

## 术前预防应用抗感染药物及综合措施 对降低妇产科围手术期感染的疗效观察

张静华

郑州大学郑州中心医院产科 河南 郑州

**【摘要】目的：**研究术前预防应用抗感染药物及综合措施对降低妇产科围手术期感染的临床使用效果。**方法：**选取我院2019年2月~2019年8月期间收治的需要进行妇产科手术的患者作为此次研究对象，共计88例。需要研究人员将该部分患者按照摸球法分为对照组(44例)与观察组(44例)，对照组妇产科患者术后运用抗感染药物与常规治疗方式，而观察组妇产科患者术前采用抗感染药物与综合治疗方式，研究期间需要护理人员做好记录工作，对比两组患者治疗有效率、C-反应蛋白、降钙素原、切口感染、产褥感染以及住院时间等。**结果：**观察组妇产科手术患者术前采用抗感染药物与综合治疗后治疗有效率为93.2%，而对照组妇产科手术患者运用术后抗感染与常规治疗方式治疗有效率为86.4%，观察组数据明显优于对照组，组间差异显著( $P < 0.05$ )。此外，观察组妇产科患者术后C-反应蛋白( $2.62 \pm 0.72$ ) ml/L、降钙素原( $2.83 \pm 0.84$ ) ng/ml，相较于对照组妇产科患者术后C-反应蛋白( $4.21 \pm 1.42$ ) ml/L、降钙素原( $5.87 \pm 1.32$ ) ng/ml低，数据对比有差异，具有统计学意义( $P < 0.05$ )。**结论：**针对妇产科手术患者术前运用抗感染药物与综合治疗，可以有效提高治疗有效率，降低切口感染率，值得临床推广使用。

**【关键词】**术前抗感染；综合治疗；效果

### Observation of curative effect of anti-infective drugs and comprehensive measures on reducing perioperative infection in gynecology and obstetrics before operation

Jinghua Zhang

Department of Obstetrics, Zhengzhou Central Hospital, Zhengzhou University, Zhengzhou, Henan

**【Abstract】 Objective:** To study the clinical effects of preoperative prevention of anti-infective drugs and comprehensive measures on reducing perioperative infection in gynecology and obstetrics. **Methods:** A total of 88 patients who were admitted to our hospital from February 2019 to August 2019 and required gynecological and obstetric surgery were selected as the subjects of this study. Researchers are required to divide these patients into the control group (44 cases) and the observation group (44 cases) according to the touch method. The control group of patients with obstetrics and gynecology uses anti-infective drugs and conventional treatment methods, and the observation group of obstetrics and gynecology Patients were treated with anti-infective drugs and comprehensive treatment before surgery. Nursing staff were needed to keep records during the study period. The treatment efficiency, C-reactive protein, procalcitonin, incision infection, puerperal infection, and length of hospital stay were compared between the two groups. **Results:** Observation group patients with gynecological and obstetric surgery received anti-infective drugs and comprehensive treatment after treatment with an effective rate of 93.2%, while control group patients with postoperative anti-infection and conventional treatment with an effective rate of 86.4%. The data in the observation group were significantly better than those in the control group, with significant differences between the groups ( $P < 0.05$ ). In addition, the postoperative C-reactive protein ( $2.62 \pm 0.72$ ) ml / L and procalcitonin ( $2.83 \pm 0.84$ ) ng / ml in the observation group of gynecological and obstetric patients were compared with the postoperative C-response of the gynecological and obstetric patients in the control group. The protein ( $4.21 \pm 1.42$ ) ml / L and procalcitonin ( $5.87 \pm 1.32$ ) ng / ml were low. The data comparison was different and had

statistical significance ( $P < 0.05$ ). **Conclusion:** The application of anti-infective drugs and comprehensive treatment for gynecological and obstetric surgery patients before surgery can effectively improve the treatment efficiency and reduce the rate of incision infection, which is worthy of clinical popularization.

**【Keywords】** Preoperative Anti-Infection; Comprehensive Treatment; Effect

感染属于临床中比较常见的术后并发症,患者机体损伤程度不同、个人体质不同,所诱发的感染的临床表现也存在一定差异<sup>[1]</sup>。其病原菌通过手术切口、皮肤等机制浸入机体后,机体会随之出现相应的免疫应答,最终影响整个机体的正常运转,进而影响患者手术效果,延长手术恢复时间,甚至会导致其局部组织出现坏疽,重要脏器出现衰竭,对患者生命造成威胁。相关研究显示,有效使用抗感染药物,做好护理干预可以降低感染发生率<sup>[2]</sup>。本次研究对部分妇产科手术患者采用术前抗感染与综合治疗措施,具体研究结果如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取我院 2019 年 2 月~2019 年 8 月期间收治的 88 例需要进行妇产科手术的患者作为此次研究对象。需要研究人员将该部分患者按照摸球法分为对照组(44 例)与观察组(44 例),对照组妇产科患者术后运用抗感染药物与常规治疗方式,患者年龄 $\geq 18$ 岁, $\leq 43$ 岁,平均年龄(32.14 $\pm$ 4.56)岁,按照患者手术类型划分包括 10 例子官肌瘤患者、8 例异位妊娠患者、12 例妇科肿瘤根治术患者、14 例卵巢脓肿剥离术患者。而观察组妇产科患者术前采用抗感染药物与综合治疗方式,患者年龄 $\geq 20$ 岁, $\leq 45$ 岁,平均年龄(34.18 $\pm$ 4.23)岁,按照患者手术类型划分包括 14 例子官肌瘤患者、11 例异位妊娠患者、9 例妇科肿瘤根治术患者、10 例卵巢脓肿剥离术患者,两组患者数据资料差异较小,不具有实际统计意义( $P > 0.05$ )。

### 1.2 方法

给予对照组需要手术的妇产科患者术后抗感染药物与常规治疗措施。抗感染药物为头孢噻肟钠 2g,需要将其融入到 40 毫升 0.9%的氯化钠溶液中,注射方式为静脉滴注<sup>[3]</sup>。常规治疗措施主要包括保持病室整洁、病室消毒、手术部位换药等。而观察组妇产科手术患者需要运用术前抗感染药物与综合治疗措施,术前使用抗感染药物为头孢噻肟钠,使用剂量 2g,将该药物加入 40 毫升 0.9%的氯化钠溶液中,在术前 30 分钟对患者进行静脉滴注。综合治疗措施:

(1) 加强临床护理人员的无菌理念,要求医护人员

严格按照无菌操作标准完成换药、静脉注射等治疗,有效避免患者切口感染<sup>[4]</sup>。(2) 不断优化病室环境,需要将病室温度湿度控制在合理范围内,根据患者病情进行通风换气,在病情允许的情况下每天可以开窗通风 30min,定时对病房进行紫外线消毒。如果病室被患者血液、体液以及切口分泌物污染时,需要临床护理人员及时用含氯的消毒剂进行消毒。

(3) 定期检查护理人员卫生知识掌握情况,不断提升其卫生依从性<sup>[5]</sup>。科室内必须配备消毒洗手液与流动水池,护理人员在完成护理操作后必须按照六步洗手法洗手。(4) 科室内所产生的医疗废物需要进行分类,由科室内指定人员监督实施。患者的被褥,科室内日常使用的医疗器械,需要由消毒供应室进行统一消毒处理。(5) 根据患者病情恢复情况设置饮食方案,尽量以高热量、高蛋白、高维生素,易消化的食物为主,保证患者日常营养需要量,增强机体免疫力。

### 1.3 观察指标

观察组与对照组妇产科手术患者研究数据以治疗有效率、C-反应蛋白、降钙素原水平、切口感染、产褥感染以及住院时间为主要评判标准。

### 1.4 统计学处理

观察组与对照组妇产科手术患者研究数据需要通过 SPSS22.0 软件进行统计处理,(n)为计数资料,治疗有效率、切口感染以及产褥感染使用(%)来表示,本次研究结果需要采用 t 进行数据检验,两组数据存在差异时,以( $P < 0.05$ )为具有可比性。

## 2 结果

如表一所示,观察组妇产科患者术后 C-反应蛋白、降钙素原水平均低于对照组患者,数据对比存在差异,具有实际统计意义( $P < 0.05$ )。

如表二所示,观察组患者切口感染、产褥感染、住院时间以及住院费用相较于对照组患者低,组间差异显著,有实际统计意义( $P < 0.05$ )。此外,观察组妇产科患者治疗有效率为 93.2%,明显高于对照组妇产科患者治疗有效率 86.4%,研究数据存在差异,具有统计学意义( $P < 0.05$ )。

## 3 讨论

感染主要为病原菌进入机体进行繁殖的一种

表 1 两组妇产科患者 C-反应蛋白、降钙素原水平

组别	C 反应蛋白 (mg/L)		降钙素原水平 (ng/L)	
	术前	术后	术前	术后
观察组	1.73 ± 0.54	2.62 ± 0.72	1.73 ± 0.53	2.83 ± 0.84
对照组	1.82 ± 0.48	4.21 ± 1.42	1.85 ± 0.54	5.87 ± 1.32
X <sup>2</sup>	1.256	2.354	1.348	3.645
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

表 2 两组妇产科患者研究数据对比

组别	治疗有效率 (%)	切口感染 (%)	产褥感染 (%)	住院时间 (d)	住院费用 (元)
观察组	93.2	2.18	1.02	4.82 ± 1.21	2136 ± 423
对照组	86.4	10.24	4.25	7.25 ± 1.45	3345 ± 425
X <sup>2</sup>	3.648	2.019	1.241	2.364	4.257
P 值	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

现象。临床中比较常见的感染病原菌有细菌、病毒、真菌以及寄生虫等，这些致病菌侵入机体后会造成组织不同程度的损伤<sup>[6]</sup>。而手术需要将患者机体组织长时间暴露于空气中，是机体感染发生率最高时期，患者术后一旦出现感染状况，手术效果将会大大下降，患者生活质量也会随之降低。为了降低感染发生率，会对患者适当使用抗感染药物，降低患者感染风险，确保手术效果。而抗感染药物使用时机不同，产生的作用也有所差异，本次研究对妇产科手术患者术前使用抗感染药物与综合治疗措施，研究结果显示观察组妇产科手术患者切口感染发生率明显低于对照组患者，组间差异显著 ( $P < 0.05$ )，说明术前采用抗感染药物可以降低患者切口感染发生率<sup>[7]</sup>。出现该种状况的原因是术前使用抗感染药物可以提高药物作用于腔隙、器官以及暴露局部组织的浓度，有效发挥药物的抗感染作用<sup>[8]</sup>。此外，观察组患者 C-反应蛋白、降钙素原水平均低于对照组患者，组间差异显著 ( $P < 0.05$ )，进一步说明术前使用感染药物与综合治疗的可行性，值得临床推广使用。

### 参考文献

- [1] 王淑芳, 陈静, 麦子青, 陈小秀. 护理干预在妇产科围手术期预防感染的应用效果分析[J]. 中华医院感染学杂志, 2014, 24(13): 3318-3319+3322.
- [2] 王江珊. 术前预防应用抗感染药物及综合措施对降低妇产科围手术期感染的疗效观察[J]. 河北医药, 2015, 37(05): 690-692.
- [3] 刘学英. 综合护理在妇产科围手术期感染预防 58 例中的应用[J]. 中国民族民间医药, 2015, 24(18): 135.
- [4] 李军, 游丹, 陈婷婷. 头孢噻肟钠术前给药与综合护理对预防妇产科患者围手术期感染的临床疗效评价[J]. 抗感染药学, 2017, 14(01): 200-202.
- [5] 张荣. 护理干预在预防妇产科围手术期感染的应用及效果分析[J]. 中国医学创新, 2013, 10(03): 85-86.
- [6] 李晓达. 临床药师干预妇产科围手术期预防使用抗菌药物的方法探讨[J]. 中国医药指南, 2019, 17(07): 37-38.
- [7] 周红梅. 抗菌药物临床应用专项整治前后妇产科围手术期预防用药对比研究[J]. 临床检验杂志(电子版), 2019, 8(03): 123-124.
- [8] 高虹, 邹科, 张广敏, 周新欢, 徐小晶, 雷雯. 术前预防应用抗感染药物及综合措施对降低妇产科围手术期感染的疗效观察[J]. 中华医院感染学杂志, 2018, 28(15): 2365-2368.

收稿日期: 2020 年 1 月 24 日

出刊日期: 2020 年 2 月 22 日

引用本文: 张静华. 术前预防应用抗感染药物及综合措施对降低妇产科围手术期感染的疗效观察[J]. 国际临床研究杂志, 2020, 4(1): 15-17.

DOI: 10.26855/j.ijcr.20200004

检索信息: 中国知网、万方数据、Google Scholar

版权声明: ©2020 作者与开放获取期刊研究中心(OAJRC)所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS