

我院住院患者医院感染情况调查分析

李 静

作者单位: 543000 广西,梧州市人民医院感控科

作者简介: 李 静(1968 -),女,研究生,医学学士,主治医师,研究方向:医院感染管理。E-mail:lijing908@126.com

[摘要] 目的 了解医院住院患者医院感染的特点,为预防和控制医院感染提供参考依据。方法 对2007~2009年28 865例住院病人的临床资料进行回顾性分析。结果 发生医院感染659例次,医院感染率为2.28%。发生率最高的科室是肿瘤血液内科(5.35%),感染部位以下呼吸道为主(44.21%),引发医院感染的主要病原菌是革兰氏阴性杆菌(68.48%)。结论 加强医院感染的监测和管理,针对各种相关因素采取有效防控措施,可减少医院感染发生。

[关键词] 医院感染; 感染率; 感染部位; 病原菌

[中图分类号] R 51 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2011)01-0056-02

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2011.01.20

Analysis and investigation of the condition of hospital infection in the inpatients LI Jing. Wuzhou People's Hospital, Guangxi 543000, China

[Abstract] **Objective** To investigate the feature of hospital infection in the inpatients and provide reference for preventing and controlling infections occurring in hospital. **Methods** The clinical data involving 28 865 patients who were hospitalized in our hospital from 2007 to 2009 were retrospectively analyzed. **Results** The hospital infection of 659 cases were found, the hospital infection rate was 2.28%; the most rate happened in department of hematologic oncology (5.35%); the most infection site was lower respiratory tract (44.21%) and the main cause of infection was gram-negative bacilli (68.48%). **Conclusion** Supervision and management should be strengthened, and effective measures in accordance with related factors should be taken, so as to reduce the infection rate in hospitals.

[Key words] Hospital infection; Infection rate; Infection site; Pathogenic bacteria

为了了解本院住院患者医院感染的发生情况和特点,制定有效的干预措施,预防和控制临床科室医院感染的发生,我们对我院2007~2009年28 865例住院病人进行了医院感染情况调查,现报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 2007-01~2009-12 我院28 865例住院病历。

1.2 调查方法 由我院感染管理科医生对病历进行前瞻性调查和临床医师填卡上报相结合,对每例院感病例逐一核实并填写医院“医院感染监测表”,对相关资料进行综合统计分析。

1.3 诊断标准 根据我国卫生部颁布的卫医发〔2001〕2号《医院感染诊断标准(试行)》进行诊断。

2 结果

2.1 医院感染率 调查28 865例住院患者,发生医院感染659例次,医院感染率为2.28%。其中发生率最高的科室依次是肿瘤血液内科(5.35%)、神经内分泌内科(5.06%)、综

合ICU(4.57%);发生率最低的是产科(0.41%)。见表1。

表1 各科室2007~2009年医院感染发病情况统计

科 室	出院人数	感染人数	感染率(%)
呼吸肾内科	2162	30	1.39
心血管消化内科	3660	58	1.58
神经内分泌内科	2710	137	5.06
肿瘤血液内科	1814	97	5.35
烧伤神经胸外科	2701	61	2.26
泌尿普外科	3216	47	1.46
骨科	2618	33	1.26
妇科	2025	26	1.28
产科	2218	9	0.41
儿科	3386	72	2.13
五官科	1325	14	1.06
口腔科	576	3	0.52
皮肤科	454	12	2.64
综合ICU	1314	60	4.57
合计	28865	659	2.28

2.2 医院感染部位分布 659例医院感染病例中,有5例发生两个以上部位的感染。医院感染部位以下呼吸道为主(44.21%),其次是泌尿道(15.79%)、上呼吸道(13.98%)和手术切口(10.53%)。见表2。

表2 医院感染部位分布及构成(%)

感染部位	例次	构成比(%)
上呼吸道	93	13.98
下呼吸道	294	44.21
泌尿道	105	15.79
消化道	32	4.81
手术切口	70	10.53
皮肤组织	36	5.41
血液	7	1.05
其他	28	4.21
合计	665	100.00

2.3 医院感染病原菌分布 医院感染659例中,369例进行了病原学送检,送检率为55.99%。分离出病原菌165株,以革兰氏阴性杆菌为主,占68.48%,真菌占16.97%。排列前三位的病原菌依次是大肠埃希菌(23.64%)、不动杆菌属(13.94%)、克雷伯氏菌属(12.12%)。革兰氏阳性球菌以金黄色葡萄球菌为主,占总菌株数的9.09%。见表3。

表3 医院感染病原菌分布及构成(%)

病原菌种类	菌株数	构成比(%)
大肠埃希菌	39	23.64
不动杆菌属	23	13.94
克雷伯氏菌属	20	12.12
铜绿假单胞菌	12	7.27
其它假单胞菌	6	3.64
其它革兰阴性杆菌	13	7.88
肠球菌属	6	3.64
金黄色葡萄球菌	15	9.09
凝固酶阴性葡萄球菌	3	1.82
真菌	28	16.97
合计	165	100.00

3 讨论

3.1 医院感染发生率 我院2007~2009年住院病人医院感染的发生率为2.28%,符合国家卫生部要求标准,低于全国监控网感染率。由于本院病床周转快,3年的全院平均住院日为12.25d;在调查过程共发现30例院感病例漏报,说明临床医生对“医院感染诊断标准”的掌握水平及对病例上报的重视程度仍有待提高,这都是医院感染率偏低的原因。因此,我们应加强关于医院感染诊断与报告的培训工作,同时仍应继续进行医院感染的综合性监测。

3.2 医院感染科室分布 3年监测资料的统计数据表明,本院医院感染发病率居前三位的科室分别是肿瘤血液内科、神经内分泌内科和综合ICU。由于肿瘤血液科患者免疫力低下,加之化疗、放疗等导致机体抵抗力降低;神经内分泌科院感患者多为老年人,脑血管疾病居多,基础疾病多、病程长、卧床时间长、留置尿管操作较多,因而容易发生坠积性肺炎和尿路感染;综合ICU是全院危重病人最为集中的场所,病人抵抗力下降、侵入性操作较多,院感发生率较高。由于产科收治的多为健康产妇,住床日短;口腔科、五官科病人病情相对较轻,基础疾病少,故上述三个科室医院感染率较低。

3.3 医院感染部位分布 调查资料显示,3年来我院医院感染发生部位以下呼吸道为首位,其次是泌尿道、上呼吸道。这与吴崑等^[1]报道相一致。呼吸道感染与病人体质较差、长期卧床痰液淤积肺部导致感染有关;另外,侵入性操作气管插管、气管切开、使用呼吸机,大量、长期应用抗菌药物造成呼吸道菌群失调,发生二重感染;病房通风不良,探视、陪护管理不严,也是引起交叉感染的重要原因。因此,应加强基础护理工作,尽量减少侵入性操作,切实做好吸痰器、吸氧湿化瓶和呼吸机管道的清洗与消毒,规范使用抗菌药物,严格病区管理,经常开窗通风换气,是预防和控制呼吸道医院感染的有效措施。

3.4 医院感染病原菌监测结果 调查结果表明,本院医院感染的病原菌以革兰氏阴性杆菌为主,与国内报道^[2]相近,其构成比为68.48%,革兰氏阳性球菌占14.55%,真菌占16.97%。革兰氏阴性杆菌中以大肠埃希菌、不动杆菌属、克雷伯氏菌属居前三位,且普遍耐药。革兰氏阳性球菌则以金黄色葡萄球菌为主。这些条件致病菌广泛分布于医院环境之中,常见于病房内空气、医务人员手、各种医疗器械、仪器、治疗车等物体表面,病人机体抵抗力低下时感染机会大大增加。真菌感染有上升趋势,这与近年广谱、多联抗菌药物的使用、滥用直接相关。提示我们应重视病原学送检,提高病原学诊断率和药敏检测,加强抗菌药物合理应用的管理,避免滥用药物导致的机体菌群失调、内源性感染的发生及耐药菌增多;同时严格执行无菌操作规程,认真落实各项消毒隔离制度,有效降低院内交叉感染的发生率。

医院感染管理是医疗质量的重要组成部分,控制医院感染是提高医疗质量、保障医疗安全的重要环节。医院感染监测为医院制定预防控制措施提供了客观依据,使我们明确了今后的工作重点和努力方向。

参考文献

- 1 吴崑,祭海莹,王才玲. 1363例医院感染调查情况分析[J]. 哈尔滨医药,2009,29(3):6-7.
- 2 杨志辉,牟静,阮菊琴,等. 2000-2004年住院患者医院感染调查[J]. 中华医院感染学杂志,2006,16(7):755-757.

[收稿日期 2010-06-18][本文编辑 刘京虹 吕文娟]