

DOI: 10. 3969/j. issn. 1671-9638. 2013. 06. 015

· 临床研究 ·

综合医院精神科住院患者医院感染现状

张振兰, 姚绍敏, 王 岚

(河北医科大学第一医院精神卫生研究所, 河北 石家庄 050031)

[摘要] **目的** 了解综合医院精神科住院患者医院感染现状, 对感染相关因素进行分析, 以便针对性地采取预防措施, 降低医院感染率。**方法** 采取回顾性调查方法, 对 2009 年 1 月 1 日—2011 年 12 月 31 日在某院精神科住院的 5 432 例患者的病历资料进行统计分析。**结果** 5 432 例患者共发生医院感染 438 例, 514 例次, 医院感染率和例次率分别为 8.06%、9.46%; 医院感染部位以上呼吸道(68.29%)为主, 其次为下呼吸道(12.06%)和胃肠道(9.92%)等。不同原发疾病患者间医院感染率差异具有统计学意义($\chi^2 = 102.29, P < 0.001$), 其中以酒精性精神病患者医院感染率(23.40%)最高; 季节分布, 以冬季医院感染率和例次率最高, 分别为 11.82%(151 例)、14.02%(179 例次), 冬季上呼吸道感染占上呼吸道感染总例数的 40.74%(143/351); 不同管理方式病区的医院感染率差异具有统计学意义($\chi^2 = 59.58, P < 0.001$), 其中封闭式男病区感染率(12.83%)最高。**结论** 综合医院精神科医院感染率较高, 应根据季节变化、原发疾病易感性及不同的管理方式, 采取针对性的感染控制措施, 有效预防和控制医院感染的发生。

[关键词] 综合医院; 精神科; 医院感染; 感染部位

[中图分类号] R181.3⁺2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2013)06-0448-03

Healthcare-associated infection in psychiatric inpatients in a general hospital

ZHANG Zhen-lan, YAO Shao-min, WANG Lan (Mental Health Research Institute, The First Hospital of Hebei Medical University, Shijiazhuang 050031, China)

[Abstract] **Objective** To survey the current situation of healthcare-associated infection (HAI) in psychiatric inpatients in a general hospital, analyze related factors for infection, and take preventive measures to reduce HAI rate. **Methods** Medical records of 5 432 psychiatric patients in a hospital from January 1, 2009 to December 31, 2011 were analyzed retrospectively. **Results** Of 5 432 patients, 438 developed 514 times of HAI, HAI rate and case rate was 8.06% and 9.46% respectively; the major infection site was upper respiratory tract (68.29%), followed by lower respiratory tract (12.06%) and gastrointestinal tract (9.92%). The differences in HAI rates among patients with different primary diseases were statistically different ($\chi^2 = 102.29, P < 0.001$), HAI rate was highest in alcoholic psychiatric patients (23.40%); with regard to season, HAI rate and case rate was highest in winter season, which was 11.82% (151 cases) and 14.02% (179 times) respectively, upper respiratory tract infection in winter accounted for 40.74% (143/351) of total upper respiratory tract infection; the difference in HAI rate in patients receiving different management modes was statistically different ($\chi^2 = 59.58, P < 0.001$), the highest infection rate was in the enclosed management male ward (12.83%). **Conclusion** HAI rate in psychiatric patients in general hospital is high, in order to reduce the occurrence of HAI, proper measures should be taken according to the change in seasons, the susceptibility in primary diseases, and different management modes.

[Key words] general hospital; psychiatric department; healthcare-associated infection; infection site

[Chin Infect Control, 2013, 12(6): 448-450]

[收稿日期] 2013-03-12

[作者简介] 张振兰(1963-), 女(汉族), 河北省宣化县人, 副主任护师, 主要从事精神疾病护理研究。

[通讯作者] 姚绍敏 E-mail: ydyzzl@126.com

综合医院精神科住院患者与综合科室及精神疾病专科医院住院患者有所差异,其精神疾病以外的躯体疾病因素影响较多。为了解本院精神科住院患者医院感染的现状及感染相关因素,有效预防和控制医院感染的发生,笔者对 2009—2011 年在本院精神科住院的 5 432 例患者的医院感染情况进行调查,现将结果报告如下。

1 资料与方法

1.1 资料来源 收集 2009 年 1 月 1 日—2011 年 12 月 31 日在本院精神科住院的 5 432 例患者的病历资料、医院感染报告卡和医院感染分类资料。以 2001 年卫生部颁布的《医院感染诊断标准(试行)》为依据,确定医院感染及其分类;《中国精神障碍分

类与诊断标准》(CCMD-3)作为精神疾病分类与诊断的标准。

1.2 方法 采用回顾性调查法,查阅 5 432 例患者的全部病历资料及医院感染病例报告卡,对患者医院感染率、例次感染率、医院感染部位分布、不同精神病患者医院感染情况、医院感染的季节性特点及医院感染的病区分布等进行调查和统计分析。

1.3 统计方法 采用 SPSS 13.0 软件对数据进行统计学分析。

2 结果

2.1 各年度医院感染率 5 432 例患者共发生医院感染 438 例,514 例次,医院感染率和例次率分别为 8.06%、9.46%。各年度医院感染率见表 1。

表 1 各年度医院感染情况
Table 1 Occurrence of HAI of each year

年份	例数	感染例数	感染率(%)	感染例次数	感染例次率(%)
2009	1 758	144	8.19	164	9.33
2010	1 739	141	8.11	165	9.49
2011	1 935	153	7.91	185	9.56
合计	5 432	438	8.06	514	9.46

2.2 不同精神疾病患者医院感染情况 不同原发精神病患者间医院感染率差异具有统计学意义

($\chi^2 = 102.29, P < 0.001$),以酒精性精神病患者医院感染率最高,达 23.40%。详见表 2。

表 2 不同精神疾病患者医院感染情况
Table 2 HAI rates of different psychiatric patients

原发疾病	例数	感染例数	感染率(%)	感染例次数	感染例次率(%)
心境障碍	3 147	192	6.10	228	7.24
精神分裂症	1 325	128	9.66	146	11.02
器质性精神障碍	223	36	16.14	45	20.18
酒精性精神病	188	44	23.40	55	29.26
神经症	336	20	5.95	22	6.55
其他	213	18	8.45	18	8.45
合计	5 432	438	8.06	514	9.46

2.3 医院感染部位分布 医院感染部位以上呼吸道为主,占 68.29%;其次为下呼吸道(12.06%)和胃肠道(9.92%)等。详见表 3。

2.4 发生医院感染的季节分布 冬季医院感染发生率和例次率最高,分别为 11.82%(151 例)、14.02%(179 例次);以上呼吸道感染为主,占上呼吸道感染总例数的 40.74%(143/351)。医院感染的季节性分布见表 4。

表 3 医院感染部位分布
Table 3 Site distribution of HAI

感染部位	感染例次	构成比(%)
上呼吸道	351	68.29
下呼吸道	62	12.06
胃肠道	51	9.92
泌尿道	18	3.50
皮肤软组织	9	1.75
口腔	4	0.78
其他	19	3.70
合计	514	100.00

表 4 医院感染发生的季节分布

Table 4 Season distribution of HAI

季节	例数	感染率(%,例数)	感染例次率(%,例数)	感染部位(例)				
				上呼吸道	下呼吸道	胃肠道	泌尿道	其他
春	1 313	7.08(93)	8.07(106)	76	15	9	3	3
夏	1 511	6.49(98)	7.81(118)	63	17	16	8	14
秋	1 331	7.21(96)	8.34(111)	69	15	14	4	9
冬	1 277	11.82(151)	14.02(179)	143	15	12	3	6
合计	5 432	8.06(438)	9.46(514)	351	62	51	18	32

2.5 不同管理方式病区的医院感染率 不同管理方式病区的医院感染率差异具有统计学意义($\chi^2 = 59.58, P < 0.001$),封闭式男病区医院感染率最高,达 12.83%。见表 5。

表 5 不同管理方式病区的医院感染率

Table 5 HAI rates in patients in wards of different management modes

管理方式	例数	感染例数	感染率(%)
开放式管理病区	2 375	157	6.61
封闭式管理男病区	1 442	185	12.83
封闭式管理女病区	1 615	96	5.94
合计	5 432	438	8.06

3 讨论

综合医院精神科与专科精神病院的医院感染率存在差异。本组 5 432 例患者的医院感染率和例次率分别为 8.06%、9.46%，高于国内文献报道的精神病专科医院(3.8%)及综合医院的医院感染率(5.74%)^[1-2]。

不同精神疾病患者间,以酒精性精神患者的医院感染率(23.40%)最高,其次为器质性精神病患者(16.14%),与国内相关文献报道^[3]一致。酒精性精神病患者长期大量饮酒,导致躯体各系统脏器的慢性损害,并对自身免疫力造成损害^[4];器质性精神障碍患者,其本身具有器质性损害,且常合并意识障碍、谵妄、行为紊乱、营养不良、电解质紊乱及摄入不足等,上述因素导致此两种精神疾病患者的医院感染率较高。

医院感染部位以上呼吸道居首位,其次是下呼吸道和胃肠道等。精神病住院患者呼吸道和胃肠道医院感染率较高,可能与精神病的治疗手段有关。精神病住院患者多采用群体封闭式管理,且住院时间较长,较易发生交叉感染;同时,抗精神病药物有较强的镇静作用,可抑制呼吸道纤毛运动功能,使患

者咳嗽、吞咽反射功能减弱,从而增加呼吸道感染的概率^[5];多数抗精神病药物可抑制胃肠道运动,甚至导致便秘,使用缓泻剂会削弱胃肠道的抵抗力,或直接导致胃肠道菌群紊乱而增加感染机会;另外,部分慢性精神病患者生活懒散、不注意个人及饮食卫生,均可增加胃肠道感染的风险。

医院感染发生的季节以冬季感染率(11.82%)最高,冬季感染部位以上呼吸道为主,占上呼吸道感染总例数的 40.74%。分析原因为:冬季天气寒冷,病区多关闭门窗,环境中空气流通欠佳;加之生活空间限制,运动不足和抵抗力差等易导致上呼吸道感染及病原菌的传播。

封闭式管理男病区医院感染率较高,是由于封闭式管理男病区收治酒精性精神病患者较多,该类患者多伴有脏器及免疫力损害;同时,该病区患者吸烟、生活懒散和被动,导致医院感染率增高^[6]。

综合医院精神科住院患者医院感染率较高,且具有其特殊性,提示应根据季节变化、原发疾病易感性及不同的管理方式,早期采取有效的防控措施,降低和控制医院感染的发生。

[参考文献]

- [1] 聂春莲. 2004—2008 年精神病医院住院患者医院感染调查分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(14): 2056-2057.
- [2] 商勇, 廖红丽, 赵梅, 等. 706 例患者医院感染分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2008, 18(9): 1259-1260.
- [3] 宋志领, 李康宁, 朱顶峰, 等. 乙醇所致精神障碍发生医院感染的调查与分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2010, 20(14): 2054-2055.
- [4] 扈美庄, 李沛, 陈灿, 等. 饮酒对成人红细胞免疫及其调节功能影响的研究[J]. 公共卫生与预防医学, 2008, 19(4): 6-8.
- [5] 邵亚琴, 陆伟玲, 杨月珍. 精神病患者医院感染及危险因素分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2001, 11(5): 360-361.
- [6] 刘小康. 29 277 例神经与精神疾病患者的医院感染流行病学调查[J]. 中国感染控制杂志, 2003, 2(4): 280-281.