

微生物检验在医院感染控制中的价值

唐颖蕾

(楚雄医药高等专科学校 云南 楚雄 675000)

【摘要】目的: 探讨微生物检验技术在医院感染控制中的效果。方法: 将2017年2月至2018年4月本院接收的81例住院患者随机分成观察组(41例)与对照组(40例), 两组均给予患者对症治疗, 对照组治疗期间医师仅凭自身经验进行感染控制, 观察组医师则应用微生物检验技术进行感染控制, 观察两组患者感染发生情况及感染程度。结果: 观察组院内感染总发生率为4.88%, 显著低于对照组20.00%的发生率, 两组对比有统计学差异($P < 0.05$); 在中重度感染发生率上观察组也明显要低于对照组, 两组对比有统计学差异($P < 0.05$)。结论: 将微生物检验技术应用于医院感染的控制中, 可以显著降低感染的发生率及降低感染病情的严重程度, 值得临床推广。

【关键词】 微生物检验; 感染控制; 应用价值

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取本院2017年2月至2018年4月本院收治的81例住院患者为研究对象, 所有患者在入院前无感染症状, 患者均签署了知情同意书。按照随机数字表法将患者分成观察组与对照组, 其中观察组41例, 男25例, 女16例; 年龄12~65岁, 平均(42.6±2.7)岁。对照组40例, 其中男23例, 女17例; 年龄14~64岁, 平均(41.9±2.5)岁, 一般资料上相比较两组并无显著差异($P > 0.05$)。

1.2 方法

两组均根据患者的实际病情, 给予患者应用合适的方法治疗疾病, 在治疗期间, 对照组医生仅凭借自己的临床经验对患者选用抗感染药物。观察组在治疗期间则采取微生物检验方法控制感染, 主要是

(1) 控制传染源。细菌的耐药性伴随着抗生素的使用而产生, 国内外医院均存在药物耐用现象。尤其医院在对患者抗生素的应用上, 存在不合理现象, 较少用以药敏反应作为用药依据, 不合理联用抗生素, 均加剧了细菌耐药性, 增加了医院感染发生率。通过定期的微生物检验, 可汇总送检样本的耐药谱, 及时将检验信息发送到各个科室, 从而帮助医护人员了解当前耐药机制, 促进临床抗生素护理应用。

(2) 监控易感人群。医院中的白血病、癌症及ICU患者均是医院感染高危人群, 对病原菌的抵抗力相对较弱, 且多数感染是由致病菌所引起。通过监控易感人群的环境细菌、病原菌耐药性及呼吸道菌群, 随时了解细菌感染情况, 从而有效降低易感人群感染发生率。

(3) 阻断传染病传播途径。对于医院感染主要包括感染源与媒介的检测, 其中感染源是指医护人员、医院环境及患者。尤其医护人员的手卫生, 在各个治疗车、护理车、病区走廊或者病历车上放置快速手消毒剂, 便于医护人员及其家属使用。在所有的诊断及治疗区域配备手纸盒, 并且张贴六步洗手法图示, 提高洗手依从性。应重点改装血液内科、消毒供应中心等部门的水龙头, 可采用感应式代替手触式, 使得手卫生达到卫生标准要求。而医院感染的媒介感染有环境污染、空气污染及医疗器械等, 应做好医院的消毒工作, 重点对ICU病房、产房及新生儿病房等进行微生物监测, 利于及时发现传染源及致病菌, 做好预防及控制感染计划。在本研究中, 观察组采用微生物检验, 医院感染率明显低于对照组, 由此表明: 微生物检验用于医院感染控制中具有显著效果。

1.3 观察指标

对两组患者进行随访, 随访时间为患者入院到出院后1个月, 观察两组患者医院感染发生情况以及病情感染严重程度, 分成轻、中、重度三种。

1.4 统计学方法应用

SPSS20.0软件做统计学结果分析, 计数资料用(%)表示, 使用 χ^2 检验, 计量资料用(±s)表示, 用t检验, $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

两组感染情况

随访期间观察组出现2例感染, 感染发生率为4.88%(2/41), 对照组患者随访期间则出现了8例感染, 感染总发生率为20.00%(8/40), 两组相比较差异显著($\chi^2 = 4.278$, $P < 0.05$)。

3 讨论

临床对于感染隐患的排查主要采取消毒隔离措施, 之后选用抗生素药物实施针对性治疗, 以此促使医院感染的发生率明显下降^[8-10]。与此同时, 微生物检验是控制医院感染的一项重要医学工作, 医生可以根据微生物检验结果针对性地制定科学、合理的用药方案, 从而可以避免药物滥用现象的发生, 有助于降低耐药率, 提升抗生素药物的合理使用率, 增强抗生素药物的治疗作用。临床经验表明, 传染源、易感人群、传染途径是医院感染涉及三个传播途径, 通过一系列措施对各个环节进行有效控制, 可以最大限度地减少医院感染事件的发生。而微生物检验与传染源、易感人群、传染途径三个传播途径有着密切关系, 施行微生物检验这一重要的医疗措施, 对医院感染传播途径的遏制有着重要意义。与此同时, 微生物检验主要包括病原菌种、型鉴定等多个环节, 准确鉴定耐药菌株, 是提高感染控制率的关键。医护人员应当树立医院感染的监控理念, 结合感染相关危险因素展开各项工作, 一方面注意做好自我防护, 预防感染的发生; 一方面采取针对性措施进行科学治疗, 有效改善患者的病情状况; 在此基础上, 还要重点完善医院的卫生制度, 积极预防医院感染的发生。

医院是各种疾病患者聚集的场所, 患者疾病类型各式各样, 病原体的种类也会不断增多, 大多数病原菌可以在潮湿的环境中长时间存活; 一旦机体受到病原菌的侵袭, 就会造成感染症状的发生。所以, 加强微生物检验工作, 及时发现传染源, 并在第一时间指定针对性措施对医院感染进行预防和控制, 才能避免感染的发生和进一步扩散。

本次研究中, 也对微生物检验应用于医院感染中的价值进行了探究, 结果显示应用抗生素预防感染的观察组同医师按经验进行感染控制的对照组相比, 观察组院内感染发生率明显低于对照组, 且观察组中重度感染率也显著低于对照组。该结果充分表明了应用微生物检验方法在预防医院感染中的价值显著。

4 结论

综上所述, 对医院感染控制的过程中, 积极采用微生物检验方案, 能够提升患者的感染控制效果, 有利于患者降低重度感染率, 具有十分积极的应用价值, 于临床中推广的意义较为深远。

参考文献

- [1] 吴吕燕, 蒙小枝. 临床感染控制管理中微生物检验的应用分析[J/OL]. 临床检验杂志(电子版), 2018, 7(3): 551-552.
- [2] 吴婷婷, 夏前锋, 徐敏. 临床微生物检验控制医院内感染的有效性及其临床意义[J/OL]. 临床医药文献电子杂志, 2018, 5(41): 35-36.