

〔文章编号〕 1007-0893(2021)02-0012-02

DOI: 10.16458/j.cnki.1007-0893.2021.02.005

不同疗程抗菌药物治疗对肝切除术后感染发生率的影响

孔小鹏 燕彦

(河南科技大学第一附属医院, 河南 洛阳 471000)

〔摘要〕 **目的:** 分析肝切除术后应用不同疗程抗菌药物治疗对感染发生率的影响。**方法:** 选取2018年1月至2020年1月在河南科技大学第一附属医院接受肝切除术治疗的90例肝癌患者作为研究对象, 根据患者术后采取抗感染的疗程不同分成两组, 每组45例。其中, 对照组为长期抗感染治疗患者, 观察组为短期抗感染治疗患者, 比较两组患者的术后感染发生率、各项手术指标、术后肝功能、血常规及体温情况。**结果:** 两组患者的术后感染发生率、并发症发生率比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 两组患者术后的各项手术指标, 总胆红素水平、血常规检查结果、体温检测结果等指标比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$)。**结论:** 肝切除术后长期抗菌药物治疗与短期抗菌药物治疗的感染预防效果基本相同。

〔关键词〕 肝切除术; 感染预防; 抗菌药物

〔中图分类号〕 R 735.7; R 978.1 〔文献标识码〕 B

临床中, 肝切除术是进行肝胆系统疾病治疗的常用方法, 由于其手术时间的操作时间较长, 且患者术中出血量较多, 容易引起术后感染等并发症发生, 对患者围手术期的治疗和恢复存在一定的不利影响, 是临床研究和关注的重点。尤其是在进行肝癌合并肝硬化患者的手术切除治疗中, 其术后感染发生的风险更高^[1], 对患者手术治疗效果的不利影响更加突出。其中, 针对肝切除术后感染的预防和控制, 临床主要采用抗菌药物进行治疗, 其药物治疗使用时间一般在3~5 d左右, 随着抗菌药物使用时间延长, 不仅会对患者肠道菌群的平衡形成干扰^[2], 促进耐药菌产生, 而且会增加患者的医疗费用, 加重患者的经济负担。因此, 本研究以本院收治的90例肝切除术治疗患者为研究对象, 对应用不同疗程抗菌药物治疗在患者术后感染发生中的影响进行分析, 详情如下。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取本院2018年1月至2020年1月收治的90例行肝切除手术治疗的肝癌患者作为研究对象, 根据患者术后抗感染治疗的方法不同, 将其分成两组, 每组各45例。观察组患者中, 有男性27例, 女性18例, 年龄41~69岁, 平均年龄(49.8±5.2)岁, 病程为3个月~5年, 平均病程为(1.2±0.3)年; 对照组患者中, 有男性28例, 女性17例, 患者的年龄41~68岁, 平均年龄(49.7±5.4)岁, 病程为3个月~5年, 平均病程为(1.1±0.2)年。两组患者的年龄、性别以及肿瘤性质等一般资料比较, 差异均无统计学意义($P > 0.05$), 具有可比性。患者均符合肝切除手术治疗指征,

且为肝癌患者^[3]。排除肝切除合并部分胃、肠切除手术以及肝切除合并胆总管探查T管引流术等情况的患者; 排除不同意参与本研究的患者。

1.2 方法

临床中, 对所有患者接受肝切除手术治疗后, 均使用同一种抗菌药物对患者进行感染治疗。

1.2.1 观察组 患者采用短期抗菌药物疗程治疗, 采用头孢美唑钠(福建省福抗药业股份有限公司, 国药准字H20052403)对患者进行静脉推注治疗, 治疗方法为2次·d⁻¹、1.0 g·次⁻¹, 共治疗使用1 d。即在患者进行手术治疗前1 h, 对其静脉推注1.0 g的头孢美唑钠; 然后, 在患者手术完成后6 h, 再进行1.0 g的头孢美唑钠静脉推注, 以确保患者术后感染预防和控制效果。需要注意的是, 采用短期抗菌药物使用疗程对患者进行治疗, 对手术时间在3 h以上或者术中出血量超过1000 mL的患者, 需要追加1.0 g的头孢美唑钠静脉推注治疗支持, 以对患者术后感染预防和控制的效果进行保障。

1.2.2 对照组 患者按照头孢美唑钠长期使用疗程治疗, 即在观察组患者的抗菌药物使用方法基础上, 按照“2次·d⁻¹、1.0 g·次⁻¹, 连续使用3 d”的标准进行治疗, 共对患者进行抗菌药物治疗支持72 h。

1.3 观察指标

对两组患者术后感染发生情况, 并发症与发生情况进行统计比较, 并结合两组患者手术治疗后的平均体温以及血常规检验白细胞计数变化、中性粒细胞、肝功能检测的血总胆红素水平等指标, 对不同疗程的抗菌药物治疗在患者手术治疗中的影响进行评价。

〔收稿日期〕 2020-11-03

〔作者简介〕 孔小鹏, 女, 住院医师, 主要研究方向是肝胆外科疾病方面。

1.4 统计学分析

采用 SPSS 23.0 软件进行数据处理，计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示，采用 *t* 检验，计数资料用百分比表示，采用 χ^2 检验，*P* < 0.05 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者术后感染及并发症发生情况比较

两组患者的术后感染发生率、并发症发生率比较，差异均无统计学意义 (*P* > 0.05)，见表 1。

表 1 两组患者术后感染及并发症发生情况比较 (*n* = 45, *n* (%))

组别	术后感染发生	并发症发生
对照组	3(6.7)	4(8.9)
观察组	2(4.4)	4(8.9)

2.2 两组患者的各项手术指标、术后肝功能、血常规、体温比较

两组患者各项手术指标，术后总胆红素水平、血常规检查结果、体温检测结果等指标比较，差异均无统计学意义 (*P* > 0.05)，见表 2、表 3。

表 2 两组患者的各项手术指标比较 (*n* = 45, $\bar{x} \pm s$)

组别	手术时间 /min	术中出血量 /mL	尿管留置时间 /h	术后下床活动时间 /h	肝门阻断时间 /min
对照组	96.5 ± 23.8	314.2 ± 124.8	72.0 ± 12.4	72.6 ± 11.3	25.6 ± 14.9
观察组	96.7 ± 24.5	312.4 ± 125.6	71.9 ± 12.1	72.3 ± 11.4	24.8 ± 14.5

表 3 两组患者术后肝功能、血常规、体温比较 (*n* = 45, $\bar{x} \pm s$)

组别	血总胆红素 / $\mu\text{mol} \cdot \text{L}^{-1}$	白细胞计数 / $\times 10^9 \cdot \text{L}^{-1}$	中性粒细胞 /%	体温 / $^{\circ}\text{C}$
对照组	14.9 ± 7.9	7.8 ± 2.8	73.9 ± 7.2	37.1 ± 0.4
观察组	15.4 ± 8.2	7.9 ± 2.4	74.3 ± 6.4	37.1 ± 0.5

3 讨论

肝切除手术是临床进行肝脏系统疾病治疗的常用方法，由于肝切除手术的操作时间较长，且患者术中出血量较多，再加上术后肝功能减退以及易合并肝硬化等^[4]多种情况因素影响，导致患者手术治疗后的机体免疫与手术创口愈合能力均比较低，容易因肝创面积血或胆漏等引起术后感染及各种并发症发生，对患者术后恢复以及手术治疗的整体效果存在较大的不利影响。针对这种情况，临床对患者进行肝切除手术治疗中，需要通过抗菌药物使用，来加强术后感染

的有效预防和控制，从而促进患者手术疗效提升。值得注意的是，传统的肝切除术后抗菌药物使用的时间相对较长，而临床对抗菌药物使用的最新规定显示，由于肝切除术后引起感染发生的病原菌类型主要表现为革兰氏阴性杆菌，因此，在进行抗菌药物选择和使用中，多以第二代头孢菌素或头霉素类药物为主^[5]，包括头孢美唑与头孢呋辛等，对这类抗菌药物药物的长期使用则会引起患者肠道菌群紊乱发生，从而出现术后便秘或腹泻等不良情况，对患者的造成较大的不利影响。

针对上述情况，本研究通过对本院收治的 90 例行肝切除手术治疗的患者采用不同的抗菌药物疗程进行干预，结果显示：两组患者的术后感染发生情况与患者的各项手术指标比较，差异均无统计学意义 (*P* > 0.05)，由此可见，不同疗程的抗菌药物使用对肝切除术后感染发生中的影响基本相同，临床可采用短期抗菌药物使用来进行肝切除术后感染预防控制，从而减少抗菌药物长时间使用对患者产生的不利影响，促进肝切除手术的整体疗效提升。此外，需要注意的是，通过抗菌药物使用进行肝切除手术患者术后感染预防，还会因外科手术医生在手术治疗中对抗菌药物使用的过度依赖，导致临床治疗中不能结合患者的实际情况选择合适术后感染预防和控制方式，从而导致患者外科手术感染防治的最佳时机被延误^[4]，最终导致患者在手术治疗过程中所承受的负担和痛苦更大，应引起重视。

总之，肝切除术后长期抗菌药物治疗与短期抗菌药物治疗的感染预防效果基本相同。

[参考文献]

- (1) 王新玮, 赵宗刚. 肝内胆管结石患者肝切除术后感染性并发症发生的影响因素分析 (J). 临床肝胆病杂志, 2017, 33(9): 1754-1757.
- (2) 班开河. 负压引流对肝癌肝切除术后患者手术部位感染的预防效果分析 (J). 当代医学, 2020, 27(3): 56-58.
- (3) 芮静安. 现代肝癌诊断治疗学 (M). 北京: 清华大学出版社, 2004.
- (4) 王煜, 王锋, 张爱芸, 等. 肝癌肝切除术后感染的病原学特征与影响因素分析 (J). 中国普通外科杂志, 2019, 28(6): 762-767.
- (5) 周凯妃, 莫新少. 肝切除术后肺部感染危险因素的 Meta 分析 (J). 中国感染控制杂志, 2019, 18(4): 305-313.