平成29年度 浜松地区 感染対策地域連携を考える会 2018年2月7日

浜松地区 耐性菌サーベイランス報告

浜松医科大学医学部附属病院 感染対策室

概要

- 平成19年4月に施行された改正医療法により、すべての医療機関において管理者の責任の下で院内感染対策のための体制の確保が義務化されました。
- 本サーベイランスは、静岡県浜松地区(浜松市・湖西市)における薬剤耐性菌の分離状況や薬剤感受性の状況を調査し、各医療機関における院内感染対策に有用な情報の還元等を行うことを目的としています。

公開情報

微生物検査により各種検体から検出される、薬剤耐性菌における分離状況および特定菌種の薬剤感受性率を継続的に集計・解析し、全参加医療機関のデータをまとめて公開します。

サーベイランス実施体制

- 浜松医科大学医学部附属病院感染対策室は、参加医療機関(感染防止対策加算1・2算定施設)の検査システム等から抽出されたデータを集計し、解析評価を加えた情報を定期的(年1回)に還元します。
- 本サーベイランスによって収集されたデータは、 医療機関における院内感染対策を支援する等の 目的以外には使用しません。

耐性菌サーベイランス調査内容

・対象とする薬剤耐性菌

メチシリン耐性黄色ブドウ球菌(MRSA) 基質拡張型β-ラクタマーゼ(ESBL)産生菌

Escherichia coli, Klebsiella pneumoniae, Proteus mirabilis

多剤耐性緑膿菌(MDRP)

多剤耐性アシネトバクター属(MDRA)

カルバペネム耐性腸内細菌科細菌(CRE)

特定菌種の薬剤感受性率

Pseudomonas aeruginosa

Acinetobacter spp.

Haemophilus influenzae

Streptococcus pneumoniae

耐性菌サーベイランスの参加施設(23施設)

加算1	加算 2		
JA静岡厚生連 遠州病院	引佐赤十字病院		
国立病院機構 天竜病院	十全記念病院		
聖隷三方原病院	市立湖西病院		
聖隷浜松病院	神経科浜松病院		
浜松医科大学医学部附属病院	すずかけセントラル病院		
浜松医療センター	浜名病院		
浜松赤十字病院	浜松北病院		
労働者安全機構 浜松労災病院	浜松市リハビリテーション病院		
	浜松南病院		
	北斗わかば病院		
	松田病院		
	丸山病院		
	三方原病院		

その他施設					
佐久間病院					
天竜すずかけ病院					

MRSAの検出状況

調査対象

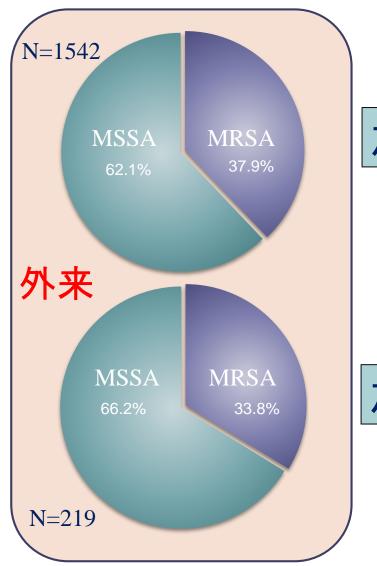
期間

全施設:2013年1月~2017年12月の5年間

分離株

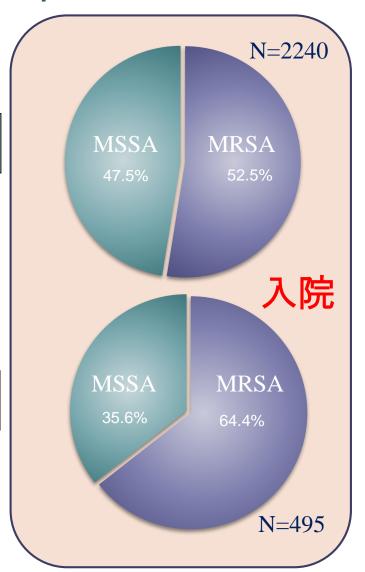
入院と外来を区別し1患者1株として集計

MRSAの分離比率 2017年

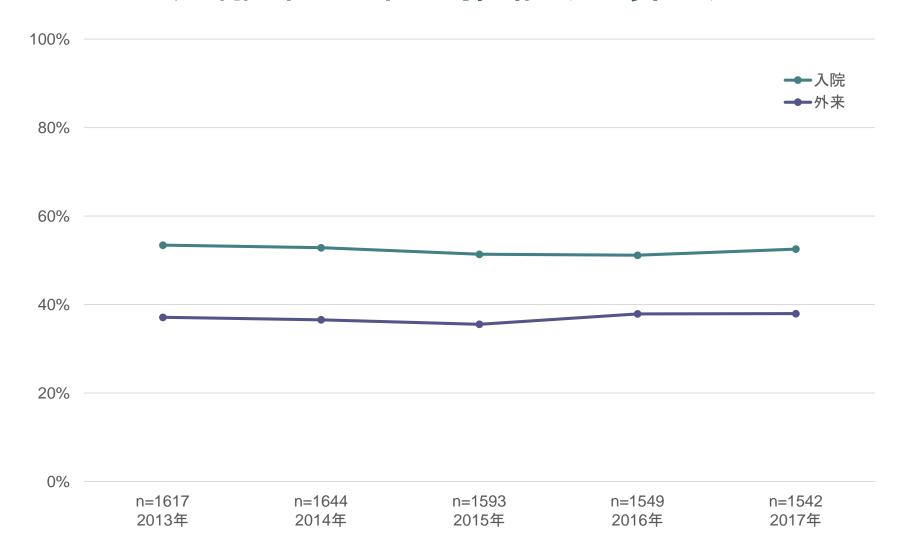


加算1

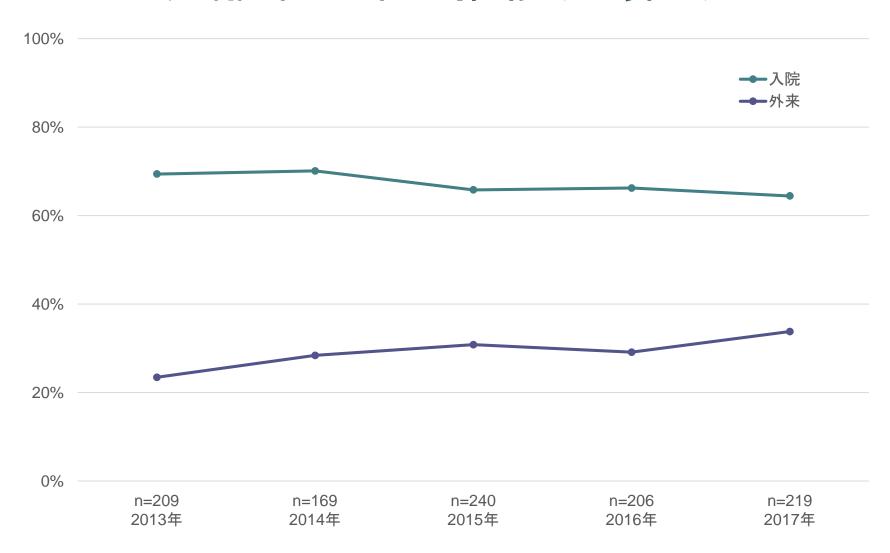
加算2



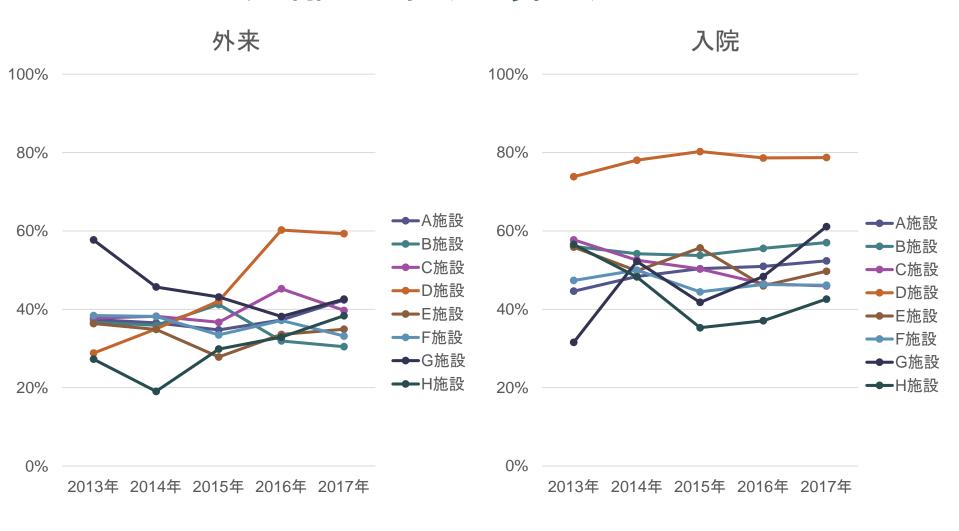
MRSA分離率の年次推移(加算1)



MRSA分離率の年次推移(加算2)



MRSAの分離比率(加算1)



MRSAの分離比率(加算2)



ESBL産生菌の検出状況

調查対象

期間

全施設:2013年1月~2017年12月の5年間

分離株

1患者1株として全患者(外来・入院)を対象

対象菌種

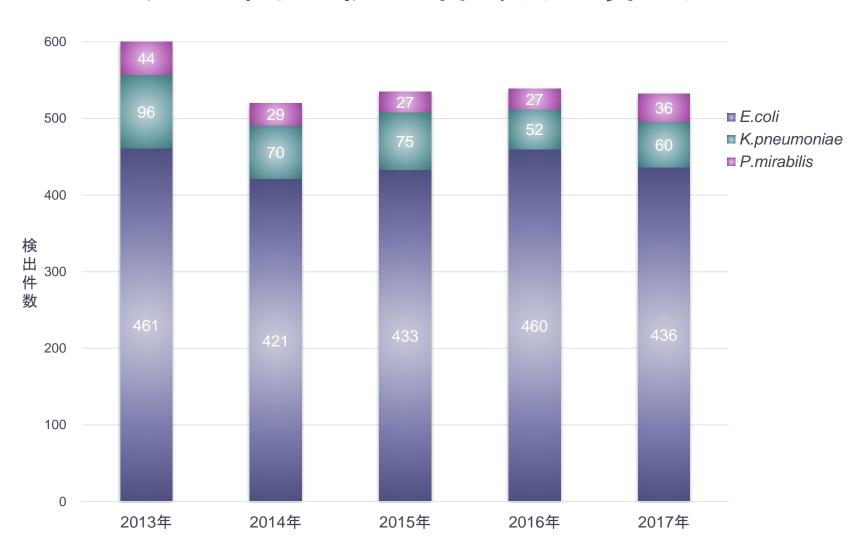
Escherichia coli

Klebsiella pneumoniae

Proteus mirabilis

の3菌種

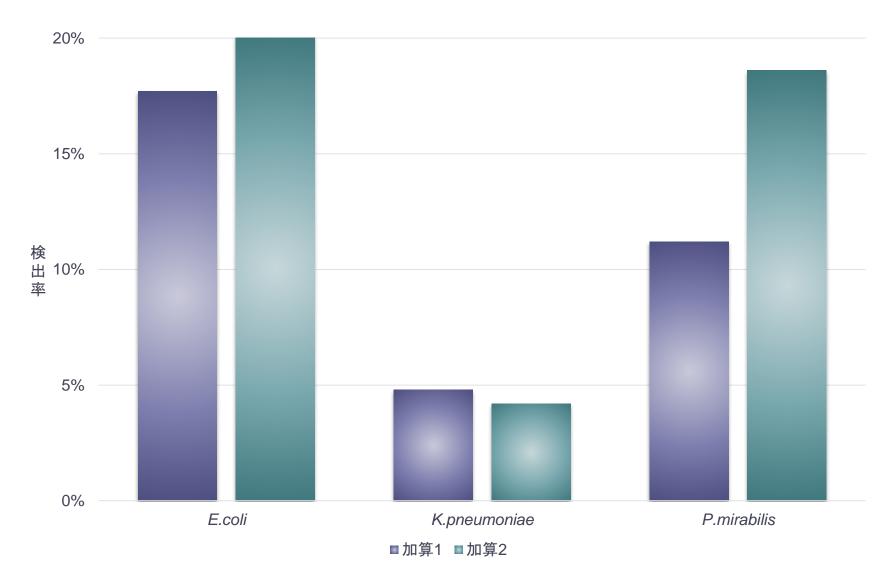
ESBL産生菌の検出件数(加算1)



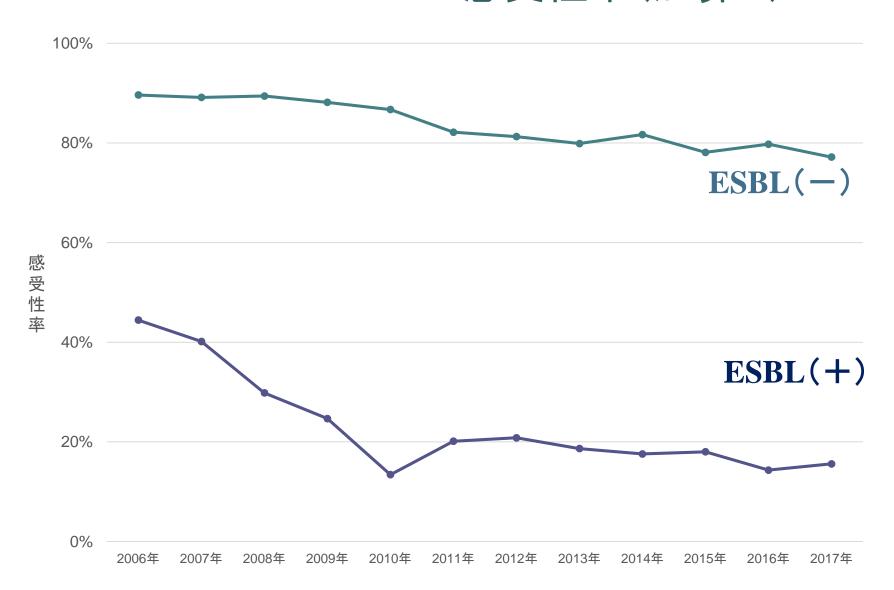
ESBL産生菌の検出率(加算1)



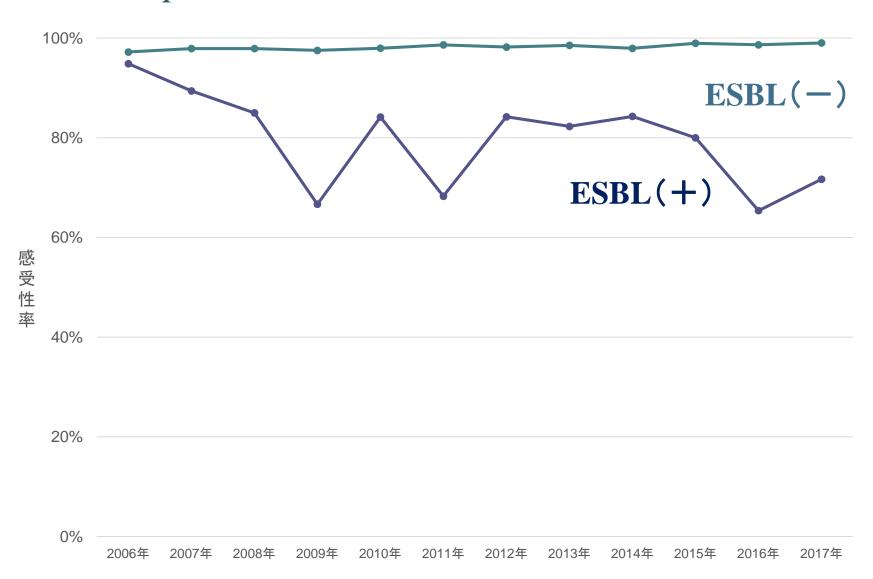
ESBL産生菌の検出率の比較 2017年



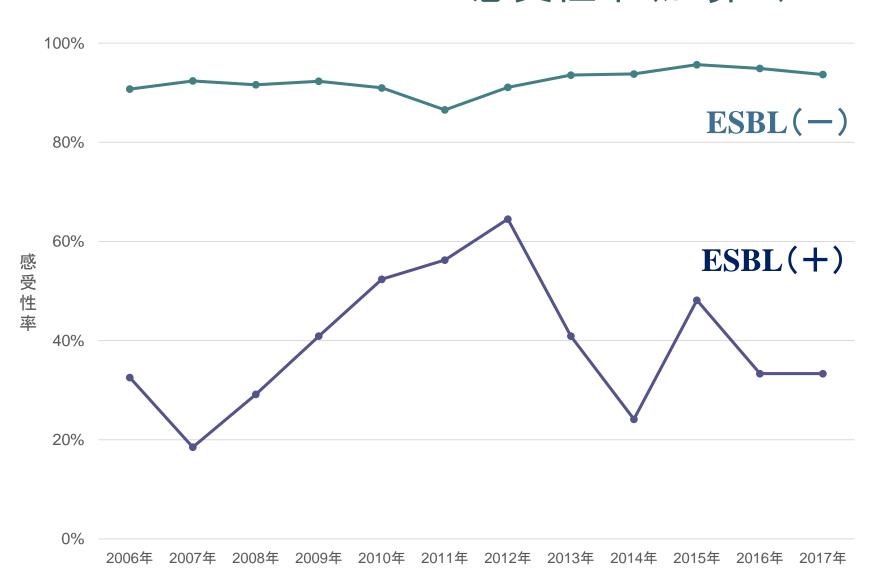
Escherichia coli のLVFX感受性率(加算1)



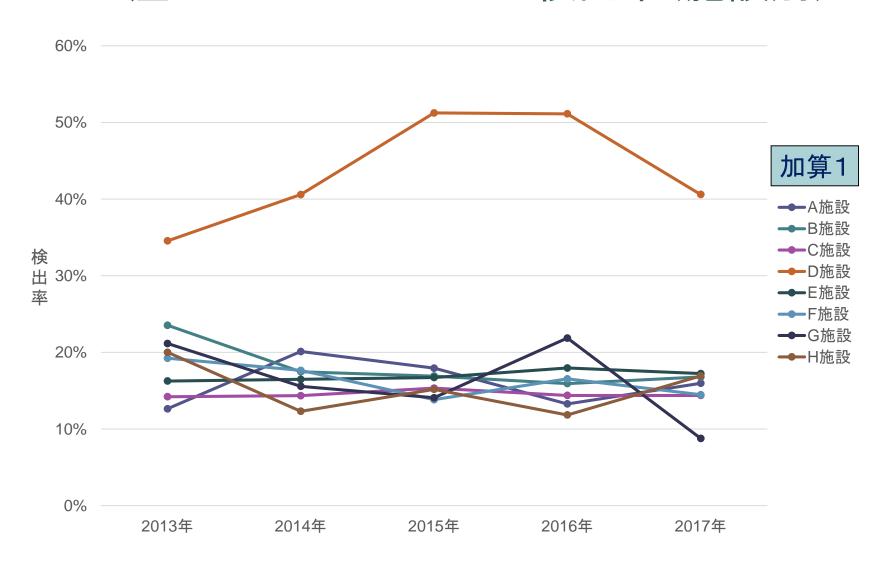
Klebsiella pneumoniae のLVFX感受性率(加算1)



Proteus mirabilis のLVFX感受性率(加算1)



ESBL産生Escherichia coliの検出率(施設別)



CREの検出状況

調査対象

期間

全施設:2017年1月~2017年12月の1年間

分離株

1患者1株として全患者(外来・入院)を対象

CREの定義

分離・同定による腸内細菌科細菌の検出、かつ、次のいずれかによるカルバペネム系薬剤及び広域βーラクタム剤に対する耐性

- 1. メロペネムの $M \mid C$ 値が $2\mu g/ml$ 以上であること、又はメロペネムの感受性ディスク(KB)の阻止円の直径が 22mm以下である
- 2. 次のいずれにも該当する
 - A) イミペネムのM + C値が $2 \mu g/m l$ 以上であること、又はイミペネムの感受性ディスク(KB)の阻止円の直径が 2 2 m m以下である
 - B) セフメタゾールのM + C値が $6.4 \mu g/m l$ 以上であること、又はセフメタゾールの感受性ディスク(KB)の阻止円の直径が $1.2 \mu m$ 以下である

CREの検出件数(加算1)

芸	%//+ ₩ +	施設							
 	総件数	A	В	С	D	Е	F	G	Н
Escherichia coli	0								
Klebsiella pneumoniae	3	1	1	1					
Serratia marcescens	1		1						
Enterobacter spp.	56	5	44	1				6	
他の腸内細菌科細菌	1	1							

材料別	件数			
呼吸器	31			
泌尿生殖器	14			
消化器	6			
膿	9			
血液	1			

特定菌種の薬剤感受性率

- Pseudomonas aeruginosa
- Acinetobacter spp.
- Haemophilus influenzae
- Streptococcus pneumoniae

調查対象 Pseudomonas aeruginosa

期間

全施設:2013年1月~2017年12月の5年間

分離株

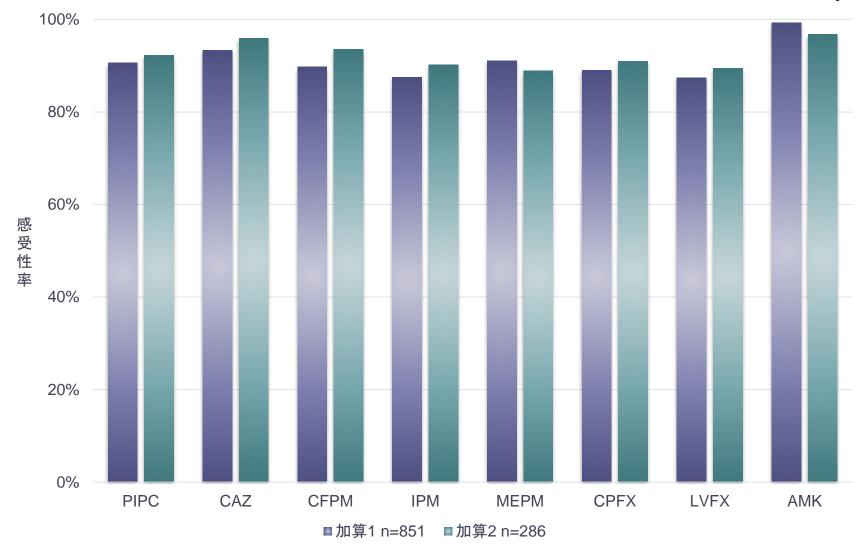
1患者1株として入院患者のみを対象

薬剤

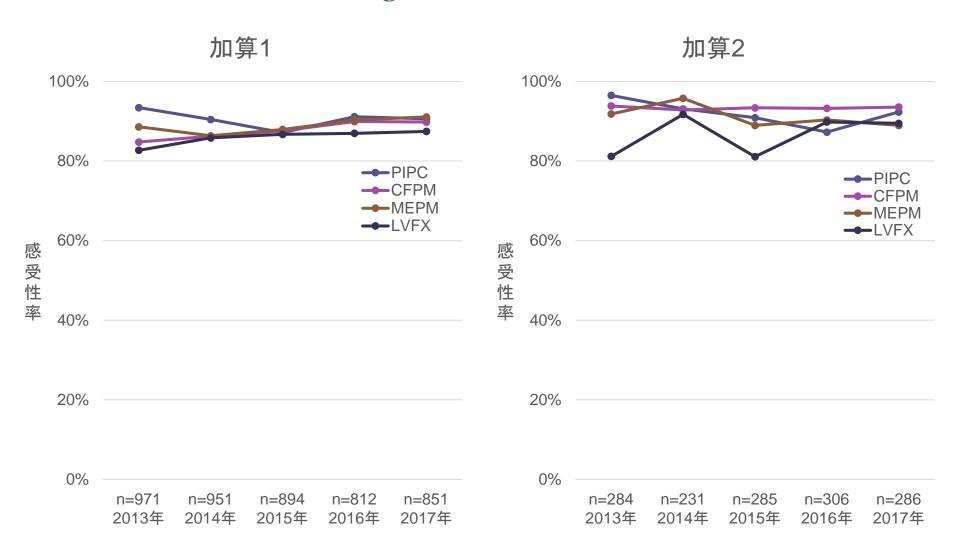
PIPC, CAZ, CFPM, MEPM, LVFX, AMK

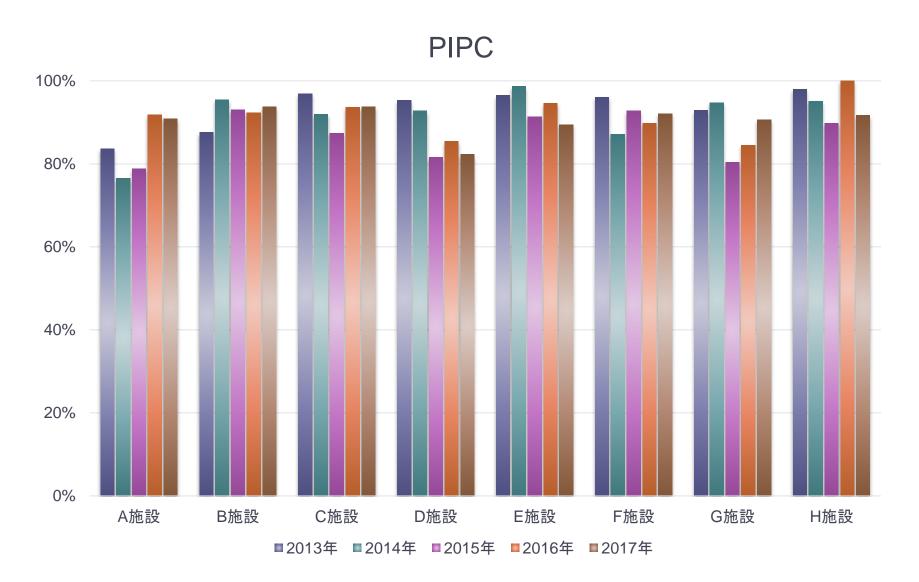
感受性率 Pseudomonas aeruginosa

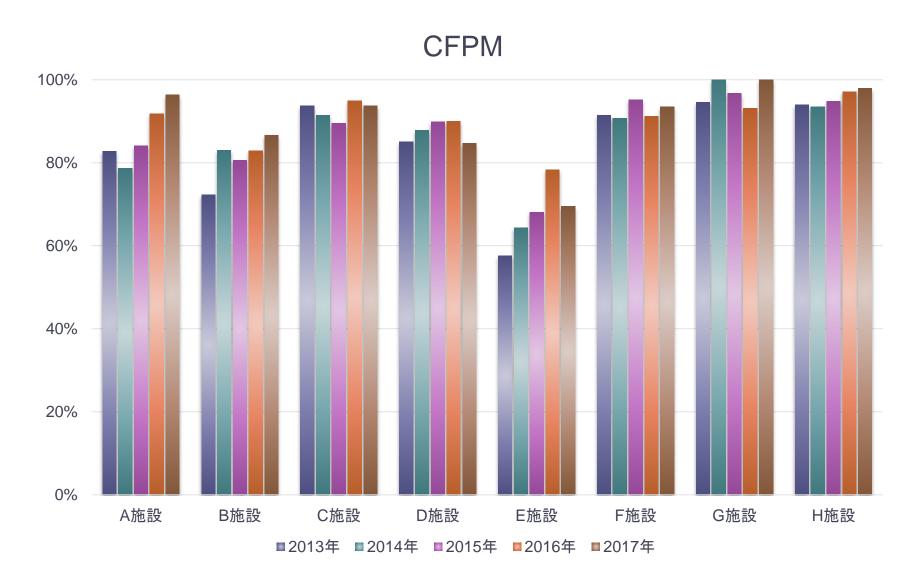
2017年

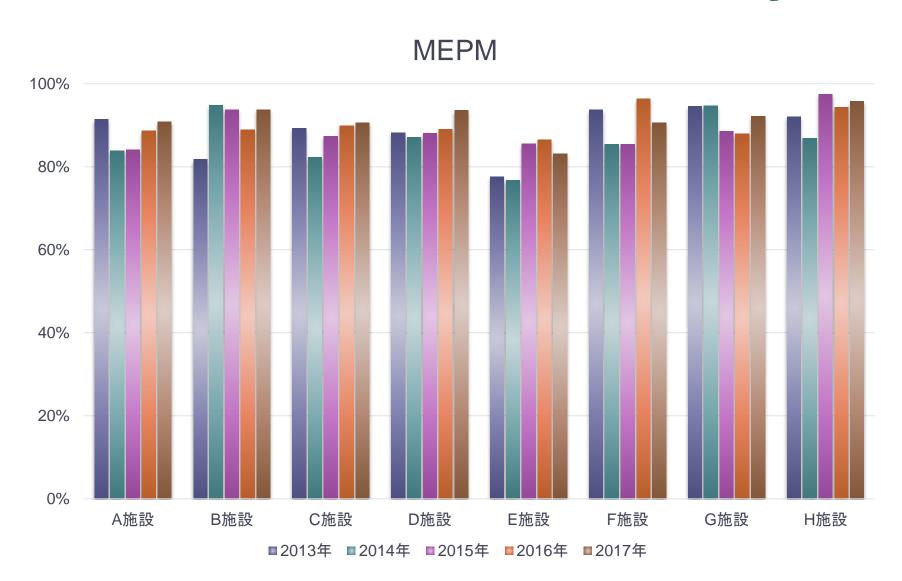


Pseudomonas aeruginosa 感受性率の年次推移

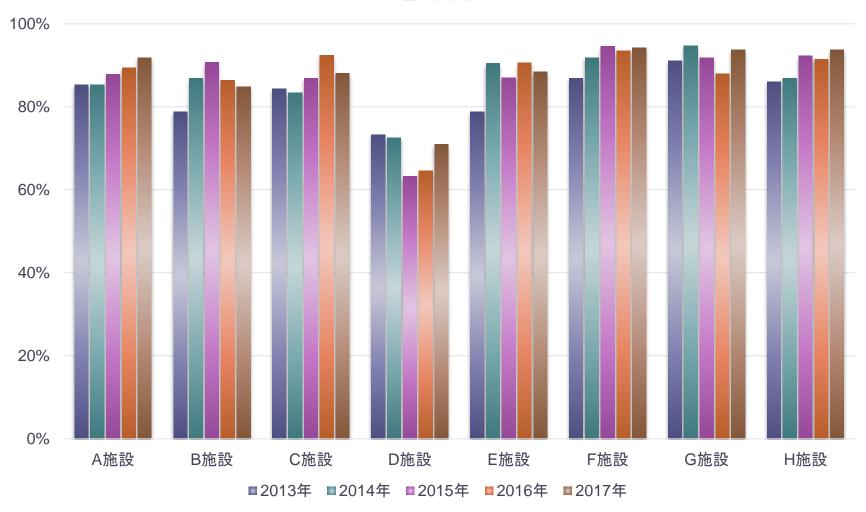




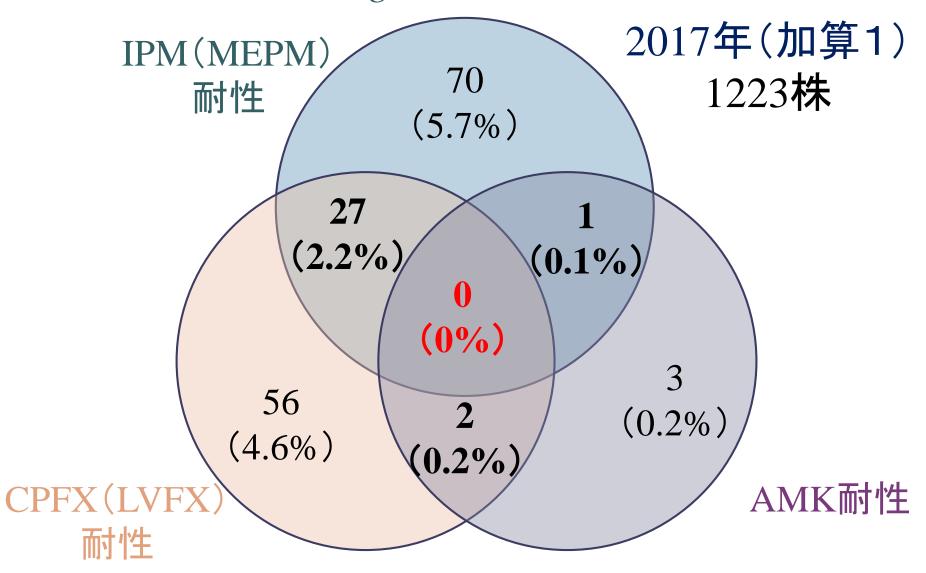




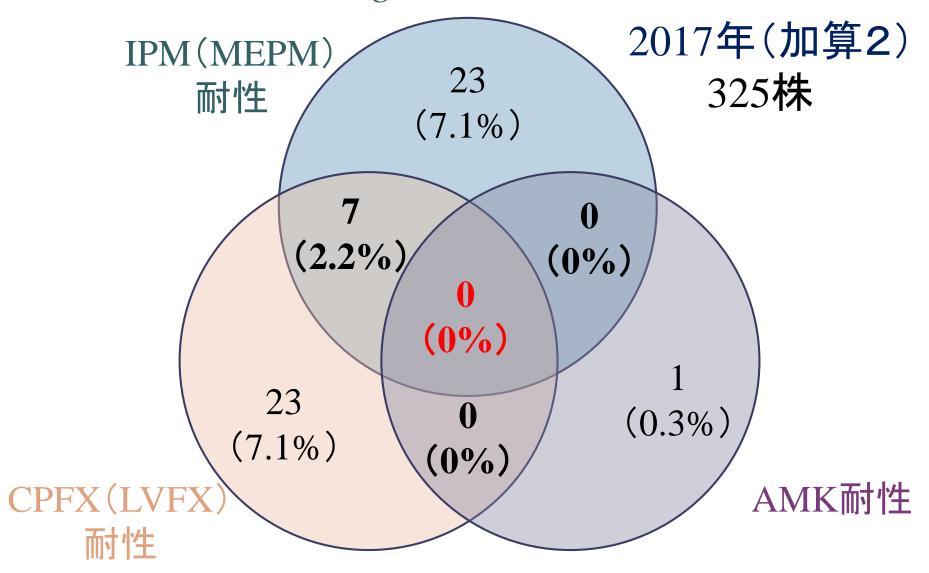




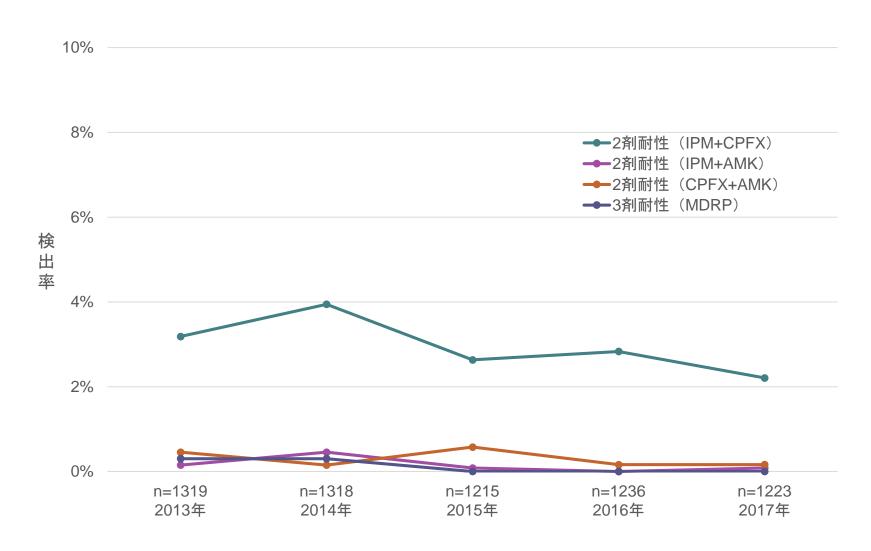
Pseudomonas aeruginosa の耐性化傾向



Pseudomonas aeruginosa の耐性化傾向



Pseudomonas aeruginosa の2剤・3剤耐性(加算1)



調查対象 Acinetobacter spp.

期間

全施設:2013年1月~2017年12月の5年間

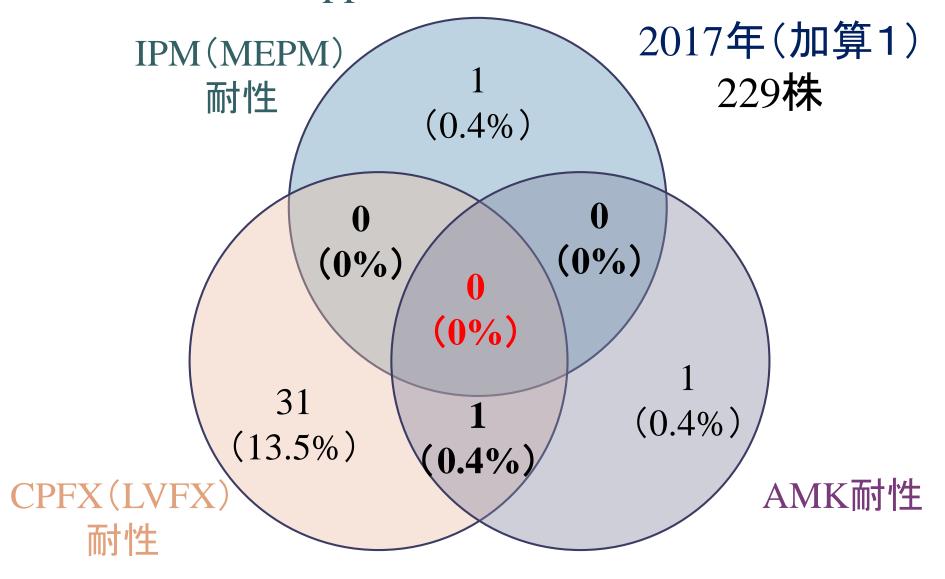
分離株

1患者1株として入院患者のみを対象

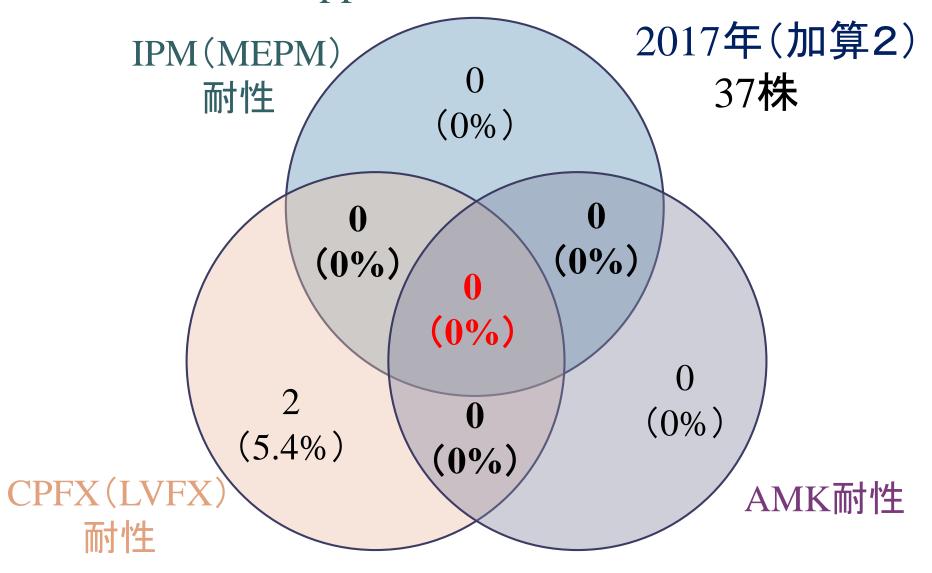
薬剤

PIPC, CAZ, CFPM, MEPM, LVFX, AMK

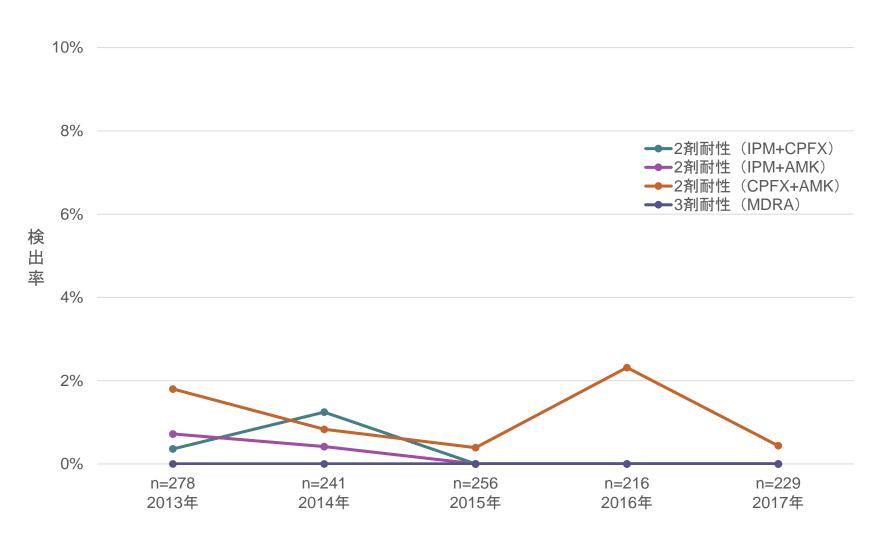
Acinetobacter spp. の耐性化傾向



Acinetobacter spp. の耐性化傾向



Acinetobacter spp. の2剤・3剤耐性(加算1)



調查対象 Haemophilus influenzae

期間

加算1:2013年1月~2017年12月の5年間

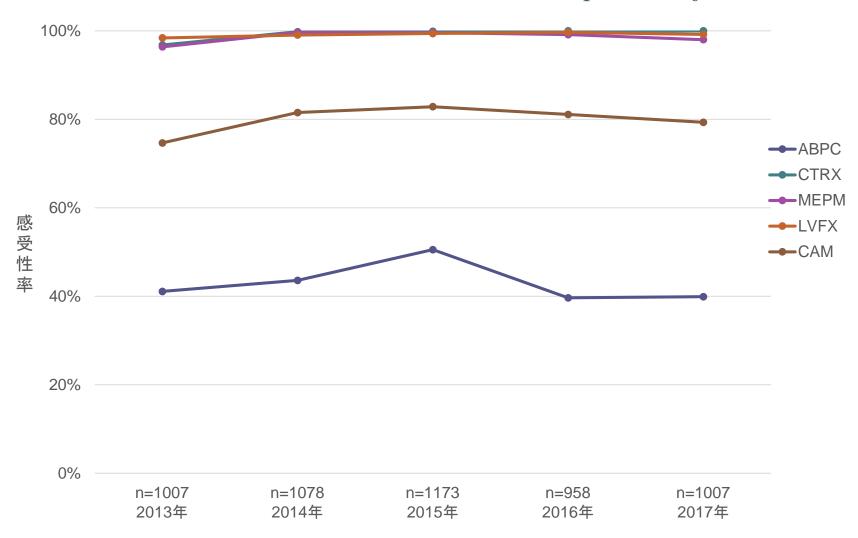
分離株

1患者1株として全患者(外来・入院)を対象

薬剤

ABPC, CTRX, MEPM, LVFX, CAM

感受性率の年次推移(加算1) Haemophilus influenzae



調查対象 Streptococcus pneumoniae

期間

加算1:2013年1月~2017年12月の5年間

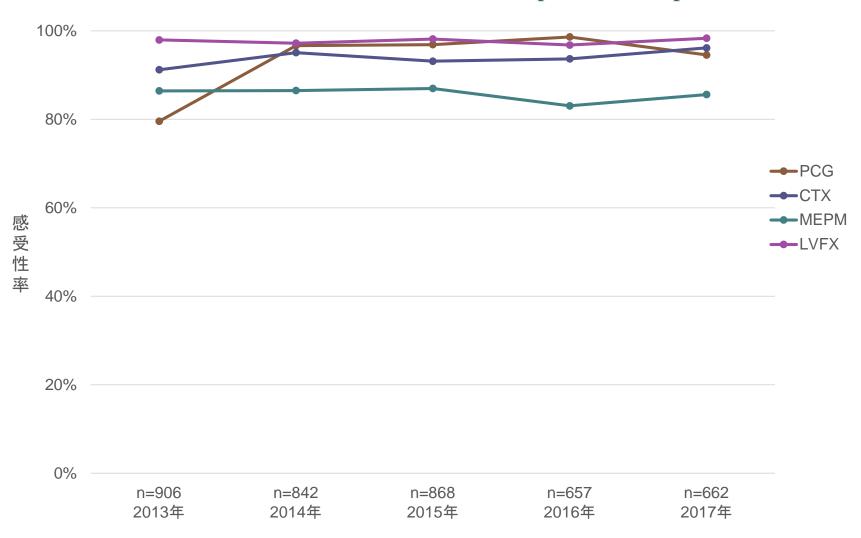
分離株

1患者1株として全患者(外来・入院)を対象

薬剤

PCG、CTX、MEPM、LVFX、CAM

感受性率の年次推移(加算1) Streptococcus pneumoniae



問い合わせ

浜松医科大学医学部附属病院 感染対策室

〒431-3192

静岡県浜松市東区半田山1-20-1

電話:053-435-2799