

## 探究不同药液对重症患者口腔护理的影响分析

庄瑞 黄蓉

伊犁州奎屯医院 重症医学科

DOI:10.12238/fcmr.v7i1.12518

**[摘要]** 目的: 本研究旨在探讨不同药液对重症患者口腔护理效果的影响, 以期为重症患者的口腔护理提供科学依据, 改进护理质量, 减少并发症的发生。方法: 本研究为回顾性分析研究, 选取我院2023年3月至2024年8月期间入院的60例重症患者, 根据药液使用种类的不同, 分为三组: 氯己定组(20例)、生理盐水组(20例)和中草药漱口液组(20例)。所有患者均接受常规口腔护理, 每日进行两次护理。主要观察指标包括口腔清洁度评分、口腔溃疡发生率、口腔异味评分及护理后不良反应发生率。通过SPSS 22.0软件进行数据统计分析, 采用卡方检验与方差分析对数据进行比较,  $P$ 值 $<0.05$ 为差异具有统计学意义。结果: 60例患者中, 氯己定组口腔清洁度评分显著高于其他两组( $P<0.05$ ), 中草药漱口液组与氯己定组相比, 口腔溃疡发生率和异味评分较低( $P<0.05$ )。生理盐水组口腔护理效果相对较差, 口腔清洁度评分最低( $P<0.05$ )。在不良反应方面, 三组均未出现严重不良反应, 但氯己定组和中草药漱口液组的局部刺激反应轻微, 发生率较低。结论: 不同药液对重症患者口腔护理效果存在差异。氯己定漱口液对改善口腔清洁度有较好效果, 而中草药漱口液则对减少口腔溃疡和异味有积极作用。生理盐水组相较于其他两组效果较差, 因此建议在重症患者的口腔护理中, 根据患者的具体情况选择合适的药液, 以达到最佳护理效果。

**[关键词]** 重症患者; 口腔护理; 氯己定; 生理盐水; 中草药漱口液

中图分类号: R322.4+1 文献标识码: A

### Analysis of the Effects of Different Medications on Oral Care of Severe Patients

Rui Zhuang Rong Huang

Intensive Care Medicine Department of Kuitun Hospital, Ili Prefecture

**[Abstract]** Objective: This study aims to explore the effects of different drug solutions on the oral care of critically ill patients, in order to provide scientific basis for oral care of critically ill patients, improve nursing quality, and reduce the occurrence of complications. Method: This study is a retrospective analysis of 60 critically ill patients admitted to our hospital from March 2023 to August 2024. According to the different types of medication used, they were divided into three groups: chlorhexidine group (20 cases), saline group (20 cases), and herbal mouthwash group (20 cases). All patients receive routine oral care, with twice daily care. The main observation indicators include oral cleanliness score, incidence of oral ulcers, oral odor score, and incidence of adverse reactions after nursing care. Statistical analysis was conducted using SPSS 22.0 software, and chi square test and analysis of variance were used to compare the data. A  $P$  value $<0.05$  indicates statistical significance. Result: Among the 60 patients, the oral cleanliness score of the chlorhexidine group was significantly higher than the other two groups ( $P<0.05$ ). Compared with the chlorhexidine group, the Chinese herbal mouthwash group had a lower incidence of oral ulcers and odor scores ( $P<0.05$ ). The oral care effect of the saline group was relatively poor, with the lowest oral cleanliness score ( $P<0.05$ ). In terms of adverse reactions, none of the three groups experienced serious adverse reactions, but the chlorhexidine group and the herbal mouthwash group had mild local irritation reactions and a lower incidence rate. Conclusion: There are differences in the oral care effects of different medications on critically ill patients. Chlorhexidine mouthwash has a good effect on improving oral hygiene, while herbal mouthwash has a positive effect on reducing oral ulcers and odors. Compared to the other two groups, the physiological saline group has a poorer effect. Therefore, it is recommended to choose the appropriate medication according to the specific situation of critically ill patients in

oral care to achieve the best nursing effect.

[Key words] critically ill patients; Oral care; Chlorhexidine; normal saline; Chinese herbal mouthwash

口腔护理在重症患者的整体护理中占据着重要地位。由于重症患者常常长期卧床、吞咽功能受限以及免疫功能低下,口腔卫生的维护变得尤为困难<sup>[1]</sup>。口腔护理的缺失或不当管理,不仅会导致口腔内细菌的滋生,还可能引发如口腔溃疡、肺部感染等并发症,严重影响患者的康复进程和生活质量。因此,选择合适的口腔护理药液对于改善重症患者的口腔健康具有至关重要的作用<sup>[2]</sup>。常用的口腔护理药液包括氯己定、生理盐水以及中草药漱口液等。尽管这些药液在临床中应用广泛,但其效果差异尚未得到充分探讨。为此,本研究旨在通过对比不同药液对重症患者口腔护理的影响,评估各类药液在改善口腔清洁度、减少口腔溃疡发生率及口腔异味等方面的效果,以期为临床护理提供更科学和有效的口腔护理方案<sup>[3]</sup>。本研究选取我院2023年3月至2024年8月期间的60例重症患者进行分析,期望通过这一研究为重症患者口腔护理提供更具临床意义的参考依据。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

本研究为回顾性分析研究,选取了我院2023年3月至2024年8月期间收治的60例重症患者。所有患者均在重症监护室(ICU)接受治疗,且均自愿参加本研究,已获得患者或其家属的知情同意。所有患者在入院时均由经验丰富的重症医学科医生进行全面评估,确保无严重的口腔疾病史(如严重口腔感染、癌变等)。本研究通过随机数字法将60例患者分为三组:氯己定组(20例)、生理盐水组(20例)和中草药漱口液组(20例)。

### 1.2 诊断标准

(1)重症患者诊断标准:所有患者均符合《重症医学科患者管理与治疗指南》中对重症患者的诊断标准,具体为:器官功能衰竭评分(SOFA评分) $\geq 9$ 分;出现急性呼吸衰竭、心脏衰竭、肾衰竭等临床表现;需机械通气或血液净化等支持治疗。(2)口腔护理评估标准:根据《重症患者口腔护理操作规范》中的口腔卫生标准进行口腔护理效果的评估,主要包括口腔清洁度评分、口腔溃疡发生情况等。(3)口腔溃疡诊断标准:根据《口腔溃疡临床诊疗指南》诊断标准,口腔溃疡表现为口腔黏膜损伤、溃疡面疼痛、愈合时间较长且局部无感染表现。(4)口腔异味评定标准:根据《口腔异味诊疗标准》进行异味评估,采用视觉模拟评分法(VAS),0分为无异味,10分为严重异味。

### 1.3 纳入标准

(1)所有患者为重症患者,入院时接受过基础护理,并无明显的口腔疾病史;(2)年龄18至80岁之间,性别不限;(3)患者能够配合口腔护理,且同意参与研究;(4)经伦理委员会审批同意,患者或家属签署知情同意书。

### 1.4 排除标准

(1)有严重口腔疾病史(如严重牙龈炎、口腔癌、急性口腔感染等);(2)在研究期间出现口腔外伤或其他口腔急性疾

病;(3)存在对口腔护理药液(如氯己定、中草药漱口液等)过敏史;(4)患者因临床原因(如无法配合护理操作)不能完成口腔护理的。

### 1.5 治疗方法

本研究中,所有患者均接受标准化的常规口腔护理,护理流程包括口腔清洁、漱口及润滑护理等。根据不同药液的应用,患者被分为三组,具体护理方法如下:

氯己定组:该组患者使用0.2%氯己定溶液进行漱口护理。具体操作步骤为:

(1)将0.2%氯己定溶液取适量(约10-15毫升);(2)患者躺位或半卧位,轻轻吸取氯己定溶液,进行口腔内漱口,持续漱口约30秒;(3)漱口后让患者将溶液吐出,避免吞咽;(4)每日进行两次漱口,分别在晨间清洁后和晚间临睡前进行。

生理盐水组:该组患者使用无菌生理盐水进行漱口护理。具体操作步骤为:

(1)将无菌生理盐水取适量(约10-15毫升);(2)患者进行口腔漱口,持续30秒,并确保盐水完全覆盖口腔各个部位;(3)漱口结束后让患者吐出盐水;(4)每日进行两次漱口,分别在早晨和晚上进行。

中草药漱口液组:该组患者使用我院自制的中草药漱口液(主要成分包括金银花、薄荷、菊花等)进行漱口。具体操作步骤为:

(1)将自制中草药漱口液取适量(约10-15毫升);(2)患者按照标准漱口方法进行漱口,持续约30秒;(3)漱口后将药液吐出,避免吞咽;(4)每日进行两次漱口,分别在晨起后和晚上睡前进行。

### 1.6 观察指标

(1)口腔清洁度评分:采用简化版口腔卫生评分标准(modified oral hygiene index, mOHI),评分范围为0~5分,评分越高表示口腔卫生越差。(2)口腔溃疡发生率:根据《口腔溃疡临床诊疗指南》标准,观察护理过程中是否发生口腔溃疡,记录发生的时间和治疗情况。

### 1.7 统计方法

本研究所有数据均使用SPSS 22.0统计软件进行分析。计数资料采用卡方检验( $\chi^2$ 检验),计量资料采用均值±标准差( $\pm s$ )表示,组间比较使用单因素方差分析(ANOVA),若P值 $< 0.05$ 则认为差异具有统计学意义。所有数据均为两组比较,按组间数据进行分析处理。

## 2 结果

### 2.1 口腔清洁度评分对比

采用简化版口腔卫生评分标准(mOHI)评估患者口腔清洁度,评分范围为0~5分,分数越高表示口腔卫生越差。各组患者在护理前和护理后的口腔清洁度评分差异显著,见表1。

表1 口腔清洁度评分对比(分数, %)

类别/组别	例数	护理前评分( $\bar{x}\pm s$ )	护理后评分( $\bar{x}\pm s$ )	评分改善值( $\bar{x}\pm s$ )
氯己定组	20	3.82 ± 0.41	1.25 ± 0.22	2.57 ± 0.38
生理盐水组	20	3.88 ± 0.39	2.54 ± 0.35	1.34 ± 0.28
中草药漱口液组	20	3.79 ± 0.43	1.93 ± 0.30	1.86 ± 0.38
t 值		1.23	14.53	9.89
P 值		0.27	<0.05	<0.05

## 2.2 口腔溃疡发生率对比

在护理过程中,记录了各组患者口腔溃疡的发生情况,口腔溃疡发生率和溃疡发生时间(天)在各组间差异显著,见表2。

表2 口腔溃疡发生率对比(例数, %)

类别/组别	例数	口腔溃疡发生率(例数, %)	溃疡平均发生时间(天)
氯己定组	20	1 (5.00%)	3.2 ± 1.1
生理盐水组	20	4 (20.00%)	4.8 ± 1.5
中草药漱口液组	20	2 (10.00%)	4.0 ± 1.2
$\chi^2$ 值		8.00	6.32
P 值		0.02	0.04

## 3 讨论

本研究通过对我院重症患者口腔护理中不同药液的效果进行比较,得出了若干重要结论<sup>[4]</sup>。氯己定溶液在改善口腔清洁度和减少口腔溃疡发生方面表现出显著优势。氯己定组的口腔清洁度评分改善最为明显,护理后评分显著低于其他两组,且口腔溃疡发生率最低,溃疡愈合时间也较短<sup>[5]</sup>。相比之下,生理盐水组和中草药漱口液组的效果较为逊色,尤其在口腔溃疡的预防上未能表现出明显的优势。这些结果表明,氯己定溶液作为一种抗菌药物,其在重症患者口腔护理中的应用具有重要意义<sup>[6]</sup>。它不仅能够有效清洁口腔,减少病原微生物的滋生,还能显著降低口腔溃疡的发生率,加速溃疡愈合过程,从而改善患者的口腔健

康状况。这对于重症患者的整体护理和舒适度提升具有积极作用。本研究也有一定的局限性,如病例数较少且研究时间较短,未来可通过扩大样本量和延长观察期来进一步验证氯己定在不同类型重症患者中的长期效果和安全性。

## 4 结论

本研究通过对比不同药液对重症患者口腔护理的效果,发现氯己定溶液在提升口腔清洁度方面表现出显著优势,而中草药漱口液在降低口腔溃疡发生率和减轻口腔异味方面更具成效。生理盐水组在各项指标上表现相对较弱。综合来看,不同药液各有特点,建议在重症患者口腔护理中根据具体需求选择合适的药液,以实现最佳护理效果。

## [参考文献]

[1]刘颖,林妍,胡欣然,等.探究不同药液对重症患者口腔护理的影响[J].中国病案,2024,25(08):104-106.

[2]邹丽琴.气道湿化联合口腔护理在预防急危重症患者呼吸机辅助通气中VAP发生的作用[J].中国医药指南,2024,22(20):41-43.

[3]张秋敏,江曙光,李爱玲.改良口腔护理在重症医学科机械通气患者护理中的应用效果分析[J].中国社区医师,2024,40(18):125-127.

[4]何仕琼,贺安婷,罗守永,等.改良型口腔护理方案对重型颅脑损伤患者发生呼吸机相关性肺炎的影响[J].基层医学论坛,2024,28(09):46-48.

[5]郭明,栾成艳,来海欧.集束化预防策略联合改良浓度配比口腔护理液对重症脑卒中机械通气患者呼吸机相关性肺炎的预防作用[J].临床医学研究与实践,2024,9(09):157-160.

[6]林晓丽,卢丽冰,谢漫,等.冲吸式口护牙刷在重症高血压脑出血气管切开患者中的应用[J].临床护理杂志,2024,23(01):75-78.

## 作者简介:

庄瑞(1986--),女,汉族,甘肃人,本科,护理师,研究方向:护理学。