

多重耐药菌感染的预防与控制



主要内容:

- 1、多重耐药菌定义
- 2、我院多重耐药菌检出结果
- 3、正确认识多重耐药菌（鲍曼不动杆菌）
- 4、预防与控制措施
- 5、处置流程
- 6、预警管理

对于多重耐药菌，
要真正重视，防止漠然！

什么是多重耐药菌？

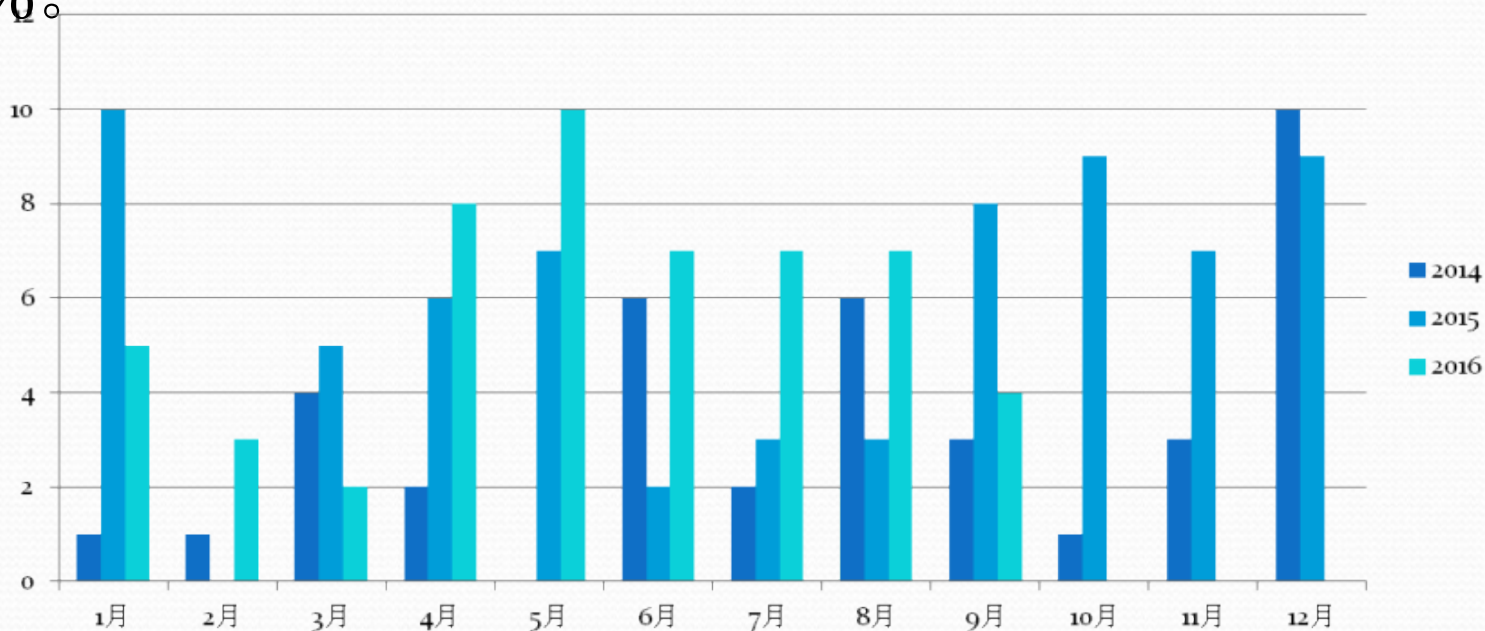
- ❧ 多重耐药菌（Multidrug-Resistant Organism, MDRO），主要是指对临床使用的三类或三类以上抗菌药物同时呈现耐药的细菌。
- ❧ 常见多重耐药菌主要包括耐甲氧西林金黄色葡萄球菌（MRSA）、耐万古霉素肠球菌（VRE）、产超广谱 β -内酰胺酶（ESBLs）细菌、耐碳青霉烯类抗菌药物肠杆菌科细菌（CRE）、耐碳青霉烯类抗菌药物鲍曼不动杆菌（CR-AB）、多重耐药/泛耐药铜绿假单胞菌（MDR/PDR-PA）和多重耐药结核分枝杆菌等。

耐药菌增加的原因

- ❧ **耐药菌产生增加（抗生素选择性压力）**：由于过多地使用抗生素，造成细菌的耐药性增加；细菌遇到特定的条件，产生变异，造成细菌的耐药性增加。
- ❧ **耐药菌传播增加**：通过医护人员手、共用物品的接触，细菌在病人间交叉感染造成耐药菌株在医院内的传播增加。

我院多重耐药菌检出结果

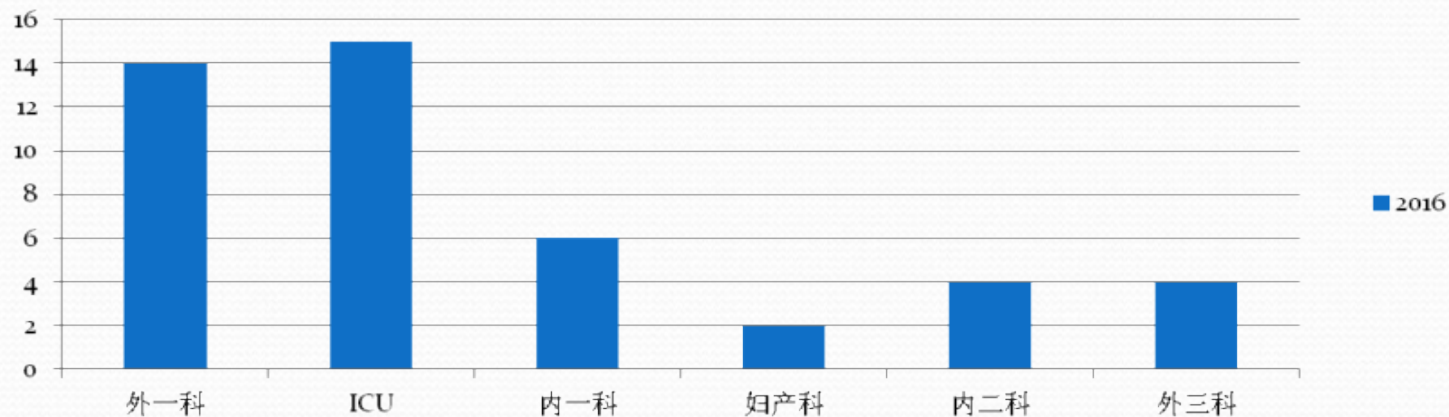
1-9月共监测多重耐药菌菌株53株，其中19株为院内感染，34株为院外感染。多重耐药菌感染率为：35.85%。



我院多重耐药菌检出结果

❧ 检出多重耐药菌株数前三位的科室分别是：ICU、外一科、内一科。

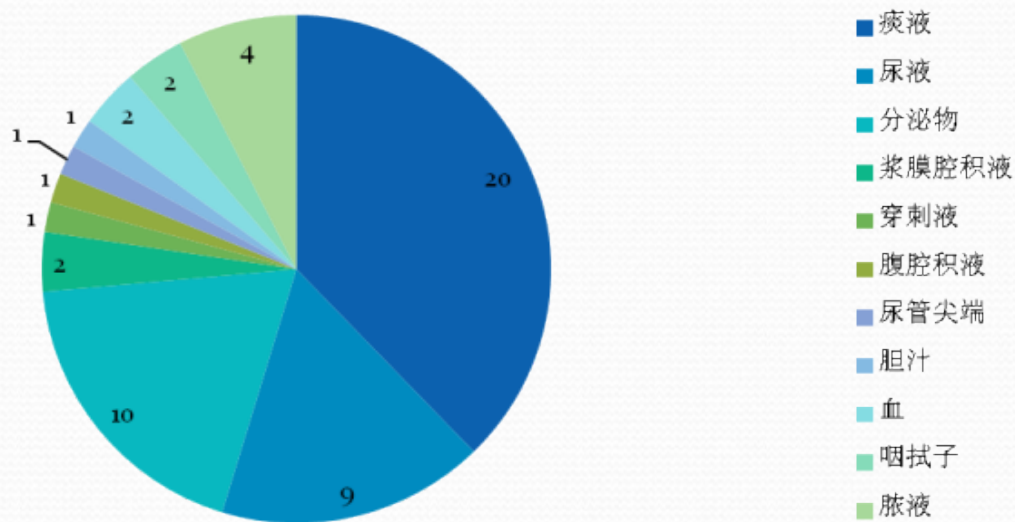
2016年1-9月



我院多重耐药菌检出结果

检出多重耐药菌的标本中，痰液标本占第一位。

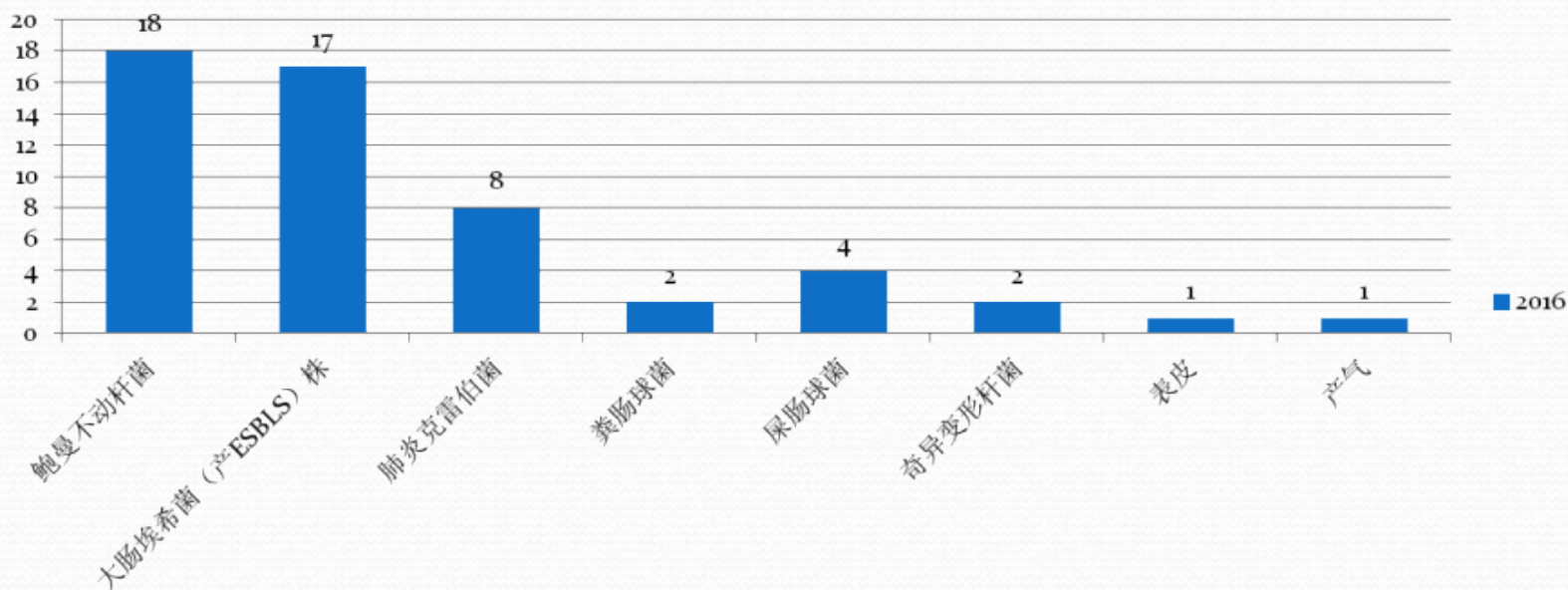
例次



我院多重耐药菌检出结果

❧ 检出多重耐药的病原菌前三位为：鲍曼不动杆菌、大肠埃希菌、肺炎克雷伯菌。

2016年1-9月



正确认识

有效控制多重耐药菌MDRO

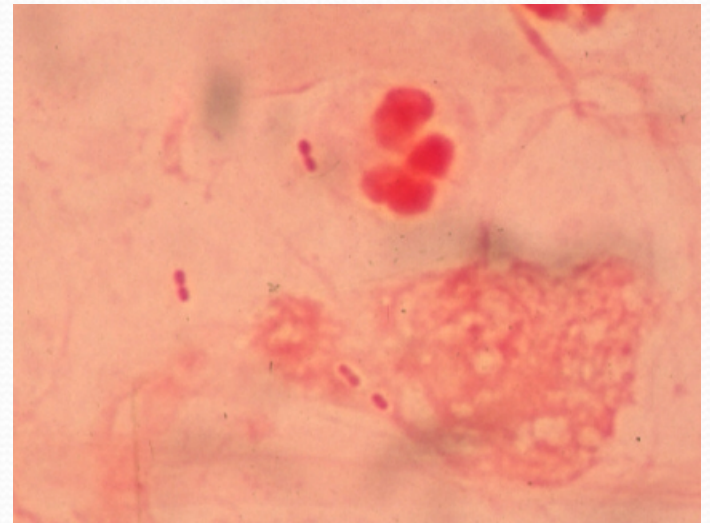
临床标本中分离到的不动杆菌绝大多数为**鲍曼不动杆菌**，其它菌种引起的感染比较少见。

鲍曼不动杆菌

❧ 鲍曼不动杆菌是条件致病菌，广泛分布于医院环境中，喜湿热，易在潮湿环境中生存。存在于健康人皮肤（25%）、咽部（7%），也存在于结膜、唾液、胃肠道及阴道分泌物中。易在住院患者皮肤、结膜、口腔、呼吸道、胃肠道及泌尿生殖道等部位定植，对于住院病人，尤其是对重症监护病房的病人是一种重要的条件致病菌。

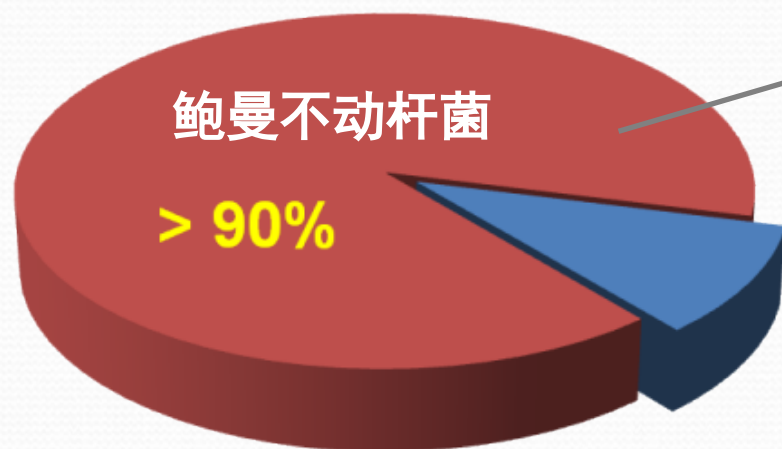
强大的环境生存能力

- 不动杆菌为不发酵糖的革兰阴性球杆菌、广泛分布于水、土壤、医院环境和人体皮肤表面
- 20℃-30℃环境下生长良好，抵抗力强，在干燥的物体表面鲍曼不动杆菌可存活25天，远远超过其他革兰阴性杆菌



特点一：鲍曼不动杆菌是最常见的不动杆菌类型，易在医院环境存活

不动杆菌属中**90%**以上为鲍曼不动杆菌



- 不动杆菌属为G-非发酵菌，至今已发现33种不同的不动杆菌属基因型
- 鲍曼不动杆菌为最常见的基因型，占90%以上，同时也是最常见的耐药基因型

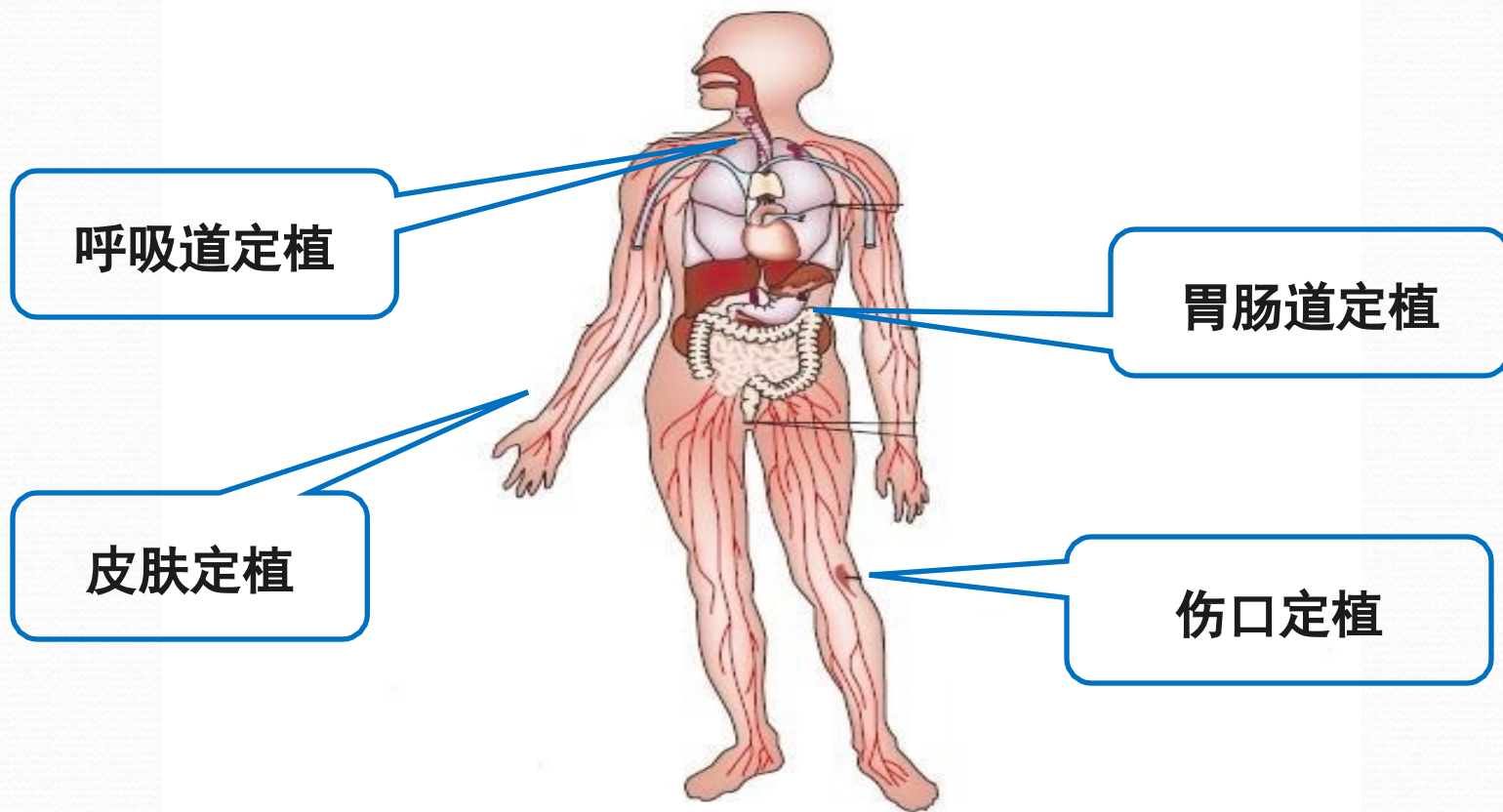
鲍曼不动杆菌营养需求简单，能在不同温度和PH值条件下生存，且能抵抗各种消毒剂的作用，因此该细菌在医院环境中的存活时间较长，易出现感染的流行。

特点二：鲍曼不动杆菌可通过多种途径传播

人体传染源	非生命体传染源
<p>患者定植</p> <ul style="list-style-type: none">•皮肤•咽喉•腋窝•腹股沟•会阴部•消化道 <p>感染患者</p> <ul style="list-style-type: none">•肺炎、支气管炎•血流感染•尿路感染•中枢神经系统感染•腹膜炎•皮肤和软组织感染 <p>医务工作者</p> <ul style="list-style-type: none">•经手传染	<p>医疗器械</p> <ul style="list-style-type: none">•呼吸机•听诊器•监护仪•静脉泵•支气管镜•血压表袖袖等 <p>医院环境</p> <ul style="list-style-type: none">•床垫、床头框架•枕头•窗帘•洗涤槽•垃圾桶•电脑键盘等

特点三：鲍曼不动杆菌可在人体各部位定植

- 正常菌群在宿主细胞上定居、生长和繁殖的现象称为定植
- 鲍曼不动杆菌可在正常人体体表与外界相通的腔道如呼吸道、皮肤、胃肠道和伤口等部位定植



鲍曼不动杆菌感染危险因素

- ∞ 长时间住院
- ∞ 入住监护室
- ∞ 接受机械通气
- ∞ 侵入性操作
- ∞ 抗菌药物使用
- ∞ 严重基础疾病
- ∞ 大手术后等

主要感染类型

- **HAP和VAP**
- **血流感染**
- **术后和外伤后颅内感染**

抵禦 耐药性



今天不采取行动，
明天就无药可用

2011年4月7日 世界卫生日



世界卫生组织

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/958043143103006074>