性阴道病实验诊断方法的研究进展[J]. 国际检验医学杂志, 2012, 33(3): 335-337.

(收稿日期: 2012-09-19 修回日期: 2012-10-12)

两种细菌性阴道病检测试剂盒检测结果的分析

黄位强(广西壮族自治区贺州市中医医院检验科 542899)

【摘要】 目的 评价两种细菌性阴道病检测试剂盒对细菌性阴道病检测的敏感性和特异性,探讨其在临床的应用价值。方法 用唾液酸酶法和多胺法同时检测 153 例来贺州市中医医院妇科就诊患者的阴道分泌物。结果 用唾液酸酶法检测出 65 例阳性标本,阳性率 42.48%;用多胺法检测出 32 例阳性标本,阳性率 20.92%。结论 对细菌性阴道病患者的诊断,要结合多个指标进行分析。

【关键词】 细菌性阴道病; 唾液酸酶法; 多胺法

DOI: 10.3969/j.issn.1672-9455.2013.07.067 文献标志码: B 文章编号: 1672-9455(2013)07-0883-02

细菌性阴道病(BV)为阴道正常菌群失调所致的一种混合感染,是一种因阴道需氧菌中的加特纳杆菌、厌氧菌等增多,而乳酸杆菌减少后,阴道内生态平衡系统改变而引起的疾病^[1]。目前通过检验科的试验来辅助诊断 BV 对临床医生来说具有重要的作用。但应用于临床检验的试剂和方法较多,而且结果的差异也很大。作者用唾液酸酶法和多胺法对本院 153 例阴道病患者进行检测,现将结果报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 153 例来本院妇科就诊阴道病患者(年龄在 23~50 岁)的阴道分泌物。

1.2 仪器与试剂 超高倍显微镜(Olympus BX51);珠海市丽拓发展有限公司生产的 BV 检测试剂盒(多胺法);珠海浪峰生物技术有限公司生产的 BV 检测试剂盒(唾液酸酶法);pH 试纸。

1.3 方法

1.3.1 标本的采集 常规方法采集阴道后穹窿的分泌物(采集 3 份),患者采样前 24 h 内,无性交,无盘浴,无阴道冲洗。48 h 内未使用阴道润滑剂和阴道兴奋剂等化学物质。

1.3.2 检测方法

1.3.2.1 珠海市丽拓发展有限公司生产的 BV 检测试剂盒(多胺法) (1)准备所需试剂,取出检测管。(2)将采集好标本的拭子洗入检测管中,再滴加两滴 A 显色液,盖上管盖,摇匀液体。(3)静置 10 min,观察检测管中液体的颜色变化。

1.3.2.2 珠海浪峰生物技术有限公司生产的 BV 检测试剂盒

(唾液酸酶法) (1)取出所需反应管、编号,将试剂复温至室温。(2)滴样品稀释液 0.8~1 mL(16~20 滴)或者加稀释液至反应管刻度线处。(3)将采样棉拭子放入反应管的液体中充分洗脱,在瓶壁挤干、弃之。(4)滴 A 试剂 2 滴于反应管中,再滴 B 试剂 3 滴于反应管中。(5)室温反应 3~10 min,室温在 15 ℃ 以下,延长反应时间 12~15 min,观察检测管中液体的颜色变化。

1.3.2.3 用 pH 试纸测试其 pH,然后在超高倍显微镜(Olympus BX51)进行镜检。

1.3.2.4 胺臭味试验(whiff test) 取阴道分泌物少许放在玻片上,加入 10% 氢氧化钾 1~2 滴,闻其产生的气味。

1.4 阳性结果判断标准

1.4.1 唾液酸酶法 深黄绿色为弱阳性,深绿色为阳性,蓝色为强阳性。

1.4.2 多胺法 检测管中液体显蓝色,指示为阳性。

1.4.3 pH 值 pH 范围 5.0~5.5,记录为阳性。

1.4.4 胺臭味试验(whiff test) 闻到一种烂鱼肉样腥臭气味,记录为阳性。

1.4.5 在超高倍显微镜(Olympus BX51)进行镜检 发现疑似线索细胞的涂片,进行革兰染色。涂片革兰染色镜检找到线索细胞,视为阳性。

2 结果

唾液酸酶法总阳性率明显高于其他检查方法;多胺法总阳性率比其他方法的阳性率低;pH 值(>5.0)总阳性率比镜检