

# 复发性尿路感染的细菌检验和药敏情况及治疗效果分析

金锋

(贵州省惠水县人民医院 贵州 贵阳 550600)

**【摘要】**目的：探究细菌检验与药敏情况对复发性尿路感染患者治疗效果的影响。方法：选取 2017 年 1 月至 2018 年 12 月期间收治的 80 例复发性尿路感染患者，以随机数字表法将其分入对照组（40 例）和研究组（40 例），对照组采取细菌检验并根据其结果进行治疗，研究组采取细菌检验+药敏试验并根据其结果进行治疗。对比两组的临床疗效。结果：研究组的治疗总有效率为 92.5%，高于对照组 67.5% 的治疗总有效率，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。结论：复发性尿路感染患者应采取细菌检验与药敏试验，可明确病因并实现对症治疗，进而获得更好的疗效。

**【关键词】**复发性尿路感染；细菌检验；药敏情况；治疗效果

复发性尿路感染是一种常见的泌尿科疾病，主要发病因素是细菌感染，临床多以抗生素进行治疗，但是因为导致复发性尿路感染发生的细菌种类较为繁多，长期使用抗生素又会使细菌产生耐药性，故复发性尿路感染在治疗上具有较大的难度<sup>[1]</sup>。而为了提高对复发性尿路感染的治疗效果，临床需要更加明确致病菌的类型并选择敏感性更高的抗生素，以减少抗生素的使用时间，避免细菌耐药结果的出现。本文选取 2017 年 1 月至 2018 年 12 月期间收治的 80 例复发性尿路感染患者，试探究细菌检验与药敏情况对复发性尿路感染患者治疗效果的影响。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取 2017 年 1 月至 2018 年 12 月期间收治的 80 例复发性尿路感染患者，以随机数字表法将其分入对照组（40 例）和研究组（40 例），具体资料为：对照组：男 28 例，女 12 例；年龄 47 岁~71 岁，平均（ $59.62 \pm 11.34$ ）岁；病程 3~11 日，平均（ $7.62 \pm 1.05$ ）日。对照组：男 27 例，女 13 例；年龄 46 岁~72 岁，平均（ $59.51 \pm 11.47$ ）岁；病程 2~12 日，平均（ $7.57 \pm 1.02$ ）日。将患者的病程长短、平均年龄、性别比例等资料进行组间对比， $P > 0.05$ ，差异均无统计学意义，两组之间可采取统计学对比。

### 1.2 方法

对照组仅作细菌检验并根据细菌检验结果进行治疗。细菌检验的操作为：提前 40 小时告知患者禁止服用药物，不采取其他治疗方法。洗脱期过后，为患者采集尿液并制成尿液标本，放入无菌容器中保存，送至细菌培养室进行细菌培养。实人员于无菌环境下在 1 小时内将尿液标本接种至血琼脂平板，放入  $CO_2$  培养箱中，保持  $35 \sim 38^\circ C$  的温度，进行 1~2 日的培养。培养完毕后对菌落生长情况进行观察，并以革兰染色法进行染色，检验分析菌落涂片，判断其阴、阳性。完成细菌检验后，根据检验结果选择适宜的抗生素进行治疗。研究组除了按照对照组方法进行细菌检验，另采取药敏试验，即以 K-B 纸片扩散法进行药敏试验，尿液标本接种在普通的营养琼脂培养基上，配制亚胺培南、头孢他啶、左氧氟沙星等常用的抗生素，将抗生素滤纸片贴在培养基上，观察纸片变化，评估抗生素对病菌的敏感性，并根据细菌检验与药敏试验结果为患者选用敏感性最高的抗生素。

### 1.3 观察指标

对比两组研究对象的临床疗效。临床疗效的判定可参考如下标准：

（1）显效：经过 2 个月的治疗，患者的尿常规检验结果转为阴性，相关临床症状体征全部消失；

（2）有效：经过 2 个月的治疗，患者的尿常规检验结果转为阴性，相关临床症状体征有了明显的好转；

（3）无效：经过 2 个月的治疗，患者的尿常规检验结果依然是阳性，相关临床症状体征无明显改善或加重<sup>[2]</sup>。

\*有效率+显效率=治疗总有效率。

### 1.4 统计学方法

80 例复发性尿路感染患者的临床数据正确录入至 SPSS-19.0 版

统计学软件中进行检验。计数资料表示为（n，%），利用软件可检验卡方值。假设  $P < 0.05$ ，那么组间差异有统计学意义。

## 2 结果

研究组的治疗总有效率为 92.5%，高于对照组 67.5% 的治疗总有效率，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ）。具体见表 1。

表 1 临床疗效的对比（n，%）

分组	显效	有效	无效	总有效率
研究组 (n=40)	26 (65.00)	11 (27.50)	3 (7.50)	37 (92.50)
对照组 (n=40)	17 (42.50)	10 (25.00)	13 (32.50)	27 (67.50)
$\chi^2$	-	-	-	7.813
P	-	-	-	0.005

## 3 讨论

以病情极易复发的临床特征的复发性尿路感染是一种泌尿系统的常见疾病，面对患者反复发作的病情，临床需要给予长期治疗，而抗生素正是现阶段治疗复发性尿路感染最常用的方法<sup>[3]</sup>。由于不同病菌对不同抗生素有着不同程度的耐药性，因此在治疗上需要谨慎选择抗生素，否则抗生素滥用不仅无法有效治疗患者的疾病，还会提高治疗难度<sup>[4]</sup>。也正因此，细菌检验与药敏试验都是必不可少的，其中细菌检验可以用来发现感染的原因，药敏试验则可以了解病菌对抗生素的耐药性，根据二者结果，临床可以从中获得后续治疗的可靠参考依据<sup>[5]</sup>。本文中对照组仅采取了细菌检验，而研究组则是既采取了细菌检验也采取了药敏试验，从结果可以发现，研究组的临床疗效明显优于对照组（92.5%vs67.5%），可见采取细菌检验+药敏试验给患者治疗效果带来的影响明显比单单进行细菌检验更大，因此临床应为复发性尿路感染患者采取细菌检验+药敏试验，以提高对该病的治疗效果。

### 结语：

采取细菌检验与药敏试验有助于提高对复发性尿路感染的治疗效果，细菌检验可以明确具体的致病菌，而药敏试验可以实现临床合理用药，联合采取两种手段可以使患者得到更加有效的对症治疗。

### 参考文献：

- [1]王玲莉.复发性尿路感染的细菌检验和药敏情况及治疗效果观察[J].中外医学研究,2018,16(36):44-45.
- [2]石云,巩建刚.研究复发性尿路感染的细菌检验及药敏对治疗效果的影响[J].世界最新医学信息文摘,2018,18(A0):170+224.
- [3]李建屏.复发性尿路感染患者细菌检验及药敏检验的效果分析[J].临床检验杂志(电子版),2018,7(04):660.
- [4]黄晓辉,张黎,王江凤,等.复发性尿路感染的细菌检验药敏情况及治疗效果观察[J].临床检验杂志(电子版),2018,7(03):381-382.
- [5]杨威,白贺莹,王丹.复发性尿路感染患者细菌检验及药敏检验的结果分析[J].中国实用医药,2017,12(17):145-146.