

电动冲吸一体式牙刷在经口气管插管患者中的应用效果观察*

姜丽娜 黄苏平 张甘棠

(深圳市龙华区中心医院,广东 深圳 518110)

摘要 目的:探讨电动冲吸一体化牙刷在经口气管插管患者口腔护理中的应用效果。**方法:**将ICU收治的106例经口气管插管患者根据入院先后顺序随机分成观察组和对照组各53例。对照组应用传统口腔护理方法,观察组采用电动冲吸一体式牙刷。**结果:**观察组患者口腔清洁度高于对照组。护理操作用时及单次护理费用均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)。**结论:**经口气管插管患者应用电动冲吸一体式牙刷可有效提升口腔护理效果,缩短护理时间。

关键词 电动冲吸一体式牙刷;经口气管插管;口腔护理

中图分类号 R473.78 文献标志码 A DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.04.034 文章编号 1006-9143(2019)04-0480-03

The application effect of an all-in-one toothbrush with electric flush and suction in patients with orotracheal intubation

JIANG Lina, HUANG Suping, ZHANG Gantang

(The Central Hospital in Longhua District, Shenzhen Guangdong 518110)

Abstract Objective: To explore the application effect of electric toothbrush on oral care in patients with orotracheal intubation.**Methods:** 106 patients with orotracheal intubation were divided into research group and control group according to the order of admission in ICU, 53 cases in each group. In oral care, the control group applied traditional cotton balls, and the research group applied electric impulse and suction integrated toothbrush. The nursing effect of two groups were compared and analyzed. **Results:** Oral cleanliness of the research group was higher than that of the control group, and nursing operation time and single nursing cost were lower than that of the control group, and the difference was statistically significant($P<0.05$). **Conclusion:** The application of an all-in-one toothbrush for patients with orotracheal intubation can effectively improve the effect of oral care, shorten the nursing time, which has important clinical value.

Key words Electric impulse and suction all-in-one toothbrush; Orotracheal intubation; Oral care

经口气管插管是一种人工气道创建方法,在危重症患者临床抢救中有着广泛应用,可有效改善患者通气状况^[1]。但经口气管插管患者的口腔护理难度大,患者吞咽功能受限或丧失,唾液、食物残渣滞留口腔,使口腔清洁度降低,且易引发呼吸机相关性肺炎^[2]。不仅增加患者身心痛苦,影响身体康复,还会增加患者家庭经济压力。本文主要对我院收治的106例经口气管插管患者的口腔护理进行观察,探讨电动冲吸一体式牙刷的应用效果,现报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 以我院ICU治疗的106例经口气管插管患者作为观察对象,均满足气管插管适应证。纳入标准:①年龄 ≥ 18 岁;②入住ICU且应用气管内导管与呼吸机在24h以上;③应用鼻胃管,可行半卧

位。排除标准:口腔黏膜溃破、喉头水肿严重、气道异常、凝血机制障碍、免疫功能低下及合并上消化道出血等患者。本研究得到医院伦理委员会批准。依照入院先后顺序随机分成两组,每组53例。2组患者一般情况具有可比性($P>0.05$),见表1。

1.2 方法 口腔护理前对清醒患者做好解释工作,取得患者良好配合;操作前检查气囊充气情况,确保气囊压25~30 cmH₂O,查看患者经口气管插管深度,用吸痰器吸净患者口腔和人工气道内的分泌物。操作过程中妥善固定气管插管。对昏迷、牙关紧闭等患者需备好无菌压舌板、开口器等。昏迷或不配合者给予适当约束或镇静,操作由2名护士配合完成,1名护士负责固定患者气管插管,另1名护士进行口腔护理操作,先行一侧口腔护理,调整气管插管后再行对侧口腔护理。操作完成后评估患者病情、身体状况及口腔情况,必要时取口腔分泌物进行实验室培养,以协助选择正确、适用的漱口液。

* 深圳市龙华新区科技计划医疗卫生项目(20150617A1030058)

作者简介:姜丽娜,女,主管护师,本科

表 1 两组患者一般情况比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	性别 (男/女)	意识状态 (清醒/昏迷)	年龄 (岁)	气管插管 时间(d)
观察组	53	30/23	7/46	50.1±3.8	13.3±2.4
对照组	53	28/25	9/44	49.3±4.2	13.7±2.5
χ^2/t 值		0.585	1.185	0.974	0.188
P 值		0.104	0.068	0.701	0.054

对照组采用传统无菌棉球进行口腔护理,具体操作:患者取半卧位,头部偏往一侧。严格按口腔护理常规步骤,应用弯钳夹紧浸有生理盐水无菌棉球擦洗患者的牙齿、颊部、硬腭、舌面、舌下、口唇等部位,并擦去口角、面部的水渍,如患者口腔出现溃疡、出血,口腔护理后遵医嘱给予药物治疗。对口唇干裂的患者每 4 h 涂一次润唇膏;整理用物,协助患者调整成舒适卧位,并对床铺进行整理。

观察组应用电动冲洗一体式牙刷。具体操作:将患者床头抬高 30°左右,将头部偏往一侧。检查气管气囊压力,维持合适压力。每次护理时间在 5 min 以上,应用少量含氟牙膏,牙刷置于牙龈沟内,和牙齿长轴成 45°角,启动牙刷,让刷毛向咬合面向旋转;以 2~3 颗牙作为一组,要重叠放置,按 2 mm 距离移动牙刷 3~5 次,再进行水平向移动;每部位刷 10 次;对唇、舌、腭面拂刷,动作轻柔,均为无压力操作,然后把吸有生理盐水的灌注器对口腔全面冲洗,拇指按住牙刷柄抽吸控制孔,将口腔内液体抽出,边冲洗口腔边用牙刷把口腔内液体吸净边刷牙。对舌苔黄较厚者,可边刷边吸边冲生理盐水,自舌根往舌尖部进行轻轻刷,不刷吸舌根近悬雍垂部位,以免引起患者恶心、呕吐。完成后用润唇膏涂抹于患者唇部,协助患者行舒适体位,整理好床铺。

1.3 观察指标 观察患者口腔有无异味、口腔内有无残留物及分泌物、口腔黏膜有无溃破、红肿、舌苔厚薄等情况,共 10 项,达标计 1 分,未达标计 0 分,评分越高表示清洁度越高^[3]。记录两组单次护理作用时(准备护理物品到护理完成时间)和单次护理费用。

1.4 统计方法 应用 SPSS 20.0 软件对本研究资料进行处理。计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,以 t 检验,计数资料用例数(%)表示,通过卡方检验和确切计算概率法, $P<0.05$ 表示差异有统计学意义。

2 结果

通过评测,观察组的口腔清洁度高于对照组,而护理作用时、单次护理费用均显著低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$),见表 2。

表 2 两组患者口腔护理效果比较($\bar{x}\pm s$)

组别	例数	口腔清洁度 (分)	护理作用时 (min)	单次护理费用 (元)
观察组	53	7.94±1.02	12.33±2.19	5.42±0.27
对照组	53	4.18±0.77	16.85±2.57	7.62±0.84
t		21.419	9.746	18.152
P		0.000	0.000	0.000

3 讨论

3.1 经口气管插管口腔护理必要性 经口气管插管患者,因无法经口进食,吞咽功能和口腔自净功能减弱,唾液产生并积聚在口腔不能吞咽,这就为口腔内细菌繁殖提供了良好培养基,使口腔感染发生几率增大,而细菌的增加繁殖,会产生大量吲哚、硫氨基及胺类等物质,易引发口臭、口腔感觉异常^[45]。同时,因气管插管和牙垫对口腔长时间压迫、摩擦,易导致口腔黏膜溃破、出血,增加患者痛苦,不利于转归和康复^[67]。因而,必须对经口气管插管患者进行针对、有效的口腔护理。

3.2 不同口腔护理方法应用 临床上应用传统无菌棉球+生理盐水进行口腔护理,有一定效果,但存在不足^[89]:①无菌棉球在吸生理盐水后表面相对光滑、柔软,很难擦掉牙面深层、间隙的附着物,所以不能彻底清洁口腔,影响护理效果。②清洗范围比较小,对牙缝、牙间隙、齿龈等部位难以擦净,增加了口腔感染发生风险。③降低患者的舒适度,且对昏迷患者的操作难度大。近年来,随着口腔护理技术创新和发展,电动冲吸一体式牙刷在临床口腔护理中开始应用^[10]。其彻底改变传统护理方式,有着体积小、应用灵活、操作便捷等特征,可对牙缝、牙间隙等进行全面刷洗,能够彻底清洁口腔,且不会损伤到牙龈、口腔黏膜等软组织,同时经刷毛刺激,可对牙龈、硬腭等组织进行按摩,进而改善局部血液循环,促进牙周组织代谢,强化牙龈组织抵抗力,降低口腔感染风险,促进患者口腔功能良好恢复^[11]。此外,该牙刷集于刷洗、冲洗及抽吸等功能,可减少患者张口次数,增加患者舒适度,且充分体现人性化理念,患者更容易接受。此外,也减少护士的护理量和工作强度,避免交叉感染发生^[12]。本研究中,观察组患者在口腔护理中应用电动冲吸一体式牙刷,口腔清洁度评分高于对照组,且护理作用时、单次护理费用均低于对照组($P<0.05$)。与叶金兰等人相关课题研究报道基本一致^[13]。

综上所述,在经口气管插管患者口腔护理中电

· 个案护理 ·

一例脑干胶质瘤患儿术后护理体会

邵翔

(天津市环湖医院,天津 300350)

摘要 总结 1 例脑干胶质瘤患儿护理经验及并发症的处理。注重潜在并发症的识别与观察,做好预见性护理计划,术后出现并发症时及时启动预案,重点做好气道护理、面瘫护理、营养支持及心理护理。患儿恢复过程顺利,最终好转出院。

关键词 儿童;脑干胶质瘤;并发症;护理

中图分类号 R473.72 文献标志码 B DOI:10.3969/j.issn.1006-9143.2019.04.035 文章编号 1006-9143(2019)04-0482-02

脑干胶质瘤是起源于神经胶质细胞的肿瘤,约占小儿脑肿瘤的 10%~25%,其发病高峰年龄是 5~8 岁。手术是治疗胶质瘤的有效手段^[1]。由于脑干拥有重要的神经结构,是呼吸心跳中枢,手术危险性大,术后并发症严重而凶险。因此术后护理是否到位直接影响患儿的预后及生存质量。我科收治 1 例 7 岁脑干胶质瘤女童,在全麻下行脑干肿瘤切除术,在全面评估的基础上对症实施护理,患儿恢复过程顺利,最终好转出院。现将护理体会报告如下。

1 病例简介

患儿,女,7 岁,主因左肢无力 1 月,加重伴吞咽困难,斜视 10 天收入院。头 MRI 检查示:脑干右外侧占位。入院查体:体温 36.5℃,脉搏 76 次/分钟,呼吸 12

次/分钟,血压 101/70 mmHg (1 mmHg=0.133 kPa)。神清,可发音,声嘶,双侧瞳孔左:右=3:3 mm,对光反应(+),右眼外展及左眼内收不能。右侧中枢性面瘫。向右侧转颈困难。听力正常。左侧肢体肌力Ⅲ,右侧肢体肌力Ⅴ级,左侧巴氏征(+)。于入院第 5 天在全麻下行脑干肿瘤切除术。术后第 1 天患儿神清,言语功能较术前好转,可简单表达词语,声音嘶哑较前有所改善。给予鼻饲流质。双瞳孔左:右=3:3 mm,对光反应(+),右眼睑闭合不全,外展不能。左侧肢体肌力Ⅲ级,右侧肢体肌力Ⅴ级,双侧巴氏征阴性。术后第 8 天,神清语利,可口入糊状饮食,右眼睑闭合不全。术后 17 天神清,言语流利,可简单回答问题,无声嘶,可吞咽饮水,右睑闭合不全,结膜充血较前好转,左眼活动自如,左侧肢体肌力Ⅳ级,右肢肌力Ⅴ级,病情好转出院。

作者简介:邵翔,女,主管护师,护士长,本科

动冲吸一体式牙刷,可实现良好的口腔护理效果,且可提高护理效率,减少口腔异常情况发生,确保患者护理舒适度。

参考文献

[1] 沙亚莉,王汇,唐淑慧,等.自制负压吸引牙刷在气管插管患者口腔护理应用中的效果评价[J].解放军护理杂志,2018,35(13):66-67,70.

[2] 温森森,赵梅珍,曾铁英.我国 27 所医院经口气管插管患者口腔护理操作流程的内容分析[J].护理学杂志,2016,31(8):43-47.

[3] 赵佛容.口腔护理学[M].上海:复旦大学出版社,2009:562-564.

[4] 温森森,曾铁英,赵梅珍.经口气管插管患者口腔护理的评估及操作现状调查[J].中华护理杂志,2016,51(7):858-863.

[5] 徐建宁,冯洁惠.ICU 经口气管插管口腔护理实践指引的制订及临床应用[J].解放军护理杂志,2016,33(7):50-54.

[6] 夏立平.经口气管插管机械通气患者口腔护理方案的构建与实证研究[D].上海:第二军医大学,2016.

[7] 温森森,赵梅珍,曾铁英.经口气管插管患者口腔护理评估量表的研制[J].护理学杂志,2015,30(11):5-8.

[8] 高维杰,王汕珊,王红云,等.不同口腔护理液对呼吸机相关性肺炎预防效果的网状 Meta 分析[J].护理研究,2017,31(1):65-73.

[9] 纪欢欢,商临萍.山西省气管插管病人口腔护理现状调查[J].全科护理,2018,16(22):2774-2776.

[10] 王艳杰.口腔护理方法的研究进展[J].中国冶金工业医学杂志,2016,33(5):516-518.

[11] 杨艳,朱艳飞,牛会颖,等.冲吸式口腔护理法在气管插管患者中的应用[J].天津护理,2015,23(4):339-340.

[12] 王凤娟,李燕梅,倪星会.两种不同口腔护理方法在气管插管机械通气患者中的应用效果研究[J].中国医药科学,2017,7(17):138-140.

[13] 叶金兰,莫红平,黄春荣,等.抽吸式牙刷在经口气管插管患者口腔护理中的应用[J].护理实践与研究,2016,13(2):48-50.

(2018-09-27 收稿,2019-02-27 修回)