



12 280例非感染科患者HCV抗体检测结果分析

丙型肝炎与乙型肝炎类似，主要通过血液传播，这也是该病有上升趋势的主要原因[1][2]。检测输血前和手术住院患者丙型肝炎病毒(HCV)，以了解治疗前患者肝脏状况，对医患双方都是十分必要的。本研究对2003年在我院非感染科输血前和手术住院患者12 280例进行抗-HCV和乙型肝炎病毒表面抗原(HBsAg)检测，旨在了解输血前和手术住院患者肝脏健康状况，避免和预防院内感染及医疗纠纷的发生。

1 对象和方法

1.1 研究对象

2003年我院输血前和手术住院患者12 280例，年龄2~85岁，其中男7 910例、女5 370例。

1.2 方法

抗-HCV和HBsAg酶标试剂盒购自上海科华公司，测定方法严格按试剂盒说明书操作。酶标仪为WALL SCAN MK3。

1.3 判断标准

所有HCV和HBsAg阳性者，均采用不同厂家试剂盒复检，并同时设阴、阳性、空白对照，符合者判为阳性。

2 结果

检测结果显示：12 280份血标本中单纯HCV阳性者106例，其中男55例、女51例；HBsAg和HCV同时感染者21例(0.17%)，其中男9例、女12例；HCV阳性者127例(1.03%)，其中男64例、女63例。

3 讨论

单纯HCV感染者106例，与乙肝同时感染者有21例，另有2例同时感染梅毒。127例HCV阳性患者中性别无差异，与国内相关报道一致[1]。可见非感染科HCV感染情况还是比较严重的，应该引起医患者高度重视。HCV抗体阳性多数为带菌者，其对控制院内感染很重要。HCV感染可致显性或隐性一过性感染，少数也可导致暴发重症肝炎，又可引起持续感染，健康成人感染也多可转为慢性。其感染途径主要为输血等针刺和性行为感染[3]，感染的发病率因地而异。根据患者病史，有明显输血史者(如白血病、肾透析、移植患者等)，HCV感染率较高，说明HCV阳性与输用血液及血液制品密切相关。吴华安等[2]报道在医院感染中，手术前和输血感染

占总感染例数的11.9%，远远高于自然人群。如事先未做HCV和HBsAg检测，而在输血和术后发生HCV和HBsAg阳性，有可能被患者误认为院内感染，引起医疗纠纷。因此，输血和术前进行HCV和HBsAg检测是非常必要的。

丙型肝炎与乙型肝炎不同之处在于母子感染发生率低，以血液感染为主的青年人感染率低于老年人，一旦感染易形成慢性感染，故应以预防为主[4]。本组患者均为非感染科病人，医生往往忽视对他们进行HCV检测。在健康医疗工作人员中最容易被感染的人群是外科医生和护士，如果主刀带有HCV传染性标志的患者手术，接触和感染的机率是很高的[1][5]。最常见的感染途径是在有创操作中因经皮暴露造成血液感染，因此监测术前患者及术中采用的各项防护措施，对保护外科医生和护士安全必不可少。医院检验科应加强HCV的检测，将其列为常规工作，建议对血液、血浆等生物制品加强使用前的终末检测，对供血者隔月或多检，建立档案。对手术病人、创伤性病人、贫血病人、谷丙转氨酶异常和输血病人应检测HCV抗体，严格消毒有关器械和污染物，加强医院环境和重点部门管理，避免和减少患者和医务人员的医源性感染。同时，这样做也是医院减少医患纠纷工作中不可缺少的重要组成部分。

参考文献：

[1] 李秀梅, 李秀芳, 李培春, 等. 输血前和术前乙肝和丙肝检测的重要临床意义[J]. 现代中西医结合杂志, 2001, 10(7): 597-8.

Li XM, Li XF, Li PC, et al. Clinical significance of detecting HBV and HCV before operation and transfusion[J]. J Mod Integ Tradit West Med, 2001, 10(7): 597-8.

[2] 吴安华, 任南, 文细毛, 等. 193所医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染杂志, 2002, 12(8): 561-3.

Wu AH, Ren N, Wen XM, et al. A nosocomial infection point-prevalence survey: results and analysis of 193 hospitals in China in 2001[J]. Chin J Hosp Infect, 2002, 12(8): 561-3.

[3] 庄辉. 丙型肝炎怎样传播[N]. 健康报, 1996-06-21, 第4版.

[4] 石玉茹. 北京地区丙肝传播因素的研究[N]. 健康报, 1996-06-29, 第4版.

[5] Yazdanpanah YI. Who's afraid of hepatitis C[J]? Am J Nurs, 2000, 100(5): 28-30.

参考文献：

[1] 李秀梅, 李秀芳, 李培春, 等. 输血前和术前乙肝和丙肝检测的重要临床意义[J]. 现代中西医结合杂志, 2001, 10(7): 597-8.

Li XM, Li XF, Li PC, et al. Clinical significance of detecting HBV and HCV before operation and transfusion[J]. J Mod Integ Tradit West Med, 2001, 10(7): 597-8.

[2] 吴安华, 任南, 文细毛, 等. 193所医院感染现患率调查分析[J]. 中华医院感染杂志, 2002, 12(8): 561-3.

Wu AH, Ren N, Wen XM, et al. A nosocomial infection point-prevalence survey: results and analysis of 193 hospitals in China in 2001[J]. Chin J Hosp Infect, 2002, 12(8): 561-3.

[3] 庄辉. 丙型肝炎怎样传播[N]. 健康报, 1996-06-21, 第4版.

[4] 石玉茹. 北京地区丙肝传播因素的研究[N]. 健康报, 1996-06-29, 第4版.

[5] Yazdanpanah YI. Who's afraid of hepatitis C[J]? Am J Nurs, 2000, 100(5): 28-30.