

肠外科手术切口感染的影响因素分析及护理对策

王永江

昆明医科大学第二附属医院 石林天奇医院, 云南昆明, 652200;

摘要: 目的: 本文主要探讨肠外科手术切口感染的影响因素及护理对策。方法: 研究过程中选取在我院治疗的肠外科手术患者, 同时对患者的资料进行收集, 主要包括患者的年龄、性别、抗生素用药史, 以及患者手术情况, 包括手术时长、出血情况等。之后对患者手术切口感染的相关影响因素占比进行分析。利用统计学软件进行分析, 在了解肠外手术切口感染的影响因素之后, 提出相应的护理对策。结果: 在进行研究之后发现, 肠外科手术切口感染的影响因素和患者本身的年龄、性别、服药时以及护理质量等都有一定关系。结论: 肠外科手术作为一种创伤性手术, 这可以造成切口感染, 和多种因素有关。因此, 为了保障患者的健康, 在手术之后要制定科学的护理措施和方法, 尽可能帮助患者减少感染的概率。

关键词: 肠外手术; 切口感染; 危险因素; 护理对策

DOI: 10.69979/3029-2808.25.10.006

现在随着人们生活条件方式的改变, 饮食方式也发生了较多的变化。与此同时在肠外患者的患病情况也呈现出增高的趋势。从目前医院收治病人的肠胃科患者数量来看, 患者人数也越来越多。而患者在进行手术之后, 可能会造成手术的切口感染, 也可能出现其它的一些并发症。导致患者术后感染的因素是多种多样的。而肠外科手术的感染因素进行有效的分析, 能够在一定程度上减少感染的发生, 对患者的预后将有一定的积极作用。因此, 肠外科手术在治疗过程中要采取有效的方式和方法尽可能减少感染现象的发生, 达到救治患者的目的。与此同时, 也需要护理人员增加护理治疗, 提高患者的满意度, 进一步帮助患者战胜病魔。本来在研究过程中, 主要探讨肠外科手术切口感染的影响因素, 进而了解因素分析的基础之上, 提出相应的护理措施, 希望能够进一步促进肠外科治疗的规范化、科学化, 同时进一步提升其治疗效果。同时希望此科学研究能够为医院的相关工作人员提供相应的资料, 以便对肠外科手术切口感染的患者进行参考, 同时可以在临床进行推广和应用。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本文研究过程中共选取 161 例患者, 所选取的患者年龄、性别都有所不同。年龄分布最小在 19 岁, 最大为 72 岁。所选取的患者当中, 平均患者年龄为 46.8 岁, 而患者的患病情况包括直肠癌根治术, 也包括十二指肠胃部穿孔等相应的手术。在患者进行肠外科手术切口之

后, 通过肠内营养的方式对患者进行护理, 与此同时, 对一部分患者在患者的肠内放置了营养管。而患者在手术之后是否出现感染并发症的相关指标, 是根据相关部门所颁发的医院感染诊断标准。

1.2 方法

本文在研究过程中主要通过病例性回顾方法进行探讨研究。先取我院肠外科收治的 161 例患者资料, 包括准确了解患者的性别、年龄、手术时间以及手术过程中的临床资料, 比如患者的肠外手术切口感染以及疾病性质、手术过程中是否出现突发状况等。之后肠外患者手术切口感染的相关因素进行分析。而对于本次患者术后感染的标准, 主要通过四个方面来进行判断。首先是在手术的切口是否有脓性分泌物, 而患者在进行手术之后是否出现了发热等症状。第二是在观察患者的手术切口是否出现了红肿疼痛的现象。第三种情况是医生临床的诊断出现了伤口感染。第四患者手术之后切口引流有脓液, 当患者在手术之后出现这些症状的, 被判定为患者出现切口感染。

而细菌感染的检测主要对患者切口部位进行采样, 然后通过新的培养方式来进行检测。患者的菌菌落数。而当通过实验室的检验科进行检验之后, 患者的 G+ 菌菌落数 104CFU/mL, G- 菌菌落数 ≥ 105 CFU/mL, 则判定为阳性。实验所选择的鉴定仪器是由法国公司进行生产的, 所需要的相关设备也都有同一公司进行生产。

1.3 统计学方法

应用 SPSS12.0 统计软件处理数据, 计量资料符合正态分布, 以均数±标准差表示, 两样本均数比较采用 t 检验, 计数资料以频数(率)表示, 计数资料采用 χ^2 检验, P 值 <0.05 为有统计学意义。

2 结果

2.1 手术切口感染发生率

在本文研究过程中, 共选 161 例临床患者进行研究。而出现感染的患者为 65 例, 占总调查人数的 8.5%。

2.2 手术切口感染致病菌的特点

通过细菌感染检测, 了解到所感染的 65 例患者当中出现的这种有所不同。其中其中 G-菌 32 株, 占总调查人数的 66.7%; G+菌 16 株, 占总调查人数的 33.3%, 而其他病种主要分别为这家菌株和杆肠菌、克雷伯杆菌等, 它们所占的比例有所不同。

2.3 手术切口感染相关因素分析

患者之所以手术之后出现了感染的症状, 造成的原因是多种多样的。具体来说和患者的性别、年龄、手术时间以及手术过程, 甚至患者本身的体质、疾病性质等都有一定的关系。总体来说, 患者的影响因素表现在下面几个方面, 包括患者的年龄、手术时间以及患者在手术过程中出现了出血等症状, 发生感染的概率相对较高。一般情况下, 大于 60 岁和手术时间持续 2 小时以上患者出现的感染概率较高。而具体的感染情况和患者的性别无统计学意义。

3 讨论

肠外手术属于外科手术的一种, 在进行手术过程中通常需要进行侵入性操作, 因此造成感染的概率相对较大, 在操作过程中可能会受到医疗环境的影响, 同时也可能进一步减少患者的自我免疫系统, 进而导致耐药细菌的传播。因此在临床上, 肠外手术的患者发生感染的概率较高, 而相关的问题引起相关专家学者的关注。在这手术过程中, 为了进一步降低其感染概率, 尽可能减少患者的痛苦, 需要了解出现感染的原因、因素等, 也希望通过一些抗生药物以及耐用药物进行使用, 来降低感染概率的发生。

而在肠手术切口感染当中, 细菌的来源有所不同, 大多数的细菌和患者的皮肤有关, 还有一部分细菌感染主要来源于手术的医护人员。包括鼻部、口部的, 而还

有一部分的细菌来源和患者手术所使用的植入物、手术器材以及空气等都有一定的关系。在外科手术当中, 肠外科手术出现感染的概率较高, 之所以出现较高的概率, 和肠道手术的性质有关。进行肠外科手术时, 通常需要进行开腹进行处理, 因此患者的切口相对较大。另外, 在进行肠外手术过程中, 需要伤口外露, 甚至还出现时间较长, 手术较为复杂的一部分的原因, 这些也都是导致肠外科手术切口感染因素增加的原因之一。根据本文研究, 以相关文献的资料总结, 对于超外科手术出现感染的相关因素进行分析, 可能和肠癌手术的时间、切口、感染等会有一定的关系, 本文主要通过下面几个方面来进行分析。

3.1 因素

3.1.1 年龄因素

在定义上认为衰老的年龄是指患者在生活中各项功能的衰退, 通常在外表上有一些表现, 比如患者的皮肤较为松弛, 行动较为缓慢, 与此同时免疫力在不断的降低。而这部分衰老的定义通常和患者的年龄有关, 当患者进入老年阶段后, 自身的免疫抵抗力不断的降低, 因此和一些细菌入侵的能力、抵抗能力都有一定的关系, 当患者的各项功能减退之后, 也可能因免疫力降低而引发原菌性的感染。现在在医学上对于老年人的定义也有明确的划分一般通常情况下大于 60 岁则被认定为老年人。而本次研究过程中, 为了进一步了解和年龄的相关因素, 而首选取的年龄数值也在 60 岁以下。但通过本次实验研究, 在年龄较大的患者当中, 出现感染的概率相对更高。

3.1.2 抗生素长期服药时

抗生素作为一种抗菌药物, 在患者手术之后出现使用的概率相对较高, 对于患者的健康带来一定的福音。在与此同时, 抗生素在使用过程中也会对患者的身体造成一定程度的损害。因此, 抗生素常常被人们称之为患者的双刃剑, 一方面能够帮助患者消灭病菌的能力, 但与此同时, 抗生素在使用之后, 有可能会需要一些耐药性, 或者是出现这抗生素依赖的现象发生。部分患者在使用抗生素后会影响到自身的免疫力下降。而本次研究过程中, 患者在进行他切口手术之后出现了感染, 概率和抗生素的使用有一定的关系。与此同时, 患者使用抗生素可能会导致患者的肠道内菌失调, 也会出现不同程度的并发症。

3.1.3 患者的情绪状况

患者的情绪状况可能也会影响到手术切口的感染情况。在黄帝内经中曾有记载正气内存，邪不可干的说法。意思是说，人们的精力活力较为旺盛时，外部的细菌也不容易被入侵。结合现在的医学来理解这句话，当患者进行手术之后，人体的自身免疫力、抵抗力相对较弱。因此情绪低落以及精力活力下降也可能会导致病菌和细菌的可能导致细菌的入侵。患者在生病的过程中常常会出现一些较为负面的情绪，包括抑郁、烦躁、易怒等，而在人的五脏六腑当中，认为情绪和肝肾对应。中医对肝的说法是通过凡病之体多由于抑郁，因此肝脏对于人的气血正气起到一定的调理作用，同时肝脏也能够维持正常的生理活动。但是患者在患病过程中出现了情绪低落，比如抑郁、烦躁等症状时，这些都和患者的机体免疫力有关。而本次研究过程中也发现患者的情绪较差的患者，在手术之后出现切口感染的概率相对较高，这也和患者的心理状态有关。

3.1.4 手术过程

有研究显示，肠外科患者在手术过程中输血之后出现切口感染的概率更高。之所以出现这种情况，和患者输血过程中的一起血出现免疫机制有关，而免疫系统也会对患者本身的细菌群体造成一定的损害，进而降低患者本身对于细菌的抵御能力。而在本次研究过程中所选取的肠外科手术切口感染患者当中，65 例患者当中有 7 例患者出现了出血，而这部分患者出现的感染概率相对更高。

3.1.5 手术时间

有研究发现，患者出现切口感染概率和患者本身手术时间有一定的关系。通常情况来说，患者手术时间越长，则表明手术相对较为复杂，伤口可能性会较大，而在手术过程中，手术的伤口已传播，介质接触的时间也越长，因此患者在手术之后出现感染的概率相对更高。而本次研究过程中，患者出现感染的概率当中，超过 2 个小时以上的患者占 30%。而这部分患者的手术时间相对较长，出现了感染的概率比较高。

3.1.6 护理质量

患者之所以出现了感染，一方面和患者的本身年龄、情绪、输血状况、手术时长等对立的关系，与此同时，通过科学的护理，在一定程度上也能够尽可能帮助患者恢复健康。对于肠外科手术患者来说，如果不当的护理，

可能会导致患者在手术之后再次出现感染的现象。学者在研究过程中表明对于肠外科的患者在进行手术之后出现感染的概率和护理质量的高低有很大的关系。而有研究学者表明护理人员的满意度、护理人员的工作态度，将会严重影响到患者愈后。

3.2 护理措施

为了进一步减少肠外手术出现感染的状况，减低其感染的概率，提高护理质量是重要的方式和手段措施之一。具体来说，可以通过下面几个方面来进行护理。

3.2.1 常规护理

首先是日常生活的饮食护理。对肠外科患者来说，他的群体相对较为特殊，特别是肠胃的外科患者，他们对于饮食的需求相对较高，在选择饮食上，一方面又有利于病情的恢复，与此同时保证或者基本的口感和营养的补给，这样通过科学健康有营养的饮食，才能更好的帮助患者恢复自身的气血，进而提升其免疫力。

3.2.2 心理护理

患者在进行康复过程中需要的时间较长，特别是经过一些大型的肠癌手术之后，患者的心理落差相对较大，一方面会担心自己病情较为严重，与此同时也会因经济压力较大而造成较大的心理思想负担，严重的患者可能还会出现一定的心理问题，包括抑郁、焦虑等，这些不良的情绪也会影响患者的自身免疫系统、内分泌系统等，可能会导致生理性的情绪低落，也可能导致内分泌失调等。

而患者的不良情绪在一定程度上也会影响到护理人员，进而形成恶性循环。而患者的情绪低落，护理人员的消极对待，两者的有效结合不但降低了患者的免疫系统，同时也不能够很好的对患者进行护理。因此，针对这种情况，护理人员首先对于抑郁的患者进行及时的疏导，在进行护理过程中，保持谦虚有礼的态度，同时针对患者的担心的情况进行有效的沟通。一方面，能够对患者基本的知识进行普及，希望减轻他们的心理负担。与此同时，对于患者所出现的疑惑要及时的解答，对于相对较为严重的患者，也可以通过药物来进行缓解，比如疏肝解郁的药物，帮助患者减少抑郁，达到通情达志的效果。

3.2.3 体质护理

对肠外科手术患者来说，他们的体质相对较为特殊，在进行手术之后，需要进一步的恢复身体的各项机能，

在此过程中可以进行一些适当的锻炼,进一步增强体内的气血运化能力。通过有效的体质护理,尽可能增加患者的免疫能力,帮助患者恢复运动,同时加强科学的饮食护理,对于患者的健康有一定的帮助。但与此同时,对一些特殊的患者可以需要进行营养护理。包括气血护理、液体的补充、营养品的支持等。

3.2.4 用药护理

患者在进行手术之后,需要通过药物来维持和帮助患者尽可能的恢复患者的健康。药的使用情况和患者切口出现的感染情况有关。因此,为了减少患者出现感染的情况,可以对所使用的纱布辅料进行及时的更换,减少其使用时间,同时也可以对患者进行一些抗菌感染药物的使用,必要时也可以进行抗生素的使用。但在抗生素使用过程中要注意患者的体质情况,比如是否有过敏史的,而选择针对性的用药,说不清楚是不是有过敏史的情况下,要进行及时的培养菌。

4 结论

综上,手术对于肠道手术患者来说可能会出现一定的感染概率,但出现感染的相关因素相对较多,比如患者的年龄、患者的用药史、患者本身的体质情况以及手术时间等,这些因素都可能会影响到患者手术在切口之后出现感染,而针对这种情况也是一个正常的现象。在进行手术之后,需要进行科学积极的护理。但针对患者

手术感染概率的相关因素,也需要尽可能的控制和减少。比如手术时长以及手术输血的情况等。总而言之,在肠科手术过程中,要根据患者的实际情况制定详细的方案,一方面减少患者出现感染的概率,另外也需要通过科学有效的护理减少患者之后的康复时间。

参考文献

- [1] 中华人民共和国卫生部. 医院感染诊断标准(试行)[J]. 中华医学杂志, 2001, 81(5): 314-320.
- [2] 张红伟. 探讨普外科手术切口感染的危险因素及预防措施[J]. 中国医学创新, 2021, 8(27): 126-127.
- [3] 庄永忠. 普外科手术切口感染的因素及预防措施[J]. 按摩与康复医学, 2020, 11(33): 66-67.
- [4] 廖桦, 方志红. 普通外科手术切口感染多因素临床分析[J]. 中国实用医学, 2020, 4(33): 75-76.

作者简介: 姓名: 王永江, 民族: 汉族, 籍贯: 云南昆明, 出生年月: 1982 年 05 月, 地区云南省昆明市石林彝族自治县, 学历: 本科, 在职单位: 昆明医科大学第二附属医院石林天奇医院, 用途: 职称评审, 研究方向: 普外科

邮寄地址: 昆明医科大学第二附属医院石林天奇医院;
邮编: 652200; 身份证: 530111198205065321