

口腔医院感染及预防

常见的医院感染所涉及的面比较广泛，我们重点讨论与口腔临床关系密切的颌面外科术后切口感染、呼吸道感染、尿路感染、乙型肝炎感染和艾滋病感染。

一.口腔颌面外科手术部位感染及预防

病原体及流行机制

手术造成切口感染的主要环节。感染的细菌主要来自3个方面：病人自身、手术室的环境和参加手术人员带菌。传播方式主要有两种：接触传播和空气传播。

术后感染的危险可用下列公式表示：

造成感染的细菌多为耐药性。引起切口感染通常为已知的医院内流行的菌株，如铜绿假单胞菌（绿脓杆菌）、沙雷菌及某些噬菌体型的葡萄球菌。颌面部术后切口感染其致病菌为需氧、微需氧、兼性厌氧以及厌氧菌的混合感染。

手术部位感染的危险因素

污染切口的细菌数 *
(细菌)毒力 / 病人的抵抗力 = 感染系数

1

2

3

4

5

6



✓ 手术部位感染的预防



- ✓ 增强病人营养。营养不良对手术伤口愈合有一定的影响。鼓励病人术前食用营养丰富的平衡饮食，对进食功能障碍者可给要素饮食，对因疾病无法从口内进食的病人给鼻饲，以保证病人所需的热能。

1

2

3

4

- ✓ 缩短术前住院时间。手术部位感染的发生率与病人住院时间呈正比关系，原因是：病人的皮肤黏膜和体内寄存的细菌与医院环境中和工作人员身上携带的毒力较强且具有耐药性的细菌相互交替有关。

- ✓ 做好术区皮肤准备。术区皮肤的去污垢和去皮屑至关重要，它可减少皮肤上大部分的寄存的微生物。有条件的病人术前最好进行肥皂洗涤淋浴。



1 做好术前口腔准备。颌面外科病人术前均应清洗口腔、洁牙或用药物性漱口水漱口，以减少口腔内常驻菌。

2 术前抗菌药物的预防性应用。从术前2h开始至术后48h结束。清洁手术原则上不预防性用药，清洁—污染手术、污染手术以及特殊情况（手术时间特别长、组织移植等）预防性用药应遵循抗菌药物使用原则，选药必须根据医院内各种手术后感染常见病原菌，结合耐药性监测结果，选择具有针对性。如果没有指征的滥用抗菌药不但不能降低手术部位的感染率，反而促使耐药菌株生长的危险性，引起手术切口的感染。

参与手术人员和环境的准备。手术室工作人员说传递细菌的重要载体。手术室中的人员要尽量减少不必要的走动和谈话。通过手术室门的人次越多，越容易加重室内空气的污染，最好通过电视参观或监视手术。

合理舒适的体位：术后麻醉清醒取半坐卧位，抬高头部有利于静脉回流，减少组织间隙和消毒无效腔。



术后护理。

保持敷料干燥清洁：敷料一经渗透应立即更换，并清除能繁殖细菌的渗液，避免皮肤浸渍。

注意观察伤口：更换敷料时必须查看切口局部情况，有无感染迹象。对可疑感染创口换下的敷料，都应及时涂片进行革兰染色检查，必要时做细菌培养和药物敏感试验。敷料应集中焚烧。

严格执行无菌操作技术：戴无菌手套和无菌技术。

保证术后引流通畅：保持负压管的通畅和引流的闭式、持续性、单向性。

做好器官切开的护理：吸痰管坚持一用、一换、一消毒。雾化吸入器的口罩，每次用后应更换消毒备用。

保持环境清洁：保持空气新鲜流通，避免污物在空中扩散。

二、下呼吸道感染的预防



定义：指在住院过程中获得的肺部感染。



我国医院感染中肺部感染居首位。



病原体及流行途径



病原体：以需氧性革兰阴性杆菌为主，约占70%，依次为大肠杆菌和铜绿假单胞菌（绿脓杆菌），其次为金黄色葡萄球菌和肺炎球菌、真菌和病毒。



途径：口腔和咽部的细菌吸入、含细菌气溶胶吸入、血源性播散（机体其他部位的感染）

1

下呼吸道感染的常见因素

3

机体免疫力功能低下。

5

呼吸治疗器带菌。装置消毒不彻底。

2

气道的改变和黏膜屏障功能受损。手术中呼吸道黏膜屏障受损，呼吸道清除机制不健全，因此，细菌较易侵入，并存留于下呼吸道，引起肺部感染。

4

正常菌群失调。多联和广谱使用抗生素治疗，使正常菌群减少，而耐药菌株和真菌大量繁殖，当被吸入下呼吸道时，由此造成支气管或肺部的感染。



病室环境和空气污染。工作人员自身带菌和大量探视人员的口咽部带菌污染环境。空调系统对空气的污染不容忽视，不及时的清理空调系统或不做相应的监测常造成医院感染的发生。



呼吸道分泌物沉积。术后的卧床以及麻醉药物的作用，导致气管内分泌物粘稠、沉积。分泌物得不到排泄，沉积到下呼吸道而引起感染。

- （三）下呼吸道感染的预防。
- 加强病室管理。保持室内干净洁净和空气新鲜，控制陪护和探视，定期监测病室空气染菌数。
- 重视术前健康教育。术前应充分有效地排痰；教会术后深呼吸和咳痰的方法；让病人了解过多使用镇静剂的害处；在条件允许时尽早下床走动。
- 帮助病人有效排痰。对神志清楚和条件允许的病人指导和协助其排痰。对昏迷病人、气管切开病人，定时抽吸痰液、翻身、叩背、保证液体入量、充分稀释痰液等有效手段帮助排痰。
- 做好呼吸治疗器具的消毒。
- 认真洗手。戴无菌手套，无菌操作。
- 合理使用抗生素。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/366132025005011004>