

DOI:10.3969/j.issn.1671-9638.2015.02.009

· 论 著 ·

洗必泰漱口液对全麻患者呼吸道感染的干预研究

牛瑞丽, 龚仁国, 朱祥萍

(攀枝花市中西医结合医院, 四川 攀枝花 617000)

[摘要] **目的** 探讨使用洗必泰漱口液漱口对全麻患者呼吸道感染的影响。**方法** 选取 2012 年 1 月—2013 年 6 月某院脊柱外科行腰椎间盘摘除全麻手术患者 94 例, 随机分为两组, 各 47 例, 对照组给予生理盐水漱口, 观察组给予 2% 洗必泰漱口液漱口, 比较两组患者呼吸道感染及咽部病原菌检出情况。**结果** 观察组呼吸道感染发生率为 8.51% (4 例), 对照组呼吸道感染发生率为 23.40% (11 例), 两组呼吸道感染率比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 12.95, P < 0.05$)。观察组 4 例患者检出 4 株病原菌, 对照组 11 例患者检出病原菌 26 株, 观察组病原菌检出率低于对照组, 两组比较差异有统计学意义 ($\chi^2 = 3.89, P < 0.05$)。检出病原菌以铜绿假单胞菌、金黄色葡萄球菌、肺炎克雷伯菌和大肠埃希菌为主。**结论** 使用洗必泰漱口液能有效减少全麻导致的呼吸道感染, 值得临床推广应用。

[关键词] 洗必泰; 漱口液; 侵入性麻醉; 呼吸道感染; 干预研究

[中图分类号] R181.3⁺2 **[文献标识码]** A **[文章编号]** 1671-9638(2015)02-0105-03

Intervention effect of chlorhexidine gargle on respiratory tract infection following general anesthesia

NIU Rui-li, GONG Ren-guo, ZHU Xiang-ping (Panzhihua Hospital of Integrated Traditional Chinese and Western Medicine, Panzhihua 617000, China)

[Abstract] **Objective** To evaluate the effect of chlorhexidine gargle on respiratory tract infection (RTI) in patients following general anesthesia. **Methods** From January 2012 to June 2013, 94 patients who received general anesthesia for removal of vertebral disc were randomly divided into two groups, with 47 cases in each group, control group gargled with normal saline, observation group accepted 2% chlorhexidine gargle. The occurrence of RTI and detection of pharynx pathogens of two groups were compared. **Results** The incidence of RTI in observation group and control group was 8.51% ($n = 4$) and 23.40% ($n = 11$) respectively ($\chi^2 = 12.95, P < 0.05$). 4 patients in observation group were detected 4 isolates of pathogens, 11 patients in control group were detected 26 isolates of pathogens, the detection rate of pharynx pathogens of observation group was lower than control group ($\chi^2 = 3.89, P < 0.05$). The main isolated pathogens were *Pseudomonas aeruginosa*, *Staphylococcus aureus*, *Klebsiella pneumoniae* and *Escherichia coli*. **Conclusion** Chlorhexidine gargling can effectively reduce RTI following general anesthesia, it is worthy of clinical application.

[Key words] chlorhexidine gargle; invasive anesthesia; respiratory tract infection; intervention study

[Chin Infect Control, 2015, 14(2): 105-107]

全麻是外科手术当中比较常用的麻醉方式之一, 但易导致患者出现麻醉术后感染, 其中呼吸道感染最为常见。临床统计^[1]发现, 气管插管全麻术后

患者下呼吸道感染发生率为 17.4%, 说明全麻在一定程度上增加医院感染的风险。然而部分患者由于自身疾病, 必须采用全麻, 因此, 采取有效措施减少

[收稿日期] 2013-11-25

[基金项目] 攀枝花市科技基金资助项目(2014TX-10-5)

[作者简介] 牛瑞丽(1966-), 女(汉族), 河南省南阳市人, 副主任医师, 主要从事医院感染管理研究。

[通信作者] 牛瑞丽 E-mail: Nrl123@163.com

全麻导致的呼吸道感染具有重要意义。近几年来, 临床实践发现, 部分口腔护理溶液杀菌效果显著, 且具有口感好、不良反应轻等特点, 患者及其家属接受程度高。目前, 洗必泰漱口液的应用范围较广。本研究选取腰椎间盘摘除全麻手术患者, 采取分组观察的方法, 比较不同干预措施对呼吸道感染的干预效果。现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 一般资料 选取 2012 年 1 月—2013 年 6 月本

院脊柱外科腰椎间盘摘除术全麻手术患者, 排除慢性呼吸系统疾病、心血管疾病、吸烟史患者, 共纳入病例 94 例, 其中男性 58 例, 女性 36 例; 年龄 45~60 岁, 平均(50.43 ± 6.11)岁; 病程 1~9 年, 平均(4.51 ± 0.42)年。在签署知情同意后, 将 94 例患者随机分为观察组与对照组, 各 47 例, 两组患者性别、年龄等一般资料比较, 差异无统计学意义(均 $P > 0.05$), 具有可比性。两组患者手术均采用气管插管全麻, 由同一组麻醉医生完成, 手术均由本院脊柱外科同一组医生完成, 均采用统一术式, 手术时间 45~60 min。见表 1。

表 1 两组患者一般资料比较

Table 1 Comparison in general information between two groups of patients

组别	例数	性别(男/女)	年龄(岁)	病程(年)	手术时间(min)
观察组	47	30/17	51.21 ± 3.44	4.45 ± 0.37	55.33 ± 5.21
对照组	47	28/19	49.81 ± 6.92	4.51 ± 0.51	54.81 ± 5.72
t/χ^2		0.180	1.820	-1.715	0.648
P		0.671	0.070	0.088	0.518

1.2 方法 观察组患者术前 30 min 给予 2% 洗必泰漱口液漱口, 术后患者清醒后再次给予漱口, 每日 3 次, 连续 3 d。对照组按同样的方法给予生理盐水漱口。

1.3 观察指标及评价方法 观察两组患者呼吸道感染发生情况, 呼吸道感染诊断标准依据卫生部《医院感染诊断标准(试行)》进行诊断, 于术后第 5 天评价两组患者的呼吸道感染情况。

1.4 病原菌鉴定方法 于术后第 3 天对两组患者采集咽拭子进行细菌培养。细菌鉴定仪采用法国生物梅里埃公司生产的 VITEK 2 compact 全自动微生物鉴定仪, 血培养仪、血培养瓶以及 ID32C、ID32STREP、ID32STAPH 等细菌鉴定板均采用法国生物梅里埃公司产品。标本的接种、分离、鉴定严格按照《全国临床检验操作规程》进行。

1.5 统计学处理 所有数据均应用 SPSS 17.0 统计软件进行分析, 计数资料组间比较采用 χ^2 检验, $P \leq 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 呼吸道感染发生率 观察组呼吸道感染发生率为 8.51% (4 例), 其中上呼吸道感染 3 例, 下呼吸道感染 1 例; 对照组呼吸道感染发生率为 23.40% (11 例), 其中上呼吸道感染 7 例, 下呼吸道感染

4 例。两组呼吸道感染率比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 12.95, P < 0.05$)。

2.2 病原菌分布 观察组 4 例患者检出病原菌 4 株, 检出率为 8.51%; 对照组 11 例患者检出病原菌 26 株, 检出率为 23.40%, 其中 6 例患者检出单个病原菌, 5 例患者检出 2 个及以上病原菌。观察组病原菌检出率低于对照组, 两组比较, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 3.89, P < 0.05$)。见表 2。

表 2 两组患者咽拭子病原菌分布情况

Table 2 Pharynx pathogen distribution of two groups of patients

病原菌	观察组 (n = 47)		对照组 (n = 47)	
	株数	检出率 (%)	株数	检出率 (%)
铜绿假单胞菌	1	2.13	7	14.89
大肠埃希菌	1	2.13	4	8.51
鲍曼不动杆菌	1	2.13	3	6.38
肺炎克雷伯菌	0	0.00	4	8.51
金黄色葡萄球菌	1	2.13	6	12.77
肺炎链球菌	0	0.00	1	2.13
白假丝酵母菌	0	0.00	1	2.13

3 讨论

3.1 全麻导致呼吸道感染的原因 人体口咽部存有大量常居菌, 当进行气管插管等侵入性操作时, 口腔细菌可被导管直接带入下呼吸道^[2]。全麻时患者咳嗽反射消失, 口咽分泌物聚积在患者气囊与声

门间,在进行人工通气时随着气囊压力变化,导致口咽分泌物从气囊的边缘直接进入呼吸道,咽部自卫反射完全恢复的时间需要 4~8 h,期间胃内容物反流,消化道细菌入咽误吸入呼吸道,以及气管插管导致气道损伤和气管内壁纤毛倒伏破碎,均是造成全麻患者呼吸道感染的主要原因之一。因此,加强口腔护理,及时清除气囊周围及口咽分泌物十分重要。

3.2 洗必泰漱口液的干预效果 洗必泰又名氯己定,具有广谱抑菌、杀菌作用,是一种较好的杀菌消毒剂。药理研究^[3]证实,洗必泰对于革兰阳性菌、革兰阴性菌均具有较强的抗菌效果,对口腔黏膜具有特异性作用,不易被肠道黏膜吸收,临床应用效果良好。本组研究结果显示,观察组呼吸道感染发生率为 8.51%(4/47),对照组为 23.40%(11/47)。说明洗必泰漱口液在一定程度上可以减少全麻所导致的呼吸道感染的发生。观察组病原菌检出率低于对照组,病原菌以铜绿假单胞菌、肺炎克雷伯菌、金黄色葡萄球菌为主,与张会平等^[4]报道的呼吸机相关性

肺炎病原菌分布一致。

综上所述,术前用洗必泰漱口液进行漱口,可以减少口咽部细菌,减少导管经口腔时的污染;术后使用洗必泰漱口液进行漱口,可以减少全麻所导致的咽喉部黏膜损伤处局部细菌的数量,降低或减少全麻所导致呼吸道感染的发生,值得临床推广应用。

[参考文献]

- [1] 李鸿真,陈玮,韩静.全麻气管插管并发下呼吸道感染 792 例分析[J].山东医药,2008,23(48):61-62.
- [2] 廖学琴.重症监护室患者下呼吸道医院感染危险因素分析[J].中国感染控制杂志,2013,12(1):38-40,43.
- [3] 朱兴年,王震.复方洗必泰漱口液的制备及质量控制[J].天津药学,2009,21(3):5-7.
- [4] 张会平,史广鸿,宋红岩,等.呼吸机相关性肺炎的病原菌分布与耐药性分析[J].临床护理杂志,2013,12(3):59-61.

(本文编辑:付陈超)

(上接第 100 页)

- [7] 邓骥.重症肺炎患儿血小板计数监测及其与预后的关系[J].实用预防医学,2012,19(1):79-80.
- [8] Wada H,Hatada T,Okamoto K,et al. Modified non-overt DIC diagnostic criteria predict the early phase of overt-DIC[J]. Am J Hematol,2010,85(9):691-694.
- [9] 陈鲁闽,王程毅,宋朝敏,等.重症肺炎患儿凝血指标与危重症评分的相关性分析[J].中国小儿急救医学,2013,20(4):380

- 382.

- [10] 潜丽俊,刘晟,蔡莹.全身炎症反应综合征患儿血浆抗凝血酶Ⅲ及 D-二聚体的检测及临床意义[J].浙江中医药大学学报,2010,34(2):240-241.

(本文编辑:张莹)