

多。一旦发生院内感染,严重影响术后恢复,延长了住院时间,增加了医疗费用。从本组调查情况看手术病人平均住院天数 20.08 天,而发生院内感染的病人平均住院天数是 28.1 天,按 1992 年手术病人每日住院费用 53.17 元计算,每例院内感染者多用医疗费 388.14 元。227 例感染病人多用医疗费 88 107.2 元,同时给病人带来的痛苦及精神创伤更是金钱所不能抚慰的。

对 策

一、建立健全的反馈系统,及时沟通信息:把监测获得的院内感染原始信息,经过汇总、分析,通过以下方式进行反馈。①医院感染管理委员会主任通过院周会直接把院内感染监测情况传达给科主任;②医院感染管理办公室利用微机报表每月向科室通报外科无菌手术例数,无菌手术化脓率和无菌手术甲级愈合率。每 6 个月通报一次各科室感染率及漏报率,一式两份,一份科室保存,一份科主任签名并提出意见交回感染管理办公室。反馈系统的健全,及时传递了对外科手术病人的监测信息,使手术医生对本科病人院内感染率心中有数,督促手术医生及时找出原因,采取可行对策,降低院内感染率。

二、实施有效的监测系统:按照卫生部 1988 年制定的微生物学污染监测技术规范,对手术室、各病房、治疗室、换药室空气中细菌含量、使用中消毒液污染细菌量及有效浓度,物体表面、医务人员的手进行系统的监测,逐步建立自检体系及抽查制度,严格无菌操作规程,促进监测技术进步,使各种监测抽查结果基本达到三级甲等医院标准。

三、加强了消毒隔离措施:制定了消毒隔离制度,定期对紫外线灯强度进行监测,发现不合格者及时更换。加强了各病室空气消毒,每日用 84 消毒液喷洒消毒二次,去手术室的病人床铺更换新被服后用紫外线灯照射 60 分钟。

四、突出手术病人护理:本文资料表明手术后医院感染发病时间多在 9 天以内,故加强手术后的护理,提高专科护理水平,对护士进行院内感染知识教育,防止医务人员引起交叉感染,是预防院内感染的又一关键。

参 考 文 献

- 1 王枢群,等. 医院感染监测指南. 北京:中国预防医学科学院, 1990; 35~67.

(收稿: 1994-08-17 修回: 1994-09-10)

昌平区钩端螺旋体病感染状况调查

董翠珍 李文靖

1993 年笔者对部分健康人群、猪进行了钩端螺旋体病(钩体病)血清流行病学调查。选择曾发生过钩体病的昌平区泰陵园村健康人群 4~70 岁 140 人为调查对象,采血 3ml。同时对该县畜牧局沙河王庄屠宰场收购的健康猪均采血 10ml,采部分猪肾皮质进行培养。结果如下。

1. 健康人群共调查 139 人,无感染发生。
2. 猪钩体感染状况,共调查 102 头,感染率 40.2% (41/102)。共分 10 个血清群,均为致病群:以秋季群所占比例最高为 17.1%;其次为巴达维亚

群、曼耗群、混合群均为 14.6%;再次为流感伤寒群 9.9%,黄疸出血群、拜伦群和赛罗群均为 7.3%,波摩纳群 4.9%和犬群 12.4%。此外,猪肾经培养分离未检出钩端螺旋体。

(本文承蒙北京市卫生防疫站赵贵苏主任医师指导,谨致谢意!)

(收稿: 1995-01-28 修回: 1995-02-10)

作者单位:北京市昌平区卫生防疫站 102200