

检验科如何做好医院感染的控制工作

闫昕伟 李华信

医院感染也称院内感染,是指住院患者在医院内所获得的感染,包括住院期间发生的感染和在医院内获得而出院后发生的感染,医院工作人员在医院内获得的感染也属于医院感染^[1]。医院是患者密集的场所,医院环境最易被病原微生物所污染,从而为疾病的传播提供外部条件,导致医院感染的发生,给医务人员和患者均带来严重的危害,因此,严格的消毒灭菌管理和准确的医院感染监测对控制医院感染具有重要的现实意义和指导作用^[2]。医院感染监测中检验科应密切配合感染控制科做好微生物的监测工作,严格按照规定进行监测及报告,以达到控制医院感染的目的。

一、本院医院感染工作存在的问题

医护人员控制医院感染的意识淡薄,相关知识匮乏;感染控制科(感控科)、检验科以及临床科室沟通欠缺,工作配合不默契;医院感染相关制度不健全或执行力度不够;参与医院感染工作的相关工作人员检验水平有限,存在经验不足等问题。

二、针对以上情况本科室采取的具体措施

1. 配合感控科,宣传感染控制工作的重要性,以加强医护人员的感控意识。由于感染控制科室人员少,感染控制监测基本由本科室承担,检验科既是医院感染的高危科室又是检测医院感染的职能科室。做好医院感染控制工作就要高度重视、学习掌握相关知识、学习技术检测规范,严格规范操作,以保证检测结果的准确性,为有效控制医院感染提供可靠依据。

2. 每月定期进行医院感染检测工作。针对全院临床各相关科室的日常消毒工作进行逐一摸底,以全面了解医院各相关科室的消毒灭菌情况。令我们恐慌的是,院内大部分消毒效果检测不合格,主要集中在空气消毒和手卫生消毒。感染控制科室负责人及时向院领导汇报了感控工作存在的问题和对医院安全的威胁,院领导大力支持感染控制工作,各科室积极整改、狠抓落实、实行责任追究制度,一步一个脚印走出了曾经的困惑与担忧,通过整改本院各相关科室的消毒检测合格率达到95%以上。

本科室在检测的过程中也摸索出一套经验,如未按要求洗手的医务人员手卫生消毒采样标本99%不合格;室内空气采样标本合格率75%,消毒效果检测不佳的原因主要是紫外

灯位置摆放不当或消毒时间不够。本科室将发现的问题及时汇报给感控科,再由该科室协调临床科室逐步改进消毒灭菌方法以解决问题。现在本院的感染控制工作已步入正轨,感染控制科→检验科→临床科室配合默契,达到并实现了控制医院感染的目的和要求。

3. 本科室逐步完善多重耐药菌检测制度,提高检测技术水平。2011年上半年与2010年同期相比较,标本数量和多重耐药菌检测数量有所上升,见表1。

表1 2010年与2011年标本数量和多重耐药菌检测数量

	2010年		2011年	
	标本总量	多重耐药菌数	标本总量	多重耐药菌数
一季度	50	3	121	15
二季度	33	3	96	10
三季度	54	1	/	/
四季度	110	13	/	/

注:“/”表示未获得数据,2010年多重耐药菌比例为9.3%,2011年上半年多重耐药菌比例为11.5%

4. 建立多重耐药菌危急值报告制度,一经细菌培养发现多重耐药菌应立即告知临床医生并指导用药。多重耐药菌报告单右上角附上红印章“多重耐药菌株患者”字样,以便临床医生及时隔离患者。同时,本科室格外关注细菌感染病例,积极参与讨论病情和用药情况;每例多重耐药菌鉴定报告单均留1份感控科存档。

医院感染控制检测应由感控科人员实施,但因本院条件有限、感控人员不足,检验科在肩负大量临床标本检测的同时,还担负着感染控制检测工作,任务繁重且责任重大。另外,检验人员要有全局观念和牺牲精神,正确处理好正常的临床标本检测和医院感控标本监测的矛盾,配合好医院的感染控制工作,使医院感染率降到最低。

参 考 文 献

- 何多多,王纯,许茹. 加强军队医院疾病预防控制工作. 中华医院感染学杂志,2008,18(11):1605-1606.
- 黄咏梅,仝素婷,李华信. 加强护理管理在控制医院感染中的应用及效果观察. 第四军医大学学报,2009,30(24):3211.

(收稿日期:2012-02-08)

(本文编辑:孙荣华)

DOI:10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2012.06.036

作者单位:471000 洛阳市,河南省洛阳市宜阳中医院(闫昕伟);洛阳市解放军第150中心医院(李华信)

通讯作者:李华信,Email:947273373@qq.com

闫昕伟,李华信. 检验科如何做好医院感染的控制工作[J/CD]. 中华实验和临床感染病杂志:电子版,2012,6(6):642.