

Device-Associated Nosocomial Infections in 55 Intensive Care Units of 8 Developing Countries. Findings of an International Nosocomial Infection Control Consortium. Annals of Internal Medicine: 2006 Oct 17;145(8):582-91. - 2006

在 8 个发展中国家 55 个密集的重症监护室设备相关的院内感染报告。由国际医院感染控制联盟收集。内部医药年度报告：2006 年 10 月 17 日; 145 (8) :582 - 91。 - 2006 年

作者: Victor D. Rosenthal, Dennis G. Maki, Reinaldo Salomao, Carlos Alvarez-Moreno, Yatin Mehta, Francisco Higuera, Luis E. Cuellar, Ozay Akan Arıkan, Redouane Abouqal, and Hakan Leblebicioglu, for the International Nosocomial Infection Control Consortium

背景:卫生保健中，外来医疗器械的感染，在深切治疗部（加护病房 ICU）是一个对病人安全的重大威胁。大多数已发表的 ICU 受菌感染研究都来自西方工业化国家。在疾病控制及预防（CDC）和国家院内感染监视系统（NNIS）中心的报告指出，在美国，汇集意味着中央静脉导管（CVC）相关的血流感染率，呼吸机肺炎率，以及导管相关尿路感染分别为 1000 个 CVC 天的 4.0%，机械呼吸器使用 1000 天的 5.4%，和 3.9% 的导尿管使用天。

目的：落实在发展中国家的加护病房的发病率装置相关感染。

计划：根据 CDC NNIS 的宗旨，对于相关感染使用前瞻性的监视装置。

设置：阿根廷，巴西，哥伦比亚，印度，墨西哥，摩洛哥，秘鲁，土耳其等国际感染控制联盟国的 46 所医院的 55 深切治疗部。

测量：每 100 名病人和每 1000 个装置天设备相关感染率。

结果：在 2002 年至 2004 年，二一〇六九患者在深切治疗部住院 137740 天共用 3095 个装置总计装置相关感染率为 14.7% 或 22.5% 每 1000 个 ICU 天。呼吸机相关性肺炎造成的最大的风险（所有设备相关感染率的 20% 或 24.1 例[范围，10.0 到 52.7 件]每一千个呼吸器使用天），其次是 CVC 相关血流感染（所有设备相关感染率的 30% 或 12.5 例[范围，7.8 到 18.5 例]每 1000 个导管天）和尿路导管感染（所有设备相关感染的 29% 或 8.9 例[范围，1.7 to 12.8 例]每 1000 个导管天）。值得注意的是，84% 的金黄色葡萄球菌感染是甲氧抗药性菌株引起的，51% 的肠杆菌分离株和头孢曲松相抵抗，并有 59% 的铜绿假单胞菌株抵抗氟喹诺酮，病人因设备相关感染的粗死亡率无定值，从 35.2%（CVC 相关血流感染）到 44.9%（呼吸机性肺炎）。

局限性：初始数据是不足够代表所有国家的，并在不断的效率研究中有可能会变化，同时发现体制资源亦可能影响利率。

结论：在发展中国家的深切治疗部的装置感染比起美国的深切治疗部对病人构成更大的威胁。为了预防和改善患者安全积极实施和执行感染控制程序，且在每个国家都必须作为一项优先事项。