

6. Sippel JE et al: Infect Immun, 16: 623, 1977.
7. 昌潍流脑协作组: 流脑免疫血清制备小结, 内部资料, 1978.
8. Kwapinski JBG: Research in Immunochemistry and Immunobiology, vol 1, p178-179, University Park Press Baltimore, 1972.
9. Frasch CE et al: Infect Immun, 5(1): 98, 1972.
10. Gola R et al: Infect Immun, 1(5): 479, 1970.

卵黄盐水保菌增菌对分离脑膜炎双球菌的观察

杨更发* 俞年生** 方国辉** 刘慧娟# 毛明旺#

近年来,许多实验证明,流脑菌对寒冷具有一定的抵抗力。1979年3月我们应用卵黄盐水保菌,送检样品不保温,进行两次重复培养检查流脑菌,效果较满意,现将结果报告如下:

材料与方法

1. 卵黄盐水保菌液: 取新鲜鸡蛋用温水洗净外壳,擦干后浸入75%乙醇中30分钟,取出以无菌操作在鸡蛋两端各打一孔,去蛋清,将卵黄流入含有玻璃珠的无菌三角烧瓶中,加入等量无菌生理盐水,用力振摇,打碎卵黄,再加入双抗(使每毫升卵黄盐水含多粘菌素B25单位,万古霉素3微克),分装无菌试管,每管1毫升,置4°C冰箱保存备用。

2. 分离用培养基: 猪血水双抗培养基。

3. 采样及分离培养: 将蘸有无菌生理盐水的无菌棉拭子在受检者鼻咽腔涂擦两圈,然后将棉拭浸入卵黄盐水保菌液,送实验室,用猪血水双抗培养基作分离培养,5~10%CO₂环境18~24小时后观察菌落,生化反应,血清定群。棉拭子在第一次涂布平皿后,仍插入卵黄盐水保菌液中,在室温(12~15°C)中放置16~24小时后,再按上法作第2次分离、鉴定。分别观察流脑菌的阳性检出率。

结果

180份标本经两次分离、鉴定,总阳性率为55%;

第一次阳性率为36.7%,第二次阳性率为45%,两者相比差异有显著性($X^2=3.843$ $P<0.05$)。

讨 论

一、近年来,许多资料证明,流脑菌自人体分离的菌株或实验室内保存菌株,在有或无营养的条件下,对寒冷均具有一定的耐受性。我们这次实验采用卵黄盐水不保温送检标本,结果是满意的。因此,我们认为:对偏僻地区进行流脑菌分离时,在标本当天不能进行分离培养的情况下,可采用卵黄盐水保菌送检。

二、在流脑带菌调查中,一般沿用直接在培养基上分离培养,而采用卵黄盐水保菌16~24小时后再作分离培养的报导不多。本次实验用同一份标本当即分离后在12~15°C保存16~24小时,再作分离比较;直接分离阳性率为36.7%,在气温12~15°C下,卵黄盐水保存16~24小时阳性率为45%,比直接分离培养的阳性率高8.3%。究其原因,可能是保菌液中加有双抗,具有杀死或抑制标本中杂菌生长的作用,同时随放置时间的延长,流脑菌生长繁殖,提高了阳性检出的机会。

*浙江省卫生防疫站

**常山县卫生防疫站

#金华地区卫生防疫站