

DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9638. 2014. 08. 013

2 511 例住院患者医院感染现患率调查与分析

Point prevalence rate of healthcare-associated infection in 2 511 hospitalized patients

李 涵(LI Han), 王群英(WANG Qun-ying), 祝洪珍(ZHU Hong-zhen), 陈玉坤(CHEN Yu-kun), 郭增娟(GUO Zeng-juan), 魏 虹(WEI Hong), 邓 巍(DENG Wei)

(吉林大学第一医院, 吉林 长春 130021)

(The First Hospital of Jilin University, Changchun 130021, China)

[摘要] 目的 了解某院住院患者医院感染现状,为制定目标监测方案及完善预防控制措施提供依据。方法 采用床旁调查与病历调查相结合的方法进行医院感染现患率调查。根据《医院感染诊断标准(试行)》对医院感染病例进行诊断。结果 实查住院患者 2 511 例,发生医院感染 198 例,219 例次,医院感染现患率为 7.89%,例次现患率为 8.72%。医院感染现患率最高的科室为重症监护室(45.00%,9/20)。医院感染部位以下呼吸道(46.58%,102/219)居首位。共检出病原菌 269 株,其中细菌 226 株(84.01%),以革兰阴性菌为主;真菌 43 株(15.99%)。调查日抗菌药物使用率为 31.38%(788/2 511),治疗用药病原学送检率为 54.69%(373/682)。结论 通过此次调查,了解了该院医院感染的真实情况,为目标监测的开展和干预措施的完善提供了可靠依据。

[关键词] 医院感染; 现患率; 病原菌; 抗菌药物

[中图分类号] R181.3⁺2 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1671-9638(2014)08-0495-02

作为三级甲等综合性医院,本院设有 53 个临床科室,开放床位 3 257 张。为了解本院医院感染的发生率、科室和病原菌分布及抗菌药物使用情况,我们于 2011 年 12 月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 调查 2011 年 12 月 26 日 0:00—24:00 所有住院患者,包括当日出院、转科、死亡的患者,不包括当日新入院的患者。

1.2 方法 本调查为横断面调查研究,采用床旁调查与病历调查相结合的方法进行。

1.3 诊断标准 根据原卫生部 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 统计方法 应用 SPSS 17.0 统计软件对数据进行统计分析。

2 结果

2.1 一般资料 本次应调查住院患者 2 550 例,

实查 2 511 例,实查率 98.47%。共发生医院感染 198 例,219 例次,医院感染现患率为 7.89%,例次现患率为 8.72%。

2.2 感染患者科室分布 医院感染现患率最高的科室为重症监护室(ICU),为 45.00%;其次为神经外科(20.13%)和胃肠外科(18.33%)。见表 1。

2.3 医院感染部位分布 医院感染部位以下呼吸道(46.58%)为主,其次为切口(7.76%)和血液(6.39%)。见表 2。

2.4 病原菌分布 共分离病原菌 269 株。细菌中,大肠埃希菌 47 株(17.47%),铜绿假单胞菌 42 株(15.61%),肺炎克雷伯菌 40 株(14.87%),鲍曼不动杆菌 36 株(13.38%),金黄色葡萄球菌 11 株(4.09%),肺炎链球菌 10 株(3.72%),阴沟肠杆菌 8 株(2.97%),凝固酶阴性葡萄球菌 7 株(2.60%),粪肠球菌 6 株(2.23%),嗜麦芽窄食单胞菌 5 株(1.86%),黏质沙雷菌 4 株(1.49%),草绿色链球菌 4 株(1.49%),表皮葡萄球菌 3 株(1.12%),产酸克雷伯菌 2 株(0.74%),产气肠杆菌 1 株(0.37%);真菌 43 株(15.99%),其中白假丝酵母菌 11 株(4.09%)。

[收稿日期] 2014-04-02

[作者简介] 李涵(1984-),女(汉族),吉林省长春市人,主治医师,主要从事医院感染预防与控制研究。

[通信作者] 王群英 E-mail: 375585708@qq.com

表 1 医院感染患者科室分布

科室	调查例数	感染例数	感染现患率(%)
ICU	20	9	45.00
神经外科	159	32	20.13
胃肠外科	60	11	18.33
胸外科	66	12	18.18
肝胆外科	80	14	17.50
感染科	41	5	12.20
耳鼻喉科	66	8	12.12
神经内科	221	23	10.41
肝胆内科	91	8	8.79
脊柱外科	54	4	7.41
儿科	373	26	6.97
干部病房	166	11	6.63
肿瘤中心	333	21	6.31
泌尿外科	64	4	6.25
心血管科	177	7	3.95
内分泌科	52	1	1.92
呼吸科	114	2	1.75
其他科室	374	0	0.00
合计	2 511	198	7.89

表 2 医院感染部位分布

感染部位	例次数	构成比(%)
下呼吸道	102	46.58
切口	17	7.76
血液	14	6.39
颅内	13	5.94
上呼吸道	13	5.94
泌尿道	9	4.11
腹腔内组织	8	3.65
其他	43	19.63
合计	219	100.00

2.5 抗菌药物使用情况 2 511 例患者中,788 例使用了抗菌药物,抗菌药物使用率为 31.38%。其中治疗用药 584 例(74.11%),预防用药 106 例(13.45%),治疗+预防用药 98 例(12.44%);单一用药 652 例(82.74%),二联用药 102 例(12.94%),三联用药 21 例(2.66%),四联及以上用药 13 例(1.65%)。治疗用药送病原学培养 373 例,病原学送检率为 54.69%。

3 讨论

本次调查医院感染现患率为 7.88%,高于 2010 年的医院感染现患率 5.82%,分析其原因为:一方面,医生对医院感染的诊断水平和意识有所提高;另一方面,2011 年全国抗菌药物临床应用专项整治活动的开展也促使医院感染上报率提高。医院感染现患率最高的科室为 ICU,这与其住院患者卧床时间长,免疫力低,侵入性操作多,长期使用抗菌药物等因素^[1]有关。感染部位以下呼吸道居首位,与国内相关报道^[2]一致。

共分离病原菌 269 株,细菌中居前 4 位者依次为大肠埃希菌、铜绿假单胞菌、肺炎克雷伯菌及鲍曼不动杆菌,均为革兰阴性菌。真菌感染也应引起临床医生的注意^[3]。

本次调查抗菌药物使用率为 31.38%,达到了《2011 年全国抗菌药物临床应用专项整治活动方案》中规定的医疗机构住院患者抗菌药物使用率不超过 60%的要求。治疗用药病原学送检率为 54.69%,达到了上述“方案”规定的接受抗菌药物治疗住院患者微生物样本送检率不低于 30%的要求。

通过此次调查,了解了本院医院感染的真实情况,为目标监测的开展和干预措施的完善提供了可靠依据。

[参考文献]

- [1] 吴安华,文细毛,李春辉,等. 2012 年全国医院感染现患率与横断面抗菌药物使用率调查报告[J]. 中国感染控制杂志, 2014, 13(1):8-15.
- [2] 范利亚. 综合医院住院患者医院感染与社区感染现患率调查[J]. 中国感染控制杂志,2011,10(4):294-296.
- [3] 陈明纯,林伟青,黄明通,等. 医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2009,19(7):755-757.

(本文编辑:任旭芝)

(上接第 494 页)

[参考文献]

- [1] 张跃辉,黄靖雄. 葡萄糖酸盐洗必泰在预防血管导管相关感染中的应用研究[J]. 中国感染控制杂志,2011,10(1):77-80.
- [2] 任南. 实用医院感染监测方法学[M]. 长沙:湖南科学技术出版社,2012:103-104.
- [3] 周晴,胡必杰,高晓东,等. 2009-2010 年上海市 65 所医院 ICU 导管相关感染目标性监测分析[J]. 中华医院感染学杂志,

2011,21(12):2408-2410.

- [4] 朱娟芳,许林,高群英,等. 肿瘤患者 PICC 相关性血流感染目标性监测研究[J]. 中华医院感染学杂志,2012,22(12):2517-2518.
- [5] 范旭畅,齐桂芝,陶西萍,等. 预防性过程监控对留置导尿管泌尿系感染控制作用的研究[J]. 中国感染控制杂志,2009,8(6):406-408.

(本文编辑:左双燕)