

# 医用臭氧水用于手足口病36例口腔护理分析

苏丽玉 李贤周 刘纯坚 谭荣花 钟永霞

广东省英德市人民医院新城门诊,广东英德 513000

**[摘要]** 目的 探讨医用臭氧水用于手足口病患者的口腔护理效果。方法 将72例手足口病患者随机分为两组,对照组采用常规的生理盐水加蒙脱石散治疗,观察组采用医用臭氧水加蒙脱石散治疗,观察两组患者的恢复情况。结果 对照组显效16例,有效12例,总有效率为77.78%;观察组显效23例,有效11例,总有效率为94.44%,观察组患者有效率高于对照组( $P < 0.05$ )。结论 使用医用臭氧水辅助进行手足口病的护理能取得较好的疗效,值得在临床推广使用。

**[关键词]** 手足口病;口腔护理;臭氧水

**[中图分类号]** R725.1

**[文献标识码]** B

**[文章编号]** 2095-0616(2011)13-129-01

手足口病是近年来新发现的一种疾病,其致病病毒为柯萨奇病毒。患者发病后多发生手足和口腔的疱疹,且具有较强的传染性<sup>[1-2]</sup>,婴幼儿多发。患者手足和臀部的疱疹会对其造成疼痛,但是口腔的疱疹除了会引起疼痛外,更会影响患儿的进食,甚至出现张口困难等情况<sup>[3]</sup>。因此,临床治疗此疾病时,需要加强对患者的口腔护理。笔者所在医院治疗此疾病时采用医用的臭氧水为患者进行口腔护理,效果较好,现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

72例患者均为2009年1月~2010年1月笔者所在医院收治的手足口病患者,按照入院先后顺序随机分为两组,对照组和干预组,每组各36人,其中,男41例,女31例,年龄3个月~8岁,平均(3.65±1.03)岁。其中,发生口腔疱疹45例,口腔溃疡23例,口腔糜烂4例;单处病变53例,多处病变20例。患者在入院后均伴有发热情况。两组患者年龄、性别、疾病情况比较差异无统计学意义( $P < 0.05$ ),具有可比性。

### 1.2 方法

常规为两组患儿进行原发疾病的治疗和对症处理。口腔护理方法:嘱患者每日早晚各刷牙1次,并在饭前饭后用温水漱口。年龄较小的患者,可用棉签沾温水清洁口腔。

遵医嘱对患儿进行口腔护理,其中对照组采用常规的生理盐水加蒙脱石散治疗;观察组采用医用臭氧水加蒙脱石散治疗。操作过程保证动作轻柔,使用棉签沾取药物,均匀涂抹于患处。口腔涂药后,嘱患者闭口8~10 min,不能立即漱口和进食。观察两组患者用药3 d后口腔溃疡的恢复情况。

### 1.3 疗效评价

显效:治疗3 d后口腔疱疹完全消失,口腔溃疡面愈合,患者能主动进食、饮水;有效:经过3 d的治疗,患者口腔内的疱疹和溃疡基本消失愈合,能进食和饮水;无效:治疗3 d后,患者口腔内症状与治疗前无明显区别,甚至加重。

### 1.4 统计学处理

采用SPSS13.0软件进行统计学分析,组间对比采用 $\chi^2$ 检验, $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

## 2 结果

对照组显效16例,有效12例,无效8例,总有效率为77.78%;

观察组显效23例,有效11例,无效2例,总有效率为94.44%。观察组总有效率明显高于对照组,差异有统计学意义( $\chi^2=4.18, P < 0.05$ )。

## 3 讨论

手足口病是严重威胁我国儿童及婴幼儿健康的一种疾病,治疗时要注意对患儿实施有针对性的护理方法,采用较好的治疗措施以缩短疗程,减轻疼痛,减少并发症的发生<sup>[4]</sup>。由于口腔溃疡等可能会引起患儿的疼痛、拒食、流涎和哭闹等情况,需要护士在工作中加强对患儿的口腔护理。

医用臭氧水是一种较好的口腔护理用药,在发生口腔感染后,可取代其他的漱口液,其杀菌效果快,临床效果显著。本研究表明,医用臭氧水与其他药物相比,治疗总有效率更高( $P < 0.05$ ),差异有统计学意义。此外,臭氧在剩余后分解为氧气,对人体几乎无害,更利于患者接受。注意在为患儿实施口腔护理时,一定要同时予以心理护理,不仅要消除患儿的恐惧心理,还要取得家属的配合。患儿在用药期间可能会出现哭闹等情形,临床护理时可采用相应的方法分散患儿的注意力,如书籍、歌曲、电视等以减轻疼痛。手足口病的患儿,由于疾病的严重程度不同,口腔内的疱疹溃疡情况不一,营养状况不一,需为其进行有针对性的治疗。例如对于有严重的口腔糜烂的患者,可在口腔护理时予以利多卡因辅助治疗,这种药物能阻断神经末梢的传导功能,减轻患者的疼痛感,促进患者进食<sup>[5]</sup>;使用鱼肝油等涂于患者的糜烂部位,也能减轻患者的疼痛,促进创面的愈合;溃疡严重的患儿,可使用华素片有效杀灭各种微生物,消肿止痛效果较好。

### [参考文献]

- [1] 陈莉桦,林勇峰,王莺.手足口病的口腔护理[J].中国实用医药,2009,4(12):200.
- [2] 乔红文.手足口病的口腔护理[J].全科护理,2009,6(2):148.
- [3] 方静,彭彩虹.手足口病患儿2种口腔护理方法的效果比较[J].当代护士(专科版),2010,11(1):95-96.
- [4] 李夏莲.手足口病患儿口腔皮肤的护理体会[J].吉林医学,2010,31(17):2713-2714.
- [5] 王小利.202例手足口病患儿利多卡因庆大液口腔护理的疗效观察[J].中外健康文摘,2010,7(27):283-284.

(收稿日期:2011-05-04)