

一起医院内鼠伤寒沙门氏菌感染点状暴发的调查

河南省信阳地区防疫站

楚建华 何维霞

1989年7至8月,我地区某医院妇产科婴儿室发生了一起鼠伤寒沙门氏菌感染的暴发,又引起第二代病人,经调查主要系医院内交叉感染所致,现报告如下:

一、流行病学特征

1. 流行强度:此次流行始于某医院妇产科婴儿室,相继出生的66名新生儿中有19人发病,发病率为28.78%,其中17人经病原学确诊为鼠伤寒。发病儿转到该院小儿科治疗,出院的新生儿中有6人发病又住进另外两家医院,从而又引起该医院及另外两家医院的第二代病人13人。此次流行共发病38人,确诊36人,死亡5人,病死率为13.9%。

2. 时间分布:7月2日发生首例病人,此后不断有新发病人,至7月9日剧增。9日后

妇产科不再接受产妇,同时关闭婴儿室消毒处理。8月29日流行结束,历时58天。

3. 性别、年龄分布:男20人,女16人,发病最小年龄为3天,最大3岁,以出生10天内婴儿居多。

二、临床特征

大多病儿起病较急,体温由低热转为高热,口腔粘膜充血,腹泻,食欲不振。病程短者三周,最长六周,平均五周。2人死于败血症,1人死于感染性休克,1人死于播散性血管内凝血,1人死于呼吸衰竭。

三、实验室检查

38例病人粪便培养,有36例分离出鼠伤寒沙门氏菌。

经药敏试验，对新霉素，多粘菌素B高敏。

四、流行因素

1. 产妇携带菌：产妇带菌污染了食品，或产妇在产程中感染了新生儿。
2. 医院内交叉感染：首例新生儿发病后，医务人员未能早期诊断，婴儿室工作人员对新生儿奶具及用具消毒不够严格，未注意洗手消毒等而引起医院内交叉感染。
3. 不住进婴儿室的新生儿不发病，产妇产下孩子就出院者，新生儿不住婴儿室不发病。
4. 医院内条件较差：该医院婴儿室房间较小，平时均超负荷容纳，空气严重污染。

讨论与小结

鼠伤寒沙门氏菌感染近来在我国广泛流

行，其传染性很强，常引起医院内交叉感染，对新生儿威胁最大。其中早产儿，低体重儿容易发展为败血症，死亡率较高。

鼠伤寒沙门氏菌耐药已常见。本组因在流行早期未能确诊，造成误诊，使病程延长，对庆大霉素、氯霉素、氨苄青霉素耐药率达80%以上，对新霉素、多粘菌素B则全部敏感。由于该菌耐药性不断增强，因此在治疗前应做药敏试验。以便选用理想的治疗药。

医务人员的手，周围环境的交叉感染是引起医院内鼠伤寒沙门氏菌感染的主要传播途径。因此，加强医务人员洗手消毒和周围环境消毒等措施，对杜绝医院内交叉感染尤为重要。