

## 2024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

2024年重庆市第二次临床微生物室间质评活动共176个实验室参加，174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. 2024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(%)
202421	甲型副伤寒沙门菌	172	98.9
202422	化脓性链球菌 (Group A)	174	100.0
202423	产单核李斯特菌	171	98.3
202424	产酸克雷伯菌	172	98.9
202425	鹌鸡肠球菌	171	98.3

表2. 202424号产酸克雷伯菌药敏结果统计

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	氨苄西林/舒巴坦	S	163	1	0	164	99.4
		哌拉西林/他唑巴坦	S	157	0	0	157	100
		头孢唑林	S	124	15	4	143	86.7
7	10	头孢他啶	S	172	0	0	172	100
		头孢曲松	S	149	0	0	149	100
		头孢吡肟	S	169	0	0	169	100
		头孢西丁	S	114	0	0	114	100
8	10	亚胺培南	S	158	0	0	158	100
		美罗培南	S	155	0	0	155	100
		ESBL	-	81	0	1	82	98.8
9	10	庆大霉素	S	159	0	1	160	99.4
		阿米卡星	S	90	0	0	90	100
		妥布霉素	S	77	0	0	77	100
10	10	左氧氟沙星	S	167	0	1	168	99.4
		环丙沙星	S	132	0	0	132	100
		复方新诺明	S	155	0	0	155	100

表 3. 202425 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	162	0	1	163	99.4
		氨苄西林	S	163	0	2	165	98.8
2	10	万古霉素	R	155	1	2	158	98.1
		替考拉宁	S	110	0	2	112	98.2
3	10	庆大霉素(120)	S	114	0	1	115	99.1
		四环素	S	97	0	0	97	100
4	10	环丙沙星	S	75	5	4	84	89.3
		左氧氟沙星	S	112	0	0	112	100
		复方新诺明	R	4	1	75	80	93.8
5	10	利来唑胺	S	122	0	0	122	100
		红霉素	S	167	0	0	167	100

## 二、 鉴定结果分析

202421 号标本为模拟发热、腹痛、腹泻患者粪便标本，病原菌为甲型副伤寒沙门菌。回报数据 174 家实验室中 172 家鉴定结果甲型副伤寒沙门菌，有两家实验室仅鉴定到属。该菌可通过水、食物、蚊虫等传播，为引起胃肠炎常见病原菌。该菌在血平板上 24 小时可形成 1-2mm 大小、白色圆形菌落。不同于其他沙门菌在 SS 平板上形成中央黑色菌落，该菌在 SS 平板上形成无色菌落，与肠杆菌科细菌较难从肉眼上进行鉴别，需注意避免漏诊。鉴定需结合生化反应和血清学实验将其鉴定到种。

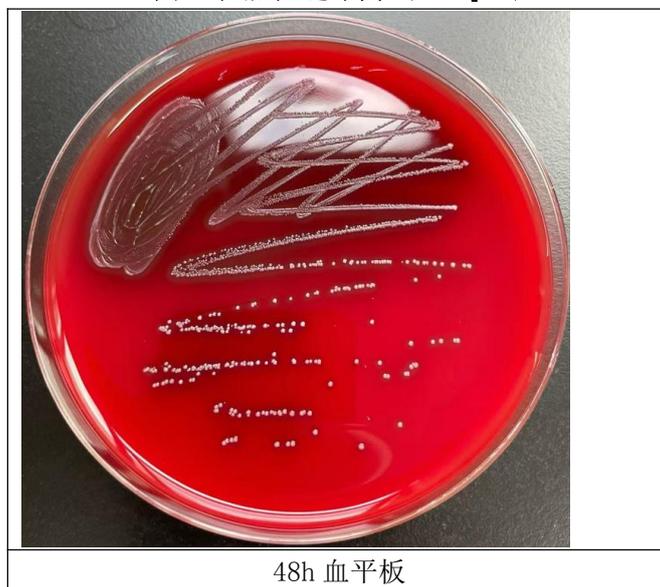
图 1. 甲型副伤寒沙门菌



202422 号为模拟扁桃体炎患者分泌物标本，病原菌为化脓性链球菌 (Group A)。回报的 174 家实验室全部正确鉴定到种。该菌是导致化脓性感染的重要病原菌，致病力强，可引起蜂窝织炎、疔、急性咽炎、

猩红热等。感染后由于交叉抗原，可导致急慢性风湿热和急性肾小球肾炎等严重变态反应。该菌在血琼脂平板上培养 24 小时可形成较小、圆形、凸起、宽大溶血环灰白色菌落。经验丰富检验人员很容易将其与其他链球菌进行区分，该菌很容易鉴定，实验室常用的生化鉴定仪和质谱鉴定仪都正确鉴定到种。然而并非所有菌株都呈典型菌落，本株菌在血平板上生长形态类似咽峡炎链球菌，注意鉴别，防止漏诊。

图 2. 化脓性链球菌 (Group A)



202423 模拟脑膜炎患者脑脊液标本，病原菌为产单核李斯特菌。产单核李斯特菌在自然界分布广泛，在土壤、水和粪便中均可存在，常伴随 EB 病毒引起传染性单核细胞增多症，还可引起脑膜炎和菌血症。该菌在平板上培养 24 小时可形成狭窄 beta 溶血环，圆形、光滑小菌落，溶血环较小，常需对光源或刮开菌落才能看见。该菌在 4 度下可缓慢生长，在半固体培养基中穿刺接种，菌落呈倒伞状生长，CAMP 实验阳性。

图 3. 产单核李斯特菌



202424 号模拟尿路感染尿液标本，病原菌为产酸克雷伯菌。该菌为临床常见病原菌，营养要求低，常规仪器均能正确鉴定到种，回报的 174 家实验室中 172 家正确报告到种，1 家实验室报告为肺炎克雷伯菌，

1 家实验室报告为木糖葡萄球菌。该菌为革兰氏阴性杆菌，血平板生长迅速，24 小时可形成较大菌落，在麦康凯平板上形成粉红色菌落。

图 4. 产酸克雷伯菌



202425 号为发热、皮下脓肿穿刺液标本，病原菌为鹌鸡肠球菌。该菌镜下呈革兰阳性，圆形或卵圆形，可呈单个、成对或链状排列，营养要求不高，在血平板上 24 小时可形成灰白色、圆形菌落，该菌属于人类和动物肠道正常菌群，但在免疫功能低下时可导致感染。

图 5. 鹌鸡肠球菌生长情况



### 三、药敏结果分析

202424 号为产酸克雷伯菌，该菌为临床常见分离菌。本次选取菌株为一株 ESBL 阴性的敏感菌株，对实验室常规检测抗生素菌敏感，大部分实验室均回报正确，但一代头孢（头孢唑啉）部分实验室回报为中介或耐药，CLSI 对头孢唑啉有两个折点，一个是口服和非复杂尿路感染折点，一个是复杂尿路感染折点，两个折点差距较大，回报给临床结果时应注意选择正确的折点。

202425 号为鹌鸡肠球菌。肠球菌对头孢菌素固有耐药，而鹌鸡肠球菌对万古霉素固有耐药但仍有少数实验室回报为敏感。CLSI 中肠球菌对四环素、环丙沙星、左氧氟沙星、诺氟沙星、磷霉素仅有 U 组折点，

即仅适用于尿路感染，回报药敏数据给临床时应注意做好报告解释。因本次结果四环素、环丙沙星和左氧氟沙星回报实验室较多，对三种抗生素结果准确性也进行评价。除环丙沙星有 9 家实验室报告错误外，其余结果均较为理想。

重庆市临床检验中心

2024.10.31