



• 临床护理 •

复方氯己定含漱液用于经口气管插管患者口腔护理的效果观察

麻艳辉 (湖南省湘西自治州人民医院 416000)

摘要: **目的** 观察复方氯己定含漱液使用于经口气管插管病人口腔护理的临床效果。**方法** 选取 2013 年 9 月-2016 年 9 月在我院接受治疗的经口气管插管病人 120 例作为此次研究对象, 将其随机分为观察组与对照组, 每组病人 60 例。对照组病人接受常规擦洗法, 观察组病人接受复方氯己定含漱液事实口腔护理, 对比分析观察组与对照组病人的出现口臭、口腔溃疡以及真菌感染等人数。**结果** 观察组出现口臭、口腔溃疡以及真菌感染等人数明显比对照组更低, 差异有偶统计学意义, $P < 0.05$ 。**结论** 复方氯己定含漱液使用于经口气管插管病人口腔护理的临床效果显著, 可以推广使用。

关键词: 复方氯己定含漱液 经口气管插管 口腔护理

中图分类号: R472 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2017) 06-238-01

在通过口腔进行气管插管的过程中, 因为气管插管会直接阻挡口腔护理的通路, 因此很容易诱发口腔感染以及口臭等情况, 严重时可能会诱发呼吸机有关的肺炎^[1]。因此对口腔实施科学有效的护理对经口气管插管病人而言有着特殊的意义。此次研究选取 2013 年 9 月-2016 年 9 月在我院接受治疗的经口气管插管病人 120 例作为研究对象, 分析复方氯己定含漱液使用于经口气管插管病人口腔护理的临床效果, 现报告如下。

1 资料与方法

1.1 临床资料

选取 2013 年 9 月-2016 年 9 月在我院接受治疗的经口气管插管病人 120 例作为此次研究对象, 将其随机分为观察组与对照组, 每组病人 60 例。所选取的病人全部为我院经口气管插管病人。观察组 60 例患者中, 男性患者 37 例, 女性患者 33 例, 患者平均年龄为 50.23 ± 2.64 岁, 其中清醒的病人有 21 例, 昏迷的病人有 39 例; 神经系统疾病的病人有 16 例, 呼吸系统相关疾病的病人有 11 例, 外科大手术之后的病人有 9 例, 多发伤的病人有 16 例, 其他疾病 8 例。对照组 60 例患者中, 男性患者 36 例, 女性患者 34 例, 患者平均年龄为 50.89 ± 2.76 岁, 其中清醒的病人有 20 例, 昏迷的病人有 40 例; 神经系统疾病的病人有 15 例, 呼吸系统相关疾病的病人有 12 例, 外科大手术之后的病人有 10 例, 多发伤的病人有 15 例, 其他疾病 8 例。观察组与对照组患者在性别、年龄以及疾病类型等方面的差异没有统计学意义, $P > 0.05$, 具有可比性。

1.2 方法

所选取的病人全部由两名护士进行操作, 在操作之前准备好相关物品, 对意识较为清醒的病人需要做好解释等相关工作, 以保障病人能够积极有效的配合^[2]。对气管插管距门齿刻度记录好。对患者进行彻底吸痰处理, 使用 5 毫升一次性的注射器把气管插管的气囊中气体完全抽空, 之后注入气体 9 毫升左右^[3]。由一名护理工作对气管插管和牙垫进行固定, 同时将固定气管插管的脚步以及寸带去掉, 同时叮嘱病人要缓慢的张口, 把牙垫已送至病人一侧磨牙, 同时把气管插管有效的偏向于牙垫。另外一名护理工作则对一侧的口腔实施护理, 以同样的方法把牙垫和气管插管已送到病人另外一边磨牙, 之后实施另一侧的口腔护理工作。

对照组病人接受常规的擦洗方法, 使用弯血钳夹紧浸有含量为 9% 的氯化钠注射液棉球, 对患者的口唇、舌苔等相关部位实施擦洗处理。

观察组患者在由一名护理工作使用注射器抽吸口泰液 20 毫升加上 130 毫升生理盐水分多次进行冲洗, 从病人的一侧嘴角向着口腔内进行注入, 同时停留 8 秒。需要注意的是, 冲洗的过程中需要将床头抬高 15° 至 30° , 同时头完全偏向于另外一侧, 从各个方向对病人的舌面、咽部以及牙面实施冲洗处理, 另外一名护理工作则使用吸痰管把口腔内的液体洗干净, 同时对负压进行必要的调节, 一般为 0.05MPa, 在对一侧完全冲洗干净之后, 以完全相同的方法对另外一侧进行清洁冲洗处理。需要注意的是, 冲洗的时候需要分析病人是否存在缺氧、呛咳以及呕吐等情况, 使用口泰液面对病人的牙缝、

口唇以及牙齿等相关部位实施擦洗。

1.3 观察指标

对比分析观察组与对照组病人的出现口臭、口腔溃疡以及真菌感染等人数。

1.4 统计学分析

采用 SPSS16.0 统计学软件进行统计学分析, 计量资料用 ($\bar{x} \pm s$) 表示, 组间差异、组内差异采用 t 值检验, 计数资料比较采用 χ^2 值检验, $P < 0.05$ 时为差异有统计学意义。

2 结果

如下表 1 所示, 观察组出现口臭、口腔溃疡以及真菌感染等人数明显比对照组更低, 差异有偶统计学意义, $P < 0.05$ 。

表 1: 观察组与对照组口臭、口腔溃疡以及真菌感染等人数对比分析

组别	口臭	口腔溃疡	真菌感染	口腔中 PH 值
观察组 (=60)	8	3	0	6.3-7.0
对照组 (=60)	45	16	6	5.5-6.2
P 值	< 0.05	< 0.05	< 0.05	< 0.05

3 讨论

所谓的复方氯己定含漱液在临床中可以分为多种类型, 有葡萄糖酸氯己定以及甲硝唑、薄荷水等^[4]。在临床中葡萄糖酸氯己定是一种全新消毒防腐药物, 对革兰阴性菌以及革兰阳性菌都有非常好的抗菌效果, 在血液以及血清等存在的情况下仍然能发挥其效果^[5]。

通过口腔气管插管的病人因为不能进行有效的进食, 口腔往往处在经常性的开放状态, 另外病人吞咽动作降低甚至直接丧失, 因此口腔分泌物自然而然的会有所增加, 同时对口腔缓冲能力以及清洁效果也会直接降低, 另外病人口腔中的微生物就会得到最有效的繁殖感染。此次研究观察组通过使用口臭、口腔溃疡以及真菌感染等人数, 其口臭、真菌感染等人数都要优于对照组。

因此, 复方氯己定含漱液使用于经口气管插管病人口腔护理的临床效果显著, 可以推广使用。

参考文献

- [1] 姜俊萍. 复方氯己定含漱液联合综合护理防治 ICU 气管切开患者肺部感染 29 例 [J]. 中国药业, 2014, 23(1):69-71.
- [2] 徐文珍, 张志清, 李时元等. 复方氯己定含漱液对老年慢性牙周炎患者牙周临床指标及口气的影响 [J]. 中国老年学杂志, 2015, 16(24):7174-7175.
- [3] 冯锦红, 赵颖. 康复新液对终末期肾脏病血液透析患者氨性口臭和口腔黏膜烧灼性疼痛的治疗效果研究 [J]. 中国全科医学, 2016, 19(31):3883-3887.
- [4] 杨婷, 南国莉, 于波等. 复方氯己定取代双氧水为气管插管患者行口腔护理的可行性研究 [J]. 现代生物医学进展, 2013, 13(19):3741-3743.
- [5] 谷金玲, 芮炳峰, 赵君等. 复方氯己定含漱液口腔护理对开胸术后机械通气相关性肺炎的影响 [J]. 中华肺部病杂志 (电子版), 2016, 9(2):188-190.