

副溶血性弧菌检测原始记录

任 务 号		样品类别		检测日期	
检测依据		检测地点		取样量 ()	
仪器名称		仪器型号		仪器编号	
样品编号		样品类型		天平编号	
选择性 平板	TCBS				
	弧菌显色培养基				
镜 检	革兰氏染色试验				
	观察形态				
氧化酶 试验					
氯化钠三 糖铁琼脂		变色	产气	H ₂ S	是否符合 特征菌特性
	底层				
	斜面				
生化确认	0%氯化钠		6%氯化钠		
	8%氯化钠		10%氯化钠		
	蔗糖试验		赖氨酸脱羧酶试验		
	葡萄糖试验		分解葡萄糖产气		
	甘露醇试验		乳糖试验		
	硫化氢实验		ONPG 水解		
	V-P		ONPG		
血清学 鉴定			检测结果		

注：“+”表示阳性；“-”表示阴性；s 表示敏感；ND 表示未检出。

检测人：_____ 校核人：_____ 审核人：_____