



·论 著·

内分泌科住院患者医院感染的危险因素分析

谭子强

(湘西土家族苗族自治州人民医院 湖南湘西 416000)

摘要:目的:探究内分泌科住院患者医院感染的危险因素并做临床分析总结。方法:于2016年9月—2017年9月选取在我院就诊并于内分泌科住院的800例患者作为研究参与临床研究,分析患者的临床资料总结相关危险因素及临床特点。结果:经分析可知,57例患者发生医院感染,感染率为7.13%;患者年龄、糖尿病及住院时间等均与医院感染的发生具有一定关联;此外,医院卫生环境和日常规章制度等均对感染率有影响;感染菌株中,以革兰阴性杆菌和革兰阳性杆菌占主要地位。结论:内分泌科具有较高的医院感染发生率,其中最主要的影响因素为患者年龄、疾病性质和住院时间,感染菌株中主要以大肠埃希菌、变形菌和克雷伯菌为主,临床多表现为呼吸道、泌尿道感染,结合研究结果应采取相应对策预防医院感染的发生。

关键词: 内分泌; 住院患者; 医院感染; 危险因素

中图分类号: R256.12 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187(2018)04-152-01

内分泌患者因长期服药或某些激素长期失调导致机体免疫功能降低,对外界抵抗能力减弱,导致极易发生医院感染[1]。综合分析患者发生医院感染的相关危险因素,并进行总结制定相关对策可显著提高内分泌科患者的临床疗效[2],切实促进患者健康恢复。本文为于2016年9月—2017年9月选取在我院就诊并于内分泌科住院的800例患者作为研究参与临床研究,分析往期资料并进行总结,取得满意结果。现详细报告如下:

1. 资料与方法

1.1 临床资料

对上述两组患者各项记录数据进行分类和汇总处理,采取统计学软件SPSS19.0对上述汇总数据进行分析,计数资料采取率(%)表示,计量资料采取平均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间率对比采取 χ^2 检验(或者采用T检验);对比以 $P < 0.05$ 为有显著性差异和统计学意义。

1.2 研究方法

分析患者的临床资料,采用VITEK-32全自动细菌鉴定仪,由法国生物梅里埃公司提供,相关配套试剂盒也由该公司提供。

1.3 统计学方法

对上述两组患者各项记录数据进行分类和汇总处理,采取统计学软件SPSS19.0对上述汇总数据进行分析,计数资料采取率(%)表示,计量资料采取平均值±标准差($\bar{x} \pm s$)表示,组间率对比采取 χ^2 检验(或者采用T检验);对比以 $P < 0.05$ 为有显著性差异和统计学意义。

2. 结果

2.1 感染率分析

经分析可知,57例患者发生医院感染,感染率为7.13%,高出我国内科平均住院患者感染率4.8%~5.8%。

2.2 感染危险因素分析

分子可知,患者年龄、住院时间、是否存在糖尿病均与内分泌科住院患者的感染间具有一定联系,差异具有统计学意义($P < 0.05$)。详见表1。

表1 感染危险因素分析

危险因素	n	感染例数	感染率(%)	
性别	男	420	30	7.14
	女	380	27	7.11
年龄	≥55	430	39	0.91
	<55	370	12	3.24
住院时间	≥3	460	42	9.13
	<3	340	17	5.00
糖尿病	无	310	24	7.74
	有	490	48	9.80

2.3 感染病原菌分布分析

感染菌株中,以革兰阴性杆菌和革兰阳性杆菌占主要地位,分别占比66.7%、33.3%,详见表2。

表2 感染病原菌分布占比分析

病原菌种类	N(例)	占比(%)
革兰阴性菌	38	66.7
大肠埃希菌	18	47.4
变形菌属	12	31.6
克雷伯菌属	8	11.8
革兰阳性菌	19	33.3
肠球菌属	14	42.4
表皮葡萄球菌	5	26.3

3. 讨论

近几年,医院感染的发生率在逐年增长,对住院患者及医院医务

人员的健康有极大威胁。医院感染的途径多种多样[3],诱发因素很多,难以控制,因此需要加强感染检测,以预防为主。在医院各科室中,医院感染率最高的科室为内分泌科,主要出现在住院患者中。内分泌科住院患者体内激素分泌失调,极易发生分泌功能紊乱[4],多数患者需要接受长期的药物调整治疗,漫长的治疗给患者和家庭带来沉重的经济负担,身心俱损。在住院期间发生的感染就是医院感染,其特点为难治愈、易死亡,会对患者的生命健康造成极大威胁,并且医院感染是评价医院医疗水平的重要指标[5],因此加强住院期间患者的护理质量可显著降低医院的感染发生率。内分泌患者因体内部分激素长期失调,需要长期服药,使得机体免疫力降低,对外界致病菌的抵抗力降低,因此以及发生医院感染,医护人员要更加注重对内分泌科住院患者的治疗和护理。本次研究结果显示,57例患者发生医院感染,感染率为7.13%,高出我国内科平均住院患者感染率4.8%~5.8%。

本次研究结果显示,内分泌科住院患者感染的诱发因素多样,包括患者年龄、疾病性质和住院时间等,患者年龄超过55岁且住院时间超过21d合并糖尿病将会具有极高的感染率。男性患者和女性患者的感染率分别为7.14%、7.11%,两者间差异无统计学意义($P > 0.05$)。随着年龄的增加,人类身体机能处于衰退状态,加之病情复杂病程迁延,患者的住院感染率会增加。内分泌科住院患者随着住院时间增加其接触感染病原菌的机会会随之增加,因此加强医院住院环境的洁净卫生具有重要意义,注重加强病房的空气消毒。糖尿病患者的高血糖为细菌的生长繁殖提供了充足的应用,导致病原菌更易滋生,严重影响患者的住院安全。

内分泌科住院患者感染的病感染,原菌中主要为革兰阴性菌,临床表现多出现在呼吸道和泌尿道,其中呼吸道感染发生率最高。分析原因可知:内分泌科中病床少患者多,因此在原本的病房中增加了一些床位导致病房中的空气质量降低[6],浑浊度增加;医护人员未及时发现患者呼吸道感染未及时采取隔离措施;未有效管理探访人员,导致患者接触病原菌的机会增加。以此要加强内分泌科的护理质量。本次研究结果显示,感染菌株中,以革兰阴性杆菌和革兰阳性杆菌占主要地位,分别占比66.7%、33.3%,其中以大肠埃希菌和肠球菌为主。

结合参考文献可知,内分泌科具有较高的医院感染发生率,其中最主要的影响因素为患者年龄、疾病性质和住院时间,感染菌株中主要以大肠埃希菌、变形菌和克雷伯菌为主,临床多表现为呼吸道、泌尿道感染,结合研究结果应采取相应对策预防医院感染的发生。

4. 参考文献

- [1]赵艳丽,刁建华,张彩霞等.内分泌科住院患者医院感染的危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2016,26(13):2978-2979,2982.
- [2]海洁,彭华,陈雪辉等.内分泌科住院患者医院感染的危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2014,24(13):3261-3262,3269.
- [3]熊晓文.内分泌科住院患者医院感染监测分析与综合干预[J].长江大学学报(自然科学版)医学下旬刊,2014,11(6):93-94,97.
- [4]张馨雨,赵芳,杜丽君等.三甲医院医院感染现状分析[J].中华医院感染学杂志,2014,24(6):1463-1465.
- [5]景良洪,曾艳丽,李佳等.甲状腺功能亢进对住院患者医院感染率的影响及干预措施研究[J].中华医院感染学杂志,2017,27(8):1789-1791,1798.
- [6]徐晶晶,谢晓峰,黄晓萍等.非内分泌科胰岛素泵治疗患者的多学科协作优化管理[J].护理学杂志,2015,30(13):22-25.