

某院连续两年医院感染现患率及抗菌药物使用调查

李 安,肖远红,杨晓红,成启范

(株洲市三三一医院,湖南 株洲 412002)

[摘要] **目的** 比较某院 2011 年与 2012 年医院感染现患率及抗菌药物使用情况,为医院感染的预防控制及抗菌药物合理使用提供科学依据。**方法** 对该院 2011 年 6 月 20—23 日、2012 年 5 月 21—23 日的住院患者进行调查,对两年的医院感染现患率与抗菌药物临床应用情况进行分析。**结果** 2011 年与 2012 年共调查住院患者 987 例,实查率分别为 99.60%(495/497)、100.00%(492/492);医院感染现患率分别为 2.42%、2.64%,差异无统计学意义($\chi^2 = 0.05, P > 0.05$);日抗菌药物使用率分别为 41.41%和 25.61%,差异有统计学意义($\chi^2 = 27.65, P < 0.01$)。2011 年以治疗为目的的抗菌药物使用率为 58.05%,2012 年升至 83.33%($\chi^2 = 29.108, P < 0.01$);病原学送检率明显增加,2011 年为 56.49%,2012 年为 76.77%,差异有统计学意义($\chi^2 = 45.45, P < 0.01$)。**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控制效果;减少预防用药,规范合理使用抗菌药物,不会增加医院感染的发生。

[关键词] 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]** A **[文章编号]** 1671-9638(2012)05-0357-03

Survey on prevalence rates of healthcare-associated infection and antimicrobial use in a hospital in two consecutive years

LI An, XIAO Yuan-hong, YANG Xiao-hong, CHENG Qi-fan (331 Hospital, Zhuzhou 412002, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate the prevalence rates of healthcare-associated infection (HAI) and antimicrobial use in a hospital in 2011 and 2012, so as to provide a scientific basis for the prevention and control of HAI as well as rational use of antimicrobial agents. **Methods** Surveys were conducted on hospitalized patients from June 20, 2011 to June 23, 2011 and those from May 21, 2012 to May 23, 2012, HAI prevalence rates as well as antimicrobial use were analyzed. **Results** A total of 987 patients were investigated, the actual investigation rate was 99.60%(495/497) in 2011 and 100.00%(492/492) in 2012 respectively; there was no significant difference in HAI prevalence rate between 2011 and 2012 (2.42% vs 2.64%, $\chi^2 = 0.05, P > 0.05$). In 2011 and 2012, the daily usage rate of antimicrobial agents was 41.41% and 25.61% respectively ($\chi^2 = 27.65, P < 0.01$), the usage rate of therapeutic antimicrobial agents was 58.05% and 83.33% respectively ($\chi^2 = 29.108, P < 0.01$), pathogenic detection rate increased from 56.49% in 2011 to 76.77% in 2012 ($\chi^2 = 45.45, P < 0.01$). **Conclusion** Survey on HAI prevalence rate is helpful for realizing the occurrence and control efficacy of HAI; the reducing of prophylactic antimicrobial application and rational use of antimicrobial agents will not lead to the increase of HAI rate.

[Key words] healthcare-associated infection; prevalence rate; antimicrobial agent; rational use of drug

[Chin Infect Control, 2012, 11(5):357-359]

为了解本院在控制抗菌药物使用后,医院感染患病率及医院住院患者抗菌药物使用控制情况。笔者对本院 2011、2012 年两年的医院感染现患率调查数

据进行比较,了解医院感染控制及抗菌药物规范使用情况,为制定本院控制医院感染及合理使用抗菌药物的规章制度提供科学依据。现将调查结果报告如下。

[收稿日期] 2012-06-20

[作者简介] 李安(1972-),女(汉族),湖南省岳阳市人,主管护师,主要从事医院感染管理研究。

[通讯作者] 李安 E-mail:1053958358@qq.com

1 对象与方法

1.1 调查对象 本院 2011 年 6 月 20—23 日及 2012 年 5 月 21—23 日 0:00—24:00 的全部住院患者,包括当日出院患者,不包括当日入院患者。

1.2 调查方法 调查前一周,向全院临床科室下发《现患率调查通知》,内容包括调查人员、调查内容、调查时间安排,要求各临床科室完善与感染性疾病诊断有关的检查。对参加调查的人员进行培训,掌握统一的调查标准。按照湖南省医院感染管理质量控制中心提供的规范监测方法,填写“医院感染横断面调查个案登记表”,收集数据。

1.3 诊断标准 按照卫生部 2001 年颁发的《医院

感染诊断标准(试行)》^[1]对医院感染病例进行诊断。

1.4 资料处理 由医院感染管理专职人员将个案调查表各项数据录入全国医院感染横断面调查数据网络处理系统(<http://oa.yygr.cn>),再进行数据汇总分析。

2 结果

2.1 医院感染现患情况 两次调查,全院应调查住院患者 989 例,实查 987 例,实查率 99.80%;发生医院感染 25 例,31 例次,医院感染现患率为 2.53%,感染例次现患率为 3.14%。经统计学分析,两年医院感染现患率差异无统计学意义($\chi^2 = 0.05, P > 0.05$)。见表 1。

表 1 2011 年与 2012 年医院感染现患情况
Table 1 HAI prevalence rate in 2011 and 2012

年份	应查人数	实查人数	实查率(%)	感染人数	感染现患率(%)	感染例次	感染例次现患率(%)
2011	497	495	99.60	12	2.42	14	2.83
2012	492	492	100.00	13	2.64	17	3.46
合计	989	987	99.80	25	2.53	31	3.14

2.2 日抗菌药物使用率 2011 年日抗菌药物使用率为 41.41%(205/495),2012 年为 25.61%(126/492),两者比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 27.65,$

$P < 0.01$)。两年抗菌药物的使用目的及联用情况见表 2。

表 2 2011 年与 2012 年日抗菌药物使用情况
Table 2 The daily antimicrobial use in 2011 and 2012

抗菌药物		2011 年		2012 年		χ^2	P
		例数	构成比(%)	例数	构成比(%)		
用药目的	治疗	119	58.05	105	83.33	29.108	0.000
	预防	79	38.54	14	11.11		
	治疗+预防	7	3.41	7	5.56		
联合用药	一联	131	63.90	113	89.68	27.062	0.000
	二联	71	34.64	13	10.32		
	≥三联	3	1.46	0	0.00		

2.3 病原学送检率 2011 年日病原学送检率为 56.49%,2012 年为 76.77%,两者比较,差异有统计学意义($\chi^2 = 45.45, P < 0.01$)。

3 讨论

2011 年,本院根据卫生部《关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》、《抗菌药物临床应用指导原则》、《处方管理办法》,制订了严格的《抗菌药物管理办法》;住院患者抗菌药物的使用必须由科室主

任、副主任或副主任医师以上的医生审核签字;临床药理学室每月通报一次全院各科室抗菌药物临床应用检查结果,对于无指征使用抗菌药物或超标使用者均给予处罚;医务部、院感科、临床药理学室共同对医务人员进行《抗菌药物临床应用指南》的培训;采取日常查房、专项抗菌药物使用检查、抗菌药物使用会诊、召开耐药菌联席会议等一系列措施,对抗菌药物的规范使用进行监督及指导。结果显示,2012 年本院抗菌药物日使用率下降为 25.61%,与 2011 年相比,抗菌药物日使用率降低了 15.80%,且明显低于

吴安华等^[2]统计的 2010 年 740 所医院住院患者抗菌药物日使用率调查结果。2012 年,以治疗感染为目的的抗菌药物日使用率较 2011 年增加 25.28%;以预防感染为目的的抗菌药物日使用率较 2011 年降低 27.43%。2012 年,二联抗菌药物使用率由 2011 年的 34.64% 降至 10.32%;无三联及以上抗菌药物联用情况。2012 年日病原学送检率为 76.77%,较 2011 年增加 20.28%,高于卫生部要求的治疗用抗菌药物病原学送检率 >60%。说明本院医务人员规范使用抗菌药物的意识有很大提高,微生物学指导下的抗菌药物使用明显改善,基本遵守了《抗菌药物临床应用管理办法》,本院抗菌药物临床应用整治取得了一定成效。

调查结果显示,本院连续两年的医院感染现患率明显低于三级医院感染控制要求(医院感染率 <8%~9%)。说明现行的医院感染预防控制措施有效。在抗菌药物临床应用整治过程中,有医生担心因为控制抗菌药物的使用而导致医院感染增加,从而引发医疗纠纷。因此,在规范使用抗菌药物的同时,应该做好医院感染的前期控制:严格遵守无菌操作原则;做好手卫生;术中注意保护切口;缩短平

均住院日数;控制手术患者的血糖等。本调查结果显示,在预防使用抗菌药物率和二联用药率均下降,未三联用抗菌药物抗感染的情况下,医院感染率并未增加。

有研究^[3]表明,加强医生的培训、检查及制度的落实,可以促进医生合理应用抗菌药物,规范操作,从而减少耐药菌的产生及医院感染的发生。作为一名医务工作者,应针对工作中存在的感染隐患、问题及缺陷,不断改进。在今后的工作中,我们应该多方面加强抗菌药物合理使用的监测,更好地指导临床合理使用抗菌药物。

[参考文献]

- [1] 中华人民共和国卫生部. 医院感染诊断标准(试行)[S]. 北京, 2001.
- [2] 吴安华,李春辉,文细毛,等. 2010 年中国 740 所医院住院患者抗菌药物日使用率调查[J]. 中国感染控制杂志, 2012, 11(1): 7-11.
- [3] 吴怀英. 合理应用抗菌药物的认知调查及干预[J]. 中华医院感染学杂志, 2011, 21(21): 4562-4563.

(上接第 356 页)

老年患者随着年龄的增长,机体免疫功能降低,抵抗力下降,自身感染概率较大,是医院感染的易感人群。合并基础疾病是老年肺癌患者医院感染率增高的危险因素,其中以合并慢性阻塞性肺病、糖尿病、冠心病等基础疾病多见。肺癌患者医院感染率,吸烟者明显高于不吸烟者($P < 0.05$)。长期吸烟造成支气管黏膜上皮损伤,使其屏障作用破坏,增加了呼吸道感染的可能。老年肺癌患者放疗易造成骨髓急性慢性损伤且难以恢复,导致造血功能低下、白细胞数降低,使医院感染机会增加。肺癌患者住院期间进行的中心静脉置管、吸氧、雾化吸入、留置导尿管、胸腹腔引流等侵入性操作,均可诱发医院感染。KPS 评分用于评价患者的一般状况,≤70 分的患者一般情况较差,长期卧床,皮肤受压,咳嗽反射降低,发生压疮及坠积性肺炎等感染的可能性增大,但本研究中,此组患者医院感染率无明显增高。

综上所述,老年肺癌患者是医院感染的易感人

群,临床医护人员应予高度重视;针对感染相关危险因素,以预防为主,采取综合防护措施控制医院感染的发生,提高患者的生存质量。

[参考文献]

- [1] 盛春华,鲍锋,徐爽,等. 化疗联合 DC-CIK 细胞治疗非小细胞肺癌临床研究[J]. 实用肿瘤杂志, 2011, 26(5): 503-506.
- [2] 孙燕. 内科肿瘤学[M]. 北京:人民卫生出版社, 2001: 641.
- [3] 朱兆峰,卢鑫,肖宝荣. 支气管肺癌住院患者医院感染原因分析及防治对策[J]. 泰山医学院学报, 2011, 32(3): 189-191.
- [4] 申建维,吴远志,许平,等. 肿瘤科医院感染的病原菌分布特点及干预对策[J]. 中华医院感染学杂志, 2008, 18(11): 1564-1566.
- [5] 王玲,崔雪华,黄劲华. 肿瘤科医院感染危险因素调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(22): 3480-3481.
- [6] 苏美如. 医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(22): 3473-3475.