

doi:10.3969/j.issn.1005-3697.2023.11.033

❖ 护理 ❖

强化口腔卫生护理在降低卒中患者相关性肺炎发病率的应用效果

田丽华, 曾玉萍, 汪莉

(成都上锦南府医院·四川大学华西医院上锦医院神经内科, 四川 成都 610000)

【摘要】目的: 探究强化口腔卫生护理在降低卒中患者相关性肺炎(SAP)发病率的应用效果。**方法:** 选取 78 例脑卒中患者为研究对象, 依据护理干预方式不同分为对照组与研究组, 每组各 39 例。对照组患者接受常规口腔卫生护理干预; 研究组患者接受强化口腔卫生护理干预, 两组均干预 1 个月。比较两组患者口腔卫生情况、SAP 发生率、平均住院时间、平均住院费用及生活质量。**结果:** 干预后, 研究组患者口腔卫生优良率高于对照组 (92.31% vs. 74.36%, $P < 0.05$); SAP 发生率低于对照组 (10.26% vs. 28.21%, $P < 0.05$); 平均住院费用少于对照组 [(9 957.42 ± 183.75) 元 vs. (10 384.27 ± 261.49) 元, $P < 0.05$]; 生活质量各维度评分均高于对照组 [(52.13 ± 9.27)、(50.15 ± 9.02)、(51.63 ± 9.47)、(49.86 ± 9.05) 及总分 (203.77 ± 35.83) vs. (46.85 ± 8.12)、(45.26 ± 8.24)、(46.28 ± 8.25)、(44.32 ± 8.71) 及总分 (182.71 ± 30.35) 分, $P < 0.05$]。**结论:** 强化口腔卫生护理可以降低卒中患者相关性肺炎发病率, 提高其生活质量。

【关键词】 脑卒中; 相关性肺炎; 口腔护理; 预防

【中图分类号】 R473.5 **【文献标志码】** A

Application of intensive oral care in reducing the incidence of stroke – associated pneumonia

TIAN Li-hua, ZENG Yu-ping, WANG Li

(Department of Neurology, Shangjin Hospital, Chengdu Shangjin Nanfu Hospital/West China Hospital, Sichuan University, Chengdu 610000, Sichuan, China)

【Abstract】Objective: To explore the application effect of intensive oral care in reducing the incidence of stroke associated pneumonia (SAP). **Methods:** 78 stroke patients were selected as the research subjects, and divided into the control group and the study group according to different nursing intervention methods, with 39 cases in each group. The control group received routine oral care, and the study group received intensive oral care, with both groups receiving 1 month of intervention. The situation of oral hygiene, the incidence of SAP, average length of hospital stay, average hospitalization expenses, and quality of life were compared between the two groups of patients. **Results:** The excellent and good rate of oral hygiene in the study group (92.31%) was higher than that in the control group (74.36%, $P < 0.05$). The incidence of SAP in the study group (10.26%) was lower than that in the control group (28.21%, $P < 0.05$). The average hospitalization expenses of the study group [(9 957.42 ± 183.75) yuan] was less than that of the control group [(10 384.27 ± 261.49) yuan, $P < 0.05$]. The scores of different dimensions of quality of life and the total score of the study group [(52.13 ± 9.27), (50.15 ± 9.02), (51.63 ± 9.47), (49.86 ± 9.05) and total score (203.77 ± 35.83)] were higher than those of the control group [(46.85 ± 8.12), (45.26 ± 8.24), (46.28 ± 8.25), (44.32 ± 8.71) and total score (182.71 ± 30.35), $P < 0.05$]. **Conclusion:** Intensive oral care can reduce the incidence of SAP, and improve the quality of life of stroke patients.

【Key words】 Stroke; Associated pneumonia; Oral care; Prevention

脑卒中在神经内科疾病中较为常见, 患病率逐年上升, 且复发率、致残率、致死率均较高, 是危害人民生命安全的重大疾病之一^[1-2]。卒中相关性肺炎 (stroke associated pneumonia, SAP) 为脑卒中并发症之一, 患者主要表现为咳嗽、咳痰、呼吸困难等, 不仅对患者基础治疗产生影响, 还会严重影响患者生活

质量^[3]。相关研究^[4-5]显示, SAP 发生的主要原因是口腔细菌定植。因此, 有必要寻找有效方式维持口腔卫生, 避免细菌定植, 预防 SAP 发生。口腔护理为当前临床降低 SAP 发生率的常用方法之一, 但传统口腔护理预防效果不理想, 因此加强口腔护理尤为重要。强化口腔护理为口腔干预方式的一种, 但在

SAP 中的应用相关报道较少。本研究旨在探究强化口腔卫生护理在降低 SAP 发病率的应用效果。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取 2019 年 6 月至 2021 年 6 月成都上锦南府医院·四川大学华西医院上锦医院收治的 78 例脑卒中患者为研究对象,依据护理干预方式不同分为对照组与研究组,每组各 39 例。对照组中,男性 25 例,女性 14 例;年龄(59.06 ± 5.27)岁。研究组中,男性 23 例,女性 16 例;年龄(58.82 ± 5.31)岁。本研究经伦理委员会审批,患者及家属知情同意。两组患者一般资料比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。纳入标准:(1)与脑卒中诊断标准相符^[6];(2)均为缺血性脑卒中;(3)需护士行口腔护理者。排除标准:(1)合并自身免疫性疾病、严重脏器病变、恶性肿瘤者;(2)发病 24 h 内出院或死亡者;(3)入组前肺部已存在感染者;(4)入组前 1 个月有免疫抑制剂服用史者;(5)智力低下或有明确精神疾病者。

1.2 方法

1.2.1 护理干预方式 入院后全部纳入患者均接受密切病情观察、用药指导、健康宣教等常规护理。对照组患者给予常规口腔卫生护理:用生理盐水将棉球打湿后,按照顺序对患者口腔各部位进行擦洗,擦洗期间注意棉球不宜过湿、擦洗力度需轻柔,1 次/d。研究组患者接受强化口腔卫生护理:利用负压吸痰器完全吸尽患者口鼻腔及气道中的分泌物,吸尽后将小纱布块蘸取益口含漱液后缠绕于止血钳顶端,并按照顺序对患者口腔各部位进行擦洗。擦洗完毕采用对照组相同方式再次擦洗患者口腔,每天早晚各 1 次。两组患者均干预 1 个月。

1.2.2 SAP 判断标准^[7] 于脑卒中发生后进行影像学检查并发现进展性的(或新的)肺部浸润性病变,且合并下述 2 个临床症状,即为 SAP:(1)体温升高 ≥ 38 °C;(2)伴或不伴胸痛,原先即存在的呼吸系统疾病症状加剧或出现咳嗽、咳痰等新症状;(3)存在肺实变体征,或(和)湿罗音;(4)伴或不伴核左移,外周血白细胞: $4 \sim 10 \times 10^9/L$ 。同时排除肺栓塞、肺肿瘤、肺结核等和肺炎临床表征相近的疾病。

1.3 观察指标

(1)口腔卫生情况:干预 1 个月后进行评估,分为优(口腔未出现异味、感染,牙龈未充血,口腔黏膜完整湿润)、良(口腔出现难闻气味、轻微感染,牙龈充血较轻,口腔黏膜完整干燥)、差(口腔出现恶臭味、严重感染,牙龈肿胀出血或溃疡,口腔黏膜干

燥或溃疡)^[8]。优良率=(优+良)例数/总例数 $\times 100\%$ 。(2)SAP 发生率、平均住院时间及平均住院费用。(3)生活质量:干预前及干预 1 个月后采用生活质量综合评定问卷(GQOLI-74)^[9]评估,包括社会功能(20~100 分)、心理功能(20~100 分)、躯体功能(20~100 分)、物质生活状态(16~80 分)4 个维度,得分愈高生活质量愈高。

1.4 统计学分析

采用 SPSS22.0 软件对数据进行处理与分析。计量资料符合正态分布且方差齐性,以($\bar{x} \pm s$)表示,组间比较行独立样本 t 检验;计数资料以[n(%)]表示,组间比较行独立样本 χ^2 检验。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 两组患者口腔卫生情况比较

干预 1 个月后,研究组患者口腔卫生优良率高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 两组患者口腔卫生情况比较[n(%)]

组别	优	良	差	优良
研究组($n=39$)	17(43.59)	19(48.72)	3(7.69)	36(92.31)
对照组($n=39$)	9(23.08)	20(51.28)	10(25.64)	29(74.36)
χ^2 值				4.523
P 值				0.033

2.2 两组患者 SAP 发生率、平均住院时间及平均住院费用比较

研究组患者 SAP 发生率、平均住院费用低于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$);两组平均住院时间比较,差异无统计学意义($P > 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者 SAP 发生率、平均住院时间及平均住院费用比较[$\bar{x} \pm s, n(\%)$]

组别	SAP 发生	平均住院时间(d)	平均住院费用(元)
研究组($n=39$)	4(10.26)	15.21 ± 3.08	$9\,957.42 \pm 183.75$
对照组($n=39$)	11(28.21)	16.37 ± 3.25	$10\,384.27 \pm 261.49$
t/χ^2 值	4.044	1.618	8.341
P 值	0.044	0.110	<0.001

2.3 两组患者生活质量比较

研究组患者生活质量各维度评分及总分高于对照组,差异有统计学意义($P < 0.05$)。见表 3。

表 3 两组患者生活质量比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	社会功能	心理功能	躯体功能	物质生活状态	总分
研究组($n=39$)	52.13 ± 9.27	50.15 ± 9.02	51.63 ± 9.47	49.86 ± 9.05	203.77 ± 35.83
对照组($n=39$)	46.85 ± 8.12	45.26 ± 8.24	46.28 ± 8.25	44.32 ± 8.71	182.71 ± 30.35
t 值	2.676	2.500	2.660	2.754	2.801
P 值	0.009	0.015	0.010	0.007	0.007

3 讨论

SAP 概念首次于 2003 年由 Hilker 等^[10]提出,主要是指脑卒中患者肺部感染卒中前无但卒中后出现的肺炎。既往研究^[11]显示,卒中严重程度、吞咽功能异常、高龄、肺部疾病等均为 SAP 发生的高危因素。脑卒中患者常因中枢神经受损而伴发吞咽功能障碍,无法将呼吸系统内分泌物自主清除,加上机体免疫力低下,细菌大量繁殖,易引发 SAP。

本研究中,研究组患者口腔卫生优良率高于对照组 ($P < 0.05$);SAP 发生率、平均住院费用低于对照组 ($P < 0.05$),表明强化口腔卫生护理对脑卒中患者口腔卫生改善效果明显。利用缠有益口含漱液纱布的止血钳按顺序擦洗口腔,纱布相比棉球对口腔内各组织摩擦力更大,吸附力更好,可以有效将牙齿缝隙残留食物、口腔分泌物清除,同时该护理模式更重视牙菌斑、舌体及口腔黏膜与牙龈结合位置,多次擦洗可以对口腔舌苔、舌根部、咽颊部进行彻底清洁,加之口腔常规护理的清洗作用,促使细菌定植率更低,减少 SAP,促进恢复。另外,益口含漱液作为表面活性剂之一,具有低效消毒的优势,其中的甘草甜素、茶多酚等有效成份可以对口腔病菌进行有效抑制,发挥抗氧化作用,在保证口腔黏膜完整的前提下强化血管抵抗力,明显抵抗病原菌入侵。本研究也因此使得本研究中研究组。有众多研究^[12-13]表明,脑卒中后可引起机体中枢神经功能异常,免疫系统失衡,致使继发性免疫障碍。脑卒中患者由于抵抗力降低,口腔中定植菌随分泌物下移至呼吸道,导致肺部感染,引发 SAP,进而加剧患者病情,伴随多种症状,加之肺炎迁延难愈,对患者生活造成严重影响。田芳等^[14]研究表明,脑卒中住院患者的生活质量需引起关注,高龄、家庭经济状况较差、口腔健康状况较差均为脑卒中患者生活质量差的影响因素。吴欣娟等^[15]的研究也显示,住院脑卒中患者肺部感染发生几率较高,且肺部感染患者生活质量比未发生患者差。本研究中,研究组生活质量各维度评分及生活质量总分高于对照组 ($P < 0.05$),说明强化口腔卫生护理可以有效抑制口腔定植菌繁殖,减少定植菌移位导致的肺部感染,预防 SAP,从而提高患者生活质量。

综上,强化口腔卫生护理可降低卒中相关性肺炎发病率,改善脑卒中患者口腔卫生,提高其生活质量,值得临床推广。

参考文献

- [1] Fernandes BFS, Caramelli P. Ischemic stroke and infectious diseases in low - income and middle - income countries [J]. *Current Opinion in Neurology*, 2019, 32 (1) : 43 - 48.
- [2] Flach C, Muruet W, Wolfe CDA, et al. Risk and secondary prevention of stroke recurrence; a population - base cohort study [J]. *Stroke*, 2020, 51 (8) : 2435 - 2444.
- [3] Tinker RJ, Smith CJ, Heal C, et al. Predictors of mortality and disability in stroke - associated pneumonia [J]. *Acta Neurologica Belgica*, 2021, 121 (2) : 379 - 385.
- [4] Eltringham SA, Kilner K, Gee M, et al. Factors associated with risk of stroke - associated pneumonia in patients with dysphagia; a systematic review [J]. *Dysphagia*, 2020, 35 (5) : 735 - 744.
- [5] Xu Q, Zhuang H, Xie Y. Study on the related risk factors and targeted nursing effects in multi - drug resistant bacteria infections in elderly patients with stroke - associated pneumonia [J]. *American Journal of Translational Research*, 2021, 13 (8) : 9860 - 9865.
- [6] 中华医学会神经病学分会, 中华医学会神经病学分会脑血管病学组. 中国急性缺血性脑卒中诊治指南 2018 [J]. *中华神经科杂志*, 2018, 51 (9) : 666 - 682.
- [7] 卒中相关性肺炎诊治中国专家共识组. 卒中相关性肺炎诊治中国专家共识 [J]. *中华内科杂志*, 2010, 49 (12) : 1075 - 1078.
- [8] 邵梅, 丁新苑. 吞咽功能评估联合强化口腔护理在预防卒中相关性肺炎中的应用 [J]. *湖南中医药大学学报*, 2018, 38 (S1) : 797 - 798.
- [9] 仲晓娟, 何雨琴. 改良容积 - 黏度吞咽测试在脑卒中吞咽障碍患者鼻饲管拔管时机中的应用 [J]. *广东医学*, 2022, 43 (10) : 1301 - 1306.
- [10] Hilker R, Poetter C, Findeisen N, et al. Nosocomial pneumonia after acute stroke; implications for neurological intensive care medicine [J]. *Stroke*, 2003, 34 (4) : 975 - 981.
- [11] Patel UK, Kodumuri N, Dave M, et al. Stroke - associated pneumonia; a retrospective study of risk factors and outcomes [J]. *The Neurologist*, 2020, 25 (3) : 39 - 48.
- [12] Rahayu UB, Wibowo S, Setyopranoto I, et al. Effectiveness of physiotherapy interventions in brain plasticity, balance and functional ability in stroke survivors; a randomized controlled trial [J]. *Neuro-Rehabilitation*, 2020, 47 (4) : 463 - 470.
- [13] Oliveira FAA, Sampaio Rocha - Filho PA. Headaches attributed to ischemic stroke and transient ischemic attack [J]. *Headache: the Journal of Head and Face Pain*, 2019, 59 (3) : 469 - 476.
- [14] 田芳, 李娟, 刘纪汝, 等. 脑卒中住院患者口腔健康相关生活质量现状及影响因素分析 [J]. *护士进修杂志*, 2021, 36 (7) : 582 - 586.
- [15] 吴欣娟, 李真, 曹晶, 等. 住院脑卒中患者卧床常见并发症与出院后生活质量的相关性研究 [J]. *中华护理杂志*, 2019, 54 (10) : 1445 - 1449.

(收稿日期: 2023 - 06 - 19

修回日期: 2023 - 08 - 19)