

医院感染现患率与抗菌药物使用趋势分析

卢小青

(万安县人民医院药剂科 江西吉安 343800)

【摘要】目的: 分析医院感染现患率与抗菌药物使用趋势。方法: 纳入研究的为70例于2023年1月1日~2024年12月31日期间在我院住院病发生医院感染的患者为研究对象, 统计其被收治的科室、感染部分以及抗菌药物使用情况, 分析医院感染现患率与抗菌药物使用情况。结果: 2年间应调查住院患者4220例, 实查4220例, 实查率100.00%; 医院感染70人次、70例次, 感染率与例次感染率均为1.66%; 2年间, 重症医学科、骨科、神经科医院感染现患率均显著高于其他科室($P < 0.05$); 2023年、2024年抗菌药物使用率分别为30.87%、30.06%, 用药目的中, 以治疗为目的的发生率显著高于预防、预防+治疗($P < 0.05$)。结论: 近两年医院感染的发生率为1.66%, 抗菌药物使用情况均在控制指标范围中, 但仍需提高抗菌药物的使用合理度。

【关键词】 医院感染现患率; 抗菌药物; 病原学送检; 使用趋势

Analysis of the current incidence rate of hospital infections and trends in the use of antibiotics

Lu Xiaoqing

(Pharmacy Department of Wan'an County People's Hospital, Ji'an, Jiangxi 343800)

[Abstract] Objective: To analyze the prevalence of hospital infections and the trend of antibiotic use. Method: A total of 70 patients who developed hospital acquired infections during their hospitalization in our hospital from January 1, 2023 to December 31, 2024 were included in the study. The departments they were admitted to, the infected areas, and the use of antibiotics were analyzed to determine the incidence of hospital acquired infections and the use of antibiotics. Result: Over a period of 2 years, 4220 hospitalized patients should have been investigated, and 4220 cases were actually investigated, with an actual investigation rate of 100.00%; Hospital infections occurred 70 times, with an infection rate of 1.66% for both cases and cases; Over the past two years, the prevalence of hospital acquired infections in critical care medicine, orthopedics, and neurology departments has been significantly higher than in other departments ($P < 0.05$); The usage rates of antibacterial drugs in 2023 and 2024 were 30.87% and 30.06%, respectively. Among the purposes of medication, the incidence of treatment was significantly higher than that of prevention and prevention+treatment ($P < 0.05$). Conclusion: The incidence of hospital infections in the past two years has been 1.66%, and the use of antibiotics is within the control range, but there is still a need to improve the rationality of antibiotic use.

[Key words] Hospital infection prevalence rate; Antibacterial drugs; Pathogen testing; Usage Trends

医院感染问题与患者安全、医疗质量密切相关, 不仅会显著拉长患者住院周期, 还会大幅增加医疗开支^[1]。在医院感染流行病学研究领域, 现患率调查作为国际公认的重要方法, 凭借其高效便捷的特点备受青睐^[2]。这种横断面研究聚焦于特定时间节点或时段, 收集处于感染状态的病例数据, 精准呈现医院感染的实际发生情况^[3]。开展现患率调查具有多重价值^[4]。一方面, 能敏锐捕捉医院感染管理中的薄弱环节, 客观评估感染控制措施的落实成效; 另一方面, 有助于全面梳理感染基线信息, 深入剖析感染分布规律与变化趋势, 为防控措施的制定优化提供关键依据, 推动医院感染管理工作持续改进^[5-7]。为了更深入、系统地把握我院感染发生动态及抗菌药物使用情况, 本研究对近两年来住院患者中的医院感染病例临床资料展开详细分析, 旨在准确评估医院感染现患率, 并探究抗菌药物使用趋势, 为后续防控策略制定提供科学参考。

1 资料与方法

1.1 一般资料

纳入研究的为70例于2023年1月1日~2024年12月31日期间在我院住院病发生医院感染的患者为研究对象。70例患者中, 男38例, 女32例。年龄18~88岁, 平均年龄为 (56.43 ± 4.42) 岁。研究获得院伦理委员会批准。

纳入标准: (1) 符合《医院感染诊断标准》中院内感染诊断标准; (2) 临床资料具备完整性; (3) 调查患者均在我院持续住院一周以上。

排除标准: (1) 院外感染者; (2) 在其他医院发生院内感染后转入我院者。

1.2 方法

为确保调查工作科学严谨、有序推进, 需按以下流程开

展：审批与筹备阶段：先行拟定详细调查方案，提交医院院长及分管院长审批，待获批后正式启动。同步组建专项调查组，从院感科抽调3名专职人员，并邀请呼吸内科副主任医师、重症医学科临床骨干各1名，形成跨专业协作团队。前期准备阶段：调查启动前7天，通过院内OA系统向各临床科室下发正式通知，除说明调查背景、目标、时间安排外，着重强调需配合完成的准备工作，包括完善住院患者体温监测、病原学检查等感染相关项目，规范病历书写，确保基础数据完整准确。人员培训阶段：调查前1天，组织专项培训会议。除调查组成员外，各科室主任、住院医师均需参加。培训过程中，采用理论讲解结合案例分析的方式，重点围绕调查操作流程、医院感染诊断标准、统一调查表填写规范等内容展开，通过现场答疑、模拟填写等环节，确保所有参与人员熟练掌握调查要点。实地调查阶段：采用“现场+文档”双路径核查模式。调查当日，调查人员深入各病区，通过床旁问诊、体征检查，结合病历资料查阅，全面掌握患者感染情况。同时，调取抗菌药物使用医嘱记录，核查血常规、微生物培养等实验室检测报告，与各病区主任、责任医师充分沟通确认关键信息后，规范填写个案调查表。为保证数据时效性，所有调查任务须在24小时内完成。数据处理阶段：调查结束后，由院感科专员将原始数据录入全国医院感染监测系统，利用系统数据导出功能，提取感染率、病原体分布、抗菌药物使用强度等核心指标，运用专业统计软件进行分析，形成详实的调查报告。

1.3 观察指标

统计医院感染现患率。例次感染率=同期存在的新旧医

院感染例次数/观察期间调查患者数×100%。医院感染现患率=同期存在的新旧医院感染病例数/观察期间调查病例数×100%。

统计医院不同科室（重症医学科、普外科、妇科、肿瘤科、消化内科、骨科、神经科）医院感染现患率。

统计抗菌药物使用情况，包括抗菌药物使用率，使用目的（预防、治疗）。

1.4 统计学处理

统计分析通过SPSS 27.0软件计算，计数资料用n(%)表示，计量资料用($\bar{x} \pm s$)表示，组间分别通过 χ^2 检验、t检验。P<0.05为有统计学意义。

2 结果

2.1 统计医院感染现患率

2年间应调查住院患者4220例，实查4220例，实查率100.00%；医院感染70人次、70例次，感染率与例次感染率均为1.66%。详情见表1。

2.2 统计不同科室医院感染现患率

2年间，重症医学科、骨科、神经科医院感染现患率均显著高于其他科室(P<0.05)。详情见表2。

2.3 统计抗菌药物使用情况

2023年、2024年抗菌药物使用率分别为30.87%、30.06%，用药目的中，以治疗为目的的发生率显著高于预防、预防+治疗(P<0.05)。详情见表3。

表1 统计医院感染现患率[n(%)]

年份	应查数	实查数	实查率	感染数	感染例次	感染率	例次现患率
2023年	1895	1895	100.00%	32	32	1.69%	1.69%
2024年	2325	2325	100.00%	38	38	1.63%	1.63%
合计	4220	4220	100.00%	70	70	1.66%	1.66%

表2 统计不同科室医院感染现患率[n(%)]

组别	2023年(n=32)			2024年(n=38)		
	调查数	感染数	感染率	调查数	感染数	感染率
重症医学科	96	8	8.33	102	9	8.82
普外科	342	1	0.29	355	2	5.63
妇科	215	1	0.47	220	0	0.00
肿瘤科	131	0	0.00	128	1	0.78
消化内科	302	1	0.33	331	0	0.00
骨科	257	10	3.89	272	12	4.41
神经科	301	11	3.65	319	14	4.39

表3 统计抗菌药物使用情况[n(%)]

组别	调查数	使用数	使用率	用药目的		
				预防	治疗	预防+治疗
2023年	1895	585	30.87%	45(7.69)	538(91.97)	2(0.34)
2024年	2325	699	30.06%	60(8.58)	634(90.70)	5(0.72)

3 讨论

作为探究医院感染现状的经典研究方法,横断面调查凭借数据采集完整、操作流程简便的特性,成为各级医院感染质量管控工作的常用手段^[8-10]。本次研究通过对近两年度的横断面调查数据进行细致梳理和深入解析,得以全面了解本院医院感染的实际状况与发展趋势,从而为后续科学制定感染防控方案、精准优化防控举措,提供切实有效的数据支撑^[11-12]。

本研究表明,2年间医院感染率与例次感染率均为1.66%。在临床科室与院感部门的紧密配合下,于近两年期间,对我院开展的医院感染现患率调查中,每次实际调查率均达到100%,且各项调查结果均符合国家标准,均低于卫生部设定的10.00%的标准。医院通过不断增强全体人员的感染防控意识、健全管理制度和考核体系、加大监督力度并优化工作流程,在感染防控工作上取得良好成效,做到及时发现、准确上报感染病例,从而有效防范感染的集中爆发和蔓延。

本研究还得出,2年间,重症医学科、骨科、神经科医

院感染现患率均显著高于其他科室($P < 0.05$);2023年、2024年抗菌药物使用率分别为30.87%、30.06%,用药目的中,以治疗为目的的发生率显著高于预防、预防+治疗($P < 0.05$)。调查结果显示,重症医学科、骨科、神经科的医院感染现患率明显较高。究其原因,这些科室患者大多长期卧床,病情复杂严重,且呼吸机使用频率较高^[13]。对此,相关科室需着重做好病人口腔护理工作,定时为患者翻身拍背,并每日评估呼吸机拔管条件^[14]。各病区应加强患者的实时监测,科学评估感染风险,并落实有效预防措施。同时,我院住院患者抗菌药物使用率比例低于卫生部2012年设定的60%的上限,但在实际临床中,药物使用还是存在不少不规范的现象^[15]。有的医生在感染原因还没有查明的时候,便擅自使用抗菌药物;有的则经常超出权限使用高级别抗菌药物。这些问题都提示我们需要加强管理,采取措施改善和规范抗菌药物的使用,才能更有效地应对耐药性带来的挑战。

综上所述,近两年我院医院感染的发生率、抗菌药物使用情况均符合临床规定,但仍需提高抗菌药物的使用合理度,降低医院感染风险,促进患者恢复。

参考文献:

- [1]陈美,李珍武,杜敏,等.新形势下医院感染的影响因素及控制措施[J].实用检验医师杂志,2024,16(4):373-375.
- [2]张凤琴,侯珂君,龙靖,等.分级管理模式在多重耐药菌医院感染防控中的效果[J].中国卫生标准管理,2024,15(23):173-175,186.
- [3]谭瑞,邹婷婷,孙伟,等.多学科协作诊疗持续药学监护系统在抗感染治疗患者中的应用[J].中国药房,2024,35(23):2936-2940.
- [4]路晓芸,张鹏亮,贾沂潼,等.2019-2021年某三甲综合医院感染现状及病原菌耐药性分析[J].临床医学研究与实践,2024,9(35):1-5.
- [5]孙桂英,倪晓艳,方国兰,等.三级综合医院常见多重耐药菌医院感染的临床特点及耐药性分析[J].临床合理用药,2024,17(34):189-192,封3.
- [6]孙艺文,阎思瑾,陆峰,等.住院患者抗菌药物的使用及医院感染的发病趋势[J].上海预防医学,2024,36(5):491-496.
- [7]王红卫,张梦伟,顾梅,等.某三级精神专科医院医院感染与抗菌药物使用现状调查[J].中华医院感染学杂志,2023,33(15):2377-2381.
- [8]张海金.2015-2021年西安市儿童医院住院患者医院感染现状及抗菌药物使用情况横断面调查分析[J].中国妇幼保健,2023,38(12):2237-2243.
- [9]杨慧宁,杨海宁,黄姝瑜,等.综合医院老年住院患者多药耐药菌感染的流行病学特征[J].中华医院感染学杂志,2024,34(23):3562-3566.
- [10]刘泽磊,马莉.新生儿耐碳青霉烯类肺炎克雷伯菌感染研究进展[J].中华医院感染学杂志,2024,34(23):3662-3667.
- [11]黄惠珍.医院感染管理科参与抗菌药物应用研究[J].医学理论与实践,2024,37(13):2334-2335,2333.
- [12]潘爱丽,范彬.住院患者抗菌药物使用情况和医院感染发生率及变化趋势[J].中国处方药,2023,21(8):79-82.
- [13]陈亚玲.医院感染管理科参与抗菌药物应用管理的效果[J].中国民康医学,2023,35(6):129-131,135. DOI:10.3969/j.issn.1672-0369.2023.06.040.
- [14]许颖.我院精神科住院患者抗菌药物使用情况及医院感染情况分析[J].中国乡村医药,2023,30(18):49-50.
- [15]杨素,李春风.医院感染现患率和抗菌药物调查与分析[J].现代医药卫生,2022,38(8):1423-1427.