

# 探析普外科伤口感染原因及其临床治疗

秦语晴

DOI:10.12238/ffcr.v2i1.6694

**[摘要]** 目的: 对普外科伤口感染的原因及其临床治疗进行探讨分析,旨在降低普外科伤口感染率以及提升普外科伤口感染治疗水平。方法: 选取某院2021年11月—2022年12月期间收治的40例普外科术后患者为研究对象,对其感染原因进行分析,并有效实施临床治疗。结果: 通过分析得知,普外科术后伤口感染与手术时间、住院时间、侵入性操作、患者年龄、糖尿病等因素相关, $P < 0.05$ ,与性别无关, $P > 0.05$ 。结论: 对患者术后伤口感染发生原因进行分析,采取相应的治疗措施,使患者伤口感染得以控制。

**[关键词]** 普外科; 伤口感染; 原因; 治疗; 手术; 患者自身

**中图分类号:** R6 **文献标识码:** A

## Exploring the causes and clinical treatment of wound infections in general surgery

Yuqin Qin

**[Abstract]** Objective: To explore and analyze the causes and clinical treatment of wound infections in general surgery, with the aim of reducing the infection rate and improving the level of wound infection treatment in general surgery. Method: Forty postoperative general surgery patients admitted to a certain hospital from November 2021 to December 2022 were selected as the research subjects. The causes of their infections were analyzed and effective clinical treatment was implemented. Results: The analysis showed that the wound infection after general surgery was related to the operation time, hospital stay, invasive operation, patient age, diabetes and other factors ( $P < 0.05$ ), but not related to gender ( $P > 0.05$ ). Conclusion: Analyze the causes of postoperative wound infection in patients and take corresponding treatment measures to control the wound infection.

**[Key words]** General surgery; Wound infection; Reason; Treatment; Surgery; Patients themselves

普外科是临床外科的一大分支,常见疾病有急性慢性胆道疾病、胃肠道疾病、血管疾病、外伤、肿瘤等,其治疗方法多以手术为主,多数患者经治疗后,恢复较好,但由于受患者自身因素、手术因素等的影响,患者术后均会发生并发症,其中伤口感染是最常见的并发症,若处理不当,会使患者痛苦增加、康复时间延长,从而为患者带来严重的经济负担。并且普外科患者在接受手术治疗的过程中,需要多次接受侵入性医疗操作,同时可能接受大量的抗生素治疗,导致患者的手术切口容易遭受细菌的侵入,同时自身免疫力不够抵抗细菌侵入带来的破坏,最终引起切口感染。而且普外科手术中的伤口感染是一种常见并且较为严重的并发症,该并发症不仅会影响患者的术后恢复,严重时甚至造成患者死亡,加重患者治疗负担,非常不利于患者健康和生活。基于此,本文选取某院2021年11月—2022年12月期间收治的40例普外科术后患者为研究对象,对普外科伤口感染原因及其临床治疗进行了探讨分析,现报告如下:

### 1 一般资料与方法

#### 1.1 一般资料

选取某院2021年11月—2022年12月期间收治的40例普外科术后患者为研究对象,患者基本信息:男女之比即22:18,年龄12~78岁,平均年龄(48.36±5.78)岁;

#### 1.2 方法

##### 1.2.1 感染原因

经对40例普外科术后并发感染患者进行回顾性分析,了解患者发生感染与手术因素如手术时间、住院时间、侵入性操作等及患者自身因素,如年龄、性别、糖尿病等因素之间的相关。

##### 1.2.2 临床治疗

(1) 综合评估患者,采取合适的手术方式,来减少患者术中切口面积,进而降低患者不良因素对切口的影响,所以在患者手术前应评估患者病情,选择合适手术方式,同时术后对患者加强观察,了解患者病情变化。

(2) 手术切口的处理,术中因患者手术方式的不同,所以使得患者手术切口面积也有所不同,因此需要操作者在进行切口处理时应正确评估,在处理切口时,注意无菌操作,同时处理后采用生理盐水进行冲洗,以保证切口周围无残留组织。

(3) 术后给予患者抗生素治疗, 目前临床普遍存在的问题是抗生素滥用、医生根据自己经验选择抗生素, 使得患者感染难以控制, 同时增加患者耐药性, 因此, 在患者术后, 应根据患者自身情况合理使用抗生素, 以保证抗生素的治疗效果。

(4) 告知患者术后伤口感染的预防方法及保护知识, 以增强患者预防意识, 如观察伤口, 发现有渗液时, 及时告知医生进行处理, 嘱患者伤口勿接触水, 若伤口敷料被水溅湿, 应及时处理, 以防感染。

(5) 加强对医护人员的培训, 如无菌操作技术等, 以增加医护人员无菌观念, 从而减少患者感染发生率。

## 2 结果

### 2.1 手术原因

患者术后感染与手术时间、住院时间、侵入性操作均有关,  $P < 0.05$ 。

表1 手术原因分析

原因	感染例数	感染率	$\chi^2$	P	
手术时间	> 10h (n=21)	14	66.67	4.912	0.027
	≤ 10h (n=19)	6	31.58		
侵入性操作	有 (n=22)	16	72.73	4.639	0.031
	无 (n=18)	7	38.89		
住院时间	≥7天 (n=24)	17	70.83	6.077	0.014
	<7天 (n=16)	5	31.25		

### 2.2 患者自身原因

患者术后感染与年龄、糖尿病等因素相关,  $P < 0.05$ , 与性别无关,  $P > 0.05$ 。

表2 患者自身原因分析

原因	感染例数	感染率	$\chi^2$	P	
年龄	≥50 (n=20)	13	65.00	4.912	0.027
	<50 (n=20)	6	30.00		
性别	男 (n=22)	10	54.55	0.404	0.525
	女 (n=18)	8	44.44		
糖尿病	有 (n=19)	14	73.68	5.105	0.024
	无 (n=21)	8	38.10		

## 3 讨论

伤口感染是普外科最为常见的并发症, 其诱发因素复杂多样。以往学者在研究中发现普外科伤口感染主要是细菌侵袭所致, 患者遭受感染后, 一方面会加重心理负担及生理痛苦; 另一方面会影响术后恢复, 增加家庭经济负担。因此必须做好普外科伤口感染原因及其临床治疗的分析。

### 3.1 普外科伤口感染原因分析

(1) 手术时机。普外科手术属于典型的创伤性治疗手段, 术前护理人员是否进行了充足的准备, 与患者受感染率有着直接的关系, 一般来讲择期手术感染率低于急诊手术, 说明术前做好准备工作对降低感染率有重要作用。(2) 手术时长。相关研究表明, 手术时长超过120Min的情况下, 患者术后更易发生感染。(3) 围手术期抗生素使用效果。抗生素对预防术后感染有着一定作用, 但相关研究表明, 抗生素使用剂量与感染率下降程度并不成正比, 故而手术医生应科学合理地使用抗生素, 提升其使用效果。(4) 住院时长。患者住院时间的长短, 也会影响患者受感染的几率。相关研究表明, 住院天数大于15d的患者, 相较于住院天数小于7d的患者更易受到感染, 二者之间有着明显的正相关关系。(5) 手术切口处理情况。临床资料表明, 手术切口受污染的程度, 也影响着患者发生感染的风险。通常情况下, 二、三类手术切口发生感染的可能性更高, 故而在术前环节, 必须切实落实消毒制度, 对于二、三类手术的创口必须执行无菌操作, 避免细菌侵袭切口。(6) 患者体质情况。患者身体状况, 也对术后感染的发生率有着直接的影响, 如, 营养不良的患者, 或年龄较大的患者, 在术后相比其他患者就更易发生切口感染问题。

### 3.2 普外科伤口感染的临床治疗措施

(1) 做好术前准备工作。普外科术后感染的发生率, 与医生执行术前准备的合理性有着直接的关系, 有效的术前准备工作, 能够显著降低患者出现伤口感染的几率。故而, 在进行手术前, 医师有必要做好如下准备工作: ①分析患者的状况。在术前, 医生应当仔细分析患者的身体状况能否适应手术, 若患者身体状况不理想、在术后发生感染的可能性较大, 应对手术时机进行调整, 条件允许的情况下可以择期手术, 避免患者出现术后感染等一系列的问题。②做好术前消毒工作, 避免细菌等有害物质对患者的伤口造成污染, 营造良好的无菌操作环境; ③在术前, 为患者做足够的心理辅导: 部分患者对手术存在抵触情绪, 易导致感染问题的发生, 故而在术前, 有必要为患者做好心理疏导, 避免患者过于畏惧手术, 引导患者树立起坚定不移的面对手术的信心, 尽量减少心理因素导致的不良反应。(2) 正确树立防范感染的意识。医院应当引导手术医生建立起防范感染的意识, 将防范措施从术前阶段, 贯彻落实到患者术后出院的阶段。在手术期间, 对于医生执行的各项操作, 都必须采取一定的保护措施, 避免对患者伤口造成不必要的伤害。在清理患者的切口时, 医生必须操作得彻底, 缝合切口的力度也应做到均衡, 尽可能使其适应患者的实际情况, 确保伤口附近的血液能够正常地流动。在使用电刀切时, 有必要控制好电刀的输出率, 避免盲目加大电刀的

力度,同时避免过度损害伤口,导致伤口周围组织出现液化等一系列的问题。在术后治疗期间,有必要尽可能减少侵袭性的操作,若一定要进行侵袭性操作,应当尽可能谨慎小心地操作,同时采用积极的措施避免术后感染的发生。(3)科学合理使用抗生素。可借助抗生素实现对伤口感染问题的预防及治疗,这要求医师掌握抗生素的用药特征,尽可能科学合理地使用抗生素。一般来讲在筛选抗生素时应当关注如下标准:①药物的不良反应应当尽可能少,对于过敏反应概率高的药物应当尽可能审慎地使用。②应当依照药物的半衰期,选用抗生素。如在术前用药时,应尽可能选用有效时间在3~4h之间的药物。③有条件的情况下有必要做好药敏试验,避免感染问题发生。(4)做好术后监护工作。术后监护质量的高低,也影响着患者术后感染的发生几率。在术后监护阶段中,主要应当做好如下几点:①多观察患者切口的恢复情况,尤其应当查看有无血液或者其他液体渗出,科学预测患者病情的发展状况,并及时采取应对措施规避感染问题的发生。②结合患者身体的状况,为患者补充营养与水分,确保患者能够维持正常的生命活动,促进伤口的恢复。③保证患者所处环境的清洁程度,避免因环境因素,导致病原菌污染患者的切口,导致伤口感染现象的频发。④为患者做好心理辅导,消除术后阶段中,患者及患者家属的紧张情绪,引导患者及其家属自觉配合完成医疗监护工作。

普外科治疗多以手术为主,所以术后伤口感染是最常见的并发症,而影响伤口感染的因素是多样的,在预防和处理伤口感染对症处理,从而促进患者康复。

本文通过研究分析得知:(1)患者术后伤口感染与手术因素相关,且患者手术时间越长、住院时间越久,其发生率越高,其次实施侵入性操作的患者伤口感染发生率高于未实施侵入性操作者;(2)患者术后伤口感染与患者自身因素相关,且患者年龄越大,并伴有慢性疾病如糖尿病等,其发生率越高,但感染发生率与患者性别无关。因此,在临床中,应针对患者自身因素及疾病程度等选择合适的手术方式及类型,从而避免手术因素及患者自身因素对手术效果的影响。但本次研究中,由于选取样本容量较少、患者个体差异性大,使得研究结果存在差异,所以后期研究中应增加样本容量的选择,同时从其他方面分析影响患者术

后伤口感染发生原因,如未遵循无菌操作等。

综上所述,普外科患者伤口感染发生率与手术因素如手术时间、住院时间、侵入性操作及患者自身因素年龄、糖尿病等有关,所以在手术前,应正确评估患者,为患者实施安全性高的手术方式,同时针对患者自身因素,应在患者术后采取针对性的措施,从而促进患者康复。

#### [参考文献]

- [1]杨芹.普通外科手术护理管理与手术感染和疼痛的相关性[J].医学信息,2017,30(8):147-148.
- [2]杨军凯.普通外科术后切口感染30例临床分析[J].山西医药杂志,2019,48(15):67-68.
- [3]吉桂贇,赵如斌,毕翠花.普外科患者手术切口感染高危因素及其预防策略分析[J].贵州医药,2020,44(02):65-67.
- [4]吴金明.普外科伤口感染的原因及临床治疗分析[J].世界最新医学信息文摘,2019,19(36):199+213.
- [5]吴宁,张怡.普外科伤口感染原因分析及临床治疗研究[J].健康必读,2020,(3):107,109.
- [6]张泽巍.探究普外科伤口感染的原因及临床治疗方法[J].中国保健营养,2019,029(022):104.
- [7]程志海,朱坤英.浅析普外科手术中应用抗生素预防切口感染的疗效[J].饮食保健,2019,006(011):49-50.
- [8]李秀兵.急诊创伤清创缝合术后伤口感染的临床分析与预防[J].深圳中西医结合杂志,2019,244(15):116-117.
- [9]傅莲.手术切口感染与手术室护理管理的关系及防范措施分析[J].中医药研究前沿,2020,2(1):25-26.
- [10]孙学宝.探究普外科伤口感染的原因及临床治疗方法[J].糖尿病天地,2021,18(7):155.
- [11]徐连余,杜一鸣,周升平,等.普外科伤口感染原因分析及临床治疗研究[J].健康大视野,2021,(2):116.
- [12]赵磊.浅析普外科伤口感染的原因及治疗方法[J].婚育与健康,2023,29(05):73-75.
- [13]韩文龙.护理干预在预防手术室外科伤口感染中的临床应用[J].航空航天医学杂志,2022,33(11):1382-1385.