

论著

2010—2013年新生儿感染性肺炎病原体分布及耐药性分析

王红梅<sup>1</sup>, 蒋元琴<sup>2</sup>, 黄宝兴<sup>1</sup>, 赵瑞珍<sup>1</sup>, 陈虹宇<sup>1</sup>, 马东礼<sup>1</sup>

<sup>1</sup> 深圳市儿童医院, 广东深圳518026; <sup>2</sup> 重庆医科大学医学检验系, 重庆400000

摘要:

目的分析某院新生儿感染性肺炎分离的病原体分布及耐药情况。方法对2010年1月—2013年12月该院新生儿科及儿科重症监护室送检的新生儿痰液和气管插管末端采样标本进行培养,对分离菌株进行鉴定和药敏试验。结果共检出病原体3 278株,其中革兰阳性菌1 391株(42.43%),革兰阴性菌1 884株(57.47%),真菌3株(0.09%)。病原体中居前5位的是金黄色葡萄球菌、肺炎克雷伯菌、大肠埃希菌、表皮葡萄球菌和溶血葡萄球菌,分别占22.82%、20.01%、17.33%、6.96%和4.94%。肺炎克雷伯菌和大肠埃希菌的超广谱β内酰胺酶检出率分别为66.46%、66.55%。药敏结果显示,肺炎克雷伯菌和大肠埃希菌对哌拉西林/他唑巴坦、头孢吡肟和头孢替坦较敏感(敏感率>84%),金黄色葡萄球菌和表皮葡萄球菌对氨苄西林/舒巴坦、磷霉素和利奈唑胺敏感率达100%。结论对新生儿感染性肺炎进行病原体监测,有助于了解新生儿感染病原体的流行趋势及耐药特点,以便合理用药,治疗新生儿感染性肺炎。

关键词: 新生儿 肺炎 病原体 抗药性 微生物 抗菌药物

Distribution and antimicrobial resistance of pathogens in neonatal infectious pneumonia between 2010 and 2013

WANG Hong mei<sup>1</sup>, JIANG Yuan qin<sup>2</sup>, HUANG Bao xing<sup>1</sup>, ZHAO Rui zhen<sup>1</sup>, CHEN Hong yu<sup>1</sup>, MA Dong li<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Shenzhen Children's Hospital, Shenzhen 518026, China; <sup>2</sup> Chongqing Medical University, Chongqing 400000, China

Abstract:

**Objective**To evaluate distribution and antimicrobial resistance of pathogens in neonatal infectious pneumonia. **Methods**Sputum specimens and ends of tracheal intubation of neonates at neonatal intensive care unit and pediatric intensive care unit between January 2010 and December 2013 were cultured, and isolated pathogens were identified and performed antimicrobial susceptibility testing. **Results**A total of 3 278 pathogenic isolates were isolated, 1 391(42.43%) were gram positive cocci, 1 884(57.47%) were gram negative bacilli, and 3(0.09%) were fungi. The top five pathogens were Staphylococcus aureus(22.82%), Klebsiella pneumoniae(20.01%), Escherichia coli(17.33%), Staphylococcus epidermidis(6.96%), and Staphylococcus haemolyticus(4.94%). The detection rate of extended spectrum β lactamase producing Klebsiella pneumoniae and Escherichia coli was 66.46% and 66.55%, respectively. Susceptibility rate of Klebsiella pneumoniae and Escherichia coli to piperacillin / tazobactam, cefepime and cefotetan were >84%, susceptibility rates of Staphylococcus aureus and Staphylococcus epidermidis to ampicillin / sulbactam, fosfomycin and linezolid were all 100%. **Conclusion**Monitoring on pathogens in neonatal infectious pneumonia is helpful for realizing the epidemiological trend and drug resistance characteristics, and can promote the rational use of antimicrobial agents for the treatment of neonatal infectious pneumonia.

**Keywords:** neonate pneumonia pathogen drug resistance, microbial; antimicrobial agent

收稿日期 2014-03-17 修回日期 2014-05-22 网络版发布日期 2014-07-30

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2014.07.009

基金项目:

通讯作者: 王红梅

作者简介: 王红梅(1979-),女(汉族),陕西省宝鸡市人,主管技师,主要从事微生物学诊断研究。

作者Email: niaomei@126.com

参考文献:

[1] Biran V, Gaudin A, Mariani Kurdijian P, et al. Implication of extended spectrum beta

扩展功能

本文信息

Supporting info

PDF(710KB)

[HTML全文]

参考文献PDF

参考文献

服务与反馈

把本文推荐给朋友

加入我的书架

加入引用管理器

引用本文

Email Alert

文章反馈

浏览反馈信息

本文关键词相关文章

新生儿

肺炎

病原体

抗药性

微生物

抗菌药物

本文作者相关文章

PubMed

lactamase enterobacteriaceae in nosocomial infections in neonates [J] .Arch Pediatr, 2010,17(Supp 14):S150-S153.

[2] Lessa F C, Edwards J R, Fridkin S K, et al. Trends in incidence of late onset methicillin resistant Staphylococcus aureus infection in neonatal intensive care units: data from the National Nosocomial Infections Surveillance System, 1995-2004 [J] .Pediatr Infect Dis J, 2009, 28(7):577-581.

[3] Duke T. Neonatal pneumonia in developing countries [J] .Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed, 2005, 90(3):F211-F219.

[4] 王海娟, 石华, 周伟, 等.新生儿肺炎常见病原体及临床特征分析 [J] .中国当代儿科杂志, 2012, 14(12): 898-902.

[5] 楼美玲, 金巧英, 柳锡永. 新生儿肺炎细菌病原学分析 [J] . 中国妇幼保健, 2009, 24(17): 2371-2402.

[6] 吕奎林, 王丽雁, 廖伟, 等.新生儿感染性肺炎病原学检测及细菌药敏分析 [J] .重庆医学, 2012, 41(1): 33-35.

[7] 刘长喜, 李先斌. 4230例新生儿感染性肺炎病原菌的分布及耐药分析 [J] .实用预防医学, 2010,17(1): 142-144.

[8] 张鹏.新生儿感染性肺炎病原菌检测及药敏分析 [J] .医学检验, 2011,8(16): 102-104.

[9] Thaver D, Ali S A, Zaidi A K. Antimicrobial resistance among neonatal pathogens in developing countries [J] . Pediatr Infect Dis J, 2009, 28(Suppl 1): S19-S21.

#### 本刊中的类似文章

1. 毛璞, 单靖岚, 叶丹, 郑蕾, 李莲娜, 黎毅敏. ICU多重耐药鲍曼不动杆菌医院感染的同源性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 6-9

2. 刘晓春, 王国庆, 王蓉, 刘运德.产ESBLs肺炎克雷伯菌耐药性及基因分型 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 15-18

3. 汪定成, 张惠中, 杨丽华, 戈伟, 邵海连, 韩香妮.利奈唑胺等抗菌药物对肠球菌属体外抗菌活性评价 FREE [J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 37-39

4. 周秀珍, 刘建华, 孙继梅, 刘勇.铜绿假单胞菌对 $\beta$  内酰胺类抗生素的耐药性变迁 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 43-45

5. 顾乐平, 黄晓平, 蔡瑞云.产ESBLs大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌的分布及耐药性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 46-48

6. 张进军, 杨怀德, 向雪琼, 李雪梅.非发酵菌在临床标本中的检出及耐药性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 49-52

7. 黄利芝, 李静.下呼吸道感染病原菌分布及耐药性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 53-54

8. 王冠<sup>1</sup>, 柯雪梅<sup>2</sup>, 陈清<sup>2</sup>.不动杆菌肺炎的流行病学与防治 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(1): 70-72

9. 宗春辉<sup>1</sup>, 孙兰菊<sup>2</sup>, 李东华<sup>2</sup>, 朱广莉<sup>2</sup>, 吴尚为<sup>1</sup>.MRSA分子流行病学研究 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 85-88

10. 刘 强, 肖 鑫, 张蕾蕾, 许培仁.耐甲氧西林葡萄球菌及异质性万古霉素中介的检测与分析 FREE [J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 89-92

11. 董晨晓<sup>1</sup>, 宋诗铎<sup>1</sup>, 王 悦<sup>1</sup>, 门 昆<sup>2</sup>.43株临床铜绿假单胞菌 *exoS*、*exoU* 基因的携带及其耐药性 FREE [J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 93-96

12. 孙雪皎, 王豫平.鲍曼不动杆菌肺部感染的临床特点及耐药性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 114-117

13. 储从家, 孔繁林, 吴惠玲.990株临床非发酵菌的种群分布及耐药谱分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 121-124

14. 李翠红, 易爱华, 曾咏红, 朱小英.产ESBLs铜绿假单胞菌耐药性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(2): 130-131

15. 陈振华, 刘文恩, 邹明祥, 吴安华, 艾宇航. ICU多重耐药菌定植调查及耐药性分析 FREE[J]. 中国感染控制杂志, 2010,9(3): 155-159