

DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9638. 2014. 02. 017

588 例住院患者医院感染现患率调查

Point prevalence rate of healthcare-associated infection in 588 hospitalized patients

陈 春(CHEN Chun)

(四川省人民医院, 四川 成都 610101)

(Sichuan Provincial People's Hospital, 610101 Chengdu, China)

[摘要] 目的 了解某院医院感染发生的横断面情况,为制定防控措施提供依据。方法 采用床旁和病历调查相结合的方法调查该院的医院感染现患率。结果 共调查住院患者 588 例,医院感染现患率为 4.42%,例次现患率为 4.59%。医院感染现患率居前 3 位的科室分别是重症监护室(25.00%)、神经内科(6.95%)和肿瘤科(6.45%)。感染部位以下呼吸道居首位(占 55.56%)。治疗使用抗菌药物者病原学送检率为 43.71%,医院感染病原学送检率为 38.46%。住院患者抗菌药物日使用率为 60.37%。结论 应加强重点科室的医院感染管理,降低呼吸道感染的发生率,提高病原学送检率,规范抗菌药物的使用,有效降低医院感染发病率。

[关键词] 医院感染; 现患率; 抗菌药物; 病原学

[中图分类号] R181.3⁺2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2014)02-0120-02

医院感染现患率调查是医院感染综合性监测方法之一,它可在短时间内获得医院感染的全面情况,分析医院感染相关因素,指导临床采取措施,从而使医院感染率减低到最低水平^[1]。本院组织对 2012 年 8 月 21 日 0:00—24:00 的所有住院患者进行医院感染现患率调查并作统计分析,现将调查结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 2012 年 8 月 21 日 0:00—24:00 的全部住院患者,包括当日出院、转院、死亡患者,不包括当日新入院患者。

1.2 调查方法 每 40~50 张床位配备 1 名调查人员。调查前对参加调查的人员进行集中培训,按要求统一进行调查并于当日完成,调查结果由专职人员进行汇总。

1.3 诊断标准 依据卫生部 2001 年颁布的《医院感染诊断标准(试行)》对医院感染病例进行诊断。

2 结果

2.1 医院感染现患率 本次应调查住院患者 588

例,实查 588 例,实查率 100%。其中男性患者 320 例,女性患者 268 例;年龄 1 d~85 岁。发生医院感染 26 例,27 例次,医院感染现患率为 4.42%,例次现患率为 4.59%。各临床科室医院感染现患率见表 1。

2.2 医院感染部位 医院感染部位以下呼吸道居首位(占 55.56%),其次为上呼吸道(18.52%)和泌尿道(14.81%)等。

2.3 病原学检查 治疗使用抗菌药物者送病原学检查 125 例,送检率为 43.71%,其中医院感染病例送检 10 例,送检率 38.46%。病原学送检率居前 3 位的科室为:ICU(6 例,100%)、儿科(20 例,71.43%)和消化内科(14 例,69.57%)。

2.4 抗菌药物使用情况 各临床科室抗菌药物使用情况见表 2。

3 讨论

调查结果显示,本院 2012 年医院感染现患率为 4.42%,例次现患率为 4.59%,高于近年回顾性调查感染率,说明本院日常工作中存在一定漏报现象,需要继续加强培训,提高医生对医院感染的诊断水平,自觉、及时、准确地上报^[2]。

[收稿日期] 2013-04-08

[作者简介] 陈春(1968-),女(汉族),重庆市江津区人,副主任护师,主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 陈春 E-mail:ckr916@126.com

表 1 各临床科室医院感染现患率

科室	调查例数	感染例数	感染现患率(%)	感染例次数	例次感染率(%)
重症监护室(ICU)	8	2	25.00	2	25.00
神经内科	72	5	6.94	5	6.94
肿瘤科	62	4	6.45	4	6.45
消化内科	64	4	6.25	4	6.25
脑外创伤科	62	3	4.84	3	4.84
呼吸内科	62	2	3.23	3	4.84
普通外科	65	2	3.08	2	3.08
儿科	54	2	3.70	2	3.70
肾内科	48	1	2.08	1	2.08
妇产科	50	1	2.00	1	2.00
其他科室	41	0	0.00	0	0.00
合计	588	26	4.42	27	4.59

表 2 各临床科室抗菌药物使用情况(例)

科室	抗菌药物使用			联合用药			用药目的		
	实查例数	用药例数	使用率(%)	单一	二联	三联	治疗	预防	治疗+预防
ICU	8	8	100.00	2	5	1	6	1	1
普通外科	65	48	73.85	30	18	0	30	13	5
呼吸内科	62	55	88.71	43	12	0	54	1	0
妇产科	50	44	88.00	26	16	2	13	27	4
儿科	54	39	72.22	35	4	0	28	5	6
肿瘤科	62	42	67.74	28	14	0	39	3	0
肾内科	48	23	47.92	22	0	1	23	0	0
神经内科	72	32	44.44	30	2	0	30	2	0
脑外创伤科	62	27	43.55	27	0	0	9	15	3
消化内科	64	23	35.94	17	6	0	20	2	1
其他科室	41	14	34.15	10	4	0	13	0	1
合计	588	355	60.37	270	81	4	265	69	21

医院感染现患率居前 3 位的科室分别是 ICU (25.00%)、神经内科(6.95%)和肿瘤科(6.45%)。感染部位以下呼吸道居首位(占 55.56%)。ICU 是各类重症患者集中治疗的场所,其感染率高与患者病情重、侵入性操作多、广谱抗菌药物的使用有关;神经内科住院患者长期卧床,导致机体抵抗力下降,发生医院感染的风险增高;肿瘤患者由于各种激素的使用及化学治疗等因素而诱发医院感染的发生。提示应将上述人群作为重点监控和护理对象。

本组医院感染病原学送检率为 38.46%,治疗使用抗菌药物者病原学送检率为 43.71%,其中 ICU、儿科、消化内科病原学送检率较高。表明重点科室的医生病原送检意识有所提高,但以后仍要继续加强对临床、检验科医务人员的宣传培训,提高病原送检率和微生物培养的快速准确性,使患者在短时间内得到合理、有效的治疗。

调查当日抗菌药物使用率为 60.37%,以单一用药(76.06%)和二联用药(22.82%)为主,与李六亿等^[3]的报道相似。预防用药占 19.44%,治疗+

预防用药占 5.92%,表明本院抗菌药物使用与管理有一定成效,但真菌仍是本院医院感染的常见病原体,说明抗菌药物应用仍存在一些不合理性。今后要认真贯彻执行国家《抗菌药物临床应用管理办法》,主管部门严格监管不松懈,医生掌握用药适应指征,根据药敏结果合理用药,缩短用药时间^[4]。

[参考文献]

- [1] 王俊辉,冉芳. 医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2009, 19(21): 2837-2838.
- [2] 文细毛,任南,吴安华,等. 全国医院感染监控网医院感染病原菌分布及变化趋势[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(2): 350-355.
- [3] 李六亿,于丽华,巩军,等. 抗菌药物应用现状调查及管理对策的探讨[J]. 中华医院感染学杂志, 1999, 9(4): 193-195.
- [4] 李六亿,贾会学,贾建侠,等. 综合医院多药耐药菌医院感染控制效果的研究[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(20): 4306-4308.