

微生物检验在医院感染防控及提升临床用药合理中的作用

阮蕊花

宣威云峰医院 云南宣威 655426

【摘要】目的 分析微生物检验在预防医院感染以及退稿临床用药合理性中具备的优势。**方法** 将 2022 年全年覆盖范围内于我院就诊且住院等级的患者纳入研究对象 (n=80)，依据患者登记次序、是否行微生物检验以及双盲法分组结局令患者依次落入对照组 (n=40，令患者底层治疗) 与研究组 (n=40，令患者在底层治疗的基础上进行微生物检验与相关用药)。观察患者炎性细胞因子表达情况；观察患者抗感染治疗结局。**结果** 研究组患者炎性细胞因子表达更低，与对照组患者进行比较后组间存在的统计价值突出 ($P<0.05$)；研究组患者医院感染发生率与药物滥用比率更低，同时患者抗菌药物使用时间与住院时间更短，与对照组患者进行比较后组间存在的统计价值突出 ($P<0.05$)。**结论** 微生物检验结果可知道患者进行合理用药同时降低医院感染风险，有助于患者及早出院与康复。

【关键词】 药物滥用；微生物检验；院感预防

【中图分类号】 R184

【文献标识码】 A

【文章编号】 2095-9753 (2024) 03-040-02

近年来随着抗生素种类的不断开发，各种细菌的耐药性增强现象愈发显著。现象是导致患者使用抗生素后治疗效果无法达到理想预期的关键因素，对患者治疗构成严重阻碍与威胁^[1-2]。同时细菌耐药现象也是造成医院感染风险升高的因素之一，因此针对细菌种类的甄别做出微生物检查并予以针对性药物治疗是消除患者因药物滥用与细菌耐药性增加等因素造成的对临床治疗效果形成影响局面的关键举措。同时还利于为患者制定针对性抗炎治疗方案，进一步保证了临床用药的合理性。现本文就对微生物检验在医院感染预防与控制中具备的应用优势进行了分析，详细内容如下。

1 资料与方法

1.1 基础资料

将 2022 年全年覆盖范围内于我院就诊且住院等级的患者纳入研究对象 (n=80)，依据患者登记次序、是否行微生物检验以及双盲法分组结局令患者依次落入对照组 (n=40) 与研究组 (n=40)。对照组患者男性 22 名，构成比为 55.00%，女性为 18 名，构成比为 45.00%，年龄为 (45.95±6.67) 岁；研究组患者男性 23 名，构成比为 57.50%，女性为 17 名，构成比为 42.50%，年龄为 (45.79±6.68) 岁。患者组间具备的差距不显著 ($P>0.05$)，可开展后续研究。

1.2 方法

对照组 (令患者底层治疗)：依据医师开具处方协助患者执行用药方案，同时落实病区内消毒与清洁措施，使用含氯消毒液进行室内与物体表面的消毒，禁止与酒精通用，同

时在完成消毒后疏散患者并于消毒剂在室内停留至少 30 分钟后方能令患者返回病房。令患者注重手卫生的基础上指导患者依据七步洗手法进行手卫生的保持，同时指导患者家属尽量控制谈事频次，减少人员的非必要流通的基础上尽量保证无菌操作。

研究组 (令患者在底层治疗的基础上进行微生物检验与相关用药)：对患者用药种类与药敏试验结果进行分析的基础上为其性微生物检验，利用咽拭子采集患者上呼吸道分泌物，随后借助显微镜对其微生物存活情况进行观察并进行病毒株药敏试验，随后依据结果为其调整用药方案。若患者存在手术黄口感染情况应依据患者微生物检验结果为患者开展抗炎治疗。

1.3 判定指标

观察：1) 患者炎性细胞因子表达情况；2) 观察患者抗感染治疗结局。

1.4 统计学分析

试验各指标均通过统计学软件 SPSS25.0 检验，卡方比对应计量资料 (%) 率；t 值比对应计数资料 (均数 ± 标准差)；如组间数据有差异 ($p<0.05$)。

2 结果

2.1 两组炎性细胞因子表达情况比较

研究组患者炎性细胞因子表达更低，与对照组患者进行比较后组间存在的统计价值突出 ($P<0.05$)，详细数据见表 1。

表 1：比对两组炎性细胞因子表达情况 ($\bar{x}\pm s$)

组别	TNF- α (ng/ml)		CRP (mg/L)	
	干预前	干预后	干预前	干预后
研究组 (n=40)	2.77±0.32	1.33±0.25	9.22±3.24	6.22±1.01
对照组 (n=40)	2.75±0.35	1.97±0.28	9.44±2.25	8.77±1.42
t 值	0.266	10.783	0.438	9.255
p 值	0.790	< 0.001	0.662	< 0.001

2.2 两组抗感染治疗结局比较

研究组患者医院感染发生率与药物滥用比率更低，同时患者抗菌药物使用时间与住院时间更短，与对照组患者进行比较后组间存在的统计价值突出 ($P<0.05$)，详细数据见表 2。

3 讨论

医院感染是指发生在患者住院期间受到院内消毒措施不彻底、患者自我保健意识不入等因素影响，形成的感染性疾病现象。常规医院感染预防措施主要包括面向患者进行广谱抗生素的使用。虽取得一定成就，但极易增加患者形成不良反应风险，甚至造成药物滥用局面，无法协助换成获得理想

治疗预期^[3-4]。当前多数学者指出,通过对患者进行微生物检验,并予以患者针对性抗炎药物的给药可有效回避患者形成药物滥用现象的同时,协助患者达到理想治疗预期水准,同时为患者获得远期治疗效果与降低并发症发生率提供了保障。文中数据指出,在完成微生物检验后,患者医院感染发生比例与药物滥用构成比且较低,同时患者用药与住院周期显著缩短,抗炎效果更加理想,表明微生物检验在院感预防与控制中具有指导性价值。

综上所述,在保证患者底层治疗顺利开展的基础上,为患者进行微生物检验并依据微生物检验结果制定治疗方案,可协助患者早日获得理想治疗效果,进一步降低其形成医院

感染发生风险,优势突出。

参考文献:

[1] 李小平.微生物检验在医院感染防控及提升临床用药合理中的作用[J].临床合理用药杂志,2022,15(29):164-167.
[2] 黄碧红,谢悦坚,容文潮,等.微生物检验对医院感染控制及临床合理用药的影响[J].黑龙江医药,2022,35(2):278-280.
[3] 吴吉.临床微生物检验与检测在控制医院感染中的应用效果分析[J].当代医药论丛,2022,20(22):86-89.
[4] 赵胜会.临床微生物学检验在医院感染检测中的应用价值[J].山东医学高等专科学校学报,2022,44(4):256.

表 2: 比对患者抗感染治疗结局 ($\bar{x} \pm s$)

组别	医院感染发生率 (%)	药物滥用率 (%)	抗菌药物使用时间 (d)	住院时间 (d)
研究组 (n=40)	4.29±0.79	4.31±1.22	4.35±2.27	6.67±1.15
对照组 (n=40)	26.45±1.69	22.14±1.37	9.59±2.59	8.81±1.79
t 值	75.127	61.470	9.549	6.361
p 值	< 0.001	< 0.001	< 0.001	< 0.001

(上接第 38 页)

据患者的实际情况调整检查方案。虽然彩色多普勒超声检查是一种相对安全的检查方法,但相关人员需熟悉掌握其中的潜在风险和安全事项,从而保证诊断安全性和可靠性。除此之外,在进行彩色多普勒超声检查前,仔细了解检查的目的、过程以及风险和注意事项,确保检查的顺利进行并保障患者的安全。相关医务人员告知患者检查流程,促使其做好心理准备,提高检查配合度。对于配合度较差的患者,需及时疏导不良情绪,加强相关宣教工作,促使其正确看待并正确配合,从而提高诊断结果准确性。

综上所述,彩色多普勒超声检查在甲状腺结节的评估中能够提供丰富的信息,包括结节的性质、血流情况和形态特征,有助于评估结节的良恶性,并指导后续的治疗决策。因此,彩色多普勒超声检查是目前常用的非侵入性、安全、无辐射的检查方法之一,在甲状腺结节患者中具有极大的应用推广价值。

参考文献:

[1] 吴军,解翔,姜凡,等.喉部超声评估甲状腺结节热消融术中声带功能的应用[J].中国超声医学杂志,2023,

39(10):1088-1091.

[2] 龚黎,李霞,方晗,等.基于优化卷积网络 FasterRCNN 自动检测甲状腺结节超声图像的研究[J].中国超声医学杂志,2023,39(2):209-213.
[3] 王琰娟,焦华杰,韩涛,等.超声 C-TIRADS 联合 BRAFV600E 检测对 AUS/FLUS 甲状腺结节良恶性的诊断价值[J].中国超声医学杂志,2023,39(4):369-372.
[4] 蒲顺帆,张蕊,宋玥昊,等.亚厘米级高度可疑甲状腺结节疾病进展积极超声监测的 Logistic 回归分析[J].中国超声医学杂志,2023,39(11):1201-1204.
[5] 韩娟,张立文,宋金岭,等.局灶性强回声超声征象在鉴别 TI-RADS4 类甲状腺结节良恶性中的临床价值[J].临床超声医学杂志,2023,25(6):456-459.
[6] 傅强,宋可馨,位嘉,等.超声造影联合 C-TIRADS 分类鉴别诊断甲状腺结节良恶性的临床价值[J].临床超声医学杂志,2023,25(7):556-560.
[7] 侯婷婷,张红伟,夏燕妮,等.超声 TI-RADS 分级对甲状腺结节性质的评估价值及其与 BMI、FBG、HbA1c 水平的相关性[J].中国老年学杂志,2023,43(10):2365-2369.

(上接第 39 页)

症的诊断正确率显著提高。传统腹部超声检查是一种选择性检查,按照医护人员制定的检查项目,对腹部的有关部位实施选择性检查,但是此种做法却易发生误漏诊现象^[4]。全面腹部超声检查能够将检查范围扩大,把检查内容增加,这样能使诊断的正确率有效提高。通过将二者检查方式比较,可以发现,采用全面腹部超声检查的诊断效果更好,其优势为以下几方面:第一,超声医护人员可按照检查结果,对患者的病症状况予以独立判断,而且还能将有段病症排除;第二,检查更具全面性,且能将重点有效突出,同时,还能提高检查时间,把造成患者腹痛的病症呈现出来。

由此可见,针对急腹症患者,在诊断治疗期间选用全面腹部超声检查,其诊断效果和传统腹部超声检查比较更为显

著,虽然全面腹部超声检查的实施能够延长临床诊断时间,但却有较高的诊断符合率,以及能够缩短临床诊断时间,为后期的临床治疗奠定基础。

参考文献:

[1] 许红友.全面腹部超声检查在急腹症诊断中的价值[J].吉林医学,2022,36(05):940-940.
[2] 李世樱,何庆兰.全面腹部超声检查在急腹症中的诊断价值临床对照研究[J].中国医学前沿杂志:电子版,2023,07(05):39-41.
[3] 王秀芹,李国英.全面腹部超声检查在急腹症中的诊断价值[J].国际医药卫生导报,2021,21(19):2907-2910.
[4] 张亚军.全面腹部超声检查在急腹症诊断中的价值探讨[J].医药前沿,2022,36(29):189-190.