

病率为 6.43‰。

2.2 医院 ICU 各种导管使用情况 监测 60 例患者中,尿管使用率最高为 73.68%,呼吸机导管使用率次之为 62.48%,中心静脉导管使用率最少为 36.91%;医院总器械使用率为 173.07%。

2.3 3 种机械性操作相关感染率 呼吸机相关肺部感染率 9.69‰,中心静脉插管相关血流感染 8.19‰,导尿管插管相关泌尿道感染率 2.05‰。

2.4 ICU 医院感染病原菌分布及构成比 剔除同一患者相同的菌株共检出病原菌 21 株,以革兰阴性菌主,占 76.2%,革兰阳性菌 3 株,占 14.3%,真菌 2 株,占 9.5%,见表 1。

表 1 ICU 医院感染病原菌分布及构成比[n(%)]

病原菌	构成比
鲍曼不动杆菌	6(28.6)
铜绿假单胞菌	3(14.3)
大肠埃希菌	2(9.5)
肺炎克雷伯菌	2(9.5)
阴沟肠杆菌	1(4.8)
嗜麦芽窄食单胞菌	2(9.5)
金黄色葡萄球菌	2(9.5)
屎肠球菌	1(4.8)
光滑假丝酵母菌	1(4.8)
曲霉菌	1(4.8)
合计	21(100.0)

3 讨 论

本研究显示医院感染率为 23.33%,日感染率为 24.21‰,调整后感染率为 6.43‰,明显高于王小平等^[2]报道的医院感染率(11.89%)与李卫光等^[5]报道的相近。ICU 医院感染率高与 ICU 危重患者较多、基础疾病及机械性操作有关。因此,

• 经验交流 •

ICU 预防控制感染至关重要,应加强监测和控制,进行有效的干预^[6],其中一个重要措施就是严格掌握指征,及时拔除不必要的管道。

本研究检测到的病原菌以革兰阴性菌为主,特别是多重耐药的鲍曼不动杆菌及铜绿假单胞菌检出率较高,其构成比分别为 28.6%、14.3%。医务人员一方面应严格隔离,加强手卫生,另一方面应及时送检各种标本培养以获得可靠的病原学检测,根据药敏结果选择合适的抗菌药物。

本研究显示,16 例次医院感染中,呼吸机相关肺炎感染率发生率为 9.69‰,其发病机制与多种因素有关,发病率余患者年龄、基础疾病、监护室设备条件及医护人员的无菌操作意识等有关;中心静脉插管相关血流感染率为 8.19‰,导尿管插管相关泌尿道感染率为 2.05‰。因此,ICU 应当健全规章制度,制定并落实预防与控制导管相关感染的工作规范和操作规程,提高手卫生的依从性,每日评估导管的必要性,及时拔除不必要的导管来预防相关的导管性感染。

参考文献

[1] 李晓婕,黄绍华.临床常见细菌和 ICU 院内感染病原菌分布及耐药性的对比分析[J].重庆医学,2011,40(1):59-61.

[2] 王小平,杨玉萍.ICU 医院感染目标性监测及危险因素分析[J].中华医院感染学杂志,2013,23(15):3594-3596.

[3] 中华人民共和国卫生部.卫医发[2001]2 号 医院感染诊断标准[S].北京:中华人民共和国卫生部办公厅,2001.

[4] 中华人民共和国卫生和计划委员会.WS/T32-2009 医院感染监测规范[S].北京:中华人民共和国卫生和计划委员会,2009.

[5] 李卫光,秦成勇,王一兵,等.山东省 12 所综合性医院 ICU 目标性监测分析[J].中华医院感染学杂志,2009,19(4):384-386.

[6] 章华萍,张玉琴,郑丹,等.综合性 ICU 医院感染目标性监测分析[J].中华医院感染学杂志,2011,21(1):49-51.

(收稿日期:2015-07-10)

郴州地区体检人群幽门螺杆菌感染相关因素分析

李晓丽,戴国知,黄常洪

(郴州市第一人民医院南院检验科,湖南郴州 423000)

摘 要:目的 调查郴州市体检人群幽门螺杆菌(Hp)感染现状,并就性别、年龄、职业等相关因素进行分析研究。方法 随机选取 2013 年 8 月至 2014 年 12 月份来该院体检的郴州地区自然人群 7 015 例作为研究对象,采用 HP 尿素酶抗体检测试剂盒(胶体金法)检测上述人群的 Hp 感染情况并进行问卷调查。结果 郴州地区体检人群 Hp 感染率为 27.0%。男性与女性间感染率差异无统计学意义($P>0.05$)。不同年龄段受试者感染率不同,20~<30 岁年龄段 Hp 感染率最低(21.1%),40~<50 岁年龄段感染率最高(30.4%)。20~<30 岁年龄段体检者感染率与其他各组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。从事教师职业的人群 Hp 感染率最低(20.3%),个体户 Hp 感染率最高(33.7%),教师感染率与其他职业人群感染率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。结论 郴州地区 Hp 感染率低于全国水平,该地区 Hp 感染率与性别无关,与年龄和职业等因素有关。

关键词:幽门螺杆菌; 体检人群; 感染率

DOI:10.3969/j.issn.1673-4130.2015.19.066

文献标识码:B

文章编号:1673-4130(2015)19-2914-02

幽门螺杆菌(Hp)感染是慢性活动性胃炎的直接病因,与胃溃疡、十二指肠溃疡、胃癌及某些胃淋巴瘤密切相关,是世界上感染率最高的细菌之一,因此越来越受到人们的重视。国内 Hp 平均感染率为 50%,不同地区其感染率差异比较大,本研

究针对郴州地区的 Hp 感染率及相关因素进行了调查研究,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 2013 年 8 月至 2014 年 12 月来本院体检的郴

州地区自然人群 7 015 例,其中男 2 401 例,女 4 614 例。

1.2 检测方法 抽取空腹静脉血 2 mL,分离血清备用。采用北京康美天鸿生物科技有限公司提供的 Hp 尿素酶抗体试剂盒进行检测。

1.3 统计学处理 采用 SPSS19.0 统计软件进行数据处理及统计学分析。计数资料以例数或百分率表示,组间比较采用 χ^2 检验, $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结 果

2.1 不同性别间 Hp 感染率的比较 郴州地区 7 015 例体检者的 Hp 总感染率约为 27.0%(1 893/7 015),其中男性感染率为 26.7%(663/2 401),女性感染率为 27.6%(1 230/4 614)。不同性别间感染率差异无统计学意义($P>0.05$)。

2.2 不同年龄段体检者间 Hp 感染率比较 20~<30 岁年龄段体检者 Hp 感染率最低,仅 21.1%,40~<50 岁年龄段体检者感染率最高,为 30.4%,其次为大于或等于 70 岁年龄段体检者,为 28.1%。20~<30 岁年龄段体检者感染率与其他各组比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 1。

表 1 不同年龄段 Hp 感染率的比较[n(%)]

年龄(岁)	n	Hp 阳性
20~<30	887	187(21.1)
30~<40	205	537(26.1)*
40~<50	2 372	721(30.4)*
50~<60	1 056	273(25.9)*
60~<70	415	110(26.5)*
≥70	231	65(28.1)*

*: $P<0.05$,与 20~<30 岁年龄段比较。

2.3 Hp 感染情况与职业的关系 从事教师职业的人员中 Hp 感染率最低为 20.3%,其次为公司职工和公务员,其感染率分别为 24.9%和 25.0%。个体户 Hp 感染率最高,为 33.7%,其次为医务人员,其感染率为 28.5%。教师感染率与其他职业人群感染率比较,差异均有统计学意义($P<0.05$)。见表 2。

表 2 不同从业人员 Hp 感染率的比较[n(%)]

职业	n	Hp 阳性
公务员	1 425	356(25.0)*
医务人员	2 154	613(28.5)*
学生	964	258(26.8)*
教师	531	108(20.3)
个体户	849	286(33.7)*
公司职工	1 092	272(24.9)*

*: $P<0.05$,与教师比较。

3 讨 论

Hp 最早是由 Marshall 等于 1983 年从胃黏膜标本中分离鉴定获得的。Hp 是一种革兰阴性螺旋状杆菌,感染后主要定居于胃上皮细胞。相关研究证实, Hp 感染是慢性胃炎、消化性溃疡等多数消化系统疾病发病的主要原因,且与胃癌的发生密切相关^[1]。Hp 感染引起疾病原因与细菌因素,宿主的免疫

反应和环境因素等的相互作用有关^[2]。目前, Hp 感染已成为全球公认性问题,在全球自然人群的感染率超过 50%,其中发达国家感染率约为 30%,发展中国家高达约 90%^[3-4]。不同地区和民族之间 Hp 感染率差异明显,感染率在 42%~90%,平均感染率达 59%^[5]。

郴州市位于湖南东南部,全市森林覆盖率 70%,气候适宜。本次研究发现,郴州地区健康体检人群抗 Hp 抗体阳性率为 27.0%,明显低于全国平均水平,可能与本地区的生活习惯、地理环境及卫生条件相关。该地区男性人群 Hp 感染率与女性人群 Hp 感染率之间差异不大。20~<30 岁年龄段体检者 Hp 感染率最低为 21.1%,40~<50 岁年龄段感染率最高为 30.4%。Hp 感染与年龄段关系密切。

在不同从业人员中,从事教师职业的人员中 Hp 感染率最低为 20.3%,其次为公司职工和公务员,其感染率分别为 24.9%和 25.0%。个体户 Hp 感染率最高为 33.7%,这可能与 Hp 的主要传播途径为人-人传播及多次接触后才导致 Hp 感染有关。Hp 感染是一个多因素、多环节的复杂过程,与社会文明、经济发展状态、个人卫生习惯、饮食习惯等因素有关。方玲等^[6]对 3 856 份深圳市体检人群 Hp 感染报告进行分析,发现深圳地区 Hp 感染率低于全国平均水平,且 Hp 感染不仅与年龄有关,还与婚姻状况职业有关。其分析认为深圳地区丧偶、再婚或同居者 Hp 感染率(58.3%、52.4%)明显高于未婚、离婚或分居者,且在不同从业人员中,医务人员 Hp 感染率最高(66.2%)。朱琴芳等^[7]对苏州地区 9 285 例健康体检人群 Hp 感染现状分析发现,在不同从业人员中,医务人员 Hp 感染率最低(34.3%),感染最高的为记者(43.9%),因此不同地区人群 Hp 感染率差异明显。

本研究对 7 015 例郴州地区体检人群 Hp 感染状况及相关危险因素的调查,发现 Hp 感染与年龄、职业等有关。对本地区 Hp 感染及相关危险因素进行研究,为预防和减少本地区 Hp 感染具有重要临床意义。

参考文献

[1] Vilaichone RK, Mahachai V, Graham DY. Helicobacter pylori diagnosis and managemennt[J]. Gastroenter Clin North America, 2006,35(2):229-247.

[2] Noto JM, Peek RM. Helicobacter pylori: an overview[J]. Methods Mol Biol, 2012,921(12):7-10.

[3] Malaty HM. Epidemiology of helicobacter pylori infection[J]. Best Pract Res Clin Gastroenterol, 2007,21(2):205-214.

[4] Telford JL, Covacci A, Rappuoli R, et al. Immunobiology of Helicobacter pylori infection[J]. Current Opinion Immun, 1997,9(4):498-503.

[5] 陈鸿程, 杨兵. 幽门螺杆菌感染的流行病学研究进展[J]. 临床医药实践, 2014,23(12):942-945.

[6] 方玲, 吴远, 林燕生, 等. 深圳市体检人群幽门螺杆菌感染相关因素分析[J]. 罕少疾病杂志, 2010,17(6):22-24.

[7] 朱琴芳, 俞钱, 赵星, 等. 苏州地区健康体检人群幽门螺杆菌感染情况调查研究[J]. 检验医学与临床, 2012,9(18):2269-2270.

(收稿日期:2015-06-08)