剖宫产术后腹部伤口继发肺炎链球菌感染1例

王海宁1 孙巨军2

1 副主任检验师，西电集团医院，西安市莲湖区丰登路97号，710077,18710428496,44799852@qq.com

2 主任检验师，西电集团医院，西安市莲湖区丰登路97号，710077,13992810327,sbksjj@163.com

肺炎链球菌多引起上呼吸道感染、肺炎、鼻窦炎等疾病，少数可引起败血症、脑膜炎等侵袭性感染。本院收治１例因剖宫产术后腹部伤口继发肺炎链球菌感染患者，现报道如下：

1. 资料与方法

病例资料：患者女，39岁，以“停经37+2周伴腹隆，发现羊水少1天”之主诉入院，孕3产2，因“前前次剖宫产，慢性高血压并子痫前期”在硬腰联合麻醉下行子宫下段剖宫产术，术中剖一健康男活婴，手术顺利。患者术后第3天出现腹部伤口脂肪液化，见少量淡血性液体渗出，取腹部伤口渗液送检做细菌培养。原始标本涂片经革兰染色发现大量革兰氏阳性球菌成双排列，培养后经鉴定为肺炎链球菌。

1. 方法：
2. 细菌培养：取患者腹部伤口渗液及时接种于血琼脂平板和巧克力平板（安图生物公司），放入35℃二氧化碳孵箱过夜培养。
3. 细菌鉴定：根据典型菌落、革兰染色和Optochin试验进行初步筛查，抑菌环直径＞14mm。取纯菌落经全自动细菌鉴定及药敏分析系统（法国生物梅里埃 VITEK 2 COMPACT）进行鉴定， 鉴定符合率均＞95%。
4. 药敏试验：采用法国生物梅里埃VITEK 2 COMPACT系统的肺炎链球菌药敏卡（AST-GP68）进行药敏试验，药物敏感的判断标准采用CLSI M100－S26。 药敏结果利奈唑胺S、万古霉素 S、左氧氟沙星 S、莫西沙星 S 、氯霉素 S。青霉素 G采用 E-test 试条法（温州康泰）手工复核，MIC≥8μg/ml，结果仍为R。
5. 治疗：根据药敏结果，给予左氧氟沙星常规剂量对症治疗，服药期间及停药后2天内停母乳，期间注意伤口渗液引流及每天换药，疗程结束后病人痊愈。
6. 讨论：

肺炎链球菌为革兰阳性球菌，常成双排列，有荚膜[1]，存在于正常人群的口腔、鼻咽部，属正常菌群，可引起大叶性肺炎或支气管炎，一般情况下不致病，当宿主免疫力下降或其他特殊情况下可引起呼吸道感染，是社区获得性肺炎的常见病原菌；也可经过呼吸道发生自体异位感染，导致严重的败血症、骨髓炎和脑膜炎等疾病[2]。细菌培养是目前临床诊断肺炎链球菌的主要方法，但是由于该菌在生长过程中产生自溶酶，且部分标本在采集之前已经使用抗菌药物，因此使得肺炎链球菌的检出率并不高[3]。该患者自腹部剖宫产伤口中检出大量肺炎链球菌，考虑与患者术后应激状态、抵抗力下降、脂肪液化等因素有关，属于呼吸道正常菌群的异位感染。肺炎链球菌引起腹部伤口感染的病例并不多见，该病例启示临床, 对于伤口感染不易愈合的患者, 行微生物学检查具有重要临床意义。

1. 严杰．医学微生物学［M］． 北京:高等教育出版社，2016: 81-83．
2. Lynch JP，Zhanel GG．Streptococcus pneumonia: epidemiology and risk factors，evolution of antimicrobial resistance，and impact of vaccines［J］．Curr Opin Pulm Med，2010，16( 1) : 217-225．
3. 刘小花，陈涛等．肺炎链球菌的实验诊断及防治研究进展［Ｊ］．国际检验医学杂志，2017，38（20）：2875－2877.