

DOI: 10.3969/j.issn.1671-9638.2013.03.023

肿瘤专科医院医院感染现患率调查

Survey on point prevalence of healthcare-associated infection in a tumor hospital

郑 慧(ZHENG Hui)

(泰安市肿瘤医院, 山东 泰安 271000)

(Taian Tumor Hospital, Tai'an 271000, China)

[摘要] 目的 了解某肿瘤医院医院感染现患率及抗菌药物的使用情况, 为提高医院感染管理水平提供科学依据。方法 采取床旁询问病史、体格检查与病历调查相结合的方法, 对该院 2011 年 9 月 15 日 0:00—24:00 的所有住院患者进行调查。结果 调查当日应查住院患者 325 例, 实查 321 例, 实查率 98.77%。发生医院感染 15 例, 16 例次, 医院感染现患率为 4.67%, 例次现患率为 4.98%。现患率较高的科室有化疗一科(19.05%)、妇瘤科(14.29%)、中医科(10.00%)和呼吸科(4.44%)。抗菌药物当日使用率为 47.98%(154/321)。医院感染部位以下呼吸道居首位, 占 37.50%; 其次为皮肤软组织(18.75%)和胃肠道(12.50%)。结论 医院感染现患率调查有利于了解医院感染发生情况, 加强对高危科室的目标性监测和进一步规范抗菌药物的使用。

[关键词] 肿瘤医院; 医院感染; 现患率; 抗菌药物; 合理用药

[中图分类号] R181.3⁺2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2013)03-0231-02

现患率是指在一定时期内, 处于一定危险人群中实际感染病例的百分率。高质量的现患率调查能反映医院感染的真实情况, 包括患病情况、危险因素、存在的主要问题、抗菌药物使用情况等。为了解本院住院患者医院感染情况, 增强医务人员医院感染控制意识, 为制定医院感染防控措施提供可靠依据, 进行了此次医院感染现患率调查, 现将调查结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 本院 2011 年 9 月 15 日 0:00—24:00 的所有住院患者, 包括当天出院、转科、死亡的患者, 但不包括当日新入院的患者。

1.2 调查方法 调查前, 统一培训调查人员, 包括医院感染管理专职人员 3 名、临床各病区感染小组成员 25 名, 共分成 7 个小组开展调查。按全国医院感染监控网的要求, 采用统一的方法(床旁询问病史、体格检查与病历调查相结合的方法)进行调查,

填写统一的个案调查表。所有在调查日处于医院感染状态的患者均计入医院感染。

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。如诊断有疑问, 经小组讨论后确定。

1.4 统计处理 将数据录入 Excel 表格, 采用 SPSS 11.0 软件进行统计处理。

2 结果

2.1 医院感染现患率 调查当日住院患者 325 例, 实际调查 321 例, 实查率 98.77%。发生医院感染 15 例, 16 例次, 医院感染现患率为 4.67%, 例次现患率为 4.98%。各科室医院感染情况见表 1。

2.2 抗菌药物使用率 当日使用抗菌药物 154 例, 抗菌药物使用率为 47.98%。其中单一用药 122 例(79.22%), 二联用药 31 例(20.13%), 四联用药 1 例(0.65%); 治疗用药 103 例(66.88%), 预防用药 48 例(31.17%), 治疗+预防用药 3 例(1.95%)。

[收稿日期] 2012-03-10

[作者简介] 郑慧(1965-), 女(汉族), 山东省泰安市人, 副主任护师, 主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 郑慧 E-mail: zhenghuihao@126.com

表 1 各科室医院感染现患情况

科室	调查例数	感染例数	感染率(%)	感染例次数	感染例次数率(%)
放疗一科	49	2	4.08	2	4.08
放疗二科	47	2	4.26	2	4.26
放疗三科	53	1	1.89	1	1.89
化疗一科	21	4	19.05	4	19.05
化疗二科	33	0	0.00	0	0.00
中医科	20	2	10.00	2	10.00
外一科	20	0	0.00	0	0.00
外二科	19	0	0.00	0	0.00
妇瘤科	14	2	14.29	3	21.43
呼吸内科	45	2	4.44	2	4.44
合计	321	15	4.67	16	4.98

2.3 医院感染部位构成 医院感染部位以下呼吸道为主,占 37.50%;其次为皮肤软组织(18.75%)和胃肠道(12.50%)。见表 2。

表 2 医院感染部位构成

感染部位	感染例次	构成比(%)
上呼吸道	1	6.25
下呼吸道	6	37.50
泌尿道	1	6.25
胃肠道	2	12.50
腹腔内组织	1	6.25
表浅切口	1	6.25
皮肤软组织	3	18.75
其他	1	6.25
合计	16	100.00

3 讨论

本院为肿瘤专科医院,医院感染现患率为 4.67%,现患率较高的科室有化疗一科(19.05%)、妇瘤科(14.29%)、中医科(10.00%)和呼吸科(4.44%)。妇瘤科收治的多为老年患者,年龄大,抵抗力差,卧床时间长,且大多为有菌手术,医院感染现患率也相对较高。化疗一科的患者,大多为肿瘤晚期,病情较危重,由于恶性肿瘤使机体抵抗力下降,加之化学治疗(化疗)药物的应用和长期卧床等,导致医院感染率较高;而化疗二科收治的患者大多病情较轻或为肿瘤早期患者,本次调查未发现医院感染患者。中医科收治的基本为重症患者,基础疾病复杂。呼吸内科多数为肿瘤患者,化疗、放疗、应用激素、机体免疫力下降和住院时间长等因素,均易导致医院感染的发生^[1]。

此次调查抗菌药物使用率为 47.98%,达到了卫生部三级医院抗菌药物使用率 $\leq 50\%$ 的标准,较任南等^[2]报道的抗菌药物使用率 59.30%低。使用抗菌药物,内科以治疗用药为主,外科、妇科以预防用药为主;联合用药中以单一用药为主,占 79.22%。本院于 2008 年成立了合理用药指导小组,制定了《抗菌药物临床应用管理规定、实施细则与指导原则》,对抗菌药物实施三线划分:结合本院实际手术种类划分为 I、II、III 类手术。对全院医务人员开展抗菌药物合理使用的知识培训,并定期或不定期组织有关专家对临床科室抗菌药物使用情况进行检查与评价,将意见反馈给临床科室,所得结果与医院的医疗质量管理考核挂钩,促进抗菌药物的规范化使用。此次调查发现,本院临床病原学送检率(57.14%)低,细菌培养阳性率仅为 30.68%。预防用药率(31.17%)仍较高,表明医生经验性用药普遍,很少根据药敏结果用药。只有按照《医院感染监测规范》的要求^[3],合理应用抗菌药物,才能有效地预防医院感染的发生。今后亟待加强对临床医生、护理人员及检验科医务人员的宣传,提高病原学送检率,根据药敏结果,指导临床合理使用抗菌药物。

[参考文献]

- [1] 李平,董明驹,史莉,等. 肿瘤患者肺部获得性医院感染的病原菌耐药性调查[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(5): 727-729.
- [2] 任南,徐秀华,吴安华,等. 医院感染横断面研究报告[J]. 中华医院感染学杂志, 2002, 12(1): 1-3.
- [3] 中华人民共和国卫生部. 医院感染监测规范[S]. 北京, 2009.