

普外科伤口感染原因分析及临床治疗研究

刘阳¹ 彭文仙²

1 宜昌市妇幼保健院 2 宜昌市第五人民医院

DOI:10.12238/bmtr.v2i4.2635

[摘要] 目的: 集中分析并探究普外科伤口感染的原因及临床治疗方法。方法: 针对我院普外科所收治的200例手术病患的临床资料实施回顾性分析,并归类发生伤口感染的因素,在运用有效方式之后实施必要的评估。结果: 在200例病患的病例之中,出现伤口感染有58例,相应的感染率达到了29%;感染和病患的年龄、侵入性操作以及存在糖尿病并发症。在接受手术的阶段之中,使用抗生素、机械性通气、年龄与侵入性操作的病患出现伤口感染的概率会相对较高,其中各项数据之间有着十分明显的差异($P<0.05$)。结论: 依据研究结果得知,手术实施过程之中的方式、守护所运用到器械是否进行了彻底消毒、病患基础疾病都与病患伤口是否可以恢复有着直接性的联系。所以,医院相关工作人员务必要将病患伤口的清洗工作充分的重视起来,要始终坚持无菌化操作理念,注重病房环境的干净整洁,预防普外科术后出现感染的情况,显著提升普外科临床治疗水平和效果。

[关键词] 普外科; 伤口感染; 原因分析; 临床治疗

中图分类号: R6 文献标识码: A

Analysis of Causes of Wound Infection in General Surgery and Research on Clinical Treatment

Yang Liu¹ Wenxian Peng²

1 Yichang Maternal and Child Health Hospital 2 The Fifth People's Hospital of Yichang City

[Abstract] Objective: To analyze and explore the causes of wound infections and clinical treatment methods in general surgery. Methods: A retrospective analysis was performed on the clinical data of 200 surgical patients admitted to the general surgery department of our hospital, the factors causing wound infection were classified, and necessary evaluations were performed after effective methods were used. Results: Among the 200 patients, 58 wound infections occurred, and the corresponding infection rate reached 29%; the infection is related to the patient's age, invasive procedures, and the presence of diabetes complications. During the stage of surgery, patients who use antibiotics, mechanical ventilation, and invasive procedures have a relatively high probability of wound infection, and there are very obvious differences between the data ($P<0.05$). Conclusion: According to the results of the study, the method during the operation, whether the instruments used for guarding are thoroughly disinfected, and the underlying disease of the patient are directly related to whether the wound can be recovered. Therefore, relevant hospital staff must pay full attention to the cleaning of patients' wounds, always adhere to the concept of aseptic operation, pay attention to the cleanliness of the ward environment, prevent infections after general surgery, and significantly improve general surgery clinical treatment level and effect.

[Key words] general surgery department; wound infection; cause analysis; clinical treatment

普外科是一个以手术治疗为首选治疗方案的科室,在手术过程中会有部分手术器械进入患者体内,手术结束后会有不等大小的切口存在,容易在术后出现切口感染。当患者出现伤口感染后,其原发病的治疗进展会有所延缓,其住院时间也会不断延长,患者的生命安全

受到威胁、经济负担也不断加重。对患者出现切口感染的原因进行分析,可帮助医护人员和患者对感染进行有效预防。故而本研究对我院普外科出现切口感染患者的临床资料进行回顾性分析,得出了其出现切口感染的部分原因。

1 资料与方法

1.1 一般资料。此次研究的对象主要集中在2018年1月至2019年12月份之间来我院接受治疗的200例外科手术病患,在这之中男女人数分别为男76例,女124例,年龄均是在15-78岁,平均(61.1±6.8)岁。医院感染的诊断标准主要是卫生部《医院感染诊断标准》,全部入选的病患

都是经过院伦理委员会的审批通过之后,并给在知情同意书之上来进行签字。

1.2方法。针对这200例普外科手术病人实施全面化的回顾性的分析。其中对照组进行的是常规化的护理:(1)术前准备:依据手术特性来为病患提供血液、功能检查,在接受手术之前一天要遵嘱病患进行理发、沐浴,并更换干净衣物,辅助有需求的病患来将要进行手术区域的毛发予以清除。参与到手术的医护人员进行帽子、戴口罩、手术服的穿戴以及刷手工作;在接受手术之中所运用的器械要实施严格化的消毒灭菌,预防发生感染。(2)规范性操作:在具体进行手术的阶段之中要始终秉承无菌化的原则,针对伤口周边的皮肤以及肌层实施消毒。消毒的范围要达到手术标准,消毒液选择运用的是聚维酮碘液,在经过冲洗之后运用的是无菌布来进行吸干出来。相关医护人员在整个手术阶段之中,都要确保口罩、无菌手套的正确佩戴;在手术的过程之中,病患伤口发生分泌物或脓液的时候,护理人员要在无菌化的情况下予以及时的处理,防护伤口;(3)抗生素的使用;依据病患自身病情实际情况以及术后的恢复情况,指导规范合理运用抗生素,预防出现滥用的情况,真正到达预防与感染的控制。

观察组则是在对照组护理的基础之上强度对于手术室环境的管理和感染预控,来减小伤口出现感染的概率,其具体表现在:(1)手术室环境:为了促使手术室的空气与湿度达标,那么在手术之前确保空气可自净30分钟,温度与相对湿度适宜控制在21℃和50%左右;为了降低粉尘,来确保其可以更好的为无菌化操作做环境准备工作,要在术前300分钟停止一切清扫活动,适当减小室内人员活动。(2)感染防控:构建专业化的感染管理小组,其主要涵盖责任护士、科护士长以及科室主任等等,在针对手术室各项感染指标的管理之中始终秉承无菌操作的理念,并逐步的落到实处,定期检查手术室感染控制,依照实际情况来实施随机检查,一旦出现任何问题都要一一记录并反馈、处理;定期的组织护理人员实施无菌化操作的

培训与考核,从根本之上来进一步的强化无菌化的力度。

1.3统计学分析。针对以上不同方式接受治疗的两组,得到的统计数据主要运用的SPSS14.0统计分析软件来实施对比分析。运用t检验的时候,其中计量资料运用的是($\bar{x} \pm s$)表示;计数资料则运用的是“%”来表示,运用的是 χ^2 检验。在 $P < 0.05$ 表明各项数据之间存在差异性。

2 结果

针对病患在年龄、性别、住院时间、疾病种类、抗菌药物使用情况、是否存在侵入性操作、有无糖尿病方面信息实施统计分析。其结果表明年龄在60岁以上的病人出现伤口感染率最大;有侵入性操作者和无侵入性操作对比分析要高;有糖尿病和无糖尿病者对比要高;两者之间有着十分明显的差异性($P < 0.05$),见表1。

表1病人伤口感染因素与感染率n(%)

因素	例数	感染例数	感染率	P
年龄<60岁	102	6	5.9	<0.05
年龄≥60岁	98	29	29.6	<0.05
性别男	76	23	30.3	>0.05
性别女	124	35	28.2	>0.05
侵入性操作有	91	27	29.7	<0.05
侵入性操作无	109	10	9.2	<0.05
机械性通气有	75	31	41.3	<0.05
机械性通气无	125	27	21.6	<0.05
抗生素预防应用有	106	48	45.3	<0.05
抗生素预防应用无	94	25	26.6	<0.05

3 讨论

对于外伤而言,最为严重的并发症之一就是伤口感染,因为外伤病患诸多是由于意外突发,伴随着有开放性伤口,易受到外界环境因素的影响,在手术的时候伤口会暴露在外,所以引发伤口感染的几率较大。诸多因素都会直接性的导致外科伤口出现感染,通常和收治时间过长、伤口污染程度严重、伤口部位数量和深度有着直接性的联系。病患伤口清创的黄金时机在受伤之后的6个小时之内,假使伤口暴露时间越长,就会容易滋生病原菌,从而繁殖并侵袭创造有利条件,使得伤口感染率变大。所以在进行确诊之后,要及时的针对伤口分泌物标本病原菌实施分离鉴定,并进行必要的药敏试验,依据试验结果科学化选用相应的抗菌药物。

首先,普外科的医生与护士要严格保

障整个手术室的卫生,要实现无菌化的环境,确保室内空气的无菌化,值得注意的就是要层流设施来针对手术室实施空气净化,要检查并更换空气净化设备,要从根本之上来减小发生伤口感染出现的几率。在完成每一次的手术之后,临床医师或是有关工作人员要针对手术室实施全面化的消毒杀菌等一系列操作,要擦拭手术的墙面与地面,确保普外科的医疗条件时刻保持在最优的状态。其次,医院要不断的强化医院工作人员实施消毒培训的力度,确保医师与护理时刻保持无菌操作意识,从而来显著的提升医院无菌医疗的标准。另外,在针对病患实施临床手术的时候,医生与护士都要实施系统性的消毒,并佩戴卫生无菌手套来实施。

我们国家如今的医患关系日益紧张,那么提升整个医院的医疗水平和质量十分关键,为了病患可以迅速恢复健康,就得要严格控制普外科实施手术治疗的病患出现伤口感染的问题,依照标准来检查并改善手术条件与住院环境,来加大医生与护士的无菌化操作意识,要仔细清理术后的伤口,确保手术过程之中的器械是安全卫生的,这样一来,也严格控制病患在术后所出现感染的几率。

科学、合理化的运用抗生素,在具体实施普外科手术之前,要严格控制抗生素的具体运用量。运用病患的实际病情和手术类型,来匹配最为适宜的抗生素和剂量。值得注意的是,在手术之前的30分钟服用抗生素,可以很好的控制细菌的增长,在手术的过程之中,病患的腹腔内脏器出现损坏,从而引发的感染颇为严重,所以在具体运用抗生素的时候,要尽可能的确保手术部位有充裕的血药浓度。

[参考文献]

- [1]胡洪斌.探讨普通外科切口感染的危险性因素和临床预防措施[J].饮食保健,2017,4(1):244.
- [2]刘罗清.探究普外科伤口感染的原因及临床治疗方法[J].健康大视野,2020,(15):12.
- [3]赵代明.普外科伤口感染的原因分析及治疗方法[J].大家健康(上旬版),2017,11(1):89-89.