



妇科炎症感染中微生物检验方法的临床效果分析

张 懿

(长沙市中医医院(长沙市第八医院) 410000)

【摘要】目的:分析微生物检验妇科炎症感染的临床效果。方法:择取2017年5月至2018年5月我院收治的110例妇科炎症感染患者,随机将所选患者分成对照组和研究组,对照组55例患者行以培养法检验,研究组55例患者行以凝集法检验,对两组患者的检验阳性率进行对比分析。结果:研究组检验阳性率为81.82%,对照组检验阳性率为78.18%,两组检验阳性率比较无统计学差异($P>0.05$)。结论:在妇科炎症感染的微生物检验中,培养法与凝集法均取得良好临床效果,可以在日后妇科炎症感染诊断中应用及推广。

【关键词】妇科炎症感染;微生物检验;临床效果

中图分类号:R256.12

文献标识码:A

文章编号:1009-5187(2018)15-153-01

妇科疾病包括很多种类型,如盆腔炎、附件炎、阴道炎、卵巢炎等,伴随时代的不断进步和发展,人们生活方式也发生改变,妇科疾病患者数量也呈现出递增趋势,部分患者因对疾病知识的认识不足,所以并未引起重视,错失最佳治疗时机,影响自身健康[1]。妇科疾病不仅会影响患者的日常生活,还会使患者的不适感加重,使其综合生活质量降低,甚至会影响生育能力,因此需要引起重视,做好临床检验工作[2]。基于此,本文择取2017年5月至2018年5月我院收治的110例妇科炎症感染患者,分析微生物检验妇科炎症感染的临床效果,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

择取2017年5月至2018年5月我院收治的110例妇科炎症感染患者,所选患者均与《妇科疾病诊断标准》中相关疾病诊断标准相符合,且均表现出红肿、瘙痒等现象,入组前2周末应用抗生素,排除合并严重并发症患者、重要器官病变患者、无法沟通患者、精神异常患者等。对于本次研究所选患者均知情且同意。随机将所选患者分成对照组和研究组,对照组55例患者中,年龄最大为44岁,最小为22岁,年龄均值为 (32.3 ± 4.5) 岁;研究组55例患者中,年龄最大为45岁,最小为23岁,年龄均值为 (32.4 ± 4.6) 岁;两组患者各项资料数据对比结果提示无统计学差异,可以进行比较。

1.2 方法

两组患者均通过Port. A-cd系统采集相关样本,帮助患者选择仰卧位,对阴道侧壁1/3面积沉积物进行采集,并将采集的样本置于试管底部,并在 -40°C 条件下保存,于24小时之内进行接种。分别通过培养法和凝集法对所选患者进行检验。对照组患者行以培养法检验,利用科玛嘉念珠菌显色培养基对样本微生物进行检验,培养后对其是否为阳性进行检验,如果显示则判定为阳性,并在培养板上予以传代与孵育,在这一过程中需要确保稳定的外部环境,以准确判定检验结果。研究组患者行以凝集法检验,利用念珠菌快凝剂对样本微生物进行检验,若试剂呈现出紫色为判定为阳性,反之则为阴性。

1.3 临床观察指标

对两组患者的检验阳性率进行对比分析。

1.4 统计学方法

采用SPSS22.0软件对数据进行处理、分析, $P<0.05$,差异明显,具有统计学意义。

2 结果

研究组检验阳性率为81.82%,对照组检验阳性率为78.18%,两组检验阳性率比较无统计学差异($P>0.05$)。见表1:

表1 培养法与凝集法检验结果对比

方法	例数	阳性	阴性
培养法	55	43 (78.18%)	12 (21.82%)
凝集法	55	45 (81.82%)	10 (18.18%)
卡方		0.227	
P		0.634	

3 讨论

妇科炎症通常是由多种因素影响下过量滋生致病菌而导致,如念珠菌的过量滋生可导致龟头炎,同时也可能导致糖尿病并发症等,这均是因配偶阴道念珠菌感染而导致的疾病。近些年,妇科炎症感染出现逐渐递增的趋势,为使患者得到有效治愈,避免妇科炎症的出现,因此需要做好科学、有效的检验工作。伴随临床微生物检验技术的进一步发展,在妇科炎症感染检验以及控制中,微生物检验发挥的作用与意义也越来越突出[3]。在检验检测过程中,检验人员需要与临床实际情况相结合,使检验结果更加准确和科学。同时,利用临床正确分析以及微生物检验报告解释等方式的有效利用,让临床医师更加科学、合理地应用微生物检验结果,以避免妇科炎症感染的出现。在培

养方法方面,传统病原菌培养需要消耗较长时间,且特异性相对较低[4]。

就现阶段技术条件分析,培养法可以作为现有技术支持的一种普遍应用的微生物检验方式,样本在科玛嘉念珠菌显色培养基上接种,根据检验样本的阳性状况,将阳性样本向培养基平板上转移,利用培养基形成有光泽且呈奶油圆形的小型菌落,在利用革兰氏染色处理,可以将假丝菌、卵圆形芽生孢子显示出来,基于此利用全自动细菌鉴定分析仪,确定念珠菌菌种,实现准确检验的目的。另外,基于培养法微生物检验,与药敏试验相互配合,可以为临床诊疗提供可靠依据[5]。但是培养法在临床检验中的应用仍存在一定问题,因其需要较长时间检验,同时在检验期间需要进行传代处理,操作复杂,另外还需要24小时的孵育处理,使得检验时间增加,而检验时间延长,将会影响患者的早期诊断结果,所以在妇科炎症感染早期诊断中,不建议应用培养法,此种方法可以在最终确诊方案中应用。

近些年,凝集法也已经逐渐发展成为阴道分泌物念珠菌检验的一种常用方法,此种方法应用的关键在于念珠菌酵母细胞抗原性,利用这一特性对念珠菌特异性抗体进行检验,可以直接检验出阴道内分泌物念珠菌菌落状态。对标本内念珠菌进行检验,若其水平达到 $10 \times 10^9 \text{ ml}$,则提示有显著的凝集反应,无需其他仪器辅助,可以通过肉眼观察检验结果。由此可见在妇科炎症感染微生物检验中,凝集法操作简单,相比于培养法更加节约时间,这也是此种方法的应用优势,所以针对妇科炎症感染患者来说,凝集法可以作为初步检验的有效方法之一[6]。

据本次研究结果显示,采用培养法检验阳性率为81.82%,采用凝集法检验阳性率为78.18%,两种微生物检验方法的阳性率比较无统计学差异,说明针对妇科炎症感染检验,培养法和凝集法均可以确保临床效果。凝集法可以作为妇科炎症感染的初步检验方法,具备准确、快捷的优势,培养法可以作为妇科炎症感染的最终检验方法,可以使检验准确性提高,还可以使检验时效性提高,实现有效检验、快速检验的效果。在检验期间,患者可以在最短时间内确定基本情况,凝集法可以满足这一要求,再利用培养法对检验结果进行确定,在确保检验时效性的同时,使检验准确性提高,在临床中的应用具有一定实践意义和价值。

结语:

在妇科炎症感染的微生物检验中,培养法与凝集法均取得良好临床效果,可以在日后妇科炎症感染诊断中应用及推广。

参考文献:

- [1]姜秋慧.妇科炎症感染中微生物检验方法的临床效果分析[J].中国实用医药,2016,11(19):121-122.
- [2]邢晓丹,马玥,刘爽.妇科炎症感染中微生物检验方法的效果与临床分析[J].中国卫生标准管理,2016,07(14):147-148.
- [3]罗凤杰.分析妇科炎症感染中微生物检验方法的效果[J].中国医药指南,2016,14(17):87-88.
- [4]郭晶.妇科炎症感染中微生物检验方法的临床效果研究[J].中国医药指南,2016,14(26):90-91.
- [5]党伟.妇科炎症感染中微生物检验方法的效果探讨[J].世界最新医学信息文摘,2016,17(71):161-161.
- [6]黄敏,舒刘.探究微生物检验方法应用于妇科炎症感染中的临床效果[J].生物技术世界,2016,01(02):101-101.