

## 390例I类切口手术围术期预防 使用抗菌药物调查分析

欧阳春, 高山

(江苏省连云港市第一人民医院 药学部, 江苏 连云港, 222002)

**摘要:** **目的** 了解I类切口手术患者围术期抗菌药物预防应用情况, 评价其合理性。**方法** 对2010年6月—2011年7月390例病历进行回顾性调查分析。**结果** 390例患者中, 387例使用了抗菌药物, 预防用药率99.2%; 术前0.5~2 h首次给药160例, 占41.3%; 两联用药17例, 占5.9%, 选用次数最多的为头孢唑啉, 其次为头孢米诺、磺苄西林、氨曲南、哌拉西林舒巴坦等; 使用疗程最短为1 d, 最长为20 d, 其中48 h内停药25例, 占8.7%, 平均使用天数6.9 d。**结论** 本院I类切口手术预防性应用抗菌药物存在明显不合理现象, 应加强管理。

**关键词:** I类切口; 围术期; 抗菌药物; 合理用药

**中图分类号:** R 619 **文献标志码:** A **文章编号:** 1672-2353(2012)19-0115-02

## Survey of the precautionary application of antibiotics in 390 clean surgical operations during perioperative period

OUYANG Chun, GAO Shan

(Lianyungang No. 1 People's Hospital, Lianyungang, Jiangsu, 222002)

**ABSTRACT: Objective** To investigate precautionary application of antibiotics in type I incision operation during perioperative period, and evaluate the rationality. **Methods** A total of 390 cases from June 2010 to July 2011 were collected and analyzed retrospectively. **Results** Among the 390 cases, 387 cases received antibiotics. The ratio of preventive medication was 99.2% and 160 cases (41.3%) received antibiotics 0.5-2 hours before operations. Two antibiotics were combined in 17 cases (5.9%). Cephazolin was used most frequently followed by cefminox, sulbenicillin, aztreonam and piperacillin sulbactam. The duration of antibiotics intake was between 1 to 20 days and 25 cases (8.7%) stopped medication in 48 h. The average drug intake duration was 6.9 days. **Conclusion** The application of antibiotics is irrational in type I incision operations for precautionary reasons, and management to antibiotics should be strengthened.

**KEY WORDS:** type I incision operations; perioperative period; antimicrobial agents; rational drug use

从《抗菌药物临床应用指导原则》颁布以来, I类切口手术预防使用抗菌药物的管理逐年加强, 2009年, 卫办医政发[2009]38号文件《关于抗菌药物临床应用管理有关问题的通知》(以下简称38号文)更加明确规定了围术期抗菌药物预防性应用的各项细则<sup>[1]</sup>。依据上述文件, 作者对所在医院I类切口手术预防使用抗菌药物进行了调

查。

### 1 资料与方法

随机抽取本院2010年6月—2011年7月间I类切口手术病历390份。依据《抗菌药物临床应用指导原则》和38号文对预防应用抗菌药物的合理性进行评价。

## 2 结果

390 份病历中有 3 份未使用抗菌药物, 387 份使用了抗菌药物。

在 387 例病例中, 两联用药 17 例, 占 5.9%, 有 54 例使用抗菌药物过程中更换药物。排前 10 位的抗菌药物为头孢唑啉、头孢米诺、磺苄西林、氨曲南、哌拉西林舒巴坦、头孢替安、夫西地酸、克林霉素、头孢美唑和美洛西林舒巴坦。

在使用抗菌药物的 387 例病例中, 使用疗程为 1~20 d, 其中 48 h 内停药病例 25 例, 占 8.7%, 平均使用天数 6.9 d。

## 3 讨论

抗菌药物是医疗机构药品管理的重点, 也是难点<sup>[2-3]</sup>。抗菌药物的不合理使用不仅增加耐药性及不良反应发生风险, 同时也加重患者的经济负担, 极大地浪费医疗资源<sup>[4-5]</sup>。在外科手术围术期预防使用抗菌药物中, 清洁手术的使用更令人关注。在 2004 年颁发的《抗菌药物临床应用指导原则》和 2009 年发的 38 号文件中对围术期抗菌药物预防性应用做了明确规定, I 类切口手术一般不预防使用抗菌药物, 确需使用时, 要严格掌握适应证、药物选择、用药起始与持续时间, 术前 0.5~2 h 内, 或麻醉开始时首次给药; 手术时间超过 3 h 或失血量大于 1 500 mL, 术中可给予第 2 剂; 总预防用药时间一般不超过 24 h, 个别情况可延长至 48 h<sup>[6-8]</sup>。

从首次给药时间看, 术后当天给药为 167 例, 占 43.2%, 术前 0.5~2 h 给药 160 例, 占 41.3%。围术期预防性应用抗菌药物, 最佳给药时间在术前 0.5~2 h, 使手术切口部位抗菌药物血浓度从手术开始到手术结束一直达到有效杀菌范围<sup>[9]</sup>。术后给药则达不到预防目的, 是明显的不合理使用。抗菌药物的给药时间与术后感染有密切联系, 术前 0.5~2 h 给药, 术后感染率为 1.85%, 而术后当日给药的感染率为 11.84%<sup>[10-11]</sup>。

从药物的选择来看, 390 例中有 387 例使用了抗菌药物, 占 99.2%, 与全国抗菌药物临床应用专项整治活动中要求的 <30% 相差甚远。调查中选择药物的类别涉及 14 类 36 种药品, 头孢唑啉使用率为 32.2%, 合理使用率偏低。部分不合

理选择药物的主要原因有以下几个方面: 第一, 医师对药物特点不熟悉, 部分医师把头霉素类药物当做第二代头孢菌素类使用; 第二, 部分医师不重视预防使用抗菌药物, 学习、培训未到位; 第三, 用药观念存在误区, 热衷于使用档次高、价格贵的抗生素; 第四, 不乏部分牟取不正当利益的原因存在。

从使用疗程来看, 平均使用疗程为 6.9 d, 远远高于 38 号文的规定, 是医院对抗菌药物监管未到位。I 类切口手术, 医师应规范手术操作, 严格消毒灭菌, 而不是通过使用大量抗菌药物预防感染<sup>[12]</sup>。预防用药的持续时间不宜太长, 过长反而会增加术后的感染率, 而且也会增加细菌的耐药性, 一旦感染药物选择压力增高感染难于控制。

## 参考文献

- [1] Cernak M, Majtanova N, Cernak A, et al. Honey prophylaxis reduces the risk of endophthalmitis during perioperative period of eye surgery[J]. *Phytother Res*, 2012, 26(4): 613.
- [2] 伍俊妍, 伍俊斌, 陈楚雄, 等. 广州市部分医疗机构抗菌药物使用情况对比分析[J]. *南方医科大学学报*, 2009, 29(8): 1757.
- [3] 陈醒民, 蔡金芳. 干预措施对剖宫产围手术期抗菌药物合理使用的影响[J]. *实用临床医药杂志*, 2011, 15(5): 52.
- [4] 薛书华. 围手术期预防性抗菌药物的调查与分析[J]. *南方医科大学学报*, 2010, 30(2): 413.
- [5] 王露. 21 566 例住院患者抗菌药物应用现状调查[J]. *贵阳医学院学报*, 2009, 34(5): 573.
- [6] 卫生部. 抗菌药物临床应用指导原则[Z]. 卫医发[2004]285 号, 2004.
- [7] 卫生部. 卫生部办公厅关于进一步加强抗菌药物临床应用管理的通知[Z]. 卫医发[2009]38 号, 2009.
- [8] Neagu S, Lerescu L, Costea R, et al. Perioperative immunologic changes in colorectal cancer patients[J]. *Chirurgia (Bucur)*, 2012, 107(1): 59.
- [9] 张丽辉, 林俊平, 张华生, 等. 围术期抗菌药物应用 1235 例调查分析[J]. *中国全科医学*, 2004, 7(13): 9811.
- [10] 林蔚, 冯霞, 黎天翔. 我院乳腺癌患者围术期抗菌药物应用分析[J]. *中国药房*, 2008, 19(17): 1301.
- [11] Zagólski O, Kulisiewicz J. Perioperative antibiotic in adenoidectomy with partial tonsillectomy: a randomized trial[J]. *ORL J Otorhinolaryngol Relat Spec*, 2012, 74(2): 86.
- [12] Akalin S, Kutlu S S, Cirak B, et al. Application of ATC/DDD methodology to evaluate perioperative antimicrobial prophylaxis[J]. *Int J Clin Pharm*, 2012, 34(1): 120.