

124) respectively.  $P > 0.05$ . There were little obvious difference between RPHI and HI. Further analysis on different levels of sera titre tested by two methods showed the positive correlation.

Furthermore, RPHI is easier, quicker than HI. Contrary to HI, it doesn't need to do pre-treatment of samples. The results can be read within 30 to 60 minutes. So, it is proved that RPHI is a more suitable method on diagnosing Japanese Encephalitis.

**Key words** Japanese Encephalitis HI  
RPHI

### 参考文献

1. Kosriniemi M, et al. Acute encephalitis. A

survey of epidemiological, clinical and microbiological features covering a twelve-year period. Acta Med Scand 1981; 1209 (115).

2. Engleberry NC, et al. The impact of new cloning techniques on the diagnosis and treatment of infectious diseases. New England Journal of medicine 1984; 311 (11).
3. 陈伯权, 等. 单克隆抗体的反向被动血凝和反向被动血凝抑制试验在乙脑快速诊断中的应用. 病毒学报 1987; 7 (1) : 43.
4. 陈伯权, 等. 流行性出血热病毒单克隆抗体的反向被动血凝和被动血凝抑制试验在诊断中的初步应用. 病毒学报 1986; 2 (4) : 387.
5. Kleinbaum, et al. Epidemiologic Research, 1982 : p392.
6. 中国医学百科全书. 医学统计学 1985 : p101.  
(中国预防医科学院病毒所陈伯权教授、刘琴芝同志对本试验给予大力支持, 特此致谢)

## 一起B群链球菌感染的报告

北京铁路局中心卫生防疫站 曹元其

北京市崇文区卫生防疫站 黄瑾

1986年10月初国家体委运动员第二食堂厨师远××手背部伤后感染, 有二处化脓性病灶, 局部红肿, 大的直径2 cm左右, 中央有浆液性脓泡鼓起, 有酸痛感, 局部淋巴结肿大, 未经任何处理继续工作。其后与他在同一水池中洗鸡肉的9人, 经2~3日后, 有3人相继发生手背部感染, 其症状与远××相同, 病灶大小不一。其中一人(王××)感染后发烧, 体温达38°C以上, 局部淋巴管与淋巴结发炎疼痛。经用青霉素治疗5日后, 一周左右痊愈。

### 一、微生物学检验与鉴定:

1. 样品采集: 用无菌棉拭子浸湿生理盐水, 涂抹感染病灶收集。

2. 方法: 微生物检验与特异性生化鉴定。

### 二、结果:

1. 从远××、王××病灶区采集的样品, 涂布麦康凯和羊血营养平板, 经37°C 18~24小时培养, 分离出二株均呈光滑、湿润、灰白、不透明较小的菌落(约1~1.5 mm), 在羊血平板上的菌落周围出现2 mm左右溶血环。

2. 染色镜检为革兰氏阳性球菌, 呈水平链状排列; 经CAMP试验, 烛缸35°C 24小时呈显箭头样溶血

区; 菌落显色试验, 经半固体穿刺37°C 18小时出现桔黄色菌落生长线; 杆菌肽试验不敏感。

根据以上结果和特异性反应, 确认为B群链球菌。

3. 药物纸片敏感试验, 红霉素、青霉素、四环素纸片抑菌带大于20 mm; 氯霉素、磺胺、利福平抑菌带10~20 mm; 庆大霉素、新霉素、卡那霉素、多粘菌素B、痢特灵不敏感。

**三、流行病学调查:** 对4名病人咽拭子检查没分离出GBS, 追踪检验同批未食用的鸡肉, 没查出致病菌, 洗鸡池水当时已排放, 未做细菌学检验。

### 四、讨论:

1. 本报告分离的二株均有菌落显色现象, 此特征是人源有毒菌株固有的, 而从动物体分离的菌株多数不产生色素。

2. 自三十年代开始有人报道GBS对人类的感染, 但最初并不为人们所重视。目前已公认它是一种重要的感染性致病菌, 为临床分离标本中最常见的β-溶血性链球菌, 但国内至今尚未见有文献报告, B群链球菌感染手背部病灶所引起的爆发感染多人的病例, 故此报告已引起同行注意。

(本文承蒙胡真教授审阅, 特此致谢)