

2023 年重庆市第二次临床微生物室间质评活动小结

一、 结果统计

2023 年重庆市第二次临床微生物室间质评活动共 166 个实验室参加，165 家实验室按时回报了结果。此次统计包括细菌鉴定和药敏实验两个部分，分值均为 100 分。

表 1. 2023 年第二次临床微生物鉴定结果统计

菌号	正 确 结 果	回报实验室数目	正确百分率 (%)
202321	人心杆菌	165	94. 5
202322	纹带棒状杆菌	165	98. 2
202323	产吡啶黄杆菌	165	93. 9
202324	鹌鸡肠球菌	165	97. 6
202325	粘质沙雷菌	165	99. 4

表 2 202324 号鹌鸡肠球菌药敏结果统计

评价 项目	分值 (分)	抗菌药物	报告 结果	回报实验室结果分布				
				S/-	I	R/+	实验 室数	正确率 (%)
1	10	青霉素	S	156	0	1	157	99. 4
		氨苄西林	S	152	0	1	153	99. 3
2	10	万古霉素	R	6	2	139	147	94. 6
		替考拉宁	S	99	0	1	100	99
3	10	庆大霉素(120)	S	104	0	2	106	98. 1
		四环素	S	128	0	1	129	99. 2
		呋喃妥因	S	129	0	1	130	99. 2
4	10	环丙沙星	S	92	3	23	118	78
		左氧氟沙星	S	145	0	1	146	99. 3
5	10	利来唑胺	S	114	0	1	115	99. 1
		红霉素	S	118	0	4	122	96. 7

表 3 202325 号粘质沙雷菌药敏结果统计

评价项目	分值 (分)	抗菌药物	报告结果	回报实验室结果分布				
				S/-	I	R/+	实验室数	正确率 (%)
6	10	哌拉西林/他唑巴坦	S	146	0	1	147	99.3
		氨曲南	S	120	0	1	121	99.2
		复方新诺明	S	154	0	0	154	100
7	10	头孢他啶	S	152	4	1	157	96.8
		头孢曲松	S	134	0	2	136	98.5
		头孢噻肟	S	59	0	2	61	96.7
		头孢吡肟	S	162	0	1	163	99.4
8	10	亚胺培南	S	149	0	0	149	100
		美罗培南	S	145	0	0	145	100
9	10	庆大霉素	S	142	0	0	142	100
		阿米卡星	S	89	0	0	89	100
		妥布霉素	S	74	0	0	74	100
10	10	左氧氟沙星	S	157	0	0	157	100
		环丙沙星	S	130	0	1	131	99.2

二、 鉴定结果分析

202321 号标本为模拟心内膜炎患者血培养阳性标本，病原菌为人称杆菌，回报数据 165 家实验室中 156 家鉴定结果人称杆菌。人称杆菌是鼻腔和咽喉部的正常菌群，属于 HECK 菌群中的一种，可引起心内膜炎、尿路感染、脑脓肿和牙周炎等疾病。该菌生长缓慢，在 35~37℃，5% CO2 条件下培养 24 小时可形成针尖大小菌落，或无肉眼可见菌落，培养 48 小时可形成 1mm 大小明显菌落。部分菌株可长入培养基中，使培养基表面琼脂凹陷，形成“咬琼脂”生长现象。镜下为革兰氏阴性杆菌，革兰染色不易被脱色，单个存在或成对排列，有时形成短链或呈葡萄状排列。现在实验室鉴定仪器均能正确鉴定到种，但分离该菌应注意仔细观察，防止漏检。

图 1 人称杆菌生长情况



202322 号为模拟假体关节植入后感染分泌物标本，病原菌为纹带棒状杆菌。165 家实验室回报中，162 家实验室正确回报为纹带棒状菌。纹带棒杆菌为鼻腔、咽喉部及皮肤正常菌群。近年该菌在院内感染病例

较多。在有基础性疾病如脑卒中、糖尿病、肿瘤，或长期卧床、广谱抗生素使用、植入物或侵袭性导管患者中较为常见。该菌大多数在镜下呈明显 V 形、栅栏状排列棒杆菌形态。在血琼脂平板培养 24 小时可形成中等大小、奶油色、不溶血菌落。确认为致病菌时应注意与临床沟通，排除污染。

图 2 纹带棒状杆菌平板生长情况



202323 模拟肺癌患者血培养阳性标本，病原菌为产吡哌黄杆菌，又名 II b 群黄杆菌，153 家实验室均回报为产吡哌黄杆菌，2 家实验室回报为 II b 群黄杆菌。该菌在医院环境和自然界广泛存在，特别在含水的医疗器械中，如纤维支气管镜、呼吸机管道等。在机体免疫功能低下时、不合理使用抗生素、侵入性临床治疗可导致感染。该菌在血琼脂平板上 35℃，24 小时可形成 1mm 左右、光滑湿润、有光泽的黄色菌落。

图 3 产吡哌黄杆菌



202324 号模拟尿路感染尿液标本，病原菌为鹌鸡肠球菌。161 家实验室均正确回报鹌鸡肠球菌。鹌鸡

肠球菌为肠道正常菌群，是尿路感染的常见细菌，在免疫功能低下患者可引起全身感染。该菌对营养要求不高，在血琼脂平板上，24 小时可形成中等大小、表面光滑、边缘整齐、扁平、灰白色菌落，菌落 α 溶血，在麦康凯平板上不生长或微弱生长。镜下为革兰阳性球菌，呈单个、成对或链状排列。

图 4 鹌鸡肠球菌



202325 号为 COPD 急性发作患者痰液标本，病原菌为粘质沙雷菌。该菌为条件致病菌，可引起肺炎、尿路感染、血流感染等。该菌为院内感染常见致病菌，镜下为革兰阴性杆菌。对营养要求不高，血琼脂平板上培养 24 小时，可形成较大菌落，常见菌株为灰白色菌落或橘红色菌落。临床微生物实验室常用鉴定仪均能正确鉴定到种。

图 5 粘质沙雷菌生长情况



三、药敏结果分析

202324 号为鹌鸡肠球菌，该菌为临床常见分离菌。本次选取菌株为一株敏感菌株，对临床常用抗生素菌敏感。但需注意鹌鸡肠球菌对头孢菌素类、万古霉素、氨基糖苷类（高浓度除外）、克林霉素、复方新诺明等固有耐药，临床报告不应报告为敏感。本次万古霉素有 6 家实验室报告为敏感，2 家实验室报告为中介。2 家实验室克林霉素回报为敏感。

202325 号为粘质沙雷菌，该菌为临床常见分离菌。本次选取菌株为一株敏感菌株，对临床常用抗生素均敏感。本次实验室回报结果，所有回报抗生素正确率均高于 90%。该菌对氨苄西林、阿莫西林克拉维酸钾、替卡西林、一二代头孢、头霉素及粘菌素固有耐药，临床报告不应报告为敏感。本次回报有部分实验室固有耐药回报为敏感，如氨苄西林有 7 家实验室回报为敏感，头孢呋辛有 3 家回报敏感、2 家回报中介，阿莫西林克拉维酸钾 4 家回报敏感、1 家回报中介。

重庆市临床检验中心
2023 年 10 月