



# 外科手术部位感染预防与控制



# 2010.12卫生部文件

- **外科手术部位感染预防与控制技术指南(试行)**
- **导尿管相关尿路感染预防与控制技术指南(试行)**
- **导管相关血流感染预防与控制技术指南(试行)**



- **SSI**的基本概念
- **SSI**的危險因素
- **SSI**的預防及控制

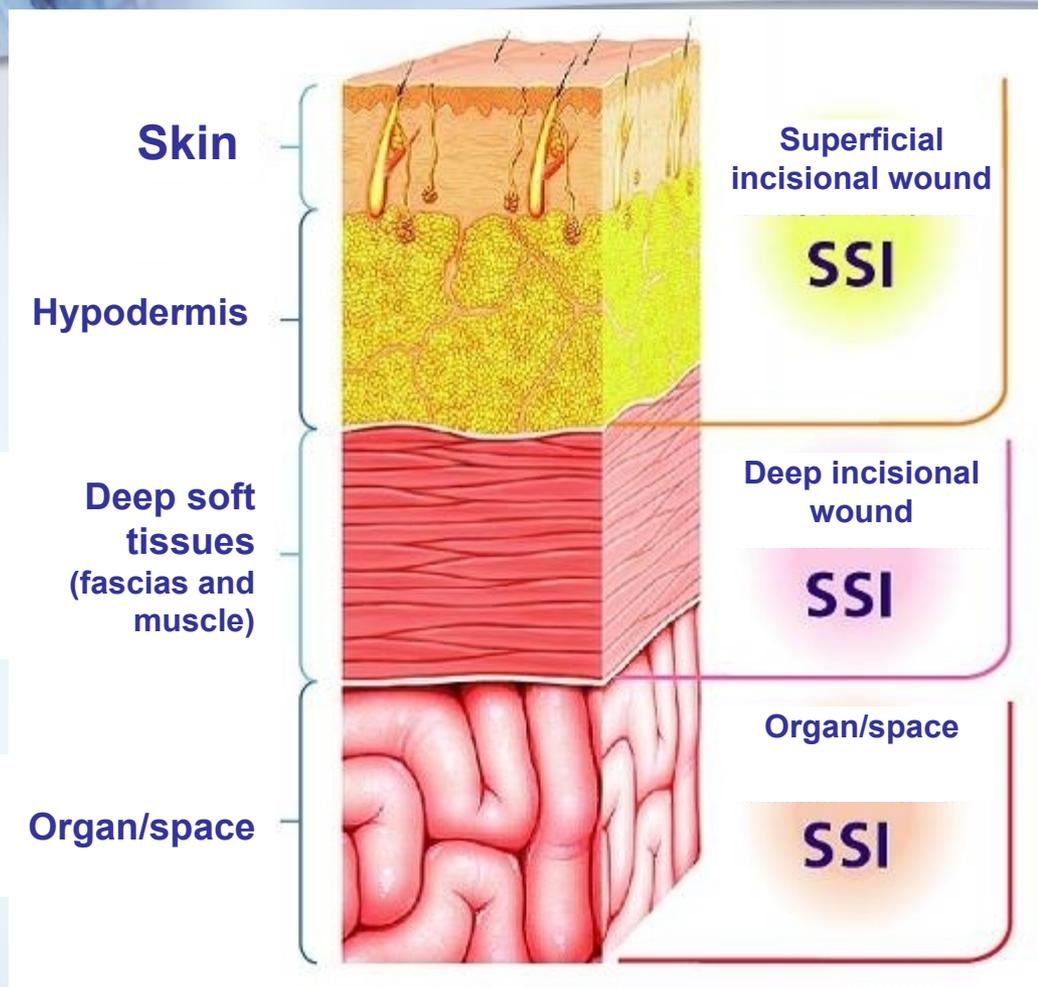




# SSI的变迁

- 在19世纪中叶 Lister 引入手术抗菌原则之前，大部分手术均会发生感染，而手术后伤口局部的红、肿、热、痛，缝线裂开，脓性分泌物渗出等则被称为“伤口感染”
- 美国疾病控制中心（CDC）为便于院内感染的全面调查，曾将“伤口感染”统一定义为手术后伤口有脓性分泌物渗出，以区别非感染引起的局部红、肿、热、痛等
- 1992年美国 CDC 更新“伤口感染”的定义，提出“手术部位感染（SSI）”的概念，以区分手术切口感染和创伤性伤口感染

# SSI的分类



切口浅层组织的SSI

切口深层组织的SSI

器官/腔隙SSI



- 切口感染

- 一、表浅手术切口感染

- 仅限于切口涉及的皮肤和皮下组织，感染发生于术后30天内。

- 临床诊断

- 具有下述两条之一即可诊断。

- 1、表浅切口有红、肿、热、痛，或有脓性分泌物。

- 2、临床医师诊断的表浅切口感染。

- 病原学诊断

- 临床诊断基础上细菌培养阳性。

- 说明：

- 1、创口包括外科手术切口和意外伤害所致伤口，为避免混乱，不用“创口感染”一词，与伤口有关感染参见皮肤软组织感染诊断标准。

- 2、切口缝合针眼处有轻微炎症和少许分泌物不属于切口感染。

- 3、切口脂肪液化，液体清亮，不属于切口感染。

- ※注：新疆院内感染委员会认为脂肪液化属于切口感染。



- 二、深部手术切口感染
- 无植入物手术后30天内、有植入物（如人工心脏瓣膜、人造血管、机械心脏、人工关节等）术后1年内发生的与手术有关并涉及切口深部软组织（深筋膜和肌肉）的感染。
- 临床诊断
- 符合上述规定，并具有下述四条之一即可诊断。
- 1、从深部切口引流出或穿刺抽到脓液，感染性手术后引流液除外。
- 2、自然裂开或由外科医师打开的切口，有脓性分泌物或有发热 $>38$ 度，局部有疼痛或压痛。
- 3、再次手术探查、经组织病理学或影像学检查发现涉及深部切口脓肿或其它感染证据。
- 4、临床医师诊断的深部切口感染。
- 病原学诊断
- 临床诊断基础上，分泌物细菌培养阳性。



- 三、器官（或腔隙）感染
- 无植入物手术后30天、有植入物手术后1年内发生的与手术有关（除皮肤、皮下、深筋膜和肌肉以外）的器官或腔隙感染。
- 临床诊断
- 符合上述规定，并具有下述三条之一即可诊断。
- 1、引流或穿刺有脓液。
- 2、再次手术探查、经组织病理学或影像学检查发现涉及器官（或腔隙）感染的证据。
- 3、由临床医师诊断的器官（或腔隙）感染。
- 病原学诊断
- 临床诊断基础上，细菌培养阳性。
- 说明：
- 1、临床和（或）有关检查显示典型的手术部位感染，即使细菌培养阴性，亦可以诊断。
- 2、手术切口浅部和深部均有感染时，仅需报告深部感染。
- 3、经切口引流所致器官（或腔隙）感染，不须再次手术者，应视为深部切口感染。
- ※注：手术切口愈合等级的错写：I/乙、 II/甲 、甲/II



# 外科部位感染

- 占整个住院病人院内感染总数的14—20%
- **院内感染的第三大原因，仅次于泌尿感染和肺炎**
- 38%的院内感染均与外科部位感染有关
- 外科部位感染中有2/3是切口感染，其余为脏器或腔隙感染



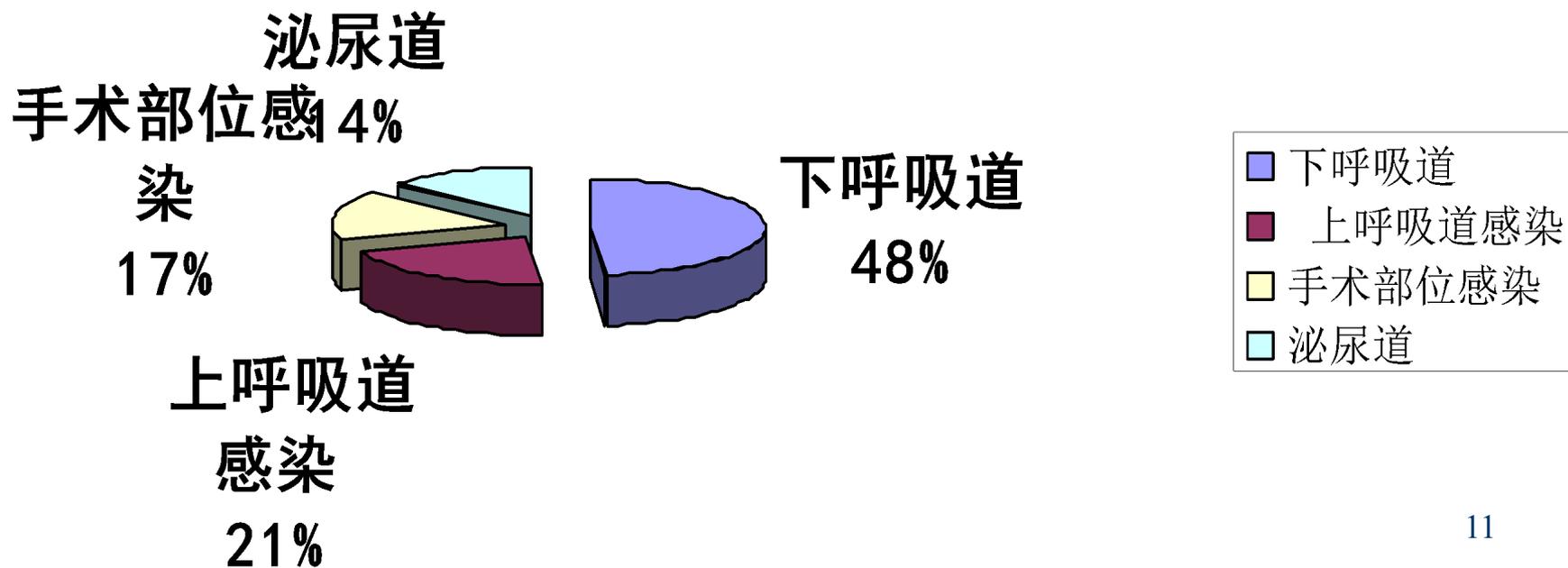
# 2010年自治区人民医院现患率调查

感染部位	感染例次	例次感染率 (%)
下呼吸道	53	41.73
上呼吸道感染	23	18.11
手术部位感染	18	14.17
泌尿道	15	11.81
其他部位感染	6	4.72
皮肤软组织	4	3.15
胃肠道	3	2.36
导管相关血流感染	2	1.57
胆道感染	2	1.57
呼吸机相关性肺炎	1	0.79



2010年对我院的调查显示：医院感染  
现患率为5.09%，其中SSI是造成院内感  
染的**第二位**原因

医院感染部位比例分布图





# 外科部位感染导致

- 更长的住院天数
- 更高的医疗费用
- 医护人员的压力
- 病人满意度下降

**外科医师必须十分注意SSI的预防**



# 致病菌与SSI

- 致病菌污染手术部位是SSI的必须前提
- SSI的危险可根据下列关系进行概括

$$\frac{\text{细菌污染剂量} \times \text{毒性}}{\text{患者抵抗力}} = \text{SSI的危险}$$

- 导致SSI的致病菌多种多样，各手术类型和地区之间均有不同



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/435222013141011213>