

不同微生物检验方法用于妇科炎症感染检验效果对比分析

蔺西军

(甘肃 兰州市 妇幼保健院 730030)

【摘要】目的：探讨对妇科炎症感染患者实施不同微生物检验后获得临床效果。方法：将我院 2017 年 05 月~2020 年 04 月收治的 64 例妇科炎症感染患者进行数字奇偶法分组；培养组（32 例）：采用培养法完成微生物检验；凝集组（32 例）：采用凝集法完成微生物检验；就组间念珠菌阳性检出率展开对比。结果：培养组妇科炎症感染患者阴道念珠菌阳性检出率（96.88%）同凝集组（90.63%）比较差异不明显（ $P>0.05$ ）。结论：临床针对妇科炎症感染患者在实施微生物检验期间，凝集法以及培养法有效运用，均可有效检出阴道念珠菌，为了将检验结果准确性进一步提高，临床提倡将两种结合完成微生物检验，为妇科炎症疾病早期确诊，提供有力依据。

【关键词】微生物检验；妇科炎症感染；念珠菌

妇科炎症感染作为常见妇科疾病类型一种，呈现出病情发作反复特点，并且无法彻底治愈，针对女性工作、生活以及身体健康会产生极为严重影响^[1]。未经及时治疗，会进展为妇科病情况，针对女性健康造成进一步威胁。就妇科炎症感染诱因进行分析，主要因为阴道念珠菌导致^[2]。对此确定有效方式展开早期疾病诊断，并研究有效方式实施对应治疗，存在显著意义。本次研究将我院 2017 年 05 月~2020 年 04 月收治的 64 例妇科炎症感染患者进行数字奇偶法分组；分别探析采用培养法以及采用凝集法完成微生物检验可行性，以实现妇科炎症疾病早期确诊、有效治疗。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

将我院 2017 年 05 月~2020 年 04 月收治的 64 例妇科炎症感染患者进行数字奇偶法分组；培养组（32 例）：年龄区间为 26 岁~55 岁，平均为（ 38.11 ± 2.11 ）岁；凝集组（32 例）：年龄区间为 27 岁~57 岁，平均为（ 38.12 ± 2.12 ）岁；纳入标准：①均接受微生物检验；②感染类型集中于附件炎感染、盆腔炎感染以及阴道炎感染几方面；排除标准：①存在精神方面疾患；②对于微生物检验不配合；就两组妇科炎症感染患者年龄比较，均衡性显著（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

针对所有妇科炎症感染患者依据标准方法完成样本采集，对其仰卧位采取进行协助，对于检验标本利用无菌棉拭子获取，完成样本采集后实施疾病送检。要求接种时间控制在两小时内，具体实施微生物检验期间，对于试剂盒相关规范、标准以及说明书需严格参照。具体检验期间，对于系列影响因素充分避免，以对检验可靠性与准确性做出保证；培养组：采用培养法完成微生物检验，针对样本主要利用念珠菌显色培养基完成对应培养，通过对检测结果进行分析，对阳性情况加以判断；如样本结果呈阳性，于培养平板上方进行放置，对于接种持续培养工作尽快展开，最终认真完成结果判定；凝集组：采用凝集法完成微生物检验，主要利用快速凝集测定试剂盒完成念珠菌检验，具体说明严格依据试剂盒说明书展开，合理实施阳性结果判定，如呈现出凝集颗粒紫色现象，则获得阳性结果，反之则获得阴性结果。

1.3 观察指标

观察对比两组妇科炎症感染患者念珠菌阳性检出率。

1.4 统计学方法

对于两组妇科炎症感染患者微生物检验结果通过统计学软件 SPSS22.0 展开处理，计数资料（念珠菌阳性检出率）行 χ^2 检验，以 $n(\%)$ 表示， $P<0.05$ 说明差异有统计学意义。

2. 结果

培养组妇科炎症感染患者阴道念珠菌阳性检出率（96.88%）同凝集组（90.63%）比较差异不明显（ $P>0.05$ ），见表 1。

表 1 两组妇科炎症感染患者阴道念珠菌阳性检出率临床对比
[n(%)]

组别	阳性	阴性
培养组(n=32)	31 (96.88)	1 (3.13)
凝集组(n=32)	29 (90.63)	3 (9.38)
χ^2		1.0667
P		0.3016

3. 讨论

妇科炎症感染作为常见妇科疾病类型一种，近年来呈现出显著增加。其对女性身体健康造成影响较为显著，未经及时控制以及治疗后，会使患者患有系列严重妇科病^[3]。就妇科炎症感染主要致病菌进行分析，主要集中于念珠菌方面，其会使患者呈现出黏膜肠道皮肤以及口腔等系列真菌感染现象。对于妇科炎症而言，以阴道炎症状表现为主，念珠菌作为常见真菌一种，主要因为白色念珠菌导致患者患有阴道炎疾病。

念珠菌不但会使患者皮肤黏膜浅层受到对应影响，而且会使患者呈现出全身系统性感染疾病，对此针对妇科炎症感染确定有效方式展开疾病诊断，以对治疗及时性以及有效性做出保证，存在显著意义。在实施念珠菌临床检验期间，需通过对患者临床症状加以结合，对于检验操作规范以及采集原则严格遵循，合理完成对应检验。微生物检验有效实施，可对医生进行患者病情判断提供有力依据，为合理治疗措施制定奠定基础^[4]。

传统在实施念珠菌检测期间，呈现出费用低、操作简单特点，但是表现出较长鉴定时间以及培养时间，无法对检验结果准确性做出保证。在此种情形下，培养法作为病原体检测方法之一，其可将检测率有效提升，并且就念珠菌所属菌种可以有效明确，合理完成有关药敏试验。但是培养法表现出相对较长检测时间以及较高医疗费用，会导致患者经济负担有所加重。凝集法作为阴道内念珠菌检测方法一种，其可通过快速凝集确保念珠菌表现出凝集效果，就检验结果通过肉眼加以判断，呈现出简单快速特点，但其无法对念珠菌菌种加以明确，对于相关药品实验难以展开。

综上所述，临床针对妇科炎症感染患者在实施微生物检验期间，凝集法以及培养法有效运用，均可有效检出阴道念珠菌，为了将检验结果准确性进一步提高，临床提倡将两种结合完成微生物检验，为妇科炎症疾病早期确诊，提供有力依据。

参考文献：

- [1] 户小均. 观察妇科炎症感染采用不同微生物检验法的价值[J]. 养生保健指南, 2020, 11(37): 279.
- [2] 胡晨. 不同微生物检验方法在妇科炎症真菌感染患者检验中的临床有效性观察[J]. 医学理论与实践, 2020, 33(21): 3636-3638.
- [3] 黄小琴, 利定建, 何栋. 妇科炎症感染中几种微生物检验的临床意义分析[J]. 中国实用医药, 2019, 14(23): 194-195.
- [4] 许海明, 张洪霞, 王俊平. 研究妇科炎症感染患者接受微生物检验的效果[J]. 养生保健指南, 2018, 9(21): 227.