

# 口腔颌面外科术后感染的临床分析

周莉

内蒙古满洲里市人民医院口腔科

**【摘要】**目的：分析口腔颌面外科术后造成感染的影响因素及病原菌主要分布，以及为临床治疗病原菌感染提供相应的治疗策略。方法：选取2017年2月~2020年2月我院治疗的实行口腔颌面外科患者300例为研究对象，并对其术后感染的具体情况及其造成因素和病原菌分布进行总结。结果：行口腔颌面外科患者300例，术后感染70例，则口腔颌面外科术后感染率23.3%；主要包括良、恶性肿瘤术后感染为主，感染率分别占10.2%和8.28%；共分离出病原菌70株，其中革兰阳性菌50株（72.6%），以葡萄球菌属为主，革兰阴性菌15株（20.6%），以铜绿假单胞菌为主，真菌5株（6.2%）；年龄、不规范性措施及误吸是术后感染的主要干扰因素，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），而不考虑性别和体重和身高的比例。结论：口腔颌面外科术后感染率较高，病原菌以革兰阳性菌为主，减少不规范性操作和误吸、针对不同患者采用针对性特色的口腔护理是减少口腔颌面的外科术后感染发生的重要措施，具体的避免措施应着重在临床上注意，并加以改正和推广。

**【关键词】**口腔颌面外科；术后感染；临床治疗

**【DOI】** 10.12252/j.issn.2096-6261.2020.03.144

口腔颌面外科手术在外科手术中较为常见，手术患者大多为儿童和老年人，其术后的机体抗菌能力相对更弱，容易发生感染。临床研究证明，口腔颌面的解剖生理结构复杂，血液循环较丰富，其结构特殊，术后需要充足的血液才能得以修复，口腔颌面的窦间隙较多，容易滋生细菌，因此术后易发生感染。随着医疗技术的发展，人类的平均寿命不断增长，慢性疾病患者也逐渐增多，抗菌药物滥用使得许多普通病原菌逐渐成为多药耐药菌，术后感染概率不断上升。有报道显示，口腔颌面外科手术常见的术后并发症之一就是感染，它会增加术后出血的概率，引发血肿等情况发生。有研究证明，目前外科手术术后发生感染，缺乏杀死致病菌的有效药物，治疗较为困难，患者预后情况较差。引发口腔颌面外科术后感染的因素较多，分析导致术后感染的相关因素，有利于预防和治疗口腔颌面术后感染。

## 一、资料与方法

1. 一般资料。选取2017年2月~2020年2月我院治疗实行口腔颌面外科患者300例为研究对象，男女比例39:21，年龄25~63岁，平均年龄（36.51±3.47）岁；对比分析患者之间的一般资料，在性别、平均年龄、病情严重程度等方面比较，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

2. 方法。通过回顾性分析的办法对来我院治疗实行口腔颌面外科患者300例的具体数据并对其术后感染的具体情况及其相关造成原因和病原菌分布进行总结。

3. 统计学方法。应用SPSS 19.0统计学软件对数据进行分析处理，计数资料以例数（n）、百分数（%）表示，采用 $\chi^2$ 检验，以 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 二、结果

行口腔颌面外科患者术后感染70例，感染率23.3%；主要包括良、恶性肿瘤术后感染为主，感染率分别占10.2%和8.28%；共分离出病原菌70株，其中革兰阳性菌50株（72.6%），以葡萄球菌属为主，革兰阴性菌15株

（20.6%），以铜绿假单胞菌为主，真菌5株（6.2%）；年龄、不规范性措施及误吸是术后感染的主要干扰因素，差异有统计学意义（ $P < 0.05$ ），而不考虑性别和体重和身高的比例，差异无统计学意义（ $P > 0.05$ ）。

## 三、讨论

人类体表血液循环最为丰富的几大部位中就包括口腔颌面部这一部位，加之人类口腔内的微环境比较平衡，因而一般而言，在口腔颌面部施行手术很少发生术后感染这一状况。即使有感染状况出现，也大多是时间长以及有较广涉及面的大手术，又或者是由于患者自身身体条件不优良，再加上人类口腔颌面部的结构比较立体，进而使其难以达到百分之百杀灭病菌的口腔颌面部外科手术消毒要求，上述几大原因可以引发术后感染。根据大量研究实践得出，口腔颌面部感染的出现多与手术用时长短、创伤大小以及身体防御技能的高低有极大的关系。

1. 研究结果显示，老年、有误吸和侵入性操作是口腔颌面术后感染的影响因素。老年患者免疫力低下且常合并多种基础疾病，是主要易感人群。口腔颌面肿瘤患者常需要行颈动脉重建和游离组织的移植，长时间制动会造成患者排痰运动和咳嗽减弱；另外手术造成患者吞咽功能困难引起误吸，引发术后吸入性肺炎。因口腔与外界直接相通，手术等侵入性操作会破坏口腔内黏膜，伤口也为病原菌尤其是厌氧菌提供了栖息的环境，最终造成术后感染。对口腔颌面外科手术患者的护理应做到：（1）严格执行无菌操作规范：护理之前清洁双手，避免交叉感染。（2）密切监视患者病情：对患者脉搏、呼吸、体温等生命体征严密监视，发现异常立即通知医师。（3）保持口腔和切口卫生：耐心细致清洗患者切口，帮助患者勤漱口，早晚刷牙，尝试采用改良口腔冲洗清洁方法。（4）做好心理辅导：特别是老年患者，患病后均表现不同程度的自卑，要与患者做好耐心细致的交流，给予其恢复健康的信心。

2. 术后感染是口腔颌面外科手术以后常见的一种并发症, 发生率相当高, 因为口腔颌面本身比较敏感, 并且与口腔和气管食管相互连接, 并且温度和湿度也比较适合, 这种情况下就给病原菌的繁殖也提供了有利的条件。除此之外, 因为口腔感染部位使用和接触都比较多, 因此术后切口就容易发生出血发炎的情况, 渗血的发生率也比较高, 如果在进行手术的时候进行了气管插管, 或者出现气管切开的情况, 这样就会导致感染发生率的提高。通过对所有患者的资料进行分析, 发现麻醉方式、年龄以及住院时间都是导致出现感染的因素。要想实现对术后感染问题的发生率进行有效的控制, 就需要采取有效的方式进行预防, 具体在口腔颌面外科手术以后需要从以下几个方面进行感染的预防: 首先对患者在围术期需要进行有效的护理, 通过对管理模式的细化, 强化对院内的环境进行管理, 定时需要进行开窗, 保证病房的通风透气, 这样就能充分的保障室内空气清新, 对探视的人数和次数进行严格的控制, 对病房做好消毒工作, 定期抽查病房的环境, 这样才能确保为患者提供良好的病房环境。在手术前后, 护理人员需要针对患者的病情对患者进行健康教育。在实际的护理工作中, 必须保证无菌操作, 按照相应的制度进行消毒灭菌, 以免出现术后感染。如果相应的操作属于侵入性操作, 比如呼吸机支持、插胃管和气管插管等, 就需要完全按照相应的标准作为指导, 保证操作的规范化, 同时对气道应该进行适当的湿化, 这样就可以有效的降低感染的发生率。在手术以后, 患者需要根据自身的实际情况进行抗生素的服用, 避免出现术后感染。最后, 还需要的对医疗团队进行不断的优化, 因为医务人员是口腔颌面外科手术效果的主要决定因素, 直接影响着手术治疗的效果, 鉴于这一点, 医院要想有效的降低口腔颌面外科手术感染的发生率, 就需要不断的强化医护人员的能力, 定期组织医护人员学习口腔颌面外科手术的理论知识, 同时通过临床实践, 就可以充分的促进义务人员专业操作能力的提升, 同时医护人员还需要秉承严谨、认真的工作态度, 用良好的状态投入到工作中去, 这样对临床治疗效果的提升也有重要的作用。本次研究中发现, 年龄、麻醉方式、住院时间等都是导致口腔颌面外科手术术后感染的主要因素, 这些因素导致的感染问题都会对临床治疗效果造成严重的影响, 只有在手术以后采取有效的预防措施, 才能使临床治疗效果得到保证, 促进患者生活质量的提高。导致口腔颌面外科手术术后感染的因素相当复杂, 因此在实际进行治疗的时候, 必须对感染的因素进行准确的分析, 同时还需要采取有效的措施, 这样才能降低术后感染的发生率, 促进患者生存质量的提高, 对手术治疗效果的改善也有重要的作用。

由于口腔颌面所在部位较为敏感, 它的解剖结构十分关键, 与口腔和气管食管相连, 并且它有着合适的温度和湿度, 为病原菌无限繁殖提供了便利条件。另外口腔的感染部位平时接触和使用较多, 暴露也较多, 术后切口易出血发炎, 或者有渗血的概率, 于是导致切口发炎的可能性也很大。另外因为口腔活动受限, 若手术行气管插管、气管切开等措施会升高了呼吸道感染的可能性。为了减少术后感染的可能性, 我们医务人员要规范侵入性的手术措施, 在对患者行气管插管、连入呼吸机的手术措施时, 要按照要求进行缜密的行动, 使患者气道维持需要的湿度, 降低感染的发生可能性。另外要准确遵循无菌要求, 医护人员要准确进行手术消毒操作步骤, 进行灭菌消毒步骤, 增强无菌理念。另外, 要合理应用抗菌药品, 也是降低术后感染的合理措施, 据报告说明, 使用抗菌药物多者即不能安全合理的控制感染, 说明可能存在抗生素泛滥的情况。另外对口腔颌面外科手术患者, 因伤口部位敏感, 患者术后多不方便吞咽、咳嗽, 为保障营养而行插管术, 行气管切开术较多, 对护理要求较高, 因此要按照系统合理具有针对性的进行, 定期对医院的设施和环境进行严格的消毒。行口腔颌面外科患者术后感染70例, 感染率23.3%; 主要包括良、恶性肿瘤术后感染为主, 感染率分别占10.2%和8.28%; 共分离出病原菌70株, 其中革兰阳性菌50株(72.6%), 以葡萄球菌属为主, 革兰阴性菌15株(20.6%), 以铜绿假单胞菌为主, 真菌5株(6.2%); 年龄、不规范性措施及误吸是术后感染的主要干扰因素, 差异有统计学意义( $P < 0.05$ ), 而不考虑性别和体重和身高的比例, 差异无统计学意义( $P > 0.05$ )。得到结论, 口腔颌面外科术后感染率较高, 病原菌以革兰阳性菌为主, 减少不规范性操作和误吸、针对不同患者采用针对性特色的口腔护理是减少口腔颌面的外科术后感染发生的重要措施, 具体的避免措施应着重在临床上注意, 并加以改正和推广。

总之, 针对外科口腔颌面术病人, 需要从临床上认真分析术后感染情况, 并积极采取行之有效的措施, 来从根源上降低感染风险。在手术前要求做好准备、严格消毒、实施无菌操作, 并减短手术与住院时间、控制血糖、少用植入物等, 以避免术后感染。

#### 参考文献

- [1] 苟乃政, 王晓芹, 李霞. 口腔颌面外科术后感染的临床分析[J]. 中国医药导刊, 2016, 18(8): 768-769, 771.
- [2] 何伟, 陈欢, 陈卫民. 口腔颌面外科手术术后感染的病原菌分布及感染因素分析[J]. 口腔颌面外科杂志, 2015(1): 44-46.