

## 某院 2011 年医院感染现患率调查

# Survey on prevalence rate of healthcare-associated infection in a hospital in 2011

林梅(LIN Mei), 肖一星(XIAO Yi-xing), 张永忠(ZHANG Yong-zhong), 杨碧霞(YANG Bi-xia)

(龙岩市第二医院, 福建 龙岩 364000)

(Longyan No. 2 Hospital, Longyan 364000, China)

**[摘要]** **目的** 了解某院住院患者医院感染现状, 为医院感染的预防和控制提供科学依据。**方法** 对该院 2011 年 7 月 28 日 0:00—24:00 所有住院患者, 采用床旁调查和查阅病历相结合的方法进行医院感染横断面调查, 并分析结果。**结果** 应调查住院患者 833 例, 实际调查 818 例, 实查率为 98.20%; 发生医院感染 46 例, 46 例次, 医院感染现患率和例次感染现患率均为 5.62%。医院感染部位构成比居前 3 位者依次为泌尿道(54.35%, 25/46)、下呼吸道(30.43%, 14/46)、表浅切口(8.70%, 4/46)。抗菌药物使用率为 27.14%(222/818), 病原学送检率为 17.58%(32/182)。**结论** 医院感染现患率调查有助于了解医院感染的发生情况和针对性地开展目标性监测, 采取预防控制措施。

**[关键词]** 医院感染; 现患率; 抗菌药物; 感染部位; 病原菌

**[中图分类号]** R181.3<sup>+</sup>2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2012)06-0462-02

医院感染现患率调查是医院感染监测的重要手段, 为医院感染的预防和控制提供了可靠的依据。本院于 2011 年 7 月 28 日开展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 对 2011 年 7 月 28 日 0:00—24:00 的所有住院患者(包括当日出院、转科、死亡患者, 不包括当日新入院患者)进行医院感染现患率调查。

1.2 调查方法 采用横断面调查的方法, 每 50 张床位配备 1 名调查人员。调查人员由医院感染管理专职人员和临床科室的医生组成。医院感染管理专职人员任组长, 调查前由组长对参加调查的临床医生进行统一培训。采取床旁调查和查阅病历相结合的方法进行调查。

1.3 诊断标准 按照卫生部 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。

1.4 统计学处理 应用医院感染监控管理系统及 Excel 软件对数据进行处理。

### 2 结果

2.1 医院感染现患率 本次应调查住院患者 833 例, 实际调查 818 例, 实查率为 98.20%; 发生医院感染 46 例, 46 例次, 医院感染现患率和例次感染现患率均为 5.62%。医院感染现患率居前 10 位的科室依次为: 神经外科(21.83%)、呼吸内科(17.24%)、泌尿外科(15.38%)、内分泌科(10.53%)、骨科(7.95%)、肾内科(7.14%)、心血管内科(6.82%)、妇科(6.00%)、普通外科(5.08%)、结核科(5.00%)。

2.2 医院感染部位构成比 医院感染部位构成依次为: 泌尿道(54.35%, 25 例)、下呼吸道(30.43%, 14 例, 其中手术后肺炎构成比为 4.35%)、表浅切口(8.70%, 4 例)、皮肤软组织(2.17%, 1 例)、胃肠道(2.17%, 1 例)、上呼吸道(2.17%, 1 例)。

2.3 抗菌药物使用情况 调查的 818 例住院患者中, 222 例使用抗菌药物, 抗菌药物使用率为 27.14%。其中治疗性用药 170 例(占 76.58%), 治疗+预防用药 12 例(占 5.41%), 预防性用药 40 例(占 18.02%); 单一用药 157 例(占 70.72%), 二联用药 61 例(占 27.48%), 三联用药 3 例(占 1.35%), 四联及以

[收稿日期] 2012-02-20

[作者简介] 林梅(1970-), 女(汉族), 福建省龙岩市人, 主管护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 林梅 E-mail: Lyeyyglm@163.com

上用药 1 例(占 0.45%)。

2.4 病原学检查 病原学送检 32 例,送检率为 17.58%。培养出病原体 32 株,其中革兰阴性( $G^-$ )菌 23 株(占 71.88%),包括肺炎克雷伯菌 12 株,大肠埃希菌 6 株,铜绿假单胞菌 3 株,鲍曼不动杆菌 2 株;革兰阳性( $G^+$ )菌 9 株(占 28.12%),包括粪肠球菌 6 株,金黄色葡萄球菌 2 株,其他链球菌 1 株。

### 3 讨论

调查结果显示,本院 2011 年医院感染现患率为 5.62%,高于我省 2010 年的医院感染现患率平均水平和本院日常监测结果,亦高于任南等<sup>[1]</sup>报道的国内近年综合医院平均医院感染现患率 4.94%的结果。其原因可能为现患率本身高于发病率;日常医院感染监测存在一定的漏报;2011 年对抗菌药物使用管理的力度加大,部分医生为了能够使用抗菌药物,未严格根据诊断标准诊断。但也有待于现患率调查动态监测。

不同科室医院感染现患率相差较大,其中神经外科(21.83%)居首位,其次为呼吸内科(17.24%)、泌尿外科(15.38%)。可能与上述科室患者病情重,使用呼吸机、气管插管、气管切开、泌尿道插管等侵入性操作,住院时间长等因素有关<sup>[2]</sup>。今后需加强重点科室的目标性监测。医院感染部位以泌尿道(54.35%)居首位,其次为下呼吸道(30.43%)、表浅切口(8.70%);与本省 2010 年现患率调查的医院感染部位构成居前 3 位者(下呼吸道 54.41%,上呼吸道 9.44%,泌尿道 8.36%)不同,也不同于其他医院

报道<sup>[3]</sup>。原因可能与本院泌尿外科、神经外科患者手术后卧床时间较长、留置导尿时间偏长有关,说明应加强泌尿道感染发病原因的监测和控制。

感染病原菌最多的是  $G^-$  菌(占 71.88%),与国内相关报道<sup>[1]</sup>类似,也与我省 2010 年现患率调查结果一致。抗菌药物使用率为 27.14%,低于我省 2010 年现患率调查中的抗菌药物使用率 37.28%。其中预防用药占 18.02%,治疗用药占 76.58%,治疗+预防用药占 5.41%;单一用药占 70.72%,二联用药占 27.48%,三联用药占 1.35%,四联及以上用药占 0.45%,联合用药比率与国内相关报道<sup>[4]</sup>一致。

病原学送检率低,为 17.58%。说明本院临床医生抗菌药物的使用主要还是经验性用药,未能根据药敏试验结果用药。这与临床医生病原学送检意识薄弱以及细菌培养时间长、费用高,部分患者难以承受等因素有关。提示今后应加强病原学培养及药敏试验,同时抗菌药物的使用必须严格按照卫生部《抗菌药物临床应用指导原则》执行。

### [参考文献]

- [1] 任南,文细毛,吴安华. 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] 冯立新,李晋. 某院 2010 年医院感染现患率调查[J]. 中国感染控制杂志,2011,10(5):379-380.
- [3] 吴睿. 10 134 例住院患者医院感染调查分析[J]. 中国感染控制杂志,2008,7(1):57-58.
- [4] 刘卫平,刑慧敏,杨旭,等. 2010 年内蒙古 40 所医院医院感染现患率调查[J]. 中国感染控制杂志,2011,10(6):158-163.