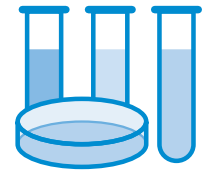


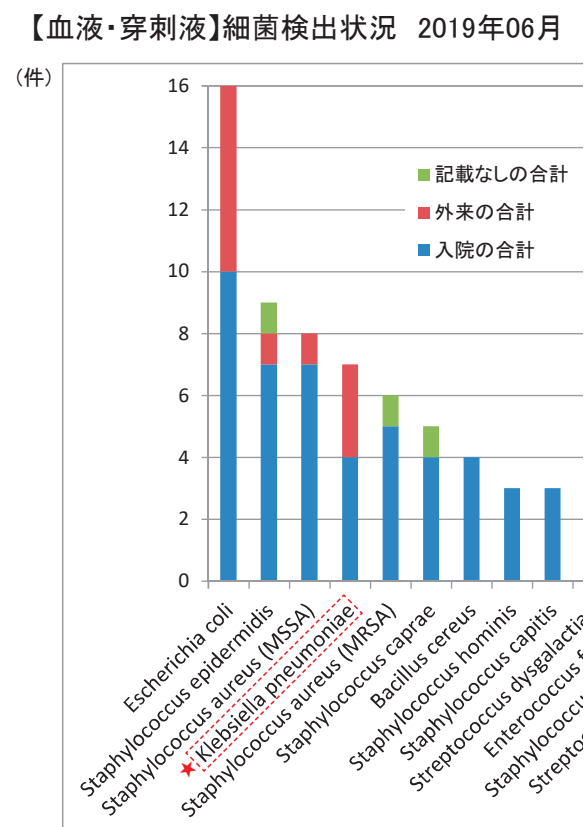
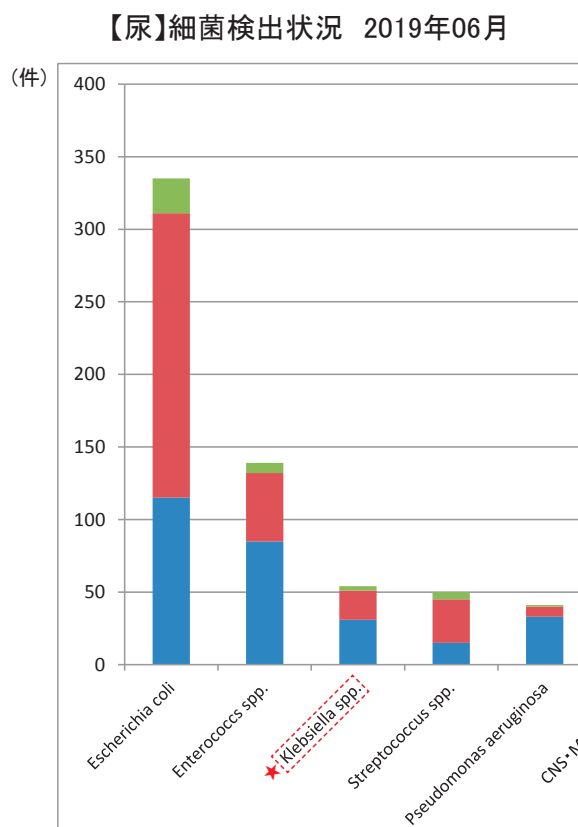
細菌検査統計報告 (当検査センター受託分)



当検査センターで受託した細菌検査における細菌検出状況及び細菌薬剤感受性情報を一部取り上げご報告いたします。全体の情報は当検査センターホームページに掲載されていますので、併せて診療にお役立ていただけたら幸いです。

今回は、尿と血液・穿刺液からの *Klebsiella pneumoniae* (肺炎桿菌) の検出状況と、薬剤耐性菌分離状況を掲載いたします。

【細菌検出状況】



Klebsiella pneumoniae (肺炎桿菌) はヒトの口腔や腸管などの常在菌で、環境中にも広く存在している通性嫌気性のグラム陰性桿菌です。

主に呼吸器や泌尿器から分離されていますが、ほぼすべての部位で検出されており、上記の図のように *Klebsiella pneumoniae* の検出件数は上位を占めています。

【薬剤耐性菌分離状況】

2019年 6 月分

耐性菌名		呼吸器系		消化器系		泌尿器系		血液・穿刺液系		その他(膿など)	
		耐性率(%)	件数	耐性率(%)	件数	耐性率(%)	件数	耐性率(%)	件数	耐性率(%)	件数
ESBL(基質特異性拡張型β-ラクタマーゼ産生菌)	<i>Escherichia coli</i>	25 %	9	7 %	4	26 %	96	50 %	8	14 %	3
	<i>Klebsiella pneumoniae</i>	21 %	6	0 %	0	15 %	6	14 %	1	27 %	3
	<i>Proteus mirabilis</i>	40 %	8	0 %	0	27 %	7	50 %	1	30 %	3
	<i>Klebsiella oxytoca</i>	10 %	1	0 %	0	9 %	1	0 %	0	0 %	0
CRE(カルバペネム耐性腸内細菌科細菌)		0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	2 %	1
MDRP(多剤耐性緑膿菌)		0.74 %	1	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0
MBL(メタロβ-ラクタマーゼ産生菌)		0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0
MDRA(多剤耐性アシネトバクター)		0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0
MRSA(メチシリン耐性黄色ブドウ球菌)※1		61 %	145	28 %	9	65 %	22	43 %	6	38 %	130
PRSP(ペニシリン耐性肺炎球菌)		0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0
VRE(バンコマイシン耐性腸球菌)		0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0	0 %	0
BLNAR(β-ラクタマーゼ非産生アンピシリン耐性H.influenzae)		11 %	28	0 %	0	0 %	0	0 %	0	4 %	1
BLPAR(β-ラクタマーゼ産生アンピシリン耐性H.influenzae)		9 %	24	0 %	0	0 %	0	0 %	0	19 %	5
BLPACR(β-ラクタマーゼ産生アモキシシリン・クラバン酸耐性H.influenzae)		2 %	4	0 %	0	0 %	0	0 %	0	4 %	1

上記の薬剤の耐性率算出方法

$$\text{耐性率} = (\text{材料別耐性菌件数}) \div (\text{材料別対象菌件数}) \times 100$$

$$\text{※1 耐性率} = (\text{材料別MRSA件数}) \div (\text{材料別黄色ブドウ球菌件数}) \times 100$$

Klebsiella pneumoniae(肺炎桿菌)はクラスAのβ-ラクタマーゼ遺伝子を持つため、ペニシリン系薬、第一世代のセファロスポリン系薬に自然耐性を示します。

ESBL(基質特異性拡張型β-ラクタマーゼ産生菌)の場合、院内感染の原因菌として重要ですが、*Escherichia coli*、*Proteus mirabilis*と比較すると耐性率は低い値となっています。

当検査センターホームページでは細菌検出状況(検査材料別)、細菌薬剤感受性情報(菌種別)、薬剤耐性菌分離状況についての情報をご覧ください。 <http://www.labo.city.hiroshima.med.or.jp/>

検査科微生物係