

氯己定棉球擦拭法在气管插管患者口腔护理中的效果分析

余长伟 洪金霞 *

厦门大学附属第一医院 福建厦门 361001

【摘要】目的 探究氯己定棉球擦拭法在气管插管患者口腔护理中的效果。**方法** 选取 2020 年 1-12 月期间我院收治的气管插管患者 94 例, 将其依据随机数列表法均分为研究组与参照组, 各 47 例, 参照组接受常规口腔护理, 研究组在此基础上实施氯己定棉球擦拭法, 对比两组患者护理前后口腔情况以及相关并发症发生情况。**结果** 护理前两组患者口腔异味情况无显著差异, 护理后研究组患者口腔异味评分显著低于参照组, 且研究组并发症发生情况显著低于参照组, $P < 0.05$, 差异统计学意义显现。**结论** 氯己定棉球擦拭法在气管插管患者口腔护理中的效果显著, 能够有效减轻患者口腔异味的变化, 同时保障患者并发症发生率降低, 临床应用效果较好。

【关键词】 气管插管; 氯己定棉球擦拭法; 口腔护理**【中图分类号】** R473.78**【文献标识码】** A**【文章编号】** 1671-4083 (2020) 11-132-02

气管插管的患者, 往往需要保持口腔开放状态, 因而细菌较容易在此情况下侵袭人体, 影响患者生命健康^[1]。同时由于插管等器械阻碍, 很难对患者进行口腔护理, 口腔感染情况较为常见, 且部分患者还容易出现分泌物误吸情况。本次研究将以我院 2020 年 1-12 月期间收治的气管插管患者, 探究氯己定棉球擦拭法的应用效果, 报告如下。

1 资料与方法

1.1 基本资料

选取 2020 年 1-12 月期间我院收治的气管插管患者 94 例, 将其随机均分为 2 组, 各 47 例, 其中参照组患者男女比例为 26/21 例, 年龄 35-67 岁, 平均 (44.59 ± 3.41) 岁, 研究组患者男女比例为 27/20 例, 年龄 33-65 岁, 平均 (44.65 ± 3.28) 岁。两组患者基本资料对比差异不具备统计学意义 ($P > 0.05$), 可比。

纳入标准: ①本次研究经伦理委员会核批, 且所有患者均知情并自愿参与; ②所有患者均行气管插管且能够进行口腔清洁护理。

排除标准: ①对氯己定药物过敏的患者; ②存在口腔疾病或是凝血功能障碍的患者; ③近半个月使用过激素的患者。

1.2 方法

参照组接受常规口腔护理, 主要使用生理盐水对患者口腔进行擦拭, 擦拭后冲洗, 确保患者口腔内分泌物以及痰液能够洗净。

研究组在此基础上实施氯己定棉球擦拭法, 对口腔进行擦洗的过程中使用氯己定棉球, 保持 3 次/d 的频率, 确保患者唇舌、牙齿以及口腔内残留污渍均能够得到清理, 重点清理舌面以及舌下部位。主要措施: ①除去固定物, 将牙垫固定绳稍稍松开, 对气管插管的深度进行测量。②将患者的头部偏向一侧, 将气管插管移至靠下方嘴角, 对患者口腔黏膜充血、溃疡情况进行观察。③护理人员一手持压舌板, 一手持弯血管钳, 将氯己定棉球充分浸湿后对患者口腔内进行擦拭, 擦拭后使用生理盐水对牙齿、舌面、咽部等位置进行冲洗, 并通过吸引器将剩余液体吸引干净, 避免患者发生呛咳情况。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后口腔情况 (口腔异味评分: 采用

数字分级法对口腔异味进行评估, 满分 10 分, 分数与异味情况成正比, 分数越高则异味越重, 得分 ≤ 3 分表示异味较小, $3 < \text{得分} \leq 6$ 分表示中度异味, $6 < \text{得分}$ 则表示异味较重) 以及相关并发症发生情况 (口腔溃疡、口腔炎、肺炎)。

1.4 统计学方法

本研究以 SPSS22.0 统计学软件对数据进行分析纳入。其中涉及数值变量、无序分类数据分别以 $(\bar{x} \pm s)$ 、% 表示, 并行 t、 χ^2 检验; 以 $P < 0.05$ 为统计学差异存在。

2 结果

2.1 口腔情况

护理前两组患者口腔异味情况无显著差异, 护理后研究组患者口腔异味评分显著低于参照组, 说明口腔异味情况并未加重, 差异具备统计学意义 ($P < 0.05$), 详见表 1。

表 1. 对比两组患者护理前后口腔异味评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	护理前	护理后	t	P
研究组	47	2.34 ± 0.61	2.45 ± 0.31	1.102	0.273
参照组	47	2.41 ± 0.37	4.33 ± 0.65	17.599	0.000
χ^2	-	0.673	17.897	-	-
P	-	0.503	0.000	-	-

2.2 并发症发生情况

研究组患者并发症总发生率为 4.26%, 显著低于参照组 27.66%, 差异统计学意义显现, $P < 0.05$, 见表 2。

表 2. 对比两组患者并发症发生情况 (n/%)

组别	例数	口腔溃疡	口腔炎	肺炎	总发生率
研究组	47	1 (2.13)	1 (2.13)	0 (0.00)	2 (4.26)
参照组	47	5 (10.64)	2 (4.26)	4 (8.51)	13 (27.66)
χ^2	-	-	-	-	9.598
P	-	-	-	-	0.002

3 讨论

气管插管的患者由于口腔长期处于开放状态, 其自净能力与黏膜抵抗能力均有所下降, 因而其受到细菌感染的风险较高。为保障患者的口腔卫生, 提升机体舒适度, 需要为患者进行口腔清洁, 防止细菌滋生以及繁殖^[2]。常规护理中, 能够对患者的口腔环境稍稍改善, 本次研究之中主要在此基础上配合氯己定棉球擦拭法, 对患者口腔内部各个部位进行擦拭, 起到杀灭细菌的作用。氯己定为复方制剂, 主要包含葡萄糖酸氯己定以及甲硝唑等, 葡萄糖酸氯己定为广谱抗菌剂, 能够充分起到杀菌消毒的作用, 而甲硝唑能够有效控制厌氧菌的滋生与繁殖。食用氯己定进行口腔擦拭, 能够收缩患者

(下转第 134 页)

作者简介: 余长伟 (1987-) 男, 江西人, 本科, 主管护师, 从事临床护理方面工作。

* 通讯作者: 洪金霞 (1982-) 女, 福建人, 大专, 主管护师, 神经内科护理方面工作。

可经多维度、多方向, 为患者的临床治疗、护理干预提供配合。将其用于焦虑抑郁消化系统疾病管理, 该方法可针对患者在睡眠质量、心理状态、食欲水平等方面的问题, 以适宜措施进行纠正, 进而充分保障其康复有效性。

焦虑抑郁消化系统疾病管理中, 系统性护理方法的应用优势在于: (1) 缓解心理压力。常规护理主要经宣教途径, 缓解患者的负面情绪^[5]。该方案的促情绪稳定作用欠佳。相比之下, 系统性护理则可按照心理状态评估、系统化心理干预的流程, 针对性消除消化系统疾病患者的心理负担、精神紧张问题。本研究提示: 5d 后, 系统组抑郁 (48.04 ± 5.13) 分、焦虑 (44.22 ± 4.85) 分, 均低于常规组 ($P < 0.05$)。 (2) 重建正常消化功能循环。焦虑心理消化系统疾病的非器质性特征决定着: 这类患者的康复状况对护理管理工作的依赖性较强。与常规护理相比, 系统性护理干预可在有效控制患者消化道症状影响因素——睡眠质量差、负性心理等的基础上, 经系统化摄食干预, 纠正患者在食欲异常、营养摄入不足等方面的问题, 尽快促使机体重建正常消化功能循环。本研究提示: 系统组消化道症状: 恶心呕吐缓解时间 (2.05 ± 0.50) d、腹泻缓解时间 (2.09 ± 0.52) d 以及食欲减退缓解时间 (2.38 ± 0.55) d, 均短于常规组 ($P < 0.05$)。 (3) 改善生活质量。焦虑抑郁消化系统疾病形成后, 患者的睡眠质量下降、频繁情绪波动、食欲减退等问题, 均容易造成患者生

活质量的改变。而将系统性护理干预方法引入实践护理管理工作中后, 护理人员则可逐一针对患者的生活质量影响因素进行干预、控制, 进而为其日常生活的恢复提供充分支持。

综上所述, 宜于焦虑抑郁消化系统疾病管理中, 引入系统性护理, 借助该方案的可靠支持作用, 促进患者心理状态、消化道生理状态的改善。此外, 在制定系统性护理方案期间, 需加强对焦虑抑郁消化系统疾病患者情绪特征、消化道特征等关键信息的重视, 以保障护理方案与患者病情、心理状态改善要求的高度契合性。

参考文献

- [1] 吴倩倩, 乐安君, 马春涛. 精神心理状态对不同亚型功能性消化不良患者生活质量的影响 [J]. 国际医药卫生导报, 2020(08):1072-1073-1074-1075.
- [2] 史晓娇. 系统性护理对焦虑抑郁消化系统疾病患者的心理状态影响 [J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020, 7(06):98+104.
- [3] 余春慧, 李永平. 系统化护理干预对消化性溃疡患者心理状态及生活质量的影响 [J]. 临床医学研究与实践, 2019, 4(35):192-194.
- [4] 韩洋. 心理护理干预对消化性溃疡患者心理状态及疗效的影响 [J]. 中国医药指南, 2019, 17(29):201.
- [5] 周燕梅, 李学群, 曹文丽. 护理干预对消化内科患者情绪和治疗效果的影响 [J]. 中国基层医药, 2019(16):2027-2029.

(上接第 131 页)

出院护理, 通过比较两组护理效果, 即生活质量分值不难发现, 尽管两组护理后生活质量分值均明显提高, 但两组之间相比以 B 组提高的幅度更接近理想值, $P < 0.05$, 说明常规护理与延续性护理运用在卵巢癌患者中均能够不同程度地改善生活质量, 其中延续性护理的临床优势更显著。对上述结果深入分析不难发现, 患者住院期间均是在医护人员的协助下完成治疗与护理, 一旦出院, 便由家属承担所有的照护任务, 采取延续性护理能提供给患者有效的指导, 进而使患者、家属的护理技能得到提高, 其治疗及护理也不会受环境转移的影响而中断; 同时, 患者结束一个疗程的化疗后便出院, 但受化疗不良反应的影响, 会增加出院后非计划再入院率, 这一情况会进一步加重患者的经济负担。此外, 受患者文化层次不同、

卵巢癌并发症具有复杂性等因素的影响, 采取延续性护理能提供有目的性的指导, 进而帮助患者做出最理想的决策与治疗选择, 便于自我管理。总之, 卵巢癌出院患者施以延续性护理作用积极, 对改善生活质量有明显的帮助, 建议深入推广。

参考文献

- [1] 章爱玲, 张兰凤. 延续性护理对卵巢癌出院病人生活质量的影响 [J]. 护理研究, 2015, 21(6):723-724.
- [2] 黄蓉, 樊菲. 延续性护理运用于卵巢癌出院后患者护理效果观察 [J]. 饮食保健, 2017, 4(24):321-322.
- [3] 冯宇. 延续性护理对卵巢癌出院病人生活质量的影响分析 [J]. 中国保健营养, 2017, 27(12):168-169.
- [4] 余影. 延续性护理对卵巢癌出院患者生活质量的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2016, 8(35):200-202.

(上接第 132 页)

口腔表面的血管, 从而保障口腔血液循环, 消除炎症情况等, 如若口腔内部存在创面也能够更快速进行恢复。相较于常规生理盐水, 氯己定棉球擦拭法能够有效降低气管插管患者口腔并发症发生, 同时还能够充分去除牙菌斑等, 有效减少患者口腔异味^[3]。

结果显示, 护理前两组患者口腔异味情况无显著差异, 护理后研究组患者口腔异味评分显著低于参照组, 且研究组并发症发生情况显著低于参照组, $P < 0.05$, 差异统计学意义显现。该结果表明, 在传统生理盐水冲洗的基础上采用氯己定棉球擦拭法, 能够有效保障患者口腔健康, 护理效果显著优于直接使用生理盐水擦拭、冲洗。分析其原因主要是由于生理盐水仅能够对病原微生物进行稀释以及冲洗, 并不能够起到广泛的杀菌的作用, 而使用氯己定棉球擦拭, 则能够提升清洁能力, 确保患者的舒适度。生理盐水还会导致患者

产生口干的情况, 使用氯己定棉球擦拭则能够有效预防感染, 减轻并发症, 减少患者痛苦情况, 确保生活质量的提升, 对口腔护理具有显著临床意义。

总而言之, 氯己定棉球擦拭法在气管插管患者口腔护理中的效果显著, 能够有效减轻患者口腔异味的变化, 同时保障患者并发症发生率降低, 临床应用效果较好, 值得进行临床推广。

参考文献

- [1] 程小丽. 新型口腔护理方法对 ICU 经口气管插管患者口腔状况的影响 [J]. 中华现代护理杂志, 2019, 25(15):1926-1929.
- [2] 方丹. 改良口腔护理在经口气管插管患者中的应用 [J]. 安徽医药, 2018, 22(3):554-556.
- [3] 倪胜贤, 周淳, 张慧琴, 等. 抽吸式牙刷联合氯己定冲洗在经口气管插管病人口腔护理中的应用 [J]. 护理研究, 2019, 33(05):121-124.