

产科感染相关因素分析与预防对策

冯玉 魏素花

【摘要】目的 探讨医院产科感染发生的相关因素和预防对策。**方法** 回顾性分析本院产科于2013年1月至2014年12月发生医院感染的共109例患者的临床资料。**结果** 本组患者以呼吸道(上呼吸道和下呼吸道)发生感染率最高(占44.03%),其次是手术切口(占23.85%)和泌尿道(占12.84%);剖宫产感染者36例(占33.03%),顺产未侧切感染者24例(占22.02%),顺产侧切感染者19例(占17.43%),宫外孕感染者17例(占15.60%),计划生育感染者13例(占11.93%)。实验室检出病原菌52株(47.71%),其中大肠埃希菌检出最高16株(占30.77%)。**结论** 患者抵抗力降低以及较少活动是引起呼吸道感染的主要原因,剖宫产术后导尿留置是泌尿道感染的主要原因;医护人员和产科患者均要加强无菌观念,严格遵守实施无菌流程操作和有效消毒隔离制度,是防止医院内发生感染的主要措施,保证产妇在住院过程当中处于良好的心理状态,进而能够减少产科感染的发生率。

【关键词】 产科; 感染; 预防

Causes and prevention countermeasures for infections in obstetric department Feng Yu, Wei Suhua. Delivery Room of the Affiliated Drum Tower Hospital of Nanjing University Medical School, Nanjing 210008, China

Corresponding author: Wei Suhua, Email: 1025624946@qq.com

【Abstract】Objective To investigate the hospital infection related factors and preventive measures of occurrence in the obstetrical department. **Methods** The clinical data of 109 obstetric cases with nosocomial infection in our hospital from January 2013 to December 2014 were analyzed, retrospectively. **Results** The infection in respiratory tract, upper and lower respiratory tract infection was the highest (44.03%), followed by operation incision (23.85%) and urinary tract (12.84%). There were 36 (33.03%) cases with cesarean section infection, 24 (22.02%) cases with normal labor without side-cut infection, 19 (17.43%) cases with eutocia side-cut infection, 17 (15.60%) cases with ectopic pregnancy infection, 13 (11.93%) cases with family planning infection. The results of laboratory tests showed that 52 (47.71%) strains of pathogenic bacteria, including 16 (30.77%) strains of *Escherichia coli* were detected. **Conclusions** Patients with reduced resistance and less activity is the main cause of respiratory infection, and cesarean section with indwelling catheter are a major causes of urinary tract infection. The medical staff and obstetric patients should have aseptic concept consciousness, and strictly comply with the implementation of aseptic operation flow and effective disinfection and isolation system, which are the main measures to prevent nosocomial infection, ensure maternal in good mental state during the hospitalization process, and could reduce the incidence of obstetric infection.

【Key words】 Obstetric department; Infection; Prevention

产科医务工作者面对人群主要为孕产妇和婴儿,特别是是产妇经过一个特殊的生理时期产生了一系列的机体变化,极易出现医院感染^[1-2]。回顾性分析本院产科于2013年1月至2014年12月发生医

院感染的患者共109例,以了解医院感染的状况,进而实施相应的控制措施,现报道如下。

资料与方法

一、一般资料

回顾性分析本院产科2013年1月至2014年12月发生医院感染的109例患者的临床资料,入组患者

DOI: 10.3877/cma.j.issn.1674-1358.2016.01.028

基金项目:南京市医学科技发展项目(No. YKK13060)

作者单位:210008 南京市,南京大学医学院附属鼓楼医院产房

通讯作者:魏素花, Email: 1025624946@qq.com

全部符合感染诊断标准^[3], 入院之前均无感染。

二、方法

对本科109例产妇的病例全部资料进行查阅, 记录患者的一般资料和实验室检查结果, 如患者年龄、感染部位以及病种等资料。

结 果

一、入组患者不同年龄段的感染构成比

30岁以下产妇感染者33例, 占30.28%; 30~40岁产妇感染者39例, 占35.78%; 40~45岁产妇感染者37例, 占33.49%。

二、入组患者医院感染发生部位的构成比

本研究入组患者中, 院内感染以呼吸道(上呼吸道和下呼吸道)发生感染率最高(44.03%), 其次是手术切口感染(23.85%)和泌尿道感染(12.84%), 详见表1。

三、入组患者感染病种的构成比

本研究入组患者中, 剖宫产感染者36例(占33.03%)、顺产未侧切感染者24例(占22.02%)、顺产侧切感染者19例(占17.43%)、

宫外孕感染者17例(占15.60%)和计划生育感染者13例(占11.93%)。

四、本研究所分离病原菌种类的构成比

入组患者中, 经实验室检查, 筛选出病原菌52株(47.71%), 其中大肠埃希菌检出最多, 为16株(占30.77%), 详见表2。

讨 论

产妇分娩以后难免会有疼痛不愿自主活动, 在分娩的整个过程当中会有大量能量被消耗, 导致免疫力、抵抗力降低。多名家属入室照顾产妇, 造成病房里的人员增多, 不及时通风换气, 室内空气污染, 容易使产妇发生呼吸道感染^[4-5], 本研究中109例产妇感染部位中呼吸道(上呼吸道和下呼吸道)发生感染率最高(44.03%)。产妇在分娩后如果不注意自身卫生, 自身粪便容易导致手术切口的感染^[6], 本研究中26例(23.85%)产妇发生手术切口感染。剖宫产术后产妇需要长时间留置导尿, 因女性特有的生理解剖结构, 更易发生泌尿道感染^[7], 伴随着留置导尿的时间不断延长, 发生感染的几率

表1 109例产妇患者感染部位的构成比

感染部位	阴道分娩		剖宫产		合计	
	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)
上呼吸道	17	36.96	21	33.33	38	34.86
手术切口	13	28.26	13	20.63	26	23.85
泌尿道	5	10.87	9	14.29	14	12.84
下呼吸道	3	6.52	7	11.11	10	9.17
胃肠道	4	8.70	6	9.52	10	9.17
生殖道	2	4.35	4	6.35	6	5.50
口腔	1	2.17	2	3.17	3	2.75
其他	1	2.17	1	1.59	2	1.83
总计	46	100.00	63	100.00	109	100.00

表2 病原菌种类的构成比

菌种	株数	构成比(%)
大肠埃希菌	16	30.77
肺炎克雷伯菌	11	21.15
肺炎球菌	7	13.46
铜绿假单胞菌	5	9.62
金黄色葡萄球菌	4	7.69
克雷伯杆菌	4	7.69
表皮葡萄球菌	3	5.77
阴沟杆菌	2	3.85

也在增加,本研究中14例(12.84%)产妇发生泌尿道感染。产妇发生感染可能与部分产妇出现焦虑的心理负面情绪有关^[8-9],此时需要临床护理人员加强沟通和交流。手术中部分出血也会导致产妇的抵抗力下降,发生感染的几率会增加。109例产妇感染病原菌实验室检查出病原菌52株,检出率为47.71%,其中大肠埃希菌检出最多,为16株(占30.77%),故要求医护人员密切观察产妇的变化,必要时进行实验室检查,及时发现病原菌感染,进而指导抗菌药物的使用,与相关文献报道一致^[10-11],40~45岁以上产妇感染者37例,占33.94%,较其他年龄段发生感染几率要高,可能是因为随着患者年龄增加免疫力也会明显降低,患者自身防御能力的降低是导致感染发生的主要因素。

医护人员要严格实施医院的患者探视制度,减少病房内人员流动从而减轻室内空气的污染。护理人员每天给予患者更换床单被单时要防止灰尘,也能减轻病房室内空气的污染,同时加强病房室内消毒,这些措施对呼吸道的感染的发生均有预防的作用^[12-13]。产妇分娩过程或剖宫产中要注意减少出血,加强术中护理。加强培训临床医护人员的无菌观念,严格遵守临床操作流程和健康宣教,产妇的无菌理念对防止产妇的手术切口感染的发生具有重要的意义。另外,也要对产妇的保健知识和自身外阴卫生注意事项进行健康教育^[14];临床护理人员要对产妇整个住院过程中实施健康宣教,使患者理解各个过程的特点,针对以上特点做出相应的对策。同时加强患者的心理教育,患者自身会有焦虑、恐惧的负面情绪,故平时护理中应加强与患者的交流和沟通,使之能够增强自信心,对其讲解分娩过程需要消耗大量的能量和体力等不利因素,积极引导鼓励患者能够进食三高清淡饮食(高蛋白、高热量、高维生素),增强患者自身免疫力和抵抗力^[15-16]。

总之,医院内感染和医护人员的临床工作有着非常密切的联系,为预防产科患者医院感染的出

现,医护人员和产科患者均要加强无菌观念的意识,严格遵守实施无菌流程操作和有效消毒隔离制度,是防止医院内发生感染的主要措施。院感部门要定期定时地对医护人员进行医院内发生感染知识培训和教育,以提高临床医护人员感染意识,树立临床医护人员的责任心,保证产妇在住院过程当中处于良好的心理状态,进而能够减少产科感染的发生。

参 考 文 献

- 1 廖秦平,张岱.中国女性生殖道感染诊治现状及研究进展[J].国际妇产科学杂志,2011,38(6):469-471,474.
- 2 周莉莉.预防剖宫产后感染的临床研究进展[J].齐齐哈尔医学院学报,2011,32(10):1644-1646.
- 3 中华人民共和国卫生部.医院感染诊断标准(试行)[J].中华医学杂志,2001,81(5):314-320.
- 4 张雪群.妇产科护理感染问题的分析与对策[J].中国医药指南,2013,11(10):32-33.
- 5 毛莉.妇产科护理中感染问题的分析和探讨[J].护士进修杂志,2013,28(9):815-817.
- 6 张登霞.妇产科感染的易感因素分析及对策[J].卫生职业教育,2013,30(22):152-153.
- 7 周临.产科医院感染危险因素分析及护理体会[J].中国农村卫生事业管理,2012,32(12):1294-1295.
- 8 孙艳,张启臻,于晶,等.636例铁路职工育龄妇女生殖道感染心理及防治护理[J].中国医药导报,2010,7(35):145.
- 9 李爱敏,姚岚.妊娠妇女心理健康状况2523例调查与分析[J].中国实用妇科与产科杂志,2003,19(1):31-32.
- 10 支佩颖,杜迎辉,吴爱雪,等.产科感染因素分析与预防对策[J].中华医院感染学杂志,2012,22(12):2553-2554.
- 11 常艳芹,马永.分析妇产科护理过程中应注意的感染消毒问题[J].中国卫生产业,2012,9(20):98.
- 12 张小娟.产科感染因素及预防对策[J].医学信息,2014,27(9):617-618.
- 13 陆玲玲.妇产科常见院内感染因素分析及相关护理措施探讨[J/CD].中华实验和临床感染病杂志:电子版,2013,7(6):78-80.
- 14 王飞燕,李利平.医院妇产科消毒灭菌管理存在问题及对策[J].中国公共卫生管理,2013,5(5):692-693.
- 15 宋红.妇产科护理过程中感染问题的分析和探讨[J].中国医药指南,2013,11(29):219-220.
- 16 孙海涛,吕念春.探析妇产科综合护理过程中感染因素及相应对策[J].中国实用医药,2014,9(16):211-212.

(收稿日期:2015-03-27)

(本文编辑:孙荣华)