

# 驻军某医院感染现患率调查与分析

曹方余,陈剑云,魏宗赛,金 梅,范丽芳,毛金雪

(解放军第 92 医院感染管理科,福建南平 353000)

**[摘 要]** 目的 了解某驻军医院感染现患率横断面情况。方法 采取查阅住院病历和床边调查相结合的方法。结果 调查住院患者 764 人,医院感染现患率为 6.41%,例次感染现患率为 7.07%;现患率较高的病区分别为:精神科 11.76%、烧伤科 10.53%、肿瘤科 10.39%;感染部位较多者依次为:下呼吸道、胃肠道、泌尿道、表浅切口等;当日抗菌药物使用率为 54.97%。结论 驻军某医院感染现患率及抗生素使用率均较高,要切实做好管理工作。

**[关键词]** 医院感染;军队医院;现患率;调查

中图分类号: R193.3 文献标识码: A 文章编号: 1672-271X(2009)05-0417-03

## Investigation and analysis on prevalence rate of nosocomial infection in a military hospital

CAO Fang-yu, CHEN Jian-yun, WEI Zong-sai, JIN Mei, FAN Li-fang, MAO Jin-xue (The 92th Hospital of PLA, Nanping 353000, Fujian, China)

**[Abstract]** **Objective** To give an overview of the prevalence rate of nosocomial infection in a military hospital. **Methods** The infection rate was investigated by patients' medical records checking and bed-visiting. **Results** 764 patients were investigated. The prevalence rate of nosocomial infection and cases infection was 6.41% and 7.07%, respectively. The departments with higher infection rate were psychiatric (11.76%), burn (10.53%) and oncology (10.39%). The common infection sites were lower respiratory tract, gastrointestinal tract, urinary tract, and superficial incision. The usage rate of antimicrobials on that day was 54.97%. **Conclusion** There are a higher prevalence rate of nosocomial infection and a usage rate of antimicrobials, so the antimicrobials management should be strengthened.

**[Key words]** Nosocomial infection; Military hospital; Prevalence rate; Investigation

医院感染现患率调查是指在特定时间内对某一特定人群,如对某院某日全部住院患者的医院感染分布进行调查。为掌握驻军某医院感染的横断面情况,加大医院感染工作的管理力度,我们于 2009 年 5 月 21 日对某驻军医院进行了医院感染现患率调查,现报告如下。

### 1 对象与方法

**1.1 调查对象** 2009 年 5 月 21 日 0:00~24:00 时期间所有住院患者,包括当日出院、转科、转院、死亡患者,不包括当日入院患者。

#### 1.2 调查方法

**1.2.1 调查人员** 由医院感染管理科在调查前对调查人员进行统一培训,规定每病区 2 人参加,监控

医师 1 名,监控护士 1 名;经过培训的人员,负责本病区患者的调查。

**1.2.2 调查方法** 采用床单位调查和查阅住院病历相结合的方法,填写统一制作的《医院感染现患率调查表》,由医院感染管理科,负责资料的收集、整理、统计工作。

**1.3 诊断标准** 按照卫生部颁发的《医院感染诊断标准》执行。调查日存在医院感染的患者均为医院感染病例。

**1.4 统计学处理** 将调查数据输入计算机并进行统计分析。

### 2 结 果

**2.1 感染部位及现患率等情况** 本次调查全院住院

作者简介:曹方余(1966-),男,江苏宿迁人,本科,主管技师,从事医院感染管理研究工作。

764 例患者,发现医院感染 49 例,医院感染现患率为 6.41%,例次现患率 7.07%,参见表 1。感染部位主要为下呼吸道占 30.61% (15/49),胃肠道占 22.45%

(11/49)、泌尿道占 20.41% (10/49)、表浅切口占 16.33% (8/49),其他部位占 10.20% (5/49)。

表 1 不同科室之医院感染现患率

病区	调查人数	感染人数	现患率(%)	感染例次数	感染例次现患率(%)
介入科	34	3	8.82	4	11.76
呼吸科	98	6	6.12	8	8.16
心内科	49	2	4.08	2	4.08
消化科	34	1	2.94	1	2.94
肿瘤科	77	8	10.39	9	11.69
五官科	25	0	0.00	0	0.00
烧伤科	19	2	10.53	2	10.53
妇儿科	38	1	2.63	1	2.63
泌尿科	32	3	9.38	3	9.38
普外科	61	4	6.56	4	6.56
骨一科	71	3	4.23	3	4.23
骨二科	61	5	8.20	5	8.20
骨三科	58	2	3.45	2	3.45
神经内	31	2	6.45	2	6.45
精神科	51	6	11.76	7	13.73
手外科	18	1	5.56	1	5.56
ICU	2	0	0.00	0	0.00
肛肠科	5	0	0.00	0	0.00
合计	764	49	6.41	54	7.07

2.2 感染感染的部位及现患率等情况 见表 2。

表 2 主要科室抗菌素使用情况[例(%)]

病区	调查人数(例)	使用抗菌药	预防用药
内科	374	213(56.95)	89(41.78)
外科	327	171(52.29)	135(78.95)
妇儿科	38	22(57.89)	17(77.27)
五官科	25	14(56.00)	8(57.14)
合计	764	420(54.97)	249(59.29)

3 讨论

本组资料显示,某院的医院感染现患率为 6.41%,例次现患率为 7.07%,高于吴安华等报道 193 所医院感染人次现患率 5.22% 和例次现患率 5.58%<sup>[1]</sup>,高于某院以往日常连续性监测结果。其中精神科之医院感染率高达 11.76%,例次现患率高达 13.73%,与金冬等<sup>[2]</sup>报告基本相符,高于国家卫生部 <10% 的标准。据袁有才等<sup>[3]</sup>报告精神科的院内感染率明显高于综合性医院,应将精神病人视为易感人群、精神科视为综合性医院院内感染的高危科室。精神科医院感染现患率明显较其他科室高,与精神病人细胞免疫功能低下,且受病态

思维影响,行为紊乱,生活自理能力差和卫生、饮食状况不良而易获感染有关。6 例医院感染病例中,呼吸道感染有 3 例,胃肠道 2 例,与张兰英报告结果基本相吻合<sup>[4]</sup>。烧伤、肿瘤内、泌尿及介入病区之医院感染率较其他科室高,与其收治患者病情危重、接受侵入性操作多、住院时间长等特点相关,与任南等确定的医院感染危险因素一致<sup>[5]</sup>。

本次调查资料显示,感染部位主要为下呼吸道,占 30.61%;其次为胃肠道 22.45%、泌尿道 20.41%,与医院感染特征相符。

被调查的 764 例病例中有 420 例使用抗菌药物,调查日抗菌药物使用率为 54.97%,高于卫生部规定 50% 以下的要求;其中预防性用药 249 例,占使用抗菌药的 59.29%,与任南等报道 48.42% 相比有较大差距<sup>[6]</sup>。呼吸科、心内科、消化科等内科系统以治疗性用药为主;而骨科等外科系统的手术科室以预防性应用为主,预防手术感染抗菌药物使用率 78.95%,比谢景文等<sup>[7]</sup>报道下降约 10 个百分点;但在抗菌药物使用上,还应重视外科系统尤其手术科室预防性用药的管理。

本次实时调查资料提示,驻军某院医院感染管理日常监测工作中存在着潜在的问题,对存在漏报

医院感染病例的现象,应加强该院医护人员对医院感染监控的意识教育;对精神、烧伤、肿瘤等病区,应将他们列入医院感染监测的重点科室;要加强医院广谱抗生素的合理使用机制,尤其应严把外科系统预防性用药的使用关。

## 参考文献

- [1] 吴安华,任南,文细毛,等. 193 所医院医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染学杂志,2002,12(8):561-563.
- [2] 金冬,罗东风. 精神病患者医院感染调查及危险因素分析[J]. 现代护理,2006,12(13):1188-1190.

- [3] 袁有才,饶志华,张瑶. 综合医院精神科院内感染对照研究[J]. 四川精神卫生,2000,13(2):87.
- [4] 张兰英. 加强管理,控制精神病院内感染[J]. 临床精神医学杂志,1991,9(1):61.
- [5] 任南,文细毛,吴安华,等. 178 所医院医院感染因素调查分析[J]. 中国感染控制杂志,2003,2(1):6-9.
- [6] 任南,文细毛,吴安华. 165 所医院住院患者抗菌药物临床应用横断面调查[J]. 中国医师杂志,2007,9(5):633-635.
- [7] 谢景文,贾正平,徐丽婷,等. 16 所军队医院抗菌药物合理使用调研[J]. 解放军药学报,2000,16(5):286-288.

(收稿日期:2009-07-14;修回日期:2009-07-28)

(本文编辑:潘雪飞; 英文编辑:王建东)

## · 短 篇 ·

# 坦索罗辛并肾石通颗粒治疗输尿管结石 30 例

孟慧<sup>1</sup>,许勇<sup>1</sup>,羊继平<sup>2</sup>

(解放军第 85 医院,1. 药剂科;2. 泌尿科,上海 200052)

[关键词] 输尿管结石;盐酸坦索罗辛胶囊;肾石通颗粒

中图分类号: R693.4 文献标识码: B 文章编号: 1672-271X(2009)05-0419-01

在泌尿系结石中,输尿管下段结石特别是膀胱入口处结石,用体外碎石、中药等保守方法治疗效果欠佳。近些年来,我们使用盐酸坦索罗辛胶囊治疗,效果良好,现报告如下。

## 1 临床资料

**1.1 一般资料** 2007 年 1 月~2008 年 12 月在我院就诊的输尿管结石患者 60 例,年龄 20~60 岁,经影像学证实为输尿管下段结石且结石直径为 0.5~1cm;随机分为对照组与治疗组,二组年龄、性别、病情均相近,有可比性。

**1.2 治疗方法** 对照组 30 例,单纯冲服中药肾石通颗粒,1 次 4g,每日 3 次;治疗组 30 例,服盐酸坦索罗辛胶囊,1 次 0.2mg,每日 1 次,同时冲服中药肾石通颗粒;必要时给予黄体酮、山莨菪碱及度冷丁等对症处理。4 周为 1 疗程。

**1.3 结果** 对照组结石排出 19 例,排石率为 63%,9 例患者出现肾绞痛,肾绞痛发生率 30%;治疗组结石排出 27 例,排石率为 90%,1 例出现肾绞痛,发生率为 3.3%。

## 2 讨论

输尿管下段结石,特别是位于输尿管膀胱入口

处结石是比较多见的<sup>[1]</sup>,保守治疗过程中输尿管平滑肌松弛剂的应用有助于结石排出<sup>[2]</sup>。盐酸坦索罗辛是一种高选择性  $\alpha$ -肾上腺素能受体阻滞剂,能抑制输尿管平滑肌痉挛,但并不减弱输尿管的自然蠕动<sup>[3]</sup>,从而有效促进输尿管结石在输尿管及尿液压力作用下排出,且安全有效<sup>[4]</sup>。中药肾石通颗粒中含有金钱草、扁蓄、瞿麦等,也具有清热利湿通淋,促进结石排出之功效,两者协助便能取得较好疗效。

## 参考文献

- [1] 吴阶平. 泌尿外科学[M]. 济南:山东科学技术出版社,2004:784-786.
- [2] 吕家驹,尉立京,张辉,等. 坦索罗辛和硝苯地平在输尿管下段结石辅助排石中作用的比较[J]. 中华泌尿外科杂志,2006,27(9):612-614.
- [3] 汪志民,吴铁球,唐智旺. 酸坦索罗辛单药治疗 BPH 87 例疗效观察[J]. 临床泌尿外科杂志,2008,23(11):879.
- [4] 熊玮,王坤杰,王莉,等. 坦索罗辛用于输尿管结石排石治疗随机对照试验的 Meta 分析[J]. 中国循证医学杂志,2007,7(7):506.

(收稿日期:2009-05-25;修回日期:2009-06-28)

(本文编辑:潘雪飞)