

DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9638. 2013. 04. 023

2011 年医院感染现患率调查与分析

Survey on prevalence rate of healthcare-associated infection in 2011

李艳萍(LI Yan-ping), 马春华(MA Chun-hua), 赵跃(ZHAO Yue), 赵海燕(ZHAO Hai-yan), 张秀琳(ZHANG Xiu-lin)

(绵阳市中心医院, 四川 绵阳 621000)

(Mianyang Central Hospital, Mianyang 621000, China)

[摘要] 目的 了解医院感染现状, 制定科学的医院感染控制措施。方法 采用横断面调查方法对某院 2011 年 6 月 25 日 0:00—24:00 所有住院患者进行医院感染现患率调查。结果 实际调查 1 380 例住院患者, 发现医院感染 34 例, 34 例次, 医院感染现患率和例次现患率均为 2.46%。医院感染现患率较高的科室为: 外科重症监护室(ICU)、内科 ICU、脑外科、血液科和干部科; 调查日使用抗菌药物者 539 例, 抗菌药物使用率为 39.06%; 医院感染部位以下呼吸道最多, 占 50.00%, 其次为心肌炎, 占 14.71%; 共检出病原菌 23 株, 其中鲍曼不动杆菌和铜绿假单胞菌各 5 株, 肺炎克雷伯菌和肠杆菌属各 3 株, 其他革兰阴性菌 2 株。结论 医院感染现患率调查可以发现医院感染的高发科室、部位及病原菌, 为采取有效预防控制措施提供依据。

[关键词] 医院感染; 现患率; 横断面调查; 感染控制

[中图分类号] R181.3⁺2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2013)04-0314-02

医院感染管理是各级卫生行政部门、医疗机构及医务人员针对诊疗活动中存在的医院感染、医源性感染及相关的危险因素进行的预防、诊断和控制活动。为了解医院感染实际发生情况, 制定科学的医院感染监控措施, 本院于 2011 年 6 月 25 日, 对所有住院患者进行了医院感染现患率调查, 现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 本院 2011 年 6 月 25 日 0:00—24:00 所有住院患者, 包括当日出院患者, 但不包括当日新入院患者。按照“2011 年中美合作某省医院感染现患率调查表”进行调查, 所有的调查内容输入计算机进行统计、分类、分析。

1.2 调查方法 调查前一月, 按“2011 年某医院医院感染现患调查项目实施方案”的具体要求, 对全院医护人员进行调查流程及相关知识培训。调查前 3~7 d 向相关科室发出通知, 说明调查目的, 要求各科室管床医生对住院患者完善各项与医院感染性疾病诊断有关的检查。由医院感染管理专职人员和临

床主治及以上职称医生组成调查小组, 经医院感染管理科培训, 掌握统一标准, 调查当日分组进行调查。采用床旁询问、体格检查和查阅病历相结合的方法, 按要求完整填写每例患者的调查表。

1.3 诊断标准 按照卫生部 2001 年颁发的《医院感染诊断标准(试行)》进行医院感染的诊断。

2 结果

2.1 医院感染现患率 本次应调查住院患者 1 433 例, 实查住院患者 1 380 例, 实查率 96.30%。发现医院感染 34 例, 34 例次, 医院感染现患率和例次现患率均为 2.46%。

2.2 各科室医院感染现患率 医院感染现患率居前 5 位的科室依次为: 外科重症监护室(ICU)、内科 ICU、脑外科、血液科和干部科。不同科室感染率见表 1。

2.3 医院感染部位 医院感染部位以下呼吸道最多(17 例, 50.00%), 其次为心肌炎(5 例, 14.71%), 上呼吸道感染(3 例, 8.82%), 手术部位感染、败血症(各 2 例, 分别占 5.88%), 血管相关感染、感染性

[收稿日期] 2012-10-09

[作者简介] 李艳萍(1966-), 女(汉族), 四川省蓬溪县人, 副主任护师, 主要从事护理管理研究。

[通讯作者] 李艳萍 E-mail: liyanping1698@126.com

腹泻、抗菌药物相关性腹泻、胃肠道感染、口腔感染(各 1 例,分别占 2.94%)。

表 1 各科室医院感染现患率

科室	调查人数	感染人数	感染率(%)
外科 ICU	9	5	55.56
内科 ICU	8	2	25.00
脑外科	50	5	10.00
胸外科	53	4	7.55
血液科	51	3	5.88
干部科	51	3	5.88
中医科	26	1	3.85
脊柱科	31	1	3.23
内分泌科	39	1	2.56
肿瘤科	101	2	1.98
神经内科	60	1	1.67
呼吸内科	63	1	1.59
消化科	66	1	1.52
心内科	68	1	1.47
骨科	71	1	1.41
妇产科	75	1	1.33
儿科	103	1	0.97
儿外科	20	0	0.00
耳鼻喉科	61	0	0.00
风湿免疫科	46	0	0.00
肝胆科	41	0	0.00
介入科	5	0	0.00
康复科	11	0	0.00
泌尿科	43	0	0.00
皮肤科	30	0	0.00
普外科	91	0	0.00
乳腺科	14	0	0.00
烧伤科	20	0	0.00
眼科	44	0	0.00
肾内科	29	0	0.00
合计	1 380	34	2.46

2.4 病原菌 34 例次医院感染共检出病原菌 23 株,其中鲍曼不动杆菌、铜绿假单胞菌各 5 株,分别占 21.74%;肺炎克雷伯菌、肠杆菌属各 3 株,分别占 13.04%;其他革兰阴性菌 2 株,占 8.70%;柠檬酸杆菌属、其他克雷伯菌、白假丝酵母菌、大肠埃希菌、其他凝固酶阴性葡萄球菌各 1 株,分别占 4.35%。

2.5 抗菌药物使用情况 共调查 1 380 例住院患

者,使用抗菌药物者 539 例,日使用率为 39.06%。治疗用抗菌药物 406 例,治疗用药率为 75.32%,抗菌药物单一使用者 441 例次,占 81.82%;二联用药 88 例次,占 16.33%;三联用药 10 例次,占 1.86%。治疗用药病原学送检率为 53.69%。

3 讨论

本院 2011 年医院感染现患率和例次感染率均为 2.46%,低于任南等^[1]的报道,高于本院 2009 年与 2010 年调查的医院感染现患率 2.30% 与 2.03%。医院感染现患率较高的科室分别为外科 ICU、内科 ICU、脑外科、血液科、老年病房,这与患者基础疾病重,长期使用免疫抑制剂和肾上腺糖皮质激素,患者的免疫力低下和各种侵入性操作等有关。医院感染部位中,以下呼吸道感染居首位,占 50.00%,与国内许多报道^[1-3]一致;其次为心肌炎,占 14.71%。

调查显示,抗菌药物使用率为 39.06%,低于任南等^[1]报道的 3 次全国调查的平均抗菌药物使用率 52.69%,其中预防用药占 24.68%,主要为手术预防用药。34 例次医院感染病例的病原学送检率为 100%,治疗用药病原学送检率为 53.69%。

综合分析本次调查数据和资料,真实反映了本院医院感染现状和医院感染控制工作中的不足。医院感染管理专职人员应加强与临床科室的联系与沟通,重视医务人员感染控制知识教育培训,尽量减少医院感染高风险操作,规范手卫生和多重耐药菌感染患者的管理,合理使用抗菌药物;强化临床病原学送检率,以有效降低医院感染发生率。

[参考文献]

- [1] 任南,文细毛,吴安华,等. 全国医院感染横断面调查结果的变化趋势研究[J]. 中国感染控制杂志,2007,6(1):16-18.
- [2] 张常然,刘霞,谭妙莲,等. 3 年医院感染流行病学调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2008,18(5):626-628.
- [3] 邹文英,周敏,李华萍,等. 840 例住院患者医院感染现患率调查与分析[J]. 中华医院感染学杂志,2010,20(3):334-336.