

DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9638. 2014. 03. 020

2012 年某院淋病奈瑟菌感染调查

Infection caused by *Neisseria gonorrhoeae* in a hospital in 2012刘凤芹(LIU Feng-qin)¹, 黄艳(HUANG Yan)²

(1 枝江市人民医院, 湖北 枝江 443200; 2 枝江市疾病预防控制中心, 湖北 枝江 443200)

(1 Zhijiang People's Hospital, Zhijiang 443200, China; 2 Zhijiang Center for Disease Control and Prevention, Zhijiang 443200, China)

[摘要] **目的** 了解某院淋病奈瑟菌感染患者流行病学特征, 为相关单位控制其感染提供依据和对策。**方法** 对 2012 年该院皮肤性病科 101 例就诊患者进行调查, 对其送检的生殖道分泌物标本进行淋病奈瑟菌的分离鉴定。**结果** 检出淋病奈瑟菌 65 例, 检出率为 64.36%, 均为男性患者。患者年龄主要分布在 17~24 岁和 47~65 岁组, 分别占 47.70%(31 例)、46.15%(30 例), 其他仅占 6.15%(4 例)。学生和社会青年所占比率高达 53.85%(35/65), 其次为农民 24.62%(16 例); 所有患者均有不洁性生活史。**结论** 淋病奈瑟菌感染人群向年轻化、老年化发展, 农民患者数量上升。应引起相关部门重视, 加强宣传, 控制感染。

[关键词] 淋病奈瑟菌; 性传播疾病; 法定报告传染病; 流行动态; 流行特征

[中图分类号] R759.2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2014)03-0189-02

淋病是淋病奈瑟菌引起的以泌尿生殖系统化脓性感染为主要表现的性传播疾病。文献^[1]报道, 1995 年为淋病高发期。随后几年, 在相关部门联合治理下, 2000 年后淋病发病率逐渐下降^[2-3]。对 2012 年本院皮肤性病科就诊患者资料进行调查, 发现淋病奈瑟菌感染患者较往年增多。现将调查情况报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 对 2012 年该院皮肤性病科 101 例就诊患者进行调查, 对其送检的生殖道分泌物标本进行淋病奈瑟菌的分离鉴定, 所有标本均由接诊医生采集。

1.2 方法 所有操作按《全国临床检验操作规程》进行, 标本涂片, 革兰染色, 发现有革兰阴性双球菌

的标本先初步报告, 再接种血平板和巧克力平板, 进行培养鉴定。同时对感染淋病奈瑟菌的患者进行调查, 包括性别、年龄、性生活史, 职业和学历等。

1.3 试剂和仪器 革兰染色液由珠海贝索生物技术公司提供, 细菌鉴定仪为美国 BD 公司产品。

2 结果

2.1 淋病奈瑟菌感染情况 共采集标本 101 份, 检出淋病奈瑟菌 65 例, 检出率为 64.36%; 均为男性患者。

2.2 淋病奈瑟菌感染流行病学特点 患者年龄主要分布在 17~24 岁和 47~65 岁组, 分别占 47.70%(31 例)、46.15%(30 例), 其他仅占 6.15%(4 例)。学生和社会青年所占比率高达 53.85%(35/65), 其次为农民 24.62%(16 例)。详见表 1~2。

表 1 不同年龄段患者淋病奈瑟菌检出情况

年龄(岁)	送检例数	检出株数	检出率(%)	构成比(%)
17~24	46	31	67.39	47.70
47~65	47	30	63.83	46.15
其他年龄段	8	4	50.00	6.15

[收稿日期] 2013-08-28

[作者简介] 刘凤芹(1971-), 女(汉族), 湖北省枝江市人, 主管技师, 主要从事检验医学研究。

[通信作者] 刘凤芹 E-mail: 1329630662@qq.com

表 2 不同职业者淋病奈瑟菌检出情况

职业	送检例数	检出株数	检出率(%)	构成比(%)
学生	27	16	59.26	24.62
社会青年	26	19	73.08	29.23
农民	28	16	57.14	24.62
其他	20	14	70.00	21.53

3 讨论

人是淋病奈瑟菌唯一天然宿主,主要通过不洁性交而传染^[4]。其危害包括:(1)并发其他病症,如尿道腺炎、尿道周围组织炎和脓肿、包皮腺炎、输精管炎、精囊炎、鞘膜积液、睾丸炎、前列腺炎、龟头包皮炎、淋菌性溃疡、附睾炎和尿道狭窄等;淋球菌也可经血行播散,引起关节炎、肝炎,可危及生命。(2)诱发不孕不育症。淋病逆行感染,导致男性前列腺、精囊腺、附睾感染,精子异常;可以感染女性宫颈、子宫内膜和输卵管等,引起输卵管炎、输卵管堵塞,导致不孕。(3)引发排尿障碍或尿潴留。尿痛轻微,排尿时仅感到尿道灼热或轻度刺痛,常可见终末血尿;尿液一般透明,但可见淋病奈瑟菌菌丝浮游于其中;尿道口红肿,灼痛,流黏性脓液等。(4)性功能障碍。淋病如不及时治疗,易出现性欲减退、勃起不坚、阳痿、早泄及神经衰弱等症状^[4]。

2011 年皮肤性病科送检标本 12 份,检出 2 例淋病奈瑟菌感染,检出率为 16.67%;2012 年送检标本 101 份,检出淋病奈瑟菌感染 65 例,检出率为 64.36%,均为男性患者。

本组调查发现患病人群分布向低龄、老龄化两极发展,学生和农民所占比例增大。所有患者均有不洁性生活史,而性保护相关知识了解不足。

综上所述,相关部门应加强预防和控制措施,降低淋病奈瑟菌感染。具体措施包括:(1)对患者及其性伴侣同时进行治疗,才能达到根治目的;(2)学校及有关部门加强宣传力度,学习有关性病知识,使其了解危害,加强自身保护;(3)执法机关加大打击涉黄力度,控制淋病及其他性病感染上升趋势。

[参考文献]

[1] 陈茂香,黄介枚.广东省 1990~1995 年淋病流行动态分析[J].中国艾滋病性病防治,1997,4(3):149.
 [2] 龚向东,叶顺章,张君炎,等.1991~2001 年我国性病流行病学分析[J].中华皮肤科杂志,2002,35(3):178-182.
 [3] 秦倩倩,龚向东,吕繁.2002 年全国 STD 流行病学分析[J].中国艾滋病性病,2003,9(4):217-220.
 [4] 李天兴,胡旭东,黄从新.传染病并发症鉴别诊断与治疗[M].北京:科学技术文献出版社,2011:310-314.

(本文编辑:左双燕)

(上接第 188 页)

VLBWI 医院感染病原菌多为多重耐药菌。为提高 NICU 的医疗救治效果,须做好医院感染的预防和控制,规范医务人员手部卫生^[5];根据细菌药敏结果,合理应用抗菌药物;同时,应尽量减少侵入性操作,缩短气管插管时间,尽早给 VLBWI 开始胃肠内喂养。

[参考文献]

[1] 中华人民共和国卫生部.医院感染诊断标准(试行)[J].中华医学杂志,2001,81(5):314-320.

[2] 魏克伦.我国新生儿感染现状与展望[J].中国实用儿科杂志,2011,26(1):1-2.
 [3] 邢燕,童笑梅,韩彤妍,等.新生儿重症监护室极低出生体质量儿院内感染的变迁[J].实用儿科临床杂志,2010,25(2):99-102.
 [4] 李瑜珍,谢懿,何绪屏.医务人员手耐甲氧西林葡萄球菌携带调查及药敏分析[J].中国感染控制杂志,2008,7(6):416-417.
 [5] 尚少梅,郑修霞,王宜芝,等.医院感染与洗手[J].中华医院感染学杂志,2001,11(1):78-80.

(本文编辑:左双燕)