

食品卫生細菌檢驗

天津市卫生防疫站

1972年

目 录

病原性球菌.....	1
葡萄球菌 (<i>Staphylococcus</i>)	1
链球菌 (<i>Streptococcus</i>)	6
腸道杆菌.....	6
致病性大肠杆菌.....	13
变形杆菌属 (<i>Proteus</i>)	16
沙门氏菌属 (<i>Salmonella</i>)	19
志贺氏菌属 (<i>Shigella</i>).....	25
致病性嗜盐菌.....	34
厌氧性芽孢杆菌.....	39
韦氏杆菌 (<i>C. welchii</i>).....	40
肉毒杆菌 (<i>C. botulinum</i>)	46
人畜共患传染病菌.....	49
炭疽杆菌 (<i>Bacillus anthracis</i>)	49
布鲁氏杆菌 (<i>Brucella</i>)	55
出血性败血病杆菌 (<i>Hemorrhagic Septisemia</i>)	59
猪丹毒杆菌 (<i>Swine Erysipelas</i>)	62
菌落总数的检验.....	65
大肠杆菌数检验.....	68
镰刀菌属 (<i>Fusarium</i>)	72
拟顶镰刀菌 (<i>F. sporotrichioides</i>)	72
玫瑰色谷类镰刀菌 (<i>F. Graminarum roseum</i>)	75
植物麦角菌 (<i>Claviceps purpurea</i>)	79
食品卫生细菌学检验.....	80

食物中毒细菌学检验	93
附件一：有关培养基的制造	95
附件二：常用染色液的配制与染色法	120
附件三：沙门氏菌型抗原构造与生化反应	126

病 原 性 球 菌

对人类致病的球菌有多种，根据其对革兰氏染色的特性，可分为下列两群：

革兰氏阳性：如葡萄球菌、链球菌、肺炎球菌。

革兰氏阴性：如淋球菌、脑膜炎球菌。

革兰氏阳性病原性球菌，存在于自然界及人体中。革兰氏阴性病原性球菌，抵抗力较弱，在自然界不易存活生长，只能存在于人体中，对儿童食品检验意义不大。病原性球菌皆无鞭毛，亦不形成芽胞。

病原性球菌在机体内引起的主要病变是化脓性炎症，因此也称为化脓性球菌。

葡 萄 球 菌

分 布：

葡萄球菌种类很多，在自然界分布很广，有致病的，有不致病的。常存在于尘埃、空气、水及日用物品等处。在人体内常存在于鼻腔、口腔、胃肠道以及皮肤等处，是化脓性球菌中最常见的一种，也是人类化脓感染的主要致病菌。

形态与染色：

葡萄球菌为圆形或卵圆形，直径约0.4—1.2微米，平均约0.8—0.9微米。致病性的一般较非致病性的菌体小，排列亦较为整齐。

葡萄球菌由多个菌体互相堆聚在一起，呈葡萄状，因而称为葡萄球菌。在固体培养基上生长的菌体形态，一般呈典型葡萄状，在脓汁或液体培养基中生长者，常为双球或短链状，因而有时被误认为链球菌。葡萄球菌不产生芽胞，没有鞭毛，一般不产生荚膜，（但 Lyons 1937年报告，在3小时肉汤培养物内发现有荚膜，成长后即消失。）易着色，为革兰氏阳性。

培养特性：

葡萄球菌为需氧与兼性厌氧菌，营养要求不高，在普通肉汤与普通琼脂上均生长良好。在培养基内加入血液或葡萄糖生长更为良好。最适宜生长温度为37°C，PH7.4—7.6。在各种培养基上生长特点如下：

一、普通琼脂平板：培养24小时形成湿润、光滑、圆形而凸起、边缘整齐的菌落，直径一般为1—2毫米，但也可达4—5毫米。菌落初呈不透明的白色，其后因种别不同而产生不同的颜色，按颜色将葡萄球菌分为三种：产生金黄色素的，为金黄色葡萄球菌；产生白色色素的，为白色葡萄球菌；产生柠檬色素的，为柠檬色葡萄球菌。

影响色素产生的条件：

1、室温：例如在22°C下色素产生较37°C时多。在37°C培养后，再放室温1—2天产生色素更为显著。

2、培养基中含有碳水化合物、血清等，色素产生多。

3、液体培养基中，色素形成不显著。

葡萄球菌的色素属于脂溶性色素，不溶于水，只溶于有机溶剂中，因此在固体培养基上，色素只限于菌落内，不渗透到周围培养基中，产生色素的菌株，经长期人工培养后，色素产生的能力可消失。

二、血琼脂平皿：18—24小时培养物，生长菌落较大，有的菌株菌落周围形成完全透明的溶血环，也有不溶血者，溶血与否与菌株致病性有关系，溶血菌株多具有致病性。

三、肉汤培养：在肉汤培养基内生长迅速，经24小时孵育后，均匀混浊，管底稍有沉淀，轻轻振摇，沉淀物即上升，并极易消散，此与链球菌在肉汤内呈颗粒沉淀的生长情况不同。

生化反应：

葡萄球菌的生化反应不一致，大多数能分解葡萄糖、乳糖、蔗糖等，不产生靛基质，能使硝酸盐还原成亚硝酸盐，能还原石蕊、美兰等颜料。有致病性的葡萄球菌一般分解能力较强。除去能分解上述各种糖类外，还能分解甘露醇，液化明胶，据日本户田1951年报告，对小白鼠具有毒性的143株葡萄球菌中，有138株（92%）能分解甘露醇，对小白鼠无毒性的246株中，甘露醇分解全部阴性。有些学者认为，能液化明胶者大多具致病力，但有些学者反对这种意见，须在今后继续研究。

抵抗力：

葡萄球菌在所有无芽胞的细菌中抵抗力最强。在干燥状态下，如附着于纸、衣服或脓物中，可生存数月。对热的抵抗力亦比较强，经80°C 30分钟可致死。但对化学药品甚敏感，在1%石炭酸或异丙中经10—15分钟即死亡，在1:200万的龙胆紫溶液中，可抑制其生长。对青霉素、金霉素、土霉素，高度敏感，对链霉素中度敏感，对氯霉素敏感性较差。目前由于临幊上广泛使用抗菌素治疗各种疾病，因此获得性抗药菌株越来越多。对青霉素产生抗药的菌株，但对某些中药仍很敏感，有人试验，160株抗药菌株对30%黄连素浸液均甚敏感。

毒素与酶：

致病性葡萄球菌能产生多种毒素与酶，和致病性有一定的关系。

1、血浆凝固酶：致病性葡萄球菌能产生血浆凝固酶，能使含柠檬酸钠或草酸钠的人及家兔血浆凝固，故常用以与非致病性菌株相鉴别。其作用目前尚不完全明了，有人认为血浆凝固酶是一种类似凝血酶原的物质，它的作用是使菌体周围的血浆蛋白原被凝固成血浆蛋白，附着于菌体表面，因此细菌不易被白血球吞噬，或吞噬后不易被杀死，使细菌得以繁殖，所以在一定程度上有保护细菌作用。另外，由于血浆蛋白被凝固，因此葡萄球菌的感染常常在局部，并且产生浓稠的脓液。

2、溶血素：大多数致病性葡萄球菌均能产生溶血素，在血平板上能溶解红血球，菌落周围形成溶血环。而非致病性葡萄球菌则很少有这种现象。

3、杀白血球素：大多数致病性葡萄球菌，可产生此毒素，它能破坏人或家兔白血球的吞噬作用。

4、肠毒素：有不少葡萄球菌，在含蛋白质或碳水化合物的食品上繁殖很快，产生肠毒素。

影响葡萄球菌产生肠毒素的因素：

(1) 食物必须适合葡萄球菌生长，并且是产生肠毒素的良好培养基。肝脏食物、鲜鱼不适于毒素的产生。醃肉、牛乳、鸡蛋，适于葡萄球菌的生长及肠毒素产生，含有淀粉的食物，亦适于肠毒素的产生。

(2) 适宜的温度：肠毒素的产生必须先有该菌生长，在37°C只需12小时便有肠毒

产生， 18°C 需三天，但 $4-6.7^{\circ}\text{C}$ ，虽经4周亦不产生肠毒素。

(3) 其他因素：食盐在醃肉中，能抑制带芽孢及非芽孢杆菌的食盐浓度，并不能抑制葡萄球菌生长，含5—10%食盐的鸡蛋，仍适于葡萄球菌生长。糖类不能抑制葡萄球菌生长。

(4) 肠毒素的抵抗力：肠毒素贮存在冰箱内，虽经6—7天不失去毒力，煮沸30分钟仍有毒性，但经长时间煮沸及高压后，其毒力即逐渐消失。

5、皮肤坏死毒素：有几种葡萄球菌株能产生这种毒素。此毒素如接种到家兔皮内，经1—3日皮肤出现坏死。

致病力：

葡萄球菌虽在自然界中分布很广，但大多数无致病力。致病性葡萄球菌以金黄色葡萄球菌较多，具有产生酶与毒素的能力。但也与人机体抵抗力有一定的关系，如感冒、糖尿病病人，因机体抵抗力下降，易于致病。

致病性葡萄球菌引起疾病如下：

1、婴儿疾患：婴儿抵抗力低，所以葡萄球菌感染是一个很重要的问题，如新生儿天疱疮、脓疱病，以及麻疹与流行性感冒继发感染肺炎、支气管肺炎等。

2、皮肤伤口感染：是本菌最常引起的疾病，如疖、毛囊炎、脓瘍等，这是由于葡萄球菌自损伤的皮肤处侵入毛囊或者皮脂腺内的关系，严重感染可以导致败血症与脓血症。

3、食物中毒：致病性葡萄球菌能引起食物中毒，由肠毒素所致。通常人食用被污染并产生足量肠毒素的食物后，1—6小时出现症状为恶心、呕吐、腹泻、腹痛、虚脱，初期常有发热、头痛、眩晕，但也有体温降低者。多数病例症状消失较快，少数病例可延至数日之久。

4、败血症及脓血症：当患者身体抵抗力极度降低时，细菌则由局部病灶进入血流，而引起败血症或脓血症，并可以使身体其它部发生脓肿。

检 验 方 法

一、增菌培养：根据检验样品的特点，经过必要的处理（如取样、消毒、研磨等）后，接种于0.5%葡萄糖肉汤中，于 37°C 孵育24小时，转种于血平板进行分离。

二、直接分离培养：将处理过的样品或其他检验材料，用白金耳以划线的方法直接种

于血琼脂平皿，37℃孵育24小时后，取出观察菌落特点，致病性葡萄球菌菌落为圆形、凸起、直径1~2毫米、不透明、边缘整齐、能产生金黄色素、在菌落周围有透明的溶血环。

将可疑菌落涂片做革兰氏染色，镜检。如为革兰氏阳性，呈葡萄状排列的球菌，再将此菌落转种于肉汤中以及血琼脂斜面上，37℃孵育24小时后，得纯培养，进行鉴定。

三、鉴定：

（1）血浆凝固酶试验：

玻片法：用无菌毛吸管或滴管（用白金耳也可）取兔血浆置于清洁玻璃片上，然后用白金耳挑取纯培养物与兔血浆混合，如出现块状或颗粒状凝固即为阳性，同时用肉汤作阴性对照试验。

试管法：取0.25毫升兔血浆，加0.25毫升生理盐水混合，刮取24小时葡萄球菌的培养物，接种入血浆管内混合。另一管按上述方法制备的血浆盐水混合液，不加葡萄球菌的培养物作对照。然后将两管均放入37℃水浴箱内（或37℃孵箱），每隔半小时观察一次，有毒菌株一般在2—6小时便能使血浆凝固，如24小时仍不凝固者为阴性。

（2）甘露醇发酵试验：

取纯培养物，接种于甘露醇发酵管内，37℃孵育24小时，观察其是否产酸（紫色→黄色）。致病性葡萄球菌甘露醇发酵阳性。

（3）皮肤坏死毒素试验：

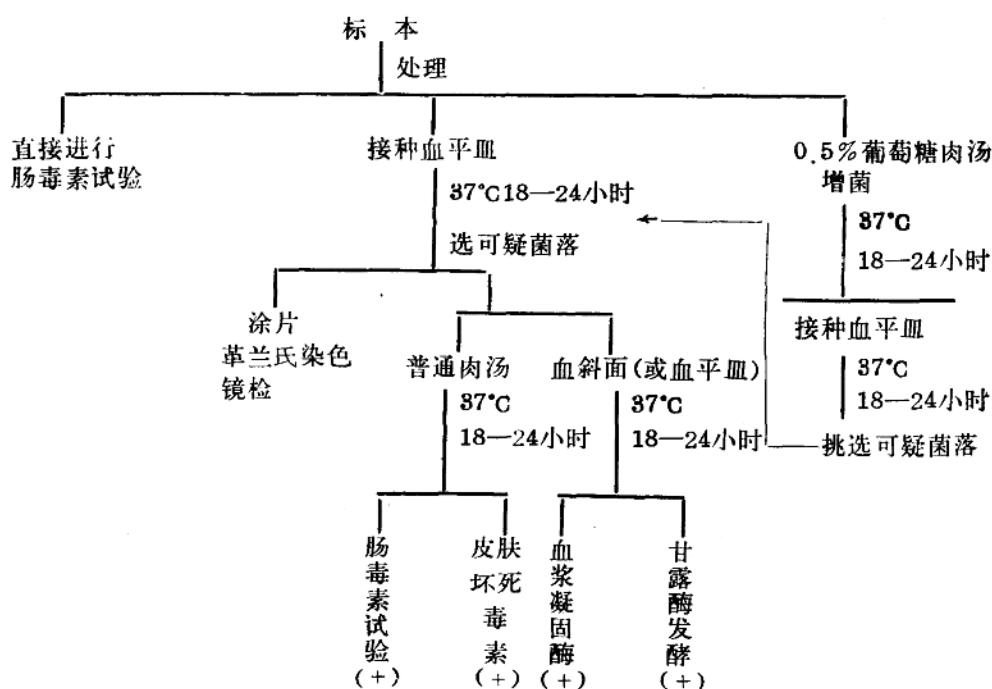
取18—24小时肉汤纯培养物0.5—1毫升，注射于小白鼠背部皮内（背部需先进行脱毛），24—48小时后观察注射部位皮肤反应。致病性葡萄球菌可使皮肤坏死，非致病性葡萄球菌无反应。

（4）肠毒素试验：

吸取葡萄球菌24小时肉汤培养物（或者样品的肉汤培养物）约0.5毫升，用弯玻璃棒将肉汤培养物铺匀在0.7%琼脂平皿或者杜尔曼琼脂平皿表面，然后将平皿置入密闭的含10%CO₂缸内，37℃培养72小时后，将平皿取出加入10毫升生理盐水，用玻璃棒将琼脂捣碎，呈糜粥状，在室温静置2小时后，3000转/分离心1小时，取出上清液，在沸水浴内加热半小时，灭菌，同时破坏不耐热毒素。然后吸取5毫升注射于3个月至6个月的乳猫腹腔内。

如果接种的样品内含有葡萄球菌肠毒素，试验乳猫在30分钟—60分钟内发生呕吐和腹泻，甚至虚脱等症状。

檢 驗 程 序



分 布 链 球 菌

链球菌是化脓性球菌的一大族，广泛存在于自然界中，如在健康人的鼻咽部、人与畜的粪便中，以及牛乳、水等处。

因其所致的疾病甚多，所以在传染病中占很重要的位置。

形态与染色：

菌体为球形或卵圆形，直径约0.5—1微米，菌体紧紧相联成链状，故得此名。链的长短因菌种不同而不同，与培养条件亦有关系，在液体培养基中形成的链长，在固体培养基

中形成的链则比较短，链球菌不产生荚膜，无鞭毛，无芽胞，革兰氏染色阳性。

培养特性：

营养要求较高，在普通平板上生长极差，培养基内必须含有血液、血清或者腹水，如果在培养基内加入0.5%葡萄糖，则可促进细菌的发育。多数为需氧菌或兼性厌氧菌，但也有少数菌株为厌氧菌，最适宜温度 37°C ， $\text{pH} 7.4\sim 7.6$ 。

在不同培养基上生长情况如下：

一、血琼脂平板： 37°C 培养24小时后，形成灰白色、半透明或不透明、表面光滑、微凸起、细小的菌落，在菌落的周围可形成不同程度的溶血环，根据其对红血球的溶血现象，可将链球菌分成三类：

(一) 甲型溶血性链球菌(α 型)，在菌落周围有不完全溶血的较窄的草绿色的溶血环，因此又名绿色溶血性链球菌。如果用低倍显微镜观察此溶血环时，仍可看到红血球的存在。草绿色环发生的原因，目前不完全清楚，有些学者认为与它产生的过氧化物有关系，可能是高铁血红素氧化的产物。致病力较弱。当机体抵抗力弱时，能引起继发感染。为食物中毒的条件性致病菌。

(二) 乙型溶血性链球菌(β 型)，此菌能产生强烈的溶血素，因此在菌落周围有较宽的、完全的、透明的溶血环，因此又称之谓溶血性链球菌，这个溶血环在显微镜下，看不见红血球的存在，此菌致病力颇强，可致丹毒、猩红热等症。

(三) 丙型链球菌(γ 型)，此菌为不溶血性链球菌，没有溶血作用，在菌落周围无溶血环，这型细菌一般没有致病力，通常来自粪便，在乳及乳制品中亦可发现。

二、在液体培养基内生长情况：在培养基内必须加入血清、腹水或者葡萄糖后，方能迅速生长，生长时产生颗粒状沉淀，液体多为清亮透明，可与肺炎球菌相区别。

生化反应：

链球菌能发酵简单的糖类、产酸不产气，但不能发酵菊糖，不能被胆汁与胆盐溶解，区别于肺炎球菌。

抵抗力：

此菌的抵抗力较葡萄球菌为弱， $60^{\circ}\text{C} 30$ 分钟即能被杀死，为此常常用巴氏消毒法消毒牛乳、对化学药品如磺胺及青霉素均很敏感。

毒素与酶：

一、红斑毒素：Dick（狄克）氏等在1924、1925研究猩红热病因时发现的一种外毒素，因此又称为狄克氏毒素，是一种可溶性的耐热性毒素，(60°C数小时，100°C1小时)，多数溶血性链球菌均能产生此毒素，如将此毒素注入易感人的皮肤，能使皮肤血管扩张，根据注射量的大小而引起局部皮肤出现红斑，甚至发生全身性皮疹，这是猩红热及其他链球菌感染时出现红斑的原因，此毒素具有抗原性，能被相对应的抗毒素所中和。

二、溶血素：链球菌的溶血作用即由此毒素而引起的。

三、溶纤维蛋白酶：此酶能溶解人的纤维蛋白，当链球菌从破伤口侵入后，组织的最先反应是形成血块，阻止细菌的扩散。但是纤维蛋白酶能溶解人的纤维蛋白，从而破坏了血块的形成，使细菌扩散，所以用此酶来测定细菌的致病性。

四、透明质酸酶：可以分解组织，特别是结缔组织的透明质酸，给细菌的扩散开辟了道路。

致病性：

致病性链球菌主要来源是人的上呼吸道，所以飞沫传染是此菌的主要传播方式，另方面通过手指及用具等接触感染也很重要。人类对于链球菌传染很敏感，因此所引起的疾病范围也很广泛，例举如下：

一、在食物上污染了甲型（A型）链球菌常可造成食物中毒，潜伏期为5—18小时，症状为恶心、腹痛、腹泻、有时呕吐，但在24小时多可恢复。

二、皮肤感染：由皮肤损伤而引起的感染，有伤口化脓、蜂窝组织炎、丹毒等。

三、呼吸道感染：

猩红热：主要感染对象为儿童，多流行于冬春两季，细菌由呼吸道侵入后，首先引起咽喉炎，发高烧，全身出现红疹，杨梅舌（舌乳头红肿）。另外有急性咽峡炎，急慢性扁桃体炎以及感冒、百日咳、麻疹等症的继发感染，肺炎，支气管性肺炎。

检 验 方 法

一、增菌培养：将处理过的样品及其他被检材料直接种到5%血清肉汤或0.5%葡萄糖肉汤内，37°C24小时后即出现颗粒状沉淀生长，转种血平板。

二、直接分离培养：将处理过的样品及其他被检材料用划线方法接种到血平皿上， 37°C 24小时（或48小时）后取出，菌落呈圆形、细小、凸起、灰白呈乳光、湿润、透明状如小水滴（但亦有粘液型与干燥型），菌落周围有不同程度溶血环，选可疑菌落转血斜面与血清肉汤。

甲型（A型）：在菌落周围有草绿色溶血环。

乙型（B型）：在菌落周围有透明溶血环。

丙型（C型）：在菌落周围没有溶血环。

根据溶血情况进行鉴定：

三、鉴定：

（一）溶血试验：采用试管法，取2支小试管，各加入2%羊血球0.5毫升，然后于其中一管内加入乙型溶血性链球菌肉汤培养物0.5毫升，另一支管内加入生理盐水0.5毫升为阴性对照，将两管均放 37°C 水浴内2小时，取出观察结果，如羊血球完全被溶解为阳性（此试验一般不做，只根据血平板溶血情况）。

（二）溶纤维蛋白试验：

取人的血浆（或兔血浆）0.2毫升放入无菌小试管内，加入乙型溶血性链球菌24小时肉汤培养物0.5毫升，再加入生理盐水0.8毫升以及0.25%氯化钙0.25毫升，混合后放入 37°C 水浴内，先血浆出现凝固，继而逐渐开始溶化，约80—60分钟将血浆完全溶化为阳性。

（三）甲型（A型）溶血性链球菌与肺炎球菌的鉴别：

（1）肉汤管内生长情况：

肺炎球菌：呈均匀混浊生长。

甲 链：呈颗粒状沉淀生长。

（2）菊糖发酵试验：

肺炎球菌：发酵。

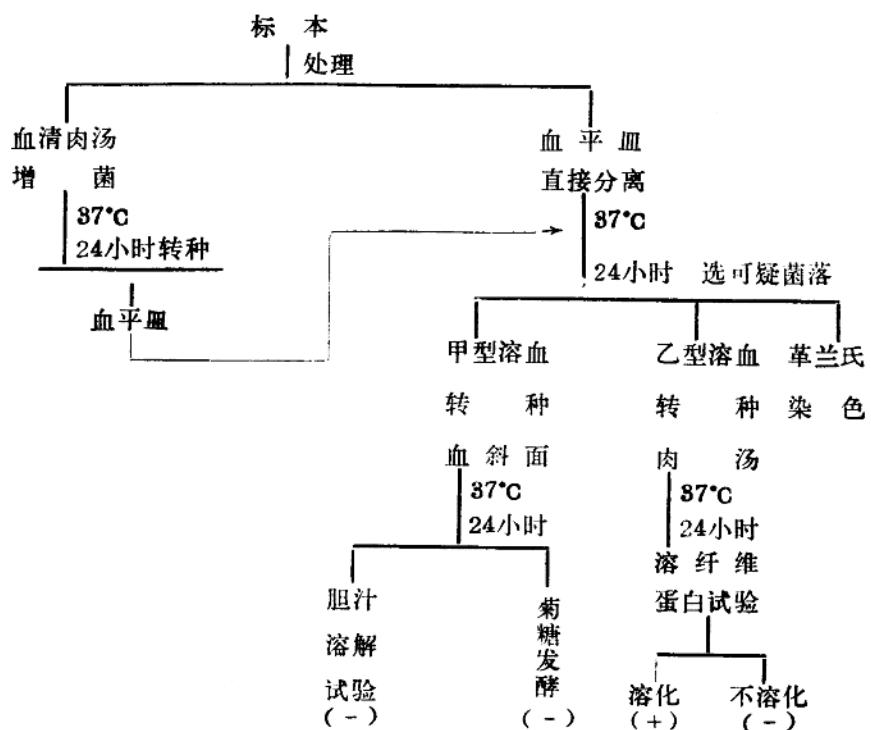
甲 链：不发酵。

（3）胆汁溶解试验：

肺炎球菌：+

甲 链：-

檢 驗 程 序



腸道杆菌

肠道杆菌是一大群革兰氏阴性无芽胞的杆菌，主要寄居在人和动物的肠道内，从宿主摄取营养而繁殖，并随粪便排出体外。对不侵害人体、不具有致病力者称肠道非致病菌，但是在一定的条件下，仍能引起某些疾病，则称为条件性致病菌。另外有些能引起人的疾病如伤寒杆菌、付伤寒杆菌、痢疾杆菌等，称肠道致病菌。

这群细菌对营养要求不高，为需氧或兼性厌氧菌。有的具有鞭毛有动力，有的没有鞭毛不能运动，有的产生荚膜，有的无荚膜。为两端钝圆的短杆菌。生长适宜的温度为 37°C ， $\text{pH} 6.8-7.8$ 之间。能分解多种碳水化合物，产酸或产酸产气。一般而言，生化分解能力强的则致病力弱，生化分解能力弱则致病力强。它们的抗原构造很复杂。

根据生化反应，抗原构造和致病力可分成四大类：

一、大腸菌類：

包括大肠杆菌，付大肠杆菌，产气杆菌，阴沟菌等。它们绝大多数能分解乳糖，产酸或产酸产气，为肠道中的正常寄生菌丛。

二、变形桿菌屬：

包括普通变形杆菌，奇异变形杆菌，雷极氏变形杆菌，摩根氏变形杆菌。为腐物寄生菌，广泛分布于自然界中，肠道内也有分布。致病力弱。不发酵乳糖，能分解尿素，运动活泼。

三、沙門氏菌屬：

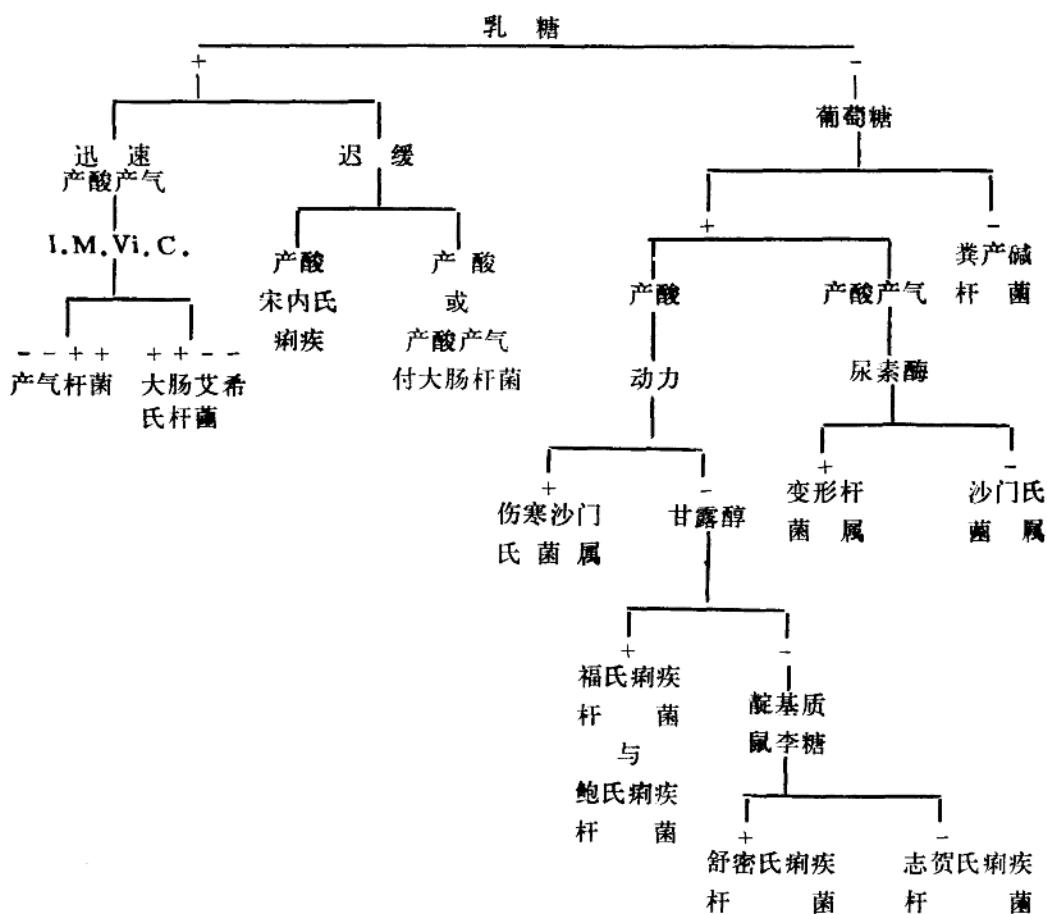
包括伤寒，付伤寒和一部分食物中毒的病原菌，到目前已发现有300余种。能引起人、动物、家禽的疾病。不发酵乳糖，有动力。

四、志賀氏桿菌屬：

包括志贺氏痢疾杆菌，舒密氏痢疾杆菌，鲍氏痢疾杆菌，宋内氏痢疾杆菌。能引起细菌性痢疾，多不发酵乳糖，不能运动。

肠道杆菌各菌在形态，生化反应，抗原构造以及致病性上都有相当的关联，但同时又各有特性，根据这些特性而被应用于对各菌的鉴别诊断。按生化反应不同可将各菌区分如下表：

腸道杆菌的生化反应



另外，又根据抗原构造的不同，可用凝集反应，以标准诊断血清来鉴别细菌，或者用标准菌液来检查病人血清中的特异抗体。

此外，在自然界或人体中经常发现某些非典型的菌株，这可认为是一种变异。

致病性大肠杆菌

分布：

大肠杆菌主要寄生于人和动物的肠道中，是人和动物肠道内的正常菌丛。随粪便排出而分布于自然界中。在人体肠道中一般对人无害，如侵入人体的其他部位，就可能引起感染，因此也属于条件性致病菌。

近年来，发现某些血清型的大肠杆菌可引起食物中毒与婴儿腹泻及肠胃炎，因此在称呼上又将大肠杆菌分为普通大肠杆菌与致病性大肠杆菌。

目前已经发现的致病性大肠杆菌有以下血清型：

O₁₁、O₂₆、O₂₆、O₄₄、O₅₅、O₇₅、O₈₆、O₁₀₂、O₁₁₁、O₁₁₄、O₁₁₉、O₁₂₄、O₁₂₅、O₁₂₆、O₁₂₇、O₁₂₈，其中以O₁₁₁致病力最强。

致病性大肠杆菌能引起食物中毒以及婴儿腹泻和肠胃炎。

形态与染色：

为革兰氏阴性，无芽胞，有周鞭毛，有动力的短杆菌。

培养与生化特性：

对营养要求简单，在普通肉汤琼脂上生长良好，培养物具有粪臭味。在37°C培养24小时后，菌落直径约2—3毫米，光滑，湿润，稍不透明，边缘整齐，中间稍凸起，在血琼脂平皿上有的菌株可产生乙型溶血现象，在肉汤培养基内呈均匀混浊，一般不形成菌膜。

能发酵葡萄糖、麦芽糖、甘露醇等多种糖类，产酸产气。能分解乳糖，是它与其他肠道致病菌的不同之处，所以在肠道菌的鉴别培养基内均含有乳糖和指示剂，因大肠杆菌的生长而分解乳糖产酸，使指示剂出现颜色，因此菌落带有颜色，借以与致病菌相区别。靛基质、甲基红反应阳性，V、P反应阴性，不能利用枸橼酸盐，不液化明胶。致病性大肠杆菌有90%以上能发酵山梨醇。

抵抗力：

大肠杆菌的抵抗力较强，培养物在室温中能生存数星期，在水与土壤中可活数月，加热60°C，30分钟即可杀死。

检 验 方 法

一、增菌培养：

将样品处理后接种到普通肉汤管内，37°C24小时后呈均匀混浊，转中国兰平皿。

二、直接分离培养：

将样品处理后，直接接种到中国兰平皿上，37°C24小时后，挑选边缘整齐、光滑、兰色中间带有深兰色核心的菌落5个与O B 1、2、3组多价血清分别做玻片凝集试验，如呈现强阳性凝集，再以生理盐水作对照试验，观察有无自凝现象。然后将剩余的菌落（3—5个）接种到双糖铁培基上，于37°C18—24小时后，观察双糖铁琼脂培基发酵情况，如符合肠道致病性大肠杆菌的特征，即分解葡萄糖，乳糖，产酸产气，有动力（少 数 菌 无 动 力），再进一步做全面生化反应与血清学鉴定。

三、血清学检验：

将上述双糖铁培养物再与多价O B 血清做玻片凝集试验，如阳性再以多价血清所包含的单价O B 血清作玻片凝集试验，仍呈阳性时，再进一步做试管凝集试验。

方法：取0.5毫升生理盐水管一支，从双糖铁培基上刮取菌苔制成浓厚菌液，置100°C水浴中处理30分钟后破坏K抗原，冷却后用此菌悬液再与单价O B 血清或相应的单价O 血清作玻片凝集反应，如仍为阳性，将此菌悬液稀释成10亿/毫升按肥达氏反应方法与O 血清做试管凝集反应，如果凝集效价达到原血清效价1/2（或者1:320以上），同时生化反应符合者，即可定型。

四、生化反应：

取双糖铁培基上的培养物接种葡萄糖，乳糖、蔗糖、硫化氢以及尿素培基，并做靛基质、甲基红、V.P、西蒙氏枸橼酸盐以及氯化钾试验。