

in investigating outbreaks of Shigellosis for differentiation of strains identifying a source of infection, tracing R plasmids, or evaluating the efficacy of control measures.

20:300

- 2. 上海市医学化验所编: 抗生素药物敏感试验 1983, 第11页。
- 3. Eckhardt T. Plasmid 1978; 1:584.
- 4. Riley L W, et al. Lancet 1982; 1:573.

参 考 文 献

- 1. Tacket CO, et al. J Clin Microbiol 1984;

## 国内首次发现一株利物浦沙门氏菌

河北省石家庄地区卫生防疫站 罗明义 秦庆学 贾素芳 王海燕 单建青 罗丽华  
 卫生部药品生物制品检定所 吴采菲 辜清吾 计国欣

1984年我们分离出一株国内尚未报告过的利物浦沙门氏菌(S. Liverpool)。现将鉴定方法和结果报告如下。

**一、菌株来源:** 1984年在河北省石家庄市饮食行业人员沙门氏带菌调查中, 共检出3个群11个型的沙门氏菌42株, 其中从杨××女性20岁(河北省宁晋县来石就业人员)的粪便中检出本菌, 标本号840161, 国家医学细菌中心标准参考菌株号50381。

**二、菌株特性:** 本菌为革兰氏阴性无芽胞杆菌, 有动力。在普通琼脂上生长良好, 菌落呈S型。在肉汤培养基中呈均匀混浊生长。生化反应结果葡萄糖产酸产气, 乳糖-, 麦芽糖+, 甘露醇+, 蔗糖-, 卫矛醇+, 鼠

李糖+, 山梨醇+, 阿拉伯胶糖+, 木糖+, 蕈糖+, 棉子糖-, 水杨素-, 侧金盏花醇-, 肌醇-, 尿素酶-, 靛基质-, MR+, VP-, 明胶液化-, 硝酸盐还原+, 西蒙氏枸橼酸盐+, 苯丙氨酸脱氨酶-, 赖氨酸脱羧酶+, 丙二酸盐利用-, 氰化钾生长-, H<sub>2</sub>S+。血清学鉴定结果O抗原为1, 3, 19, H抗原第一相d, 第二相enz<sub>15</sub>。

综合上述结果, 本菌符合肠杆菌科沙门氏菌属, 其抗原式为1, 3, 19:d:enz<sub>15</sub>, 按照Kauffmann White抗原表本菌为利物浦沙门氏菌, 系国内首次检出(该菌种经医学细菌中心鉴定并承认, 国家编号为50381)。

## 一 家 庭 中 发 生 五 例 白 喉 报 告

沈阳市传染病院

赵春媛 王家祥

1984年9月我院收治5名白喉患者, 此5名患者为同一家庭成员4个患儿及其母, 首例患儿住院期间其他3个弟妹陆续住院。

病例一、卜铁×、男16岁、患儿因发烧音哑8天憋气2天, 于9月13日以白喉转来我院, 入院时体温39.6°C、面白, 双鼻道咽部悬雍垂及软腭布满白色污秽伪膜并有臭味, 剥之出血, 颈部肿胀外观不红, 呼吸困难, 咽拭涂片找到G<sup>+</sup>棒状杆菌, 咽培养证实为白喉杆菌, 经用青霉素及白喉血清等治疗伪膜脱落, 9月18日心音低钝, 心律不齐, 心电图有心肌劳损, I°

房室传导阻滞、左室高电压等改变合并心肌炎, 9月27日因心源性休克抢救无效而死亡。

病例二、三、四为患儿之弟及妹。均为学龄儿童, 病例五为患儿之母。该四例均有发烧咽痛吞咽困难及周身不适等症状。病例三、五虽无伪膜但细菌培养阳性。病例四细菌培养阴性但扁桃体上有伪膜, 不易剥离, 剥之出血。经用青霉素红霉素及白喉血清等治疗, 均痊愈出院。

白喉多为散发, 一家发生5例实为罕见。病例一未及时确诊延误治疗以致合并心肌炎死亡应引以为教训。