



• 临床护理 •

不同浓度氯己定结合口腔护理预防呼吸机相关性肺炎的效果观察

游鲁川 (乐山市中医医院重症医学科 614000)

摘要:目的 分析不同浓度氯己定结合口腔护理预防呼吸机相关性肺炎内的应用价值。方法 选取 2019 年 1 月-2021 年 1 月我院重症医学科 120 例机械通气患者为研究对象, 根据随机数字表随机为对照组、低浓度与高浓度三组。对照组实施生理盐水护理, 低浓度组实施 0.12% 氯己定结合口腔护理, 高浓度组实施 2.0% 氯己定结合口腔护理, 对比三组呼吸机相关性肺炎发生率、入住 ICU 时间、住院时间与死亡率、机械通气时间。结果 对照组呼吸机相关性肺炎发生率高于低浓度组与高浓度组 ($P < 0.05$); 三组患者机械通气时间对比, 低浓度组短于对照组与高浓度组 ($P < 0.05$); 低浓度组入住 ICU 时间短于高浓度组与对照组 ($P < 0.05$); 低浓度组住院时间短于高浓度组与对照组 ($P < 0.05$); 对照组死亡率高于高浓度组与低浓度组 ($P < 0.05$)。结论 浓度为 0.12% 氯己定结合口腔护理方法在重症患者群体内的应用, 可切实降低呼吸机相关性肺炎发生率。

关键词:呼吸机相关性肺炎; 氯己定; 口腔护理; 预防效果

中图分类号: R473 **文献标识码:** A **文章编号:** 1009-5187 (2021) 07-112-02

呼吸机相关性肺炎 (Ventilator-Associated Pneumonia, VAP) 是指气管切开或气管插管病人机械通气 48h 后发生的肺炎。VAP 的发生将会对机械通气疗效产生影响^[1], 口腔细菌定植是导致 VAP 发生的重要因素, 通过减少或控制口腔细菌定植, 可有效预防或减少 VAP 的发生; 局部应用消毒剂清除口咽部细菌, 成为有效预防 VAP 的重要措施。目前国内与国外大部分机构选择氯己定与口腔护理方案, 以预防 VAP 的发生。本研究探讨不同浓度氯己定结合口腔护理降低 VAP 的发生率的效果, 现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 1 月-2021 年 1 月我院重症医学科 120 例机械通气患者为研究对象, 根据随机数字表随机为对照组、低浓度与高浓度三组。对照组 40 例, 男 22 例、女 18 例, 平均年龄 (50.13 ± 8.48) 岁; 低浓度组 40 例, 男 20 例、女 20 例, 平均年龄 (50.31 ± 8.66) 岁; 高浓度组 40 例, 男 21 例, 女 19 例, 平均 (49.95 ± 9.03) 岁。三组患者性别、年龄等指标比较, 差异无统计学意义 ($P > 0.05$), 表明一般资料均衡可比。

1.2 方法

对照组患者选择常规口腔护理, 使用生理盐水擦拭口腔内舌面、牙龈槽、牙齿间隙等部位, 清理口腔内的粘液、分泌物, 确保口腔内清洁, 持续 7d, 每天 2 次。低浓度组使用 0.12% 江苏知原药业有限公司氯己定 (国药准字 H 32026691) 棉签擦拭口腔, 护理方法与对照组一致。高浓度组使用 2.0% 江苏知原药业有限公司氯己定 (国药准字 H 32026691) 棉签擦拭口腔, 护理方法与对照组一致。

1.3 评价指标

详细记录 3 组患者 VAP 发生率、机械通气时间、入住 ICU 时间、住院时间与死亡率。

1.4 统计学分析

本研究所得数据统计在 Excel 表格内, 使用 SPSS 22.0 进行数据分析。计数资料采取率 (%) 表示, 采用 χ^2 检验; 计量资料以均数 $\pm$ 标准差表示, 采用单因素分析。设检验水准 $\alpha = 0.05$ 以 $P < 0.05$ 表示差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 组呼吸机相关性肺炎发生率与机械通气时间

对照组呼吸机相关性肺炎发生率高于低浓度组与高浓度组, $P < 0.05$, 机械通气时间对比, 低浓度组短于对照组与

高浓度组, $P < 0.05$, 见表 1。

表 1: 组呼吸机相关性肺炎发生率与机械通气时间
[n ($\bar{x} \pm s$), %]

组别 / 项目	呼吸机相关性肺炎发生率	机械通气时间
对照组 (n=40)	37 (92.50)	12.37 $\pm$ 2.13
低浓度组 (n=40)	7 (17.50)	9.61 $\pm$ 1.21
高浓度组 (n=40)	11 (27.50)	11.33 $\pm$ 2.02
统计值	5.1697	15.3652
P	0.0000	0.0000

2.2 3 组患者入住 ICU 时间、住院时间与死亡率对比
低浓度组入住 ICU 时间短于高浓度组与对照组 ($P < 0.05$); 低浓度组住院时间短于高浓度组与对照组 ($P < 0.05$); 对照组死亡率高于高浓度组与低浓度组 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2: 组患者入住 ICU 时间、住院时间与死亡率对比
[n ($\bar{x} \pm s$), %]

组别 / 项目	入住 ICU 时间	住院时间	死亡率
对照组 (n=40)	9.75 $\pm$ 1.04	15.88 $\pm$ 2.35	7 (17.50)
低浓度组 (n=40)	6.51 $\pm$ 0.68	12.16 $\pm$ 1.67	3 (7.50)
高浓度组 (n=40)	7.62 $\pm$ 0.72	14.77 $\pm$ 2.03	3 (7.50)
统计值	12.1381	14.6510	2.7612
P	0.0000	0.0000	0.0610

3 讨论

机械通气能够为患者提供氧气需求, 比如: 严重心血管、严重感染、脑外伤等疾病人群, 这一治疗方案可维持患者气道顺畅, 能够有效缓解呼吸衰竭情况发生, 为病人的治疗提供最佳条件^[2]。机械通气是在呼吸机的辅助下, 促使病人获得持续性的供氧, 在病人吸氧过程中, 受到无法自行排泄分泌物等因素, 会增加口腔感染、呼吸机相关性肺炎等并发症发生, 严重危及患者生命安全与身体健康^[3]。不少学者认为, 机械通气患者定期实施口腔护理, 选择生理盐水清洗口腔效果并不显著^[4]。

本文研究结果表明, 对照组呼吸机相关性肺炎发生率高于低浓度组与高浓度组 ($P < 0.05$), 机械通气时间对比, 低浓度组短于对照组与高浓度组 ($P < 0.05$); 低浓度组入住 ICU 时间短于高浓度组与对照组 ($P < 0.05$); 低浓度组住院时间短于高浓度组与对照组 ($P < 0.05$); 对照组死亡率

(下转第 117 页)



因素考虑进去, 结合人性化护理, 有效提高护理质量, 降低不良事件发生率, 保障患者的生命安全。本次研究中, 实验组护理后不良事件总发生率明显低于对照组($P < 0.05$), 说明, 循证护理风险管理模式应用在住院患者中可显著降低不良事件的发生率。

综上所述, 予以住院患者实施循证护理风险管理模式有利于营造和谐的护患关系, 减少不良事件的发生率, 值得推广和应用。

表 2: 两组不良事件发生率比较 [n(%)]

组别	n	意外不良事件		责任不良事件		技术不良事件		不良事件总发生率
		跌倒	坠床	输液错误	采血错误	穿刺失败	药物外渗	
实验组	45	0% (0/45)	0% (0/45)	0% (0/45)	0% (0/45)	2.22% (1/45)	6.67% (3/45)	8.89% (4/45)
对照组	45	8.89% (4/45)	13.33% (6/45)	2.22% (1/45)	2.22% (1/45)	8.89% (4/45)	11.11% (5/45)	46.67% (21/45)
χ^2								16.006
P								< 0.01

(上接第 112 页)

高于高浓度组与低浓度组, $P < 0.05$, 分析原因: 浓度为 0.12% 的氯己定溶液在机械通气患者群体内, 能够实现口腔抑菌效果的提升, 将患者的住院时间缩短, 降低呼吸机相关性肺炎发生率, 改善患者预后, 促使患者转归。

综上所述, 浓度为 0.12% 氯己定结合口腔护理方法, 能够有效预防呼吸机相关性肺炎的发生。

参考文献

[1] 许芳, 姚志清, 魏姣, 彭逸思, 唐鹤淑. 不同浓度氯己定结合口腔护理预防呼吸机相关性肺炎的网状 Meta 分析 [J]. 护

参考文献

[1] 杨依玲, 伏鑫. 临床护理质量管理控制指标在预防不良事件发生中的应用效果 [J]. 饮食保健, 2020, 7(8):160.

[2] 李忠平, 陈俊伟. PDCA 循环在管理中医非药物治疗不良事件中的应用 [J]. 中国当代医药, 2020, 27(15):192-195.

[3] 赵玉萍. 预见性护理在精神疾病风险管理及预防不良事件中的应用 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2020, 5(11):178, 185.

理研究, 2021, 35(07):1273-1279.

[2] 王超, 张萍. 不同浓度氯己定口腔护理液在经口气管插管患者中的应用分析 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(26):43+45.

[3] 符桃, 钟琼, 郑春燕. 不同浓度氯己定口腔护理液对机械通气病人抑菌效果及呼吸机相关性肺炎防治效果研究 [J]. 护理研究, 2019, 33(03):431-434.

[4] 陈莉莉, 罗月荷, 杨智学, 张明, 龚雪. 不同浓度氯己定口腔护理在 ICU 气管插管患者中的应用效果 [J]. 中国当代医药, 2017, 24(20):173-175+179.

(上接第 113 页)

且临床治疗有效率更高, 对比有统计学差异 ($P < 0.05$)。结果说明, 实施全面护理对该患儿的效果更为理想。

综上所述, 全面护理对小儿支气管肺炎并发心力衰竭的效果突出, 能够加快症状恢复, 增加治疗效果, 具有地方推广的价值。

参考文献

[1] 莹鲍, 荣荣延, 微王, 等. 个体化护理对小儿肺炎合并心力衰竭患者的应用效果及心功能改善情况分析 [J]. 亚洲临床医学杂志, 2020, 3(6):178.

[2] 杨修平. 小儿支气管肺炎合并心力衰竭的护理干预 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(51):208+210.

[3] 薛婷, 彭园园, 余红英, 等. 个体化差异评价护理干预措施在小儿支气管肺炎中的应用效果 [J]. 基层医学论坛, 2018, 22(9):1286-1287.

[4] 喻娟. 综合护理对小儿支气管肺炎并发心力衰竭的影响 [J]. 中国继续医学教育, 2018, 10(13):174-176.

[5] 国静. 综合护理对小儿支气管肺炎并发心力衰竭的影响分析 [J]. 世界最新医学信息文摘, 2018, 18(82):226-226.

(上接第 114 页)

强健康教育护理后, 治疗依从性 (94.29%) 显著高于对照组 (77.14%), 差异显著, 存在统计学意义 ($P < 0.05$)。这说明在对高血压患者而进行护理期间加强健康教育, 能够有效提升患者的遵医行为, 促进患者徐血压的控制程度, 提高治疗效果。

参考文献

[1] 雷瑞玉, 李文菁, 刘仕翔. 以健康教育为基础的综合延续性护理在老年高血压患者中的应用 [J]. 齐鲁护理杂志, 2020, 26(11):109-111.

[2] 刘海瑛, 宋学岐, 刘海青. 老年高血压患者临床护理中健康教育的应用分析 [J]. 解放军预防医学杂志, 2020, 38(12):37-38.

[3] 丁继玲. 系统化健康教育在高血压病人中的应用效果 [J]. 护理研究, 2019, 33(5):898-900.

[4] 王慧慧. 健康教育在高血压护理中的应用效果分析 [J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(45):109.

[5] 吴永梅. 健康教育在高血压患者中的实施与影响研究 [J]. 中国卫生标准管理, 2018, 9(1):142-143.

[6] 杜娟. 健康教育应用于老年高血压患者临床护理分析 [J]. 心理医生, 2018, 24(2):319-320.

(上接第 115 页)

总之, 本文研究结果证实, 在中老年慢性失眠住院患者治疗的过程中, 配合实施睡眠心理行为护理措施, 可改善患者的心理状态, 提高患者的睡眠质量, 具有临床应用的价值。

参考文献

[1] 王月梅. 睡眠心理行为护理在中老年慢性失眠住院患

者中的护理探讨 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2019, 6(37):158.

[2] 付捷. 睡眠心理行为护理在中老年慢性失眠住院患者中的护理分析 [J]. 现代医学与健康研究电子杂志, 2018, 2(20):91-92.

[3] 刘丹丹. 心理护理联合认知行为干预在改善老年患者睡眠障碍中的应用价值探究 [J]. 医学理论与实践, 2019, 32(08):160-162.