

以人为本 以病人为中心
传承中医药文化
发展中医药事业



中国手术部位感染预防指南 (2019)

天津市中医药研究院附属医院 Dr.HAN

背景

中华胃肠外科杂志2019年4月第22卷第4期Chin J Gastrointest Surg, April 2019, Vol. 22, No. 4

• 指南

中国手术部位感染预防指南

中华医学会外科学分会外科感染与重症医学学组 中国医师协会外科医师分会
肠痿外科医师专业委员会

背景

- √ 手术部位感染 (surgical site infection, SSI) 是指发生在手术切口、深部器官和腔隙的感染，是中低收入国家最多见、最高发的卫生保健相关感 (HAI)，总体发生率达11.8% (1.2%~23.6%)；而在收入国家，SSI 发生率在1.2%~5.2%之间。虽然SSI 的发生率在高收入国家明显降低，但依然是第二常见的HAI。
- √ 术前、术中和术后一系列措施均可降低SSI风险。现有影响力较大的SSI预防指南均来自欧美发达国家的研究机构，如1999年美国疾病控制预防中心 (CDC) 发布SSI预防指南，其在2017年进行了更新。2008年，英国国家卫生与临床优化研究所 (NICE) 发布了SSI预防与治疗的指南。2014年，美国医疗保健流行病学学会 (SHEA) 更新了2008年其发布的指南。2016年，世界卫生组织 (WHO) 发布了预防SSI的全球指南。我国卫生健康委员会也在2010年发布了《外科手术部位感染预防与控制技术指南(试行)》。

循证医学证据质量等级和推荐强度

质量等级和推荐强度	说明
质量等级	
高	对真实效应值接近效应估计值很有信心
中	对效应估计值有中等程度的信心：真实值有可能接近估计值，但仍存在二者大不相同的可能性
低	对效应估计值的确信程度有限：真实值可能与估计值大不相同
极低	对效应估计值几乎没有信心：真实值很可能与估计值大不相同
推荐强度	
强烈推荐	支持或反对某项干预措施的强烈推荐，且利大于弊
条件推荐	支持或反对某项干预措施的条件推荐，利弊不确定

术前预防措施

1. 营养支持:

√ 建议接受大手术的低体质量患者口服或鼻饲富含多种营养素配方的营养液以预防SSI（条件推荐，极低质量证据）。

术前预防措施

2. 免疫抑制剂：

- √ 建议不以预防SSI为目的在术前停用免疫抑制剂（条件推荐，极低质量证据）。

术前预防措施

3. 术前沐浴:

√ 在手术日前一晚(或更早时候),患者应该使用抗菌/非抗菌肥皂或其他抗菌剂进行淋浴或全身沐浴(条件推荐,中等质量证据)。

术前预防措施

4. 机械性肠道准备与口服抗生素：

- √ 建议术前口服抗生素联合机械性肠道准备以降低接受择期结直肠手术的成年患者发生SSI 的风险(条件推荐，中等质量证据)。
- √ 不推荐对择期结直肠手术的成年患者只实施机械性肠道准备(不联合口服抗生素)以降低SSI (强烈推荐，中等质量证据)。

术前预防措施

5. 去除毛发:

√ 不推荐对准备接受手术的患者去除毛发；如果确有必要，只能使用剪刀去除毛发。无论是在手术前或在手术室中，任何情况下均强烈反对使用剃刀去除毛发(强烈推荐，中等质量证据)。

术前预防措施

6. 外科手术预防性抗生素的最佳时机：

√ 推荐必要时在手术切皮前预防性应用抗生素(强烈推荐，低质量证据)。

√ 推荐切皮前120 Min 内给予预防性抗生素，但同时需考虑抗生素半衰期(强烈推荐，中等质量证据)。

术前预防措施

7. 外科手消毒:

- √ 推荐戴无菌手套之前用抗菌肥皂和流动水刷手，或使用含酒精的速干消毒剂进行外科手消毒(强烈推荐，中等质量证据)。

术中和术后预防措施

1. 维持体温:

√ 建议维持围手术期正常体温(条件推荐, 中等质量证据)。

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/987125141055006136>