我院住院患者抗菌药物横断面调查分析

黄丽珍,覃国统,韦婵婵
(广西河池市第三人民医院,广西 河池 547000 E-mail:hlz910915@163.com)

摘 要:目的 了解本院住院患者抗菌药物应用情况。**方法** 采用横断面调查方法,对 2013 年 9 月 16 日 0:00~24:00 所有住院患者抗菌药物使用情况进行调查。**结果** 应用抗菌药物 291 例,抗菌药物横断面使用率 50.96%,其中单用率 70.10%,二联用药 27.15%,三联用药 2.75%;Ⅰ类切口手术抗菌药物使用率 32.69%;抗菌药物使用强度 61.83。**结论** 本院抗菌药物使用率符合相关规定,抗菌药物使用强度远高于规定的 40 DDDs 值,需要加强抗菌药物临床应用管理。

关键词: 横断面调查;抗菌药;住院患者
中图分类号: R96 **文献标识码:** A **文章编号:** 1001-5817(2014)03-0476-02
doi:10.3969/j.issn.1001-5817.2014.03.088

抗菌药物临床上使用非常普遍,在预防和治疗感染中发挥积极的作用。抗菌药物不合理应用将导致不良反应增多,细菌耐药性增长,增加医院感染和药源性疾病的发生率,在给患者增加经济负担的同时也造成卫生资源的浪费。为了解本院抗菌药物专项整治后的使用情况,于 2013 年 9 月 16 日对住院患者抗菌药物使用情况进行调查分析,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 调查对象 调查本院 2013 年 9 月 16 日 0:00~24:00 所有住院患者,包括当日出院、转科患者,不包括当日新入院患者。

1.2 调查方法 设计统一调查表,培训临床医师详细填写调查表。抗菌药物包括抗细菌和抗真菌药物,不包括抗结核药和局部使用抗菌药物。抗菌药物的限定日剂量(DDD)值,根据卫生部颁布的《抗菌药物临床应用监测网药品字典及 DDD 值》(2011 年 4 月)确定,用药频度(DDDs)=药物总量/DDD 值,DDDs 具有相加性,DDDs 值越大,说明该类(种)药物的使用频率越高。

2 结果

2.1 抗菌药物使用情况 调查日住院患者人数 571 人,实查 571 人,实查率 100%。使用抗菌药物 291 例,抗菌药物横断面使用率 50.96%。其中治疗用药 193 例(66.32%),预防用药 67 例(23.02%),治疗+预防用药 31 例(10.65%)。各科室抗菌药物横断面使用情况,见表 1。

表 1 住院患者各科室抗菌药物横断面使用情况

科别	调查例数	使用例数	使用率(%)	一联用(n,%)	二联用(n,%)	三联用(n%)	DDDs
重症医学科	11	9	81.82	3(33.33)	4(44.44)	2(22.22)	208.64
颈胸外科	37	23	62.16	15(65.22)	7(30.43)	1(4.35)	87.52
腹部外科	43	26	60.47	6(23.08)	19(73.08)	1(3.85)	113.49
四肢手外科	49	22	44.90	17(77.27)	3(13.64)	2(9.09)	52.78
脊柱外科	43	13	30.23	11(84.62)	2(15.38)	0(0.00)	26.86
泌尿外科	27	17	62.96	16(94.12)	1(5.88)	0(0.00)	56.47
五官科	41	19	46.34	19(100.00)	0(0.00)	0(0.00)	22.36
内分泌消化内科	35	13	37.14	3(23.08)	8(61.54)	2(15.38)	68.11
呼吸心血管内科	61	44	72.13	28(63.64)	16(36.36)	0(0.00)	112.63
脑科	77	19	24.68	14(73.68)	5(26.32)	0(0.00)	45.30
产科	36	16	44.44	15(93.75)	1(6.25)	0(0.00)	46.30
妇科	17	11	64.71	10(90.91)	1(9.09)	0(0.00)	59.80
儿科	54	38	70.37	32(84.21)	6(15.79)	0(0.00)	18.67
中医科	26	9	34.62	8(88.89)	1(11.11)	0(0.00)	36.67
综合科	14	12	85.71	7(58.33)	5(41.67)	0(0.00)	110.04
合计	571	291	50.96	204(70.10)	79(27.15)	8(2.75)	61.83

2.2 抗菌药物使用种类 住院院患者用抗菌药物 14 大类,使用前 5 位依次为头孢菌素类 31.11%、β-内酰胺酶抑制剂复方剂 21.34%、喹诺酮类 14.65%、头霉素类 11.83%、硝基咪唑类 7.20%。涉及抗菌药物 23 种,使用频率前 10 位见表 2。

2.3 Ⅰ类切口手术预防用抗菌药物情况 Ⅰ类切口手术 52 例,预防用抗菌药物 17 例,使用率 32.69%,高于国家卫生计生委规定的Ⅰ类切口手术患者预防使用抗菌药物比例不超过 30%[1]的要求。

3 讨论

3.1 抗菌药物使用率及使用强度 从表 1 可见,我院住院患者的抗菌药物使用率为 50.96%,符合国家卫生计生委规定的综合医院住院患者抗菌药物使用率不超过 60%[1]的目标,但高于同类医院住院患者抗菌药物横断面调查使用率[2]。从各科室住院患者抗菌药物使用率来看,四肢手外科、脊柱外科、五官科、内分泌消化内科、脑科、产科和中医科符合要求,其余的 8 个科室抗菌药物使用率均超过规定指标,使用率最高的科室为综合科 85.71%,其次是重症医学科 81.82%。原因是入住综合科和重症医学科的患者多为感染性疾病。住院患者抗菌药物 DDDs 为 61.83,高于国家卫生计生委要求的抗菌药物 DDDs 力争控制在 40 以下的目标。从统计结果看,五官科、脊柱外科、儿科、中医科符合要求,但有 11 个科远高于国家卫生计生委要求控制的目标。DDDs 高的原因:①与感染性疾病有关,抗菌药

物使用频度高；②抗菌药物使用量大，超过药品标准 DDD 值，如卫生部《抗菌药物临床应用监测网药品字典及 DDD 值》中头孢哌酮钠舒巴坦钠 DDD 值为 4.0 g，而临床用量为 3.0g/次，每 8 h 1 次；③联合用药多，二联用药占 27.15%，三联用药 2.75%，应严格控制联合用药指征，能单一用药的，不应联合用药，特别是三种药物联合应用；④Ⅰ类切口手术预防用药频率高，应制定控制使用指标。

表 2　住院患者抗菌药物使用频率前 10 位的品种

排序	抗菌药物名称	频率
1	头孢呋辛	79
2	头孢哌酮舒巴坦	66
3	左氧氟沙星	57
4	头孢西丁	46
5	头孢他啶	32
6	奥硝唑	27
7	克林霉素	21
8	哌拉西林他唑巴坦	17
9	阿奇霉素	11
10	头孢噻肟	7

3.2　抗菌药物应用种类及频率　抗菌药物应用涉及 14 大类，用药频数最高的为头孢菌素类。从表 2 可见，消耗量在前 10 位的药品中最高的为头孢呋辛，因其对革兰氏阳性细菌和革兰氏阴性细菌均有抗菌活性，也可透过血脑屏障，故本院常用于经验性治疗用药和颅脑手术预防用药，使用频率高。用量在第 2 位的头孢哌酮舒巴坦，主要用于下呼吸道感染，但也存在滥用现象，如用于脑梗死。应严格把握用药指征，加强管理。

3.3　Ⅰ类切口手术预防用抗菌药物　Ⅰ类切口手术预防用药率 32.69%，使用率高于规定要求[1]，低于文献报道[3]。使用率高的主要原因是医师对手术操作信心及手术预后估计不足，过度依赖抗菌药物来预防术后切口感染；无指征预防用药，如 1 例疝气手术预防用头孢西丁。按规定[1]腹股沟疝修补术（包括补片修补术）手术患者原则上不预防使用抗菌药。右膝关节置换术（1 例）、腰椎间盘术（1 例）、闭合性骨折术（2 例）术后均使用头孢西丁，Ⅰ类切口手术如需预防用抗菌药物，应针对金黄色葡萄球菌选择一代头孢菌素。

3.4　建议　加强抗菌药物管理，充分发挥药事管理与药物治疗学委员会的职能，根据卫生部《抗菌药物临床应用指导原则》、《抗菌药物临床应用管理办法》及《卫生部办公厅关于药物临床应用管理有关问题的通知》，制定更为细致的抗菌药物实施细则及干预措施。定期对医务人员进行合理用药培训、考核，提高合理用药意识；同时加大不合理用药处罚力度，药剂科要做好抗菌药物临床应用监测及医嘱点评，临床药师积极对抗菌药物进行干预；医师应根据本院常见菌群分布及细菌耐药分析报告，合理选择治疗用抗菌药物，减缓细菌耐药性产生。不断持续改进，提高抗菌药物合理使用。

参考文献：

[1]　国家卫生计生委. 关于进一步开展全国抗菌药物临床应用专项整治活动的通知[Z]. 卫办医政发〔2013〕37 号.

[2]　郭秀芹，赵秀平，五超花，等. 基层医院抗菌药物横横断面调查[J]. 齐鲁护理杂志，2010，16(28)：50－51.

[3]　彭玲，范全领. 我院Ⅰ类切口手术及介入治疗术患者预防用抗菌药物分析[J]. 中国药房，2012，23(14)：1268－1270.

收稿日期：2014－01－02

我院 2012 年医院感染病例调查分析

杨再见，韦中盛①，周惠芳，王天华，凌霄雁，何丛

（右江民族医学院附属医院感染管理科，广西　百色　533000　E－mail：lyyzj19841114@qq.com）

摘　要：目的　了解医院感染的易感人群、易感部位、易发时间和其他相关因素，以便更好地预防和控制医院感染。**方法**　按《实用医院感染病例监测》的要求对 2012 年全年的出院患者进行医院感染情况调查。**结果**　2012 年全年我院出院患者人数为 52 800 例次，发生医院感染者为 1 126 例次，医院感染率为 2.13%，全年各个病区皆有医院感染情况发生，但是医院感染主要分布在儿科、肾内科、神经消化内科、肿瘤科、重症监护病区等；发生医院感染的部位以呼吸道感染为主，呼吸道感染 729 例次，占 64.74%，其中上呼吸道感染 269 例次，占 23.89%，下呼吸道感染 460 例次，40.85%；其次是泌尿道感染(6.57%)和手术部位感染(6.04%)；全年四个季度均有医院感染发生，且各季度的医院感染率各不相同，其中第一季度的医院感染率最低(1.34%)，第二季度的医院感染率小于第四季度。**结论**　只有各科室的医务人员加强对医院感染相关知识的培训和学习，提高预防和控制医院感染的意识，认真贯彻落实预防和控制医院感染的各项制度措施，积极开展预防和控制医院感染的各种活动，才能防止或减少医院感染的发生。

关键词：交叉感染；医院感染管理；医院感染率；调查分析

中图分类号：R181.32　　**文献标识码：**A　　**文章编号：**1001－5817(2014)03－0477－03

doi：10.3969/j.issn.1001－5817.2014.03.089

医院感染管理是当代医院管理的重要组成部分，医院感染率的高低是衡量医院感染管理质量优略的依据。为了解我院的医院感染发病情况，我们对我院 2012 年全年的 52 800 例次出院患者进行医院感染发病情况的调查分析，现将结果报告如下：

1　资料与方法

1.1　一般资料　我院 2012 年 1～12 月份全部出院患者人数为 52 800 例次，发生医院感染者为 1 126 例次。

1.2　方法　对全年出院的 52 800 例次患者按《实用医院感染病例监测》的要求进行调查[1]，调查感染发病率、感染部位、感

①　**通讯作者**，E－mail：13517760472@139.com