

韶关市 1980~1994 年沙门氏菌菌型分布与药敏试验

广东韶关市粤北第二人民医院(512028) 尹本康

了解韶关市沙门氏菌群菌型分布及药敏情况,以便为制订我市沙门氏菌的防治措施提供科学依据。我们于 1980 年 1 月~1994

年 12 月间对住院病例所分离的 190 株沙门氏菌的菌型分布及耐药性测定进行了总结分析,报告如下。

材料与方法

1 菌株来源:均由我院住院病人血培养及大便培养分离所得。

2 实验用诊断血清:卫生部兰州生物制品研究所提供。

3 抗菌药敏纸片及培养基:浙江省军区后勤部卫生防疫检验所提供,有效期内使用。

4 菌株分离鉴定方法:按常规方法进行。

5 药敏试验方法:采用 WHO 推荐的 K-B 纸片法。

结果与讨论

1. 沙门氏菌菌型分布:1980~1994 年共检出 190 株沙门氏菌分布在 A、B、C、D、E 等群中,除阿哥纳沙门氏菌外,均为常见沙门氏菌,以 D 群最多,占 83.7%(159/190),D 群又以伤寒沙门氏菌居多,占 72.1%,肠炎沙门氏菌次之,占 9.5%(18/190),这是我市沙门氏菌感染及流行的主要菌型。A 群和 C₁ 群次之,分别占 5.3%和 4.2%。其余沙门氏菌菌型均较少见,见附表。

2. 药敏试验:经 18 种抗菌药物测定,结果表明,氟哌酸、庆大霉素、丁胺卡那霉素、羧苄青霉素、氯霉素的敏感度较高,其总敏感率在 91.0%以上,故这五种药可作为本市预防和治疗沙门氏菌感染的首选药物;萘啶酸、新

霉素的敏感率 81.3%~88.5%之间,故可作为次选药物;先锋霉素 V、痢特灵、四环素、链霉素的敏感率在 52.9%~68.6%之间,1/3 以上的菌株耐药,故不能作常规应用;氨苄青霉素、先锋噻肟、复方新诺明、红霉素、青霉素、麦迪霉素其敏感率在 37.9%以下,所以不主张用。在资料统计中仍发现耐受多种药物较为普遍,190 株沙门氏菌耐 7~10 种药的有 10 株,占耐药率的 5.3%;耐 5~6 种药的有 36 株,占耐药率的 18.9%;耐 3~4 种药的高达 86 株,占耐药率的 45.3%;而耐 1~2 种药的有 58 株,占耐药率的 30.5%。故建议对所有疑似沙门氏菌感染的患者均做病原菌分离及药敏试验,以保证合理使用抗生素,达到迅速控制病情,有效治疗的目的。

附表 190 株沙门氏菌的菌型分布

群种	菌型	菌株数(%)
A	甲型副伤寒沙门氏菌	10(5.3)
B	乙型副伤寒沙门氏菌	3(1.6)
	鼠伤寒沙门氏菌	3(1.6)
C ₁	丙型副伤寒沙门氏菌	5(2.6)
	猪霍乱沙门氏菌	3(1.6)
C ₂	纽波特沙门氏菌	2(1.1)
D	伤寒沙门氏菌	137(72.1)
	肠炎沙门氏菌	18(9.5)
	鸡沙门氏菌	2(1.1)
E ₁	都柏林沙门氏菌	2(1.1)
	鸭沙门氏菌	4(2.1)
其它	阿哥纳沙门氏菌	1(0.5)
合计		190(100.0)

(1996 年 1 月 5 日收稿,4 月 23 日修订)