

检验科发生院内感染的隐患及其对策研究

范瑞凤 卜桂平

(郟城县妇幼保健计划生育服务中心 274700)

摘要:目的:研究检验科发生院内感染的隐患及其对策。方法:研究时间:2019年9月~2020年10月;研究对象:我院各科室医护人员共98人。对医护人员痰液样本取样,回顾性分析院内感染情况和改进措施。结果:98名工作人员中,15名人员出现院内感染,总感染率15.31%。其中,呼吸科、消化科感染风险高($P<0.05$)。检验科主要致病菌为葡萄球菌属、流感嗜血菌。呼吸科致病菌为流感嗜血菌、阴沟肠杆菌。消化科致病菌为肺炎链球菌、肺炎克雷伯菌。其他科室主要致病菌为流感嗜血菌、阴沟肠杆菌。结论:检验科是发生院内感染较高的科室,故科室必须要加强感染防控,制定可行性方法从而降低院内感染率,保证医院及患者安全。

关键词:检验科;院内感染;隐患;对策

检验科主要工作内容是检验研究样本的血液、体液、分泌物。由于检验样本中有很多微生物,它们具有传染性,稍有疏忽就会造成院内感染。目前,各医院科室已经加强检验科感染预防,但因感染的复杂性和多变性使得检验科医护人员感染风险依然存在。所以,无论是医院或是机构都必须要加强感染控制,制定可行性方案从而降低感染率。本文通过分析院内感染隐患制定防控措施以预防感染情况,结果如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料:

研究时间:2019年9月—2020年10月;研究对象:我院各科室医护人员共98人。对医护人员痰液样本取样,回顾性分析院内感染情况和改进措施。其中,男性47人,女性51人。最小年龄24岁,最大年龄56岁(平均:40.2±2.1)岁。其中,检验科35人、呼吸科20人、消化科22人、其他科室21人。各科室人员一般资料对比具有同质性($P>0.05$),具有可比性。

1.2 方法

检验科对各科内护理用品、水质、空气以及痰液样本检验。分析院内感染的影响因素,制定防控方案,比较其他科室感染风险情况。其中,空气取样采用自然沉降平板取样法。医疗用品与护理用品、水质采取无菌培养基检验法,使用无菌棉棒,放入无菌培养基内培养微生物,分析结果。

1.3 评价指标

(1)分析检验科和其他科室感染情况。(2)分析检验科和科室工作人员感染病菌情况。

1.4 数据处理

通过SPSS22.00统计学软件显示,计数资料用百分比表示(%),组间对比使用 χ^2 检验,计量资料通过 $(\bar{x} \pm s)$ 组间对比使用t检验, $P<0.05$ 为统计学意义。

2 结果

2.1 分析检验科和其他科室感染情况

98名工作人员中,15名人员出现院内感染,总感染率15.31%。其中,呼吸科、消化科感染风险高($P<0.05$),详见表1。

表1,分析检验科和其他科室感染情况

科室	总人数(人)	感染人数(人)	占比(%)
检验科	35	10	28.57
呼吸科	20	2	10.00
消化科	22	2	9.09
其他科室	21	1	4.76
共计	98	15	15.31

2.2 分析检验科和科室工作人员感染病菌情况

检验科主要致病菌为葡萄球菌属、流感嗜血菌。呼吸科致病菌为流感嗜血菌、阴沟肠杆菌。消化科致病菌为肺炎链球菌、肺炎克雷伯菌。其他科室主要致病菌为流感嗜血菌、阴沟肠杆菌,详见表2。

表2,分析检验科和科室工作人员感染病菌情况

分组	结核分枝杆菌	肺炎链球菌	葡萄球菌属	流感嗜血菌	阴沟肠杆菌	肺炎克雷伯菌	幽门螺杆菌
检验科(n=35)	1(2.86)	1(2.86)	2(5.71)	2(5.71)	1(2.86)	1(2.86)	1(2.86)
呼吸科(n=20)	1(5.00)	1(5.00)	1(5.00)	2(10.00)	2(10.00)	1(5.00)	1(5.00)
消化科(n=22)	1(4.55)	2(9.09)	1(4.55)	1(4.55)	1(4.55)	2(9.09)	1(4.55)
其他科室(n=21)	1(4.76)	1(4.76)	1(4.76)	2(9.52)	2(9.52)	1(4.76)	2(9.52)

3 讨论

现如今,我国医疗制度逐渐成熟,医疗单位越来越多,就诊患者也在随之增加,疾病类型也越来越多样且繁杂,在无形中增加检验科工作难度和感染防控困难性^[1]。院内感染是无法从根本上解决的,只有医院检验科加大防控力度从而降低感染风险^[2]。究其原因,医院是病菌比较集中的地方,人流量大,病菌更新快,不管是空气还是物品其病菌数量均高于其他地方。尤其是检验科更是感染高风险地区,尽管检验人员加倍小心也有一定感染风险。所以,改进防控措施提高感染风险防控能力成为当务之急。

本文98名工作人员中,15名人员出现院内感染,总感染率15.31%。其中,呼吸科、消化科感染风险高($P<0.05$)。院内感染最高的科室有:检验科、消化科以及其他科室。致病菌包括:葡萄球菌属、肺炎链球菌、幽门螺杆菌、阴沟肠杆菌等。针对医院感染隐患特提出以下改进措施:第一,严格规范检验工作制度,确保工作服完整、无损坏^[3]。院内感染主要传播途径有空气、操作意外。其中,操作意外包括:操作错误、锐器、工具、防护服损坏等。因此,提高医护人员防护意识,组织学习,定期考核,预防职业接触性感染。第二,注意科室内通风,每日进行空气消毒^[4]。通过循环风动态法消毒,使用生物安全柜,使用空气经热力杀菌达到消毒目的。第三,保证用水安全,严格分控生活用水、医疗用水。第四,检验报告结果应由计算机统一打印,通过甲醛熏蒸、紫外线照射等消毒。安排专人管理和分类,完善查询机制。

综合分析,检验科作为院内感染高发科室,检验微生物室感染防控需提高医护人员风险防控认知,重视物理防控从而降低院内感染率,亟待临床推广应用。

参考文献:

- [1]查何、龙韦羽、李英. 检验科医院感染的危险因素与防控措施[J]. 检验医学与临床, 2020, 17(24):4.
- [2]严杰, 赵卉. 基层医院 ICU 院内感染的细菌分布及耐药分析[J]. 临床与病理杂志, 2021, 41(3):7.
- [3]李建萍. 检验科微生物检验质量的影响因素及病原菌耐药性分析[J]. 中国药物与临床, 2021, 21(15):3.
- [4]李朝贵. 检验科免疫实验室医院感染危险因素及控制措施探讨[J]. 临床医药文献电子杂志, 2020, 7(16):2.