

某医院2021-2024年其他感染性腹泻的流行病学分析

左琦, 栗方*, 时培英, 陈峥, 王军爽

河北燕达医院, 河北 廊坊 065201

DOI:10.61369/MRP.2025100012

摘 要 : 目的: 分析某医院2021-2024年连续四年其他感染性腹泻的流行病学与病原学特征, 可为本医院感染预防与控制工作的推进提供依据。方法: 运用 SPSS、Excel 软件对数据进行整理、统计分析。结果: 2021-2024年某医院共上报其他感染性腹泻715例, 全年均有病例报告, 主要集中在3月和6-8月。儿童报告病例数高于成人, 占51.89% (371/715)。有明确病原菌检出共305例, 以轮状病毒为主71.15% (217/305), 其次是诺如病毒28.20% (86/305)。结论: 该医院其他感染性腹泻有逐年上升趋势, 建议加强重点人群的健康教育, 关注个人卫生, 积极鼓励接种疫苗。

关 键 词 : 其他感染性腹泻; 流行病学特征; 病原学

Epidemiological Analysis of Other Infectious Diarrhea at A Hospital from 2021 to 2024

Zuo Qi, Li Fang*, Shi Peiying, Chen Zheng, Wang Junshuang

Hebei Yanda Hospital, Langfang, Hebei 065201

Abstract : Objective: To analyze the epidemiological and pathogenic characteristics of other infectious diarrhea at a hospital over four consecutive years (2021-2024), providing evidence for advancing infection prevention and control efforts. Methods: Data were organized and statistically analyzed using SPSS and Excel software. Results: A total of 715 cases of other infectious diarrhea were reported at the hospital from 2021 to 2024, with cases occurring throughout the year but peaking in March and June to August. Children accounted for 51.89% of reported cases (371/715), higher than adults. Of the cases, 305 had identified pathogens, with rotavirus being predominant (71.15%, 217/305) followed by norovirus (28.20%, 86/305). Conclusion: The incidence of other infectious diarrhea at this hospital showed an annual upward trend. It is recommended to strengthen health education for key populations, emphasize personal hygiene practices, and actively promote vaccination initiatives.

Keywords : other infectious diarrhea; epidemiological characteristics; etiology

引言

其他感染性腹泻是除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的病毒、细菌或寄生虫等病原体感染而引起的以腹泻为主要症状的胃肠道传染病, 属于丙类传染病^[1]。因缺乏有效的疫苗保护, 该病有着发病率高、流行范围广的特点, 常导致托幼机构、学校、养老院等集体性机构出现聚集性疫情^[2]。受气候、经济水平和卫生资源优劣的影响, 该病发病率存在明显的地域差异^[3]。本研究对某医院2021—2024年该疾病的流行病学特征展开回顾性分析, 为本医院感染预防与控制工作的推进提供依据。

一、研究对象与方法

(一) 研究对象来源

某院2021-2024年连续四年其他感染性腹泻患者的基本信息被纳入本研究, 数据来源于“医院公共卫生监控全流程管理系统”。收集的患者基本信息涵盖性别、年龄、职业类型、发病日

期、诊断日期及实验室检测结果等维度。数据处理阶段, 已剔除重复报卡及未明确包含实验室检测结果的不符合要求报卡, 以确保数据有效性。

(二) 统计学方法

运用 Excel 对关键数据信息进行汇总; 运用 SPSS27.0 软件对组间数据进行 χ^2 检验。检验水准 $\alpha=0.05$ 。

作者简介: 左琦 (1999.08-), 男, 河北廊坊人, 专科, 群众, 研究方向: 是主要从事院感管理、流行病学与卫生统计、微生物检验工作, 现就职于河北燕达医院。

通讯作者: 栗方。

二、结果

（一）流行病学特征

1. 时间分布

该医院每年各月都有发生，发病主高峰主要集中在每年的6~8月，经统计6月78例、7月100例、8月100例（占比分别是10.91%，13.99%，13.99%），次高峰在3月（共71例，占比9.93%），见表1。

表1 某医院其他感染性腹泻时间分布情况

Table 1 Time distribution of other infectious diarrhea ina hospital

月份	年份				病例数合 计	占比 (%)
	2021	2022	2023	2024		
1月	0	20	7	5	32	4.48
2月	0	15	8	11	34	4.76
3月	0	20	14	37	71	9.93
4月	0	16	29	20	65	9.09
5月	0	10	22	27	59	8.25
6月	0	18	39	21	78	10.91
7月	18	13	34	35	100	13.99
8月	23	25	19	33	100	13.99
9月	15	14	11	16	56	7.83
10月	9	13	18	12	52	7.27
11月	7	5	10	13	35	4.90
12月	17	1	9	6	33	4.62

2. 人群分布

该医院病例主要以儿童为发病居多，共370例，占51.89%，成人发病人数共345例，占48.25%，统计学无统计学意义（P > 0.05）。见表2。

表2 某医院其他感染性腹泻人群分布情况

Table 2 Distribution of other infectious diarrhea population in a hospital

人群分类	病例数	占比 (%)	X ² 值	P值
儿童	370	51.75	0.629	0.428
成人	345	48.25		

*备注：按职业分布划分儿童与成人，儿童包含：散居儿童、学生、学龄前儿童，其余均算作成人

3. 病原学特征

2021–2024年期间，某医院其他感染性腹泻病例上报总数为715例，实验室检出病原菌305例，其中病毒性303例（轮状病毒217例，占71.15%，诺如病毒86例，占28.20%），^[12]细菌性2例（沙门菌2例，占0.65%），见表3。无病原菌检出410例。不同病毒的阳性检出率之间的总体差异有统计学意义（P < 0.05），其中轮状病毒阳性检出率最高（217例，占总体检出的30.35%）。见表4。

表3 某医院其他感染性腹泻明确病原菌检出情况

Table 3 Detection of other definite pathogens of infectious diarrhea in a

hospital			
病原菌	检测病例数	病原体检出数	阳性检出率 (%)
轮状病毒	305	217	71.15
诺如病毒	305	86	28.20
沙门菌	305	2	0.65

表4 某医院其他感染性腹泻检出情况

Table 4 Detection of other infectious diarrhea in a hospital

病原菌	检测 病例 数	病原体 检出数	阳性检 出率 (%)	X ² 值	P值
病毒			·	706.863	< 0.001
轮状病毒	715	217	30.35		
诺如病毒	715	86	12.03		
细菌				529.528	< 0.001
沙门菌	715	2	0.28		
其他				10.304	0.001
无病原菌检 出	715	410			

三、讨论

本研究结果显示，2021–2024年某医院其他感染性腹泻有逐年上升趋势，具体如下：

（一）时间分布结果显示

该医院全年均有发病，在3月，6~8月发病例数较多，秋冬季节气候寒冷、干燥，适宜病毒生存和传播，儿童在此季节室内活动较多，又容易着凉，使其肠道抵抗力降低，感染病毒性腹泻的几率增加^[5–6]。

（二）人群分布结果显示

该医院其他感染性腹泻以为儿童为主，分析其原因，可能由于该群体年龄较小，自身免疫系统与消化系统仍未发育完善，且良好的卫生习惯还未养成可导致多种途径的感染风险升高^[7–8]。另一方面，目前轮状病毒疫苗在我国仍为二类疫苗，需自费接种，接种意愿与实际接种率均较低^[9–10]。此外，与成人相比，此类人群感染后前往医疗机构就诊的可能性更大^[11]。这一发现提示对于其他感染性腹泻，0岁~6岁散居儿童是重点保护对象，降低其发病水平对于降低其他感染性腹泻总体发病率具有重要意义^[4]。

（三）病原菌结果显示

该医院实验室检出有明确病原菌的病例以轮状病毒为主，其次是诺如病毒。我国引起急性肠道传染病的致病病原体主要包括轮状病毒、诺如病毒、星状病毒等病毒及副溶血弧菌、沙门菌等

细菌^[12]。

综上所述，其他感染性腹泻防控形势依然十分严峻。建议加强重点人群的健康教育和行为干预，通过自媒体等灵活多样的途径提高其自我防范意识，建立良好的个人健康生活习惯，在冬季加强学校、幼托机构等重点场所的防控工作，此外，加大轮状病毒疫苗宣传力度，鼓励家长为适龄婴幼儿接种^[4]。

参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部. WS271-2007 感染性腹泻诊断标准 [S]. 北京：人民卫生出版社，2007.

[2] 张平，张静. 我国 2014-2015 年其他感染性腹泻监测现状分析 [J]. 中华流行病学杂志，2017, 38(4): 424-430.

[3] 李萌，乔雪飞，吕锡宏，等. 2017-2020 年上海市松江区其他感染性腹泻流行特征分析 [J]. 职业与健康，2023, 39(4): 492-496.

[4] 张婧. 2015 年-2022 年西安市某医院其他感染性腹泻流行病学与病原学特征分析 [J]. 中国病案，2024, 25(07): 62-65.

[5] 黄恩妙，陈秀云，姚梓烽. 2013—2017 年中山市其他感染性腹泻病流行病学特征分析 [J]. 热带医学，2019, 19（6）: 793-795，804.

[6] 杨栋，张恒，刘如春，等. 长沙市 2014—2018 年其他感染性腹泻病流行病学特征分析 [J]. 医学动物防制，2020, 36（6）: 544-546.

[7] 朱永海，淮蓓，胡飞燕，等. 2016—2021 年西安市其他感染性腹泻流行特征及病原检测结果分析 [J]. 现代预防医学，2022, 49(17): 3090-3095，3129.

[8] 华伟玉，赵振，李洋，等. 2011-2015 年北京市海淀区其他感染性腹泻监测分析 [J]. 疾病监测，2017, 32(7): 577-581.

[9] 杨慧，陈应坚，金玉娟，等. 2010 年-2014 年深圳市龙岗区感染性腹泻病原谱监测结果分析 [J]. 中国卫生检验杂志，2016, 26(24): 3584-3587.

[10] 刘艳，梁学峰，安志杰，等. 中国六省份儿童 LLR 株轮状病毒口服减毒活疫苗接种现状分析 [J]. 中华预防医学杂志，2018, 52(3): 282-286.

[11] 高璐，孙忠. 天津市居民腹泻症状发生情况及就医行为调查分析 [J]. 天津医药，2016, 44(3): 373-376.

[12] 梁丹，车荣飞，石倩萍，等. 感染性腹泻疾病负担及其病原谱变化研究进展 [J]. 中国公共卫生，2020, 36（11）: 1651-1654.