

摘要

研究目的

衛生福利部疾病管制署於 2016 年起推動「降低手術部位感染組合式照護措施計畫」，透過國家重點計畫全力推動組合式照護措施政策，可見其重要性；鑒於個案醫院，也是重點推動醫院。本研究在檢視個案醫院的就醫屬性、分布及術式後，擬優先針對清潔傷口的關節置換手術進行探討，從病人基本特性與執行介入組合式照護措施著手，對於手術部位感染、住院天數、術後的預防性抗生素使用及住院期間藥費是否有顯著影響，另一方面，則探討介入前後的差異因素。

研究方法

本研究採橫斷式研究法(Cross Sectional Study)，以台灣中部某區域教學醫院為研究個案醫院，針對病人執行清潔傷口「關節置換手術」的介入措施前後，進行差異研究；收集資料期間為 2015 年 1 月 1 日至 2018 年 2 月 28 日；介入措施執行期間於 2016 年 8 月 1 日至 2018 年 2 月 28 日，收集手術樣本數總計共 263 件。採用「降低手術部位感染組合式照護措施查檢表」的結構定義，進行資料蒐集。

結論

經統計彙整，執行介入措施後與手術部位感染($\chi^2=4.78, p=.03$)有顯著影響。介入措施在術前皮膚準備時，執行術前沐浴衛教、以 2% Chlorhexidine gluconate (CHG) 進行術前皮膚沐浴或消毒($\chi^2=263, p=.03$)、傷口引流管置放天數($t=3.57, p < .001$)、術後預防性抗生素使用天數等措施，有顯著差異。術後發生手術部位感染病人平均住院天數($t=4.67, p < .001$)，較未發生手術部位感染的病人平均住院天數增加 5.6 天，並與術後預防性抗生素平均費用($t=-2.5, p=.04$)有顯著差異，因此執行預防性措施對於手術部位感染是可在評估下執行，以提高手術部位照護品質。

關鍵詞：手術部位感染、組合式照護、預防性抗生素

