

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2017.08.014

· 论 著 ·

一起挪威疥疮医院感染暴发的调查与防控

王培红, 陈彩林, 黄茜莎, 王斌华

(南京医科大学附属江苏盛泽医院, 江苏 苏州 215228)

[摘要] **目的** 了解某院一起挪威疥疮医院感染暴发的流行病学特点, 为临床预防和控制医院感染提供依据。**方法** 采用现场流行病学调查方法, 对全部可疑感染者和密切接触者进行调查并追踪, 描述患者三间分布, 制定并落实一系列有效的综合防控措施。**结果** 2015 年 11 月 3—16 日共有 16 例人员发生挪威疥疮感染, 发病例数最多的时间为 11 月 11 日(5 例), 发病时间集中在 11 月 9—11 日, 共 10 例, 占发病总数的 62.50%。16 例病例空间分布: 综合内科 12 例、护理部 2 例、员工家庭 2 例。人群分布: 主要为 50~59 岁患者(7 例)、女性(13 例)、护理人员(9 例)。采取综合防控措施、使用药物治疗后, 16 例病例均痊愈, 治愈率为 100%。病区内和医院内无新发病例出现, 疫情得到控制。**结论** 挪威疥疮具有高度接触传染性, 可在局部地区造成流行。为避免疥疮在医院内感染蔓延、扩散, 医务人员需加强对该病的诊断及防护水平。

[关键词] 挪威疥疮; 医院感染; 暴发; 防控措施

[中图分类号] R181.3⁺2 R757.1 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2017)08-0749-03

Investigation, prevention and control of a healthcare-associated infection outbreak due to Norwegian scabies

WANG Pei-hong, CHEN Cai-lin, HUANG Xi-sha, WANG Bin-hua (Jiangsu Shengze Hospital Affiliated to Nanjing Medical University, Suzou 215228, China)

[Abstract] **Objective** To understand the epidemiological characteristics of a healthcare-associated infection(HAI) outbreak due to Norwegian scabies in a hospital, and provide basis for clinical prevention and control of HAI. **Methods** Through epidemiological investigation, all suspected patients and close contacts were investigated and traced, three dimensional distribution of patients was described, a series of effective comprehensive prevention and control measures were formulated and implemented. **Results** A total of 16 cases of Norwegian scabies infection occurred in November 3-16, 2015, the most frequent cases were in November 11 ($n=5$), the onset time of infection was concentrated in November 9-11($n=10$), accounting for 62.50% of total cases. Spatial distribution of 16 cases: 12 cases were in general internal medicine department, 2 in nursing department, and 2 were relatives of employees. Population distribution: patients aged 50-59($n=7$), female ($n=13$), and nursing staff ($n=9$). After taking comprehensive prevention and control measures and medication treatment, 16 infected persons were all cured, the cure rate was 100%, there was no new cases occurred in the hospital, epidemic was under control. **Conclusion** Norwegian scabies is highly contagious, it can cause epidemic in local area. In order to avoid spread of scabies infection in hospital, health care workers should strengthen the diagnosis and precaution level of the disease.

[Key words] Norwegian scabies; healthcare-associated infection; outbreak; prevention and control measure

[Chin J Infect Control, 2017, 16(8):749-751]

[收稿日期] 2016-07-01

[作者简介] 王培红(1981-), 女(汉族), 江苏省吴江市人, 主管护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 陈彩林 E-mail:jsszyygrglk@163.com

挪威疥疮(Norwegian scabies)亦称为结痂型疥疮(crusted scabies)或角化过度型疥疮(hyperkeratotic scabies),是 19 世纪中期由挪威 Dabilsen 医生首先报道的一种疥疮异型^[1]。是由疥螨感染引起的皮肤病,多见于身体虚弱、营养不良、长期使用糖皮质激素、免疫功能异常或缺陷的人群。其表现为全身皮肤干燥、脱屑、角化、结痂、感染、化脓,接触患者脱落的鳞屑或者患者污染的被服等可造成感染,因其高度接触传染性,可在局部地区造成流行。某院综合内科收治 1 例挪威疥疮感染患者,而入院时未诊断出疥疮感染,导致疥疮医院感染暴发,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料 2015 年 11 月某院综合内科病房 1 名护工及 2 名护士手臂、胸腹部等处皮肤相继出现丘疹伴瘙痒症状,夜间瘙痒加剧。该 3 名工作人员均护理过同一例患者,该患者因“全身红斑鳞屑伴瘙痒 1 个月、双下肢浮肿 1 周”于 2015 年 11 月 3 日入院,长期服用糖皮质激素,皮疹不典型。经皮肤科专家会诊,患者经针挑法镜检后发现疥螨成虫、虫卵,诊断为挪威疥疮。该科室疑似出现挪威疥疮医院感染暴发并上报,医院感染管理科立即进行流行病学调查。

1.2 调查方法 采用现场流行病学调查方法,对全部可疑感染者和密切接触者进行调查并追踪,描述患者三间分布,制定并落实一系列有效的综合防控措施。

2 结果

2.1 流行病学特征 2015 年 11 月 3—16 日该科室出现群发疥疮,导致医生、护士、护理员、保洁员以及医护家属感染疥疮 16 例。

2.1.1 时间分布 发病例数最多的时间为 11 月 11 日(5 例),其次为 11 月 9 日(4 例),发病时间集中在 11 月 9—11 日,共 10 例,占发病总数的 62.50%。16 例病例发病时间分布见图 1。

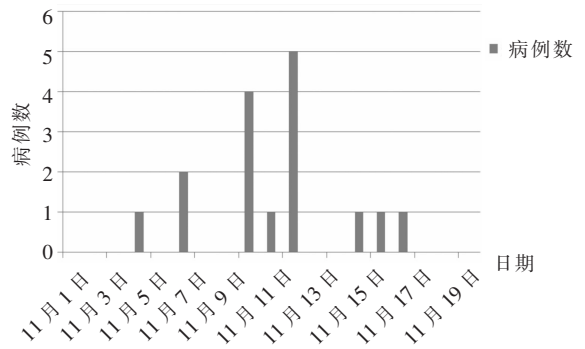


图 1 某院综合内科一起疥疮暴发疫情病例发病时间分布
Figure 1 Distribution of onset time of a Norwegian scabies outbreak in the general internal medicine department of a hospital

2.1.2 空间分布 16 例病例的空间分布为:综合内科 12 例、护理部 2 例、员工家庭 2 例。

2.1.3 人群分布 16 例患者年龄分布:50~59 岁患者 7 例,40~49 岁患者 2 例,30~39 岁患者 1 例,20~29 岁患者 5 例,9 个月婴儿 1 例。性别分布:男性 3 例,女性 13 例。岗位分布:护理人员 9 例,护工、保洁人员、医护人员家属各 2 例,出院患者 1 例。
2.2 控制措施 相关部门启动医院感染暴发应急预案,紧急召开疥疮防控协调会,成立疥疮防控领导小组和暴发应急处置小组,明确各组任务分工,统一部署落实。

2.2.1 接触隔离 将挪威疥疮患者移至独立区域进行隔离治疗,做到专病专护,集中护理,要求接触患者的医务人员做好防护(穿一次性隔离衣,戴帽子、外科口罩、双层手套,扎紧袖口),严格执行手卫生,操作结束后用硫磺皂洗手。患者尽可能使用一次性物品,非一次物品如血压计、听诊器、体温计等物品固定专用。患者产生的垃圾均视为医疗废物,双层黄色垃圾袋有效封口,贴上标签后送指定单位焚烧处理。每日对隔离区地面、物表用含有效氯 1 000 mg/L 的消毒剂消毒至少 2 次。疑似及确诊感染人员相对隔离,限制其活动范围,积极接受治疗。

2.2.2 环境消毒 引起疥疮暴发的原发病例 11 月 11 日出院后,原病房进行终末处理,织物类如床单、被套等用双层黄色垃圾袋有效封口贴标签,密闭 10 d 后暴晒、消毒。物体表面使用菊酯类杀虫剂进行喷洒消毒,密闭 3 d 后开窗通风,1 周后再次进行消毒。11 月 14 日对整个病区进行封闭式终末消毒,彻底消除传染源。患者及医务人员移至公共大厅,用杀虫剂喷洒病区所有区域,密闭 2 h 后开窗通风,病区人员方可入内。

2.2.3 药物治疗 给予感染者及密切接触者林丹乳膏(1% γ -666 乳膏)或 10% 硫软膏进行治疗或预防。密切观察感染者用药效果及有无新发病例出现。

2.2.4 心理疏导 对全院医务人员进行疥疮感染诊断、治疗、防控知识培训,使医务人员了解疥疮的临床表现、传播途径、诊断标准、治疗原则和防控措施,消除医务人员的恐慌心理。

2.3 控制效果 采取综合防控措施、使用药物治疗 2~3 个疗程后,患者皮疹明显消退,瘙痒症状逐渐缓解或消失。截至 2015 年 12 月 7 日 16 例病例均已痊愈,治愈率为 100%。用药过程中除个别医务人员出现轻度过敏反应外,无其他不适。经过 2 个月的观察,病区内和医院内无新发病例出现,疫情得到完全控制。

3 讨论

经过流行病学调查,此次疥疮暴发流行的原因主要有以下 2 个方面:(1)原发病例延误诊断。原发病例临床表现不典型,患者因本身合并系统性红斑狼疮长期服用糖皮质激素和免疫抑制剂,导致疥疮症状不典型,常被误诊为过敏性皮炎、湿疹、皮肤瘙痒症等其他皮肤病。从 1997 年以来,先后有上海、福建、吉林大学附属医院出现因误诊、误治导致的挪威疥疮医院感染事件^[2]。医生缺乏对挪威疥疮的诊断经验,该病临床罕见,多数低年资医生对该病认识不足。未及时行必要医技检查(如病理检查)亦是该病误诊的主要原因之一。由于误诊误治,增加了医务人员暴露机会,导致了疥疮的医院内传播。(2)个人防护不到位。挪威疥疮具有很强的传染性,主要是通过密切接触传播。该起感染暴发事件中被感染者主要为直接接触患者的护理人员及工勤人员,然后由被感染的护士传染给家属。皮疹特征和症状较

典型,主要表现为丘疹和水疱。这次疥疮暴发暴露了医护人员个人防护措施落实不到位,面对可疑感染风险时未按照标准预防的要求做好个人防护。

在本次挪威疥疮暴发控制中,对病区环境进行了消毒。一般类型疥疮不需要环境消毒,但是挪威疥疮患者的鳞屑和痂皮里附着许多疥螨成虫及虫卵,随着鳞屑和痂皮的脱落疥螨成虫及虫卵释放到环境中。有研究证实污染的被服的粉尘中疥螨密度达到了 6 312 个/g,更换挪威疥疮患者污染的床上用品或床垫可以感染疥疮^[3-4],因此,必须对挪威疥疮患者病区环境进行消毒。

领导重视是有效控制传染性疾病的首要前提^[5]。疥疮感染证实暴发后,该院领导反应迅速,第一时间召集医务部、护理部、感染管理科、后勤保障部等科室成立疥疮防控领导小组,启动医院感染暴发应急预案。先后多次召开工作会议,部署落实各项防治工作,多次组织院内复诊及院外会诊。在该院领导的行政支持下,各项防控措施迅速落实到位,对全院医务人员进行疥疮预防知识宣传教育,增强医务人员防病意识和自我保护能力。同时按照“有力、有序、有效、有度”的防控方针,采取行之有效的控制措施,在更大程度上控制疫情的传播。

综上所述,挪威疥疮具有较强的传染性,密切接触感染者 1 次足以传播疥螨,建国以后较少见,近年来发病率有所上升^[6]。医务人员应不断学习,提高对该病的诊断能力,对于皮损患者,尤其是重症患者,发现皮疹一定要及时筛查,同时应严格执行标准预防,减少医院内疥疮感染事件的发生。

[参考文献]

- [1] 刘伟. 长期卧床患者发生挪威疥诊分析[J]. 临床误诊误治, 2012, 25(5): 52-53.
- [2] 王智群, 张丽荣, 闫欣生. 1 例挪威疥患者引发医院感染的调查分析[J]. 吉林大学学报(医学版), 2010, 36(4): 716.
- [3] 刘莎, 林媛, 曲秀娟, 等. 一起医务人员疥疮医院感染暴发的应急对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2012, 22(4): 769-770.
- [4] Karthikeyan K. Crusted scabies[J]. Indian J Dermatol Venereol Leprol, 2009, 75(4): 340-347.
- [5] 尹红, 王盛书. 某医院重症监护室一起疥疮暴发疫情的调查处置与分析[J]. 中国当代医药, 2013, 20(33): 167-168, 170.
- [6] 吴荣华, 雷晓婷, 林红, 等. 一起“挪威疥疮”医院内暴发与处置[J]. 中国感染控制杂志, 2015, 14(1): 57-59.