

G6PD 缺乏症血涂片还可见到咬红细胞^[8-10]。其形态特点是:红细胞膜边缘形成单个或多个弧形缺陷。该患儿血涂片也发现少量咬红细胞。此例患儿的血涂片同时出现泡红细胞、海因小体、咬红细胞三类红细胞改变,实属罕见,故予以报道。不但是为临床诊断提供依据,也为我国在 G6PD 缺乏症患者形态学诊断上积累资料。提示检验人员应对 G6PD 缺乏症患者红细胞形态改变有充分认识与重视,在血涂片发现泡红细胞、海因小体及或咬红细胞时,应当及时与临床沟通,避免因急性溶血引起 G6PD 测定结果正常时而造成漏诊或误诊。

参考文献

[1] 何海刚,施剑,董娟. 布洛芬片引起严重溶血反应 1 例[J]. 医药前沿,2015,5(8):383-383.
[2] 郑杰. 红细胞葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏症[J]. 中国社区医师(医学专业),2011,13(2):3-3.
[3] 鞠文东,周巧云,伍建辉,等. 海洋性贫血合并 G6PD 缺乏症 1 例报告并文献复习[J]. 中国误诊学杂志,2005,5(8):1419-1422.

[4] 吴志丹,张廷. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏导致急性溶血一例报道[J]. 现代医学,2014,42(5):565-566.
[5] 杜冠魁,肖曼,钟国柄,等. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏对红细胞溶血率的影响[J]. 广东医学,2013,34(13):2081-2083.
[6] 李顶春,张韦,杨芳,等. 葡萄糖-6-磷酸脱氢酶缺乏及相关疾病研究进展[J]. 热带医学杂志,2013,13(12):1553-1556.
[7] BAIN B J. A ghostly presence-G6PD deficiency[J]. Am J Hematol,2010,85(4):271.
[8] PALMER L, BRIGGS C, MCFADDEN S, et al. ICSH recommendations for the standardization of nomenclature and grading of peripheral blood cell morphological features[J]. Int J Lab Hematol,2015,37(3):287-303.
[9] 李津婴,许燕群. 红细胞形态学对溶血性疾病的诊断意义[J]. 诊断学理论与实践,2010,9(3):214-217.
[10] 朱建峰. 血片红细胞形态学检查在疾病诊断中的应用[J]. 检验医学与临床,2013,10(23):3211-3212.

(收稿日期:2018-06-24 修回日期:2018-09-28)

• 案例分析 • DOI:10. 3969/j. issn. 1672-9455. 2019. 02. 050

狗咬伤后噬蚀艾肯氏菌引起的血流感染 1 例报道

杨守磊

(泰山医学院附属新泰医院检验科,山东新泰 271200)

关键词:艾肯氏菌; 咬伤; 血流感染

中图法分类号:R378. 99 文献标志码:B 文章编号:1672-9455(2019)02-0287-02

噬蚀艾肯氏菌属奈瑟菌科,兼性厌氧菌,对营养要求较高,是人和哺乳动物的口腔黏膜表面的固有菌群,常从呼吸道标本中分离出该菌,也可从胃肠道或泌尿生殖道标本中分离到,通常不致病。当机体免疫力下降或黏膜表面破损时,此菌可进入周围组织引起感染。

1 临床资料

1.1 一般资料 患者,男,25 岁,10 d 前被自家狗咬伤左下肢,5 d 前开始发热,体温达 38.5℃(患者平时基础体温 35.5~36.0℃),在当地诊所治疗 4 d,体温降至正常后 3 d 再次发热,无其他不适感,体温不稳定,为求进一步治疗,遂来院就诊,门诊以“发热原因待查”收入院。查体:体温 37.9℃,脉搏 84 次/分,呼吸 21 次/分,体质量 84 kg,血压 139/84 mm Hg,患者发育正常,营养一般,自主体位,查体合作。神志清,精神欠佳,急性热病容,全身皮肤黏膜无黄染及出血点,未见肝掌及蜘蛛痣,有皮疹及咽部充血,无其他明显病理征。既往史:患者 10 年前曾诊断为过敏性荨麻疹,近日发热时躯干及四肢出现一过性风团样皮

疹,未给予相关治疗 4 h 后皮疹消退,10 d 前被自家狗咬伤左下肢,周围红肿,伤口处理好,7 d 前在当地防疫站肌肉注射狂犬疫苗。辅助检查:血常规、C 反应蛋白、血培养,肥达外斐氏反应(一)、出血热抗体(一)、巨细胞病毒(一)、EB 病毒(一)、肺炎支原体(一)、肠道病毒 EV71(一),生化、肾功能、血糖、抗 O、类风湿检测均阴性。白细胞计数为 $8.08 \times 10^9/L$,C 反应蛋白 29.28 mg/L,超敏 C 反应蛋白 36.1 mg/L,血培养次日报阳,涂片染色镜检为革兰阴性杆菌,并报告危急值。

1.2 细菌培养鉴定 将血培养阳性标本接种血琼脂平板、巧克力平板、中国兰平板,5% CO₂、35℃ 培养箱培养。24 h 后血平板见细小、针尖样菌落,中国兰平板无细菌生长,涂片革兰染色为革兰阴性杆菌。48 h 培养后菌落逐渐增大、圆形、半透明、干燥扁平,在琼脂表面形成凹陷(咬琼脂现象),见图 1。用美国 BD 凤凰 100 鉴定该菌为噬蚀艾肯氏菌,符合率 99%。后送上级医院再用质谱仪安图 MS1000 鉴定,符合噬蚀艾肯氏菌。

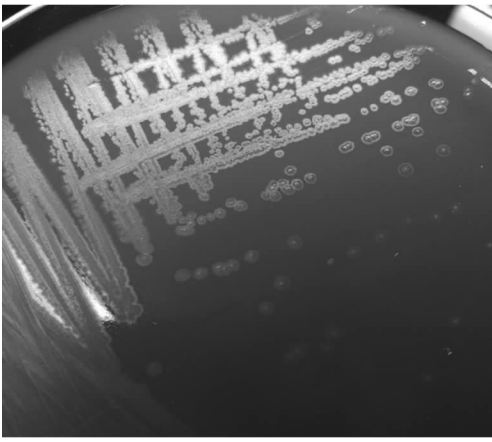


图 1 噬蚀艾肯氏菌培养 48 h 在血平板的菌落形态

2 讨 论

噬蚀艾肯氏菌是艾肯菌属的唯一菌种。噬蚀艾肯氏菌引起的血流感染国外文献报道较早,国内近几年报道不断增多,但引起血流感染少见,尤其是本例的特殊情况是狗咬伤后引起的血流感染。本菌是人类黏膜表面固有菌群的一部分,可从上呼吸道、胃肠道、泌尿生殖道标本中分离出该菌,通常是不致病的,只形成带菌状态^[1]。当机体免疫力低下或黏膜破损时,此菌可引起肺炎、心内膜炎、脑膜炎、败血症等。动物咬伤后引起的菌血症临床多怀疑为多杀巴斯德菌,多杀巴斯德菌常寄生于动物的上呼吸道和消化道黏膜,主要为动物致病菌,人类感染主要是通过被动物咬、抓、舔损伤皮肤接触感染或其他相应部位的感染,如肺部感染、脑膜炎、伤口感染、菌血症等。两菌

的菌落在 24 h 内基本相似,生化特点也相似^[2]。噬蚀艾肯氏菌只有 MIC 解释标准,无 K-B 法抑菌圈直径标准,因此药敏试验根据美国临床和实验室标准协会 (CLSI) M45-A 的标准选择药物。该菌通常对青霉素、氨苄西林、羧苄西林、四环素、氯霉素和亚胺培南敏感,对克林霉素耐药^[1]。多杀巴斯德菌与噬蚀艾肯氏菌对氯霉素都敏感,因此在治疗时两者兼顾,选取氯霉素,患者应用氯霉素抗感染,热毒宁清热解毒治疗 5 d 后,患者康复出院。同时把鉴定的细菌送到上级医院经过质谱仪鉴定符合噬蚀艾肯氏菌。

噬蚀艾肯氏菌生长缓慢,但 48~72 h 菌落特点还是比较明显,咬琼脂现象比较清晰,因此对于血液及无菌体液部位的标本,延长培养时间,提高特殊病原菌的分离技巧,可以提高无菌部位标本的阳性率。近年来,由于激素的广泛使用及肿瘤患者放化疗治疗,导致了机体免疫力改变,许多条件致病菌引起的感染越来越高,临床和实验室应共同关注少见菌引起的感染。

参考文献

- [1] 周庭银. 临床微生物学诊断与图解[M]. 上海:上海科学技术出版社,2012:271-273.
- [2] 陈东科,孙长贵. 实用临床微生物学检验与图谱[M]. 北京:人民卫生出版社,2011:498-499.

(收稿日期:2018-07-14 修回日期:2018-10-09)

(上接第 279 页)

基层医疗机构岗位职责的基础上,通过以上利益相关者理论分析,基层医疗机构的绩效评价框架至少应包括基本医疗服务、基本公共卫生服务、发展潜力和满意度等 4 个维度^[10]。基本医疗服务和基本公共卫生服务分别包括服务质量和数量两个方面,发展潜力包括投入、人员结构、人员培训、科研创新、新闻报道等,满意度包括居民满意度,医务人员满意度和卫生主管部门满意度等。基层医疗机构作为公益性的健康机构,在完善内部管理体系的同时,各行政部门也有责任和义务对其进行政策、资金的支持和监管。

参考文献

- [1] 王唤明,江若尘. 利益相关者理论综述研究[J]. 经济问题探索,2007(4):11-14.
- [2] 卡罗尔 A B,巴克霍尔茨 A K. 企业与社会:伦理与利益相关者管理[M]. 黄煜平 译. 北京:机械工业出版社,2004.

- [3] FREEMAN R E. Strategic management: A stakeholder approach[M]. Boston: Pitman/Ballinger, 1984.
- [4] 胡坤. 卫生政策领域利益相关者分析:方法学和医药改革评价研究[D]. 济南:山东大学,2007.
- [5] 罗钰,蒋健敏. 利益相关者理论及其分析方法在卫生领域的应用进展[J]. 中国卫生事业管理,2011,28(2):84-85, 88.
- [6] 贺庆功. 利益相关者理论视角下的和谐医患关系构建[J]. 中国卫生事业管理,2009,26(2):90-91,94.
- [7] 胡坤,孟庆跃,胡少霞. 利益相关者理论及在卫生领域中的应用[J]. 医学与哲学,2007,28(3):17-19,23.
- [8] 王强,陈文. 基本药物政策问题的新制度经济学分析[J]. 中国卫生政策研究,2010,3(6):18-22.
- [9] 王辉. 企业利益相关者治理研究:从资本结构到资源结构[M]. 北京:高等教育出版社,2005.
- [10] 王永莲,杨善发,黄正林. 利益相关者分析方法在卫生政策改革中的应用[J]. 医学与哲学(人文社会医学版),2006,27(7):23-25.

(收稿日期:2018-08-29 修回日期:2018-12-21)