

不同浓度氯己定口腔护理液在重症监护室病人中的应用

舒和宝, 刘华*

中山大学附属第七医院 广东深圳

【摘要】目的 研究对重症监护室患者在其护理工作中应用实施不同浓度氯己定口腔护理液时所展现的实施效果与实施价值。**方法** 本次研究的病例数为 84 例, 他们均来自于 2022 年 12 月-2023 年 12 月期间我院收治护理的重症监护室患者, 根据奇偶数随机原则将其平均分为四组, 分别为生理盐水组、0.12%氯己定组、0.20%氯己定组及 2.00%氯己定组, 并对四组患者的口腔评分、口腔菌群阳性检出率及肺炎发生率进行评价分析。**结果** 经干预后, 四组患者护理前后的 OAG 评分和包括克雷伯肺炎菌、金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌、大肠埃希氏菌、铜绿假单胞菌及鲍曼不动杆菌在内的口腔菌群阳性检出率组间数值 $P < 0.05$, 说明存在对比意义。而四组患者的肺炎发生率则组间数值 $P > 0.05$, 说明存在无对比意义。**结论** 对重症监护室患者在其护理工作中应用实施不同浓度氯己定口腔护理液均对重症监护室患者的口腔环境有积极的改善作用, 并对肺炎的发生情况有一定的抑制作用, 值得在临床上进行推广。

【关键词】 不同浓度; 氯己定; 口腔护理; 重症监护室; 肺炎; 口腔菌群

【收稿日期】 2024 年 6 月 12 日

【出刊日期】 2024 年 7 月 15 日

【DOI】 10.12208/j.ijcr.20240279

Application of chlorhexidine oral care solution with different concentrations in intensive care unit patients

Hebao Shu, Hua Liu*

The Seventh Affiliated Hospital of Sun Yat-sen University, Shenzhen, Guangdong

【Abstract】Objective To study the effect and value of oral care solution with different concentrations of chlorhexidine in intensive care unit patients. **Methods** A total of 84 patients were enrolled in this study, all of whom were from intensive care units in our hospital from December 2022 to December 2023. They were divided into four groups according to the odd and even random principle: normal saline group, 0.12% chlorhexidine group, 0.20% chlorhexidine group and 2.00% chlorhexidine group. Oral scores, positive detection rate of oral flora and incidence of pneumonia were evaluated and analyzed. **Results** After intervention, the value of OAG score and positive detection rate of oral bacteria including *Klebsiella pneumoniae*, *Staphylococcus aureus*, hemolytic streptococcus, *Escherichia coli*, *Pseudomonas aeruginosa* and *Acinetobacter baumannii* before and after care among the four groups was $P < 0.05$, indicating comparative significance. The incidence of pneumonia among the four groups was $P > 0.05$, indicating that there was no comparative significance. **Conclusion** The application of different concentrations of chlorhexidine oral care solution in the nursing work of patients in intensive care unit has a positive effect on the improvement of the oral environment of patients in intensive care unit, and has a certain inhibitory effect on the occurrence of pneumonia, which is worthy of clinical promotion.

【Keywords】 Different concentration; Chlorhexidine; Oral care; Intensive care unit; Pneumonia; Oral flora

口腔健康状态是反映生命健康质量的一面镜子。重症监护室患者很多都存在吞咽障碍, 或不能进食的情况, 更无法进行刷牙、漱口等口腔的清洁。因此口腔护理也是我们 ICU 工作中非常重要的一环节, 特别对于经气管插管的危重症患者来说更是至关重要的, 它

不仅可以改善患者的口腔卫生情况, 它与 VAP (呼吸机相关性肺炎) 的发生率有直接关系, 发生 VAP 的患者会增加住院天数, 增加机械通气时间及其医疗费用, 同时也给患者带来极大的痛苦^[1]。所以保持口腔清洁能够防止微生物病菌滋生与增长, 能最大程度降低患者

*通讯作者: 刘华 (1995-) 女, 湖北恩施, 护理师, 中山大学附属第七医院 (深圳), 内科护理

口腔感染和出现并发症的机率^[2]。具体内容报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

本次研究的病例数为 84 例, 他们均来自于 2022 年 12 月-2023 年 12 月期间我院收治护理的重症监护室患者, 根据奇偶数随机原则将其平均分为四组, 分别为生理盐水组、0.12%氯己定组、0.20%氯己定组及 2.00%氯己定组, 每组各 21 例。此次参加研究对比的患者均无重要器官功能障碍合并其他恶性肿瘤, 无先天疾病、心脑血管疾病、无对本研究所用药物过敏者, 无认知、语言沟通障碍者, 生命体征均正常。患者年龄: 18-80 岁; 平均年龄: (57.88±8.55) 岁; 男女比例: 45: 39。组间数据统计 ($p>0.05$), 具有可比性。

1.2 护理方法

分别给予生理盐水组、0.12%氯己定组、0.20%氯己定组及 2.00%氯己定组给予生理盐水溶液、0.12%氯己定溶液、0.20%氯己定溶液及 2.00%氯己定溶液对口

腔进行擦拭^[3]。四组患者均进行常规口腔护理, 其内容包括:

①打开口腔护理包, 用镊子夹取含有无菌溶液的棉球, 用弯血管钳拧干棉球, 依次擦洗牙齿的外侧面、内侧面、咬合面等。

②采用专用的牙刷蘸生理盐水或根据病情使用口腔护理液刷牙, 加用负压吸引口腔内的分泌物, 即抽吸式刷牙法, 刷头顶部、背面分别有一吸水孔, 刷柄有抽吸管道抽吸时用手拇指堵住开口即可抽吸^[4]。

1.3 评价指标

对四组患者的口腔评分、口腔菌群阳性检出率及肺炎发生率进行评价分析。

1.4 统计学分析

计数 ($n\%$) 代表率, χ^2 检验; 计量 ($\bar{x}\pm s$), t 检验。文中所生成的数据均借用 SPSS21.0 数据包处理, $P<0.05$, 显现检验结果有意义。

2 结果

表 1 四组患者的口腔评分对比 $[\bar{x}\pm s]$

组别	护理组	护理后第 1 天	护理后第 2 天	护理后第 3 天	护理后第 4 天
生理盐水组	15.31±4.74	14.72±4.23	15.53±3.05	13.34±4.12	11.22±4.65
0.12%氯己定组	16.42±3.93	15.52±4.21	12.34±4.92	9.27±3.52	7.21±2.74
0.20%氯己定组	15.74±4.11	13.55±3.73	13.42±2.94	12.82±3.17	7.82±2.10
2.00%氯己定组	16.45±5.94	14.16±3.48	13.87±5.08	11.74±4.23	9.14±3.83

表 2 四组患者的口腔菌群阳性检出率对比 $[\%]$

组别	克雷伯肺炎菌	金黄色葡萄球菌	溶血性链球菌	白色念珠菌	大肠埃希氏菌	铜绿假单胞菌	鲍曼不动杆菌
生理盐水组	6 (29%)	8 (38%)	1 (5%)	7 (33%)	1 (5%)	4 (19%)	13 (62%)
0.12%氯己定组	2 (10%)	6 (29%)	1 (5%)	5 (24%)	0 (0%)	8 (38%)	5 (24%)
0.20%氯己定组	3 (14%)	3 (14%)	0 (0%)	4 (19%)	1 (5%)	13 (62%)	4 (19%)
2.00%氯己定组	3 (14%)	6 (29%)	1 (5%)	6 (29%)	0 (0%)	11 (52%)	10 (45%)
χ^2 值	3.086	3.053	1.037	1.232	2.049	8.944	10.904
P 值	0.379	0.383	0.792	0.745	0.562	0.030	0.012

表 3 四组患者的肺炎发生率对比 $[\%]$

组别	例数	发生 (例)	发生率
生理盐水组	21	5	23.8%
0.12%氯己定组	21	3	14.3%
0.20%氯己定组	21	4	19.0%
2.00%氯己定组	21	2	9.5%
χ^2 值	/	/	1.714
P 值	/	/	0.634

3 讨论

对重症监护室患者在其护理工作中应用实施不同浓度氯己定口腔护理液均对重症监护室患者的口腔环境有积极的改善作用, 并对肺炎的发生情况有一定的抑制作用。首先, 口腔护理的重要性在于其直接与下呼吸道感染风险相关联^[5]。研究显示, 口腔中的病原体如金黄色葡萄球菌、溶血性链球菌等可以通过吸入进入下呼吸道, 增加呼吸机相关性肺炎 (VAP) 的风险。本研究中, 使用 0.12% 和 0.20% 浓度的氯己定溶液显著降低了这些病原体的阳性检出率, 这是由于氯己定的广谱抗菌特性导致的^[6], 它通过破坏细菌的细胞壁来抑制其生长。此外, 研究中 2.00% 氯己定组显示出较低的病原体阳性率和最低的肺炎发生率, 这表明较高浓度的氯己定可能对于防止重症监护室内肺部感染具有更好的效果。然而, 高浓度的氯己定使用安全性及其对口腔黏膜的潜在影响仍需进一步研究^[7], 以确保其广泛应用时的安全性和有效性。进一步的分析表明, 尽管所有组别的口腔菌群阳性检出率有所改善, 但肺炎的发生率改善并不显著, 这可能与研究样本的大小有关^[8], 或者因为肺炎的发生受护理质量、患者的整体健康状况以及使用的机械通气设备类型等多种因素影响。

因此, 对于重症监护室中的口腔护理实践, 建议根据患者的具体情况和病原体类型选择合适浓度的氯己定。此外, 建议医疗机构开展定期的口腔护理培训来提高护理人员的专业技能, 并通过持续的临床研究来优化口腔护理的护理方案进一步降低 VAP 等相关并发症的风险, 改善重症患者的治疗效果和生活质量。

参考文献

[1] 杨宝义, 汪蓉, 马小芳等. 三合一口腔冲洗法在重症监护室经口气管插管患者口腔护理中的应用[J]. 医疗装备, 2023, 36(24): 108-111.

- [2] 樊丽文, 王雪静, 赵彤. 改良口腔护理对 RICU 机械通气患者口腔卫生状况及呼吸机相关肺炎发生率的影响[J]. 河北医药, 2023, 45(14): 2226-2229.
- [3] 郝晋慧, 许宁. 不同浓度氯己定口腔护理液在重症监护室病人中的应用[J]. 护理研究, 2023, 37(08): 1500-1502.
- [4] 臧正明, 宫海鹏. 重症监护室囊上冲洗联合氯己定口腔护理预防呼吸机相关性肺炎的效果评价[J]. 全科护理, 2013, 11(08): 707-708.
- [5] 陆舞英, 雍萱, 孙四美. 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[J]. 中国感染控制杂志, 2016(8期): 579-582.
- [6] 韩娟, 李洁琼, 马佳佳, et al. 不同浓度洗必泰口腔护理液在机械通气患者中的应用效果分析[J]. 国际护理学杂志, 2018, 037(024): 3443-3446.
- [7] 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): 2.
- [8] 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(3): 4.

版权声明: ©2024 作者与开放获取期刊研究中心 (OAJRC) 所有。本文章按照知识共享署名许可条款发表。

<http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>



OPEN ACCESS