

复发性尿路感染的细菌检验和药敏情况及治疗评价

赵成娟

(宣城市人民医院检验科 安徽 宣城 242000)

【摘要】目的：探究复发性尿路感染的细菌检验状况和药敏情况，为临床治疗提供相应的依据。方法：选择我院中 2016 年 8 月至 2017 年 8 月收治的 200 例复发性尿路感染患者作为研究对象。对所有研究对象的中段尿进行采集，并进行相应的细菌检验和药敏实验，根据结果对治疗方案进行分析，评价检验结果对治疗结果所产生的影响。结果：细菌检验结果显示，在所有患者的中段尿培养中，有 82 例 (41.00%) 呈细菌阳性，主要包括大肠埃希菌 43 例，肺炎 23 例，粪肠球菌感染 9 例，支原体感染 7 例。进行针对性治疗后，所有患者治疗总有效率为 191 (95.5%)。结论：对复发性尿路感染患者，进行相应的细菌检验和药敏实验，能够对临床治疗方案的选择提供相应的指导，改善患者的预后恢复，提高患者的治疗总有效率，对于临床治疗复发性尿路感染有十分积极的意义，值得推广使用。

【关键词】复发性尿路感染；细菌检验；药敏情况；治疗评价

复发性尿路感染是指尿路感染病症反复发作，并进行多次治疗后，治疗效果较差^[1]。同时由于病症的特殊性，如果长期应用抗生素类药物，也会产生耐药和不良反应，对患者的治疗也会产生不利影响。尿路感染的病原菌主要以大肠埃希菌较为多见，同时由于近年来抗生素的滥用，其耐药菌株也呈增长趋势，所以做好患者治疗前的细菌检验和药敏实验，对于患者的治疗有十分积极的意义^[2]。本次研究中，选择我院中 2016 年 8 月至 2017 年 8 月收治的 200 例复发性尿路感染患者作为研究对象，探究复发性尿路感染的细菌检验状况和药敏情况，为临床治疗提供相应的依据，取得了一定成果，现报道如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

选择我院中 2016 年 8 月至 2017 年 8 月收治的 200 例复发性尿路感染患者作为研究对象。其中包括男性患者 123 例，女性患者 77 例。患者年龄为 45-72 岁，患者平均年龄为 61.2 ± 9.6 岁。所有患者每年尿路复发感染 45，在三次以上，在进行抗生素治疗后，仍无法控制病症，出现反复发作。所有患者均不患有其他全身器质性疾病以及用药禁忌症。所有患者对本次研究均知情，且签署知情同意书。所有患者在一般资料上无明显差异，不具有统计学意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

首先对患者的尿路感染临床症状进行观察，做好患者的尿常规和尿培养，对患者进行相应的尿路检查。

其次，对患者的实验室微生物尿培养结果，以及药敏实验结果进行记录，根据患者的检验结果进行相应的治疗方案制定，做好分期治疗的方案设计。

在对患者进行治疗时，根据患者的培养结果，进行常规抗生素用药治疗。治疗至患者尿常规检查结果恢复正常，并对患者进行一个月的继续治疗。当患者尿路感染状况基本稳定后，将抗生素用药次数减少，为每日用药两次，保持患者尿常规检测为正常一个月。如果患者出现感染状况，则恢复常规治疗方案。当患者病情稳定，一个月后，即可将抗生素用药次数减少至每日用药一次，直至尿常规检测三个月，保持正常后停药。停用抗生素，六个月后，如果出现感染状况，则应当恢复每日一次的抗生素用药，直至六个月恢复正常。

1.3 统计学方法

所有患者的临床基础资料均用统计学软件 SPSS17.0 或是 SPSS19.0 处理，其中总有效率与不良反应发生情况等计数资料用率 (%) 的形式表达，数据采取卡方检验，计量资料用 (均数 \pm 标准差) 的形式表示，并采取 t 检验，若 $p < 0.05$ ，则证明统计学意义存在。

2 结果

2.1 检验结果 细菌检验结果显示，在所有患者的中段尿培养中，有 82 例 (41.00%) 呈细菌阳性，主要包括大肠埃希菌 43 例，

肺炎 23 例，粪肠球菌感染 9 例，支原体感染 7 例。

2.2 细菌耐药检测结果

表 1 细菌阳性患者耐药状况检查结果

细菌	头孢唑啉	头孢噻肟	氨基苄西林	亚胺培南
大肠埃希菌	16	42	61	72
肺炎克雷伯杆菌	6	11	20	23
粪肠球菌	2	4	8	9
支原体	1	1	7	7

2.3 治疗总有效率 进行针对性治疗后，所有患者治疗总有效率为 191 (95.5%)。

3 讨论

复发性尿路感染是指患者在一年内尿路感染病症反复发作三次以上。对于这种病症的治疗，往往采用抗生素进行长期应用治疗，虽然在一定程度上能够抑制患者病情的发展，改善患者的临床病症^[3]。但由于抗生素的长期连用，也容易导致患者体内菌株出现耐药性，影响治疗效果。所以对复发性尿路感染患者进行治疗时，应当注意患者体内的菌株种类，以及对抗生素的敏感性和耐药性等，才能根据患者的具体病症，选择合适的药物进行治疗^[4]。

在常规的门诊治疗过程中，往往在应用抗生素时，多数没有进行药敏应用实验。所以在进行实验室检测时，应当根据患者致病菌的种类，进行相应的药敏试验，才能够控制患者复发性尿路感染病症的发展，为治疗提供相应的依据，补充细菌和药敏实验结果不足的状况^[5]。

在本次研究结果中显示，细菌检验结果显示，在所有患者的中段尿培养中，有 82 例 (41.00%) 呈细菌阳性，主要包括大肠埃希菌 43 例，肺炎 23 例，粪肠球菌感染 9 例，支原体感染 7 例。进行针对性治疗后，所有患者治疗总有效率为 191 (95.5%)。值得注意的是，如果患者的体内菌株较为顽固，耐药性较强，可以选择分期用药且配合多种药物联用的方案进行治疗，从而改善患者的临床症状，消灭患者体内菌株。

综上所述，对复发性尿路感染患者，进行相应的细菌检验和药敏实验，能够对临床治疗方案的选择提供相应的指导，改善患者的预后恢复，提高患者的治疗总有效率，对于临床治疗复发性尿路感染有十分积极的意义，值得推广使用。

参考文献

- [1]李兴鑫.复发性尿路感染的细菌检验和药敏情况及治疗分析[J].系统医学,2017,2(15):19-21.
- [2]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.
- [3]徐文利.复发性尿路感染的细菌检验和药敏情况及治疗分析[J].大家健康(学术版),2016,10(14):51.
- [4]周卫星.复发性尿路感染的细菌检验和药敏情况及治疗研究[J].安徽卫生职业技术学院学报,2016,15(02):60-61.