

without screening.

**Key words** HB vaccine

### 参考文献

- 1 翟祖一. 我国乙型肝炎表面抗原和表面抗体分布状况的流行病学研究. 中华微生物学和免疫学杂志, 1986年增刊号, 第20页.
- 2 张顺祥, 韩晓立, 赵淑芳, 等. 乙肝疫苗接种前筛检策略的优化. 中华流行病学杂志, 1991, 12(特刊9号): 67.

- 3 The Immunization Practices Advisory Committee (ACIP). Recommendations for Protection Against Viral Hepatitis. MMWR, 1985, 34(22): 302.
- 4 庄贵华, 徐慧文. 乙型肝炎疫苗接种策略的进一步探讨. 中华流行病学杂志, 1991, 12(特刊9号): 66.
- 5 汪能平, 梁焯森, 何超, 等. 血清抗-HBs、抗-HBc阳性成人对乙肝疫苗的免疫应答. 中华流行病学杂志, 1992, 13(1): 15.

(收稿: 1993-05-15 修回: 1994-02-02)

## 淋病实验室检验的质量控制

吴咏梅

淋病实验室检验是诊断淋病的重要科学依据, 提高淋球菌实验室检验的质量是提高淋病诊断率的重要保证。为此提出相应的质量控制。

**取材的质量控制:** 取材的质量是淋球菌检查的基础工作, 为提高质量应做好以下几项工作: ①拭子的选择: 经常用的拭子有白金耳, 棉签拭子、棉胶拭子。以棉签拭子为好, 易吸收分泌物、易涂片。②取材部位的选择: 男性取尿道内2~4厘米, 女性取宫颈内1~2厘米, 旋转拭子并停留10~20秒钟, 使分泌物渗入拭子中, 取出的分泌物应带粘膜细胞。男性在晨尿前或排尿后2~3小时取样, 女性先用第一个拭子擦去宫颈表面粘液, 再用第二拭子取材。取材部位、器械避免使用消毒剂。

**涂片染色检查:** ①涂片的质量: 无论用任何拭子涂膜, 不可用力涂擦, 应在玻片上轻轻滚动, 以免细胞破裂或变形, 菌体从白细胞内逸出。涂膜要均匀, 不宜太厚。②固定技巧: 在涂片背面迅速通过火焰2~3次, 温度太低菌膜不能固定着色或冲洗时易于冲掉, 过热使细胞、菌体炭化失去正常性状和形态。③革兰氏染色的质量: 淋球菌为革兰氏阴性菌, 因淋球

菌易染性强, 染淋球菌涂片应比其它病原体时间短, 这样不仅阳性菌和阴性菌色差明显, 而且淋球菌的形态清晰。④阅片的技巧与质量: 男性急性尿道炎在涂片检查中敏感性较高, 而女性症状不明显时涂片敏感性较低。在涂片中寻找多形核白细胞是寻找淋球菌的先决条件, 淋球菌在白细胞的胞浆内, 为革兰氏阴性着色。对细胞外散在的细菌即使形态染色很象淋球菌, 也不能做为阳性报告。

**培养检查的质量控制:** 培养要获得成功, 不仅取材的部位和方法要正确, 而且运送和保存中尽量缩短放置时间。培养中无论用二氧化碳孵箱或燃烛缸, 均保持有3%~10%的二氧化碳, 培养温度控制在35~36℃, 培养基的pH值以7.4为好, 培养时间在24~36小时观察结果。

**生化反应质控:** ①氧化酶试验: 在观察菌落后在菌落上滴加氧化酶试剂(新配制0.5%~1%)。菌落颜色由白变红, 逐渐变为黑色。②糖发酵试验: 淋球菌只能分解葡萄糖, 不能利用其它糖, 因而糖发酵试验在鉴别诊断上有特殊意义。

本文作者单位: 黑龙江省革志监狱医院 166524 大庆