

·全科护理·

自制中草药漱口液用于脑血管意外术后人工气道患者口腔护理的临床研究

沈晓圆 许冠华 金王燕 王云超

脑血管意外术后患者病情危重,生理机能紊乱,脱水及利尿剂的应用,致口腔唾液分泌明显减少,吸痰引起口腔黏膜损伤,抗生素的不合理使用导致多重耐药菌感染的发生,引起条件致病菌在口腔内大量繁殖,因此口腔护理问题显得非常突出。目前常用的口腔护理液具有一定的清洁口腔、抑菌作用,但抑菌作用的选择性及单一性,仍不能有效预防口腔感染等并发症的发生,且很不稳定^[1]。本次研究旨在探讨自制中草药漱口液对脑血管意外患者口腔护理中的应用效果。现报道如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料 选择2015年1月至2018年1月在杭州市萧山区第一人民医院住院需做口腔护理的脑血管意外术后人工气道患者368例,其中男性172例、女性196例,年龄54~86岁,平均年龄(71.09±10.64)岁;脑出血术后330例,脑梗塞取栓术后38例,所有患者的诊断依据第四届脑血管病学术会议制定的诊断标准^[2],同时配合CT或MRI检查结果,由两名主治医师及以上的医师确诊。本次研究通过本院伦理委员会审核批准。所有患者随机分为观察组和对照组各184例。其中观察组中男性85例、女性99例;平均年龄(72.57±13.48)岁,脑出血术后164例,脑梗塞取栓术后20例;对照组中男性87例、女性97例;平均年龄(71.22±10.88)岁;脑出血术后166例,脑梗塞取栓术后18例;两组患者术前无发热、未有炎症因子明显升高、肺部CT或X线未提示明显

感染病灶,术后15d仍需要人工气道呼吸支持。两组患者在性别、年龄、病情等方面比较,差异均无统计学意义(P 均 >0.05)。

1.2 护理方法 两组均给予常规口腔护理方法。对照组采用3%碳酸氢钠液进行口腔护理,每天3次;住院期间注意翻身、拍背、床台抬高30°、鼻肠管营养支持、注意返流及误吸等;观察组在对照组常规治疗的基础上采用自制中药漱口液(金银花50g、薄荷50g、野菊花50g,1000ml开水浸泡30min后取其澄清液常温备用,保存不超过4h)进行口腔护理,每天3次。

1.3 评价指标 观察并记录两组患者口腔护理7d、14d后口臭、肺炎的发生率。口臭评价选在早上8点及下午14点,由医护对患者口臭进行评价,显效为10cm范围之外未闻及,有效为口臭减轻,无效为口臭未改善,1m之外仍可闻及。肺炎诊断标准:胸部X线或肺部CT检查,存在渗出病灶;另需下列3种临床症候中的2种或以上可建立临床诊断:①发热,体温超过38℃;②人工气道内吸出脓性分泌物;③血常规示白细胞计数超过 $10 \times 10^9/L$ 或C反应蛋白 $>8 \text{ mg/L}$ 或降钙素原 $>0.5 \text{ } \mu\text{g/L}$ 。

1.4 统计学方法 采用SPSS 19.0统计学软件对数据进行分析。计量资料采用均数±标准差($\bar{x} \pm s$)表示。计数资料采用 χ^2 检验。设 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

两组口臭有效率和肺炎发生率比较见表1。

由表1可见,观察组第7天和第14天口臭有效率均高于对照组,差异均有统计学意义(χ^2 分别=96.33、107.45, P 均 <0.05)。观察组第7天和第14天肺部感染发生率明显低于对照组,差异均有统计学意义(χ^2 分别=5.75、20.75, P 均 <0.05)。

DOI: 10.13558/j.cnki.issn1672-3686.2019.01.027

基金项目:浙江中医药大学校级课题(2018ZY27);萧山区重大攻关项目(2017206)

作者单位:311200 浙江杭州,杭州市萧山区第一人民医院重症医学科

通讯作者:王云超,Email:1669518275@qq.com

表1 两组口臭有效率和肺炎发生率比较/例

组别	口臭疗效				肺炎发生率/例(%)
	显效/例	有效/例	无效/例	口臭有效率/例(%)	
观察组 第7天	76	68	40	144(78.26)*	12(6.52)*
第14天	67	83	34	150(81.52)*	35(19.02)*
对照组 第7天	15	35	134	50(27.17)	26(14.13)
第14天	14	37	133	51(27.72)	75(40.76)

注: *:与对照组同时点比较, $P < 0.05$ 。

3 讨论

脑血管意外患者由于众多原因导致术后脱机困难,故术后相当长时间内脑血管意外患者需要人工气道、呼吸机支持通气^[3]。其中口臭及肺部感染为脑血管意外术后患者最常见的并发症,且两者之间存在密切的关联。口臭原因大致与口腔内菌群失调、口腔内唾液量减少、降低了唾液的冲刷作用和缓冲作用相关,而口腔菌群的失调、镇静镇痛药物的使用、患者吞咽功能障碍、人工气道的建立、气道廓清能力的丧失及误吸等临床因素,是脑血管意外患者发生院内获得性肺炎的重要原因之一。故加强口腔护理,减少口腔菌群数量及定植是脑血管意外术后患者综合治疗的重要组成部分。

本次研究结果显示,中草药口腔护理组第7天和第14天口臭有效率均高于常规护理,肺部感染发生率明显低于常规护理(P 均 <0.05)。通过中草药口腔护理液对脑血管意外术后患者口臭、肺部感染具有较好的改善作用。研究国内文献及古书籍发现,中医中药在口腔护理方面进行了众多的研究并取得了丰硕的成果^[4],主要的理论支持为《素问·金匱真言论》:脾开窍于口,故口腔护理主要从调理脾胃论治,采用具有清热解毒、芳香、祛秽除湿之中药。我科自制漱口液正是在这理论指导下优选金银花、野菊花、薄荷。自制中药漱口液具有明显的抑菌、改善口臭、减轻肺部感染的发生率,主要与所选药物的机理密切相关。金银花,味甘、性寒,归肺、胃、大肠经,具有清热解毒功效,现代医学证明:金银花中含有绿原酸、木犀草素苷等药理活性成分,对溶血性链球菌、金黄葡萄球菌等多种致病菌及上呼吸道感染致病菌等病原微生物有较强的抑制力^[5];漱口液中野菊花,性微寒,气芳香、味苦,具有清热解毒、疏散风热、消肿散瘀等功效^[6],现代药理学研究证明:野菊花具有抗病毒、抗菌作用,野菊花煎剂1:320在体

外对金黄色葡萄球菌、白喉杆菌及痢疾杆菌有抑制作用。而薄荷,味辛、性凉,入肺、肝经,具有疏散风热、清利头目的功效。现代药理学研究发现,薄荷对呼吸系统的药理作用明显,可促进气道产生新的分泌物,而使得稠厚物从气道排出,故有祛痰及止咳作用。

综上所述,自制中草药漱口液制作简单,应用于脑血管意外术后人工气道患者,具有明显改善患者口臭的作用,对口腔菌群具有多重抑菌、抗炎作用,可明显减少口腔内菌种及数量,同时对肺部感染具有积极的预防作用。但是,本中草药漱口液研究成果仅为单中心的研究数据,仍需要其他中心进行大规模的临床研究,而且本中草药漱口液与指南推荐^[7]的洗必泰口腔护理液的治疗差距也需要进行深入的探讨。

参考文献

- 1 浩育盈,李娟妮,张笑.脑出血术后病人行辨证口腔护理的研究[J].护理研究,2012,26(28):2643-2644.
- 2 常丽君.经口气管插管机械通气住院患者行改良口腔护理效果分析[J].实用临床医药杂志,2017,21(12):165-166.
- 3 杨娟,于荣国,叶勇.神经外科患者术后脱机困难影响因素分析[J].创伤与急诊电子杂志,2015,3(4):29-31.
- 4 张艳文,栗洁婷.口腔护理研究进展[J].山西职工医学院学报,2017,27(4):53-55.
- 5 李建军,李军芳,贾国伦.金银花研究进展概述[J].生物学教育,2012,37(6):2-4.
- 6 郑璐璐,张贵君,王晶娟,等.野菊花药效组分抗炎的生物效应研究[J].天津中医药,2011,28(3):251-253.
- 7 中华医学会呼吸病学分会感染学组.中国成人医院获得性肺炎与呼吸机相关性肺炎诊断和治疗指南(2018版)[S].中华结核与呼吸杂志,2018,41(4):255-280.

(收稿日期 2018-04-13)

(本文编辑 蔡华波)