

# 微生物検査サーベイ

## 試料問題

### 試料の取り扱い

- カルチャースワブにて送付いたしました。
- 試料到着後はできるだけ速やかに適切な培地に塗り広げてください。
- 以下の患者データを参考に同定と設問に答えてください。

注1：生菌ですので、感染には十分注意して下さい。

注2：菌名は菌種名まで報告願います。

	同定検査		感受性検査	
試料 41	●	評価対象	●	評価対象
試料 42	●	評価対象		

### 試料 41 同定・感受性試験

患者背景：25歳、女性。3日前より排尿痛を訴え、当日悪化したため、近医を受診。培養目的で尿が微生物検査室に提出された。

問：培養を行い、分離・同定した菌種をコード表より選択してください。

問：CTX（セフトキシム）、MEPM（メロペネム）、LVFX（レボフロキサシン）の薬剤感受性試験を

実施し、Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) M100-S22 の基準を用いて S、I、R、

で判定・回答してください。

※希釈法での MIC 値の不等号の向きについては、不等号を左側、MIC 値を右側に配した場合で回答してください。（例：4 $\mu$ g/ml 以下 $\rightarrow$   $\leq$ 4 $\mu$ g/ml）

### 試料 42 同定

患者背景：60歳男性。東南アジア出張から帰国後、下痢を発症し、近医を受診。培養目的で便が微生物検査室に提出された。

問：培養を行い、分離・同定した菌種をコード表より選択してください。

## Photo Survey

設問 1	評価対象
設問 2	評価対象
設問 3	評価対象
設問 4	評価対象
設問 5	評価対象

設問 1～5 の患者背景、検査データを、Photo を添えて出題します。選択問題は正解を選択肢より、その他の設問は、推定される菌種をコード表から選択してください。

# フォトサーベイ設問

## 設問 1

写真 1 は、ある消毒薬の写真です。

写真 1-1：消毒薬の全体像

写真 1-2：消毒薬の成分表記（拡大）

この消毒薬の主成分が使用に適すると思われるものを下記選択肢より 1 つ選択して下さい。

- ① 手指
- ② 医療器材（金属）
- ③ 医療器材（非金属）
- ④ 口腔粘膜
- ⑤ 術野皮膚

## 設問 2

写真 2-1 は慢性複雑性膀胱炎患者の自然排泄中間尿（褐色混濁）から分離されたコロニーです。

そのコロニーの生化学的鑑別性状検査は、写真 2-2 のようになりました。

写真 2-1：5%ヒツジ血液寒天培地/BTB 乳糖加寒天培地 35℃、24 時間培養

写真 2-2：生化学的鑑別性状試験 35℃、24 時間培養。写真左から TSI 培地、シモンズ・クエン酸培地、LIM 培地、VP 半流動培地、SIM 培地（試薬は添加後）

この菌種の生化学的性状について正しくないと思われる反応を、下記選択肢より 1 つ選択して下さい。

- ① TSI 培地：高層黄色
- ② クエン酸利用能：陽性
- ③ リジン脱炭酸反応：陽性
- ④ VP 反応：陽性
- ⑤ インドール反応：陽性

### 設問3

患者背景：35歳女性。海外旅行から帰国後、発熱と腹痛を発症。便培養をしたところ写真3-1、3-2のごとくコロニーが発育した。生化学的鑑別性状検査は、写真3-3のごとくであった。

写真3-1：5%ヒツジ血液寒天培地/BTB乳糖加寒天培地 35℃、24時間培養

写真3-2：SS寒天培地 35℃、24時間培養

写真3-3：生化学的鑑別性状試験 35℃、24時間培養。写真左から TSI 培地、シモンズ・クエン酸培地、LIM 培地、VP、SIM 培地（インドール試薬添加あり）、SIM 培地（インドール試薬添加なし）。

推定される微生物名をコードより選択してください。

### 設問4

患者背景：65歳男性。腹痛にて救急搬送された。来院時に採取された胆汁から写真4-1のごとくグラム陰性桿菌が検出された。また本菌のスポットインドールテストは写真4-3のごとく陽性であった。

写真4-1：左：BHK培地（ブルセラHK培地） 右：BBE培地 35℃、72時間嫌気培養

写真4-2：写真4-1の拡大写真

写真4-3：スポットインドールテスト

推定される微生物名をコードより選択してください。

### 設問5

患者背景：40代女性。10日間のアフリカ旅行から帰国後、39℃の発熱を発症し近医を受診。末梢血塗抹標本より写真5-1のごとく赤血球中に輪状体が認められた。また、写真5-2の矢印のごとく1個の赤血球中に複数の輪状体が認められる部分も存在した。

写真5-1：末梢血ギムザ染色像 ×1000

写真5-2：末梢血ギムザ染色像 ×1000

推定される微生物名をコードより選択してください。

## 問い合わせ先

株式会社 メディック 長島敏之

TEL 0584-89-7301

FAX 0584-71-8982

岐阜県立多治見病院 八島繁子

TEL 0572-22-5311

FAX 0572-25-1246