

1 例口腔涂布氟保护剂致过敏反应的护理

秦艳

安徽省合肥市口腔医院/安徽医科大学合肥口腔临床学院 安徽合肥 230001

摘要: 龋齿属于口腔中较为多见的病变,伴随时间的推移,牙齿颜色可产生一定的变化,牙齿颜色变化属于病变过程;龋齿能够导致根尖周炎以及牙髓炎的产生,其属于细菌性疾病^[1]。在临床上对于龋齿的防治多采取氟化物进行干预,例如采取氟保护剂涂抹于口腔,能够较好的防止龋齿的产生,可提高牙釉质表面硬度^[2]。因此氟化物在保护儿童牙齿健康中具有重要的作用^[3]。本研究中有 1 例患儿因采取口腔涂布氟保护剂致过敏反应,该情况相关研究并不多见,为此,本次探究采取口腔涂布氟保护剂致过敏反应的护理干预,结果详见下文。

关键词: 过敏反应;个案护理

1. 临床资料

于 2021 年 4 月 19 日下午 15:30 左右,4 岁患儿于家长陪护下进入诊室采取口腔治疗。经医生检查后,在患儿家长要求下给患儿采取全口涂氟治疗。涂氟结束后,患儿主诉嘴巴辣,家长询问护士氟保护剂是不是辣的?护士表明这个材料应该不会辣,告知患儿家长该药口味为甜味。并且查看患儿口腔内无特殊,让家长带患儿于候诊室观察。患儿于候诊室仍哭闹说辣,护士安排患儿上椅位,医生进行检查,并给予三用枪冲洗,患儿反映激烈,依从性差。医生告知家长目前口腔内无异常,让家长继续观察。观察过程中护士询问家长患儿有无过敏史,平时使用的牙膏是否含氟牙膏。家长否认过敏史,并称不知晓患儿使用的牙膏是否为含氟牙膏。约 2 分钟后,家长称患儿上嘴唇红肿,护士长观察后初步判断患儿发生过敏反应,并通知医生,决定去除氟保护剂。护士与患儿家长沟通取得同意后,协助安抚患儿情绪并最终取得患儿配合,成功去除了氟保护剂。氟保护剂去除后患儿嘴唇即回复正常。护士交代了注意事项,家长对护理人员的处理以及对患儿的关心和安抚非常满意。16 时 23 分患儿及家长离开门诊部。

1.1 护理问题

患儿采取全口涂氟治疗后,主诉嘴巴辣,上嘴唇红肿,且患儿依从性差,无法配合相关护理治疗干预。

1.2 护理目标

- ① 对患儿相关症状进行缓解,消除其上嘴唇肿胀
- ② 做好患儿及家长的健康教育工作
- ③ 给予患儿采取心理疏导,消除其负面情绪,提升其依从性

1.3 护理措施

① 健康教育:在患儿采取氟保护剂干预时,患儿应满足 3 周岁以上进行涂氟治疗。在采取氟保护剂干预前,应向患儿以及家长讲解氟保护剂的作用、涂氟的用量、注意事项、过敏反应等等相关注意事项。以取得患儿及家长的理解和配合后方可开始操作。同时对患儿的过敏史,例如药物、食物等过敏因素。

② 心理护理:由于患儿年龄小,其认知能力较差,对于一些陌生的东西产生一定的恐惧感,以致于其依从性较差,不能较好的配合相关治疗。为此护理人员需要给予患儿进行一定的心理疏导,采取和蔼的语气向患儿讲明只需在口腔进行涂布,鼓励患儿,在其完成一定的配合后给予其鼓励。在氟保护剂涂布后,若患儿产生过敏反应,采取相关干预期间患儿产生抵触情况,例如哭闹等,护理人员应给予疏导,告知其,采取相应措施后,相关不适就会消失。同时给予家长进行疏导,由于患儿哭闹,家长为之担心,护理人员向家长讲解相关知识,并初始家长对患儿进行鼓励和安慰,从而消除患儿的负面情绪,提升其依从性。

③ 氟保护剂涂布期间护理:在对患儿采取氟保护剂涂布前,应严格查对氟保护剂包装、口味以及有效期等信息,明确无误后方可拆除包装、调拌并按照用量标准取适量保护剂

备用。

3M 氟保护剂为 0.5ml 独立小包装,用量标准为:乳牙列患者或仅有少数牙面或窝洞需要涂布者:最大使用量为 0.25ml;混合牙列患者或有较多牙面或窝洞需要涂布者:最大使用量为 0.40ml;恒牙列患者或有很多牙面或窝洞需要涂布者:最大使用量为 0.50ml。对患儿牙齿表面进行清洁处理后,可取少量涂布 1 到 2 个牙齿,观察明确无过敏及不适后,再进行全牙列涂布。若患儿产生不适及过敏反应,需要及时的将除氟保护剂去除,并进行相应的对症处理,且于第二日上午 9:00 之前施行电话回访。相关干预操作完成后,嘱咐家长及患儿于候诊室观察 20 到 30 分钟,在无任何不适的情况下方可离开。

1.4 护理评价

患儿经相关护理干预后,患儿情绪稳,能够积极配合相关对症干预,经干预后,其口腔不适感已消失,上嘴唇次日后消肿。家长对护理人员的处理以及对患儿的关心和安抚非常满意。

2. 总结

过敏属于临床上较为常见的症状,其主要由两大原因,分别为外因和内因。其中外因为一些物质进入人体后可造成免疫系统产生异常反应,例如常见的食物小麦、花生、大豆、坚果类等,因食品过敏占据较大比例,同时微生物例如霉菌、细菌等以及药物例如青霉素、磺胺等均可导致过敏。内因则取决于个人的体质,过敏体质表示免疫系统具有缺陷,这类群体的免疫系统异于常人,因此极易产生过敏^[4]。且过敏具有遗传性,但伴随年龄增长,其过敏产生的几率则会降低。

本次研究中 1 例患儿因口腔涂布氟保护剂导致过敏反应,患儿主诉嘴巴辣,上嘴唇红肿,因氟保护剂引起的过敏反应机制尚未明确。患儿在产生过敏反应后,出现口腔不适,并伴有哭闹以及依从性差的情况,此次研究中对患儿采取了相应的干预措施以及护理干预,对患儿及家长进行健康教育、心理护理以及氟保护剂使用相关护理,经护理后,患儿经相关护理干预后,患儿情绪稳,能够积极配合相关对症干预,经干预后,其口腔不适感已消失,上嘴唇次日后消肿。家长对护理人员的处理以及对患儿的关心和安抚非常满意。

综上所述,在采取氟保护剂涂布干预期间,应做好相关的护理干预,严格按照用量标准取适量保护剂备用,方能减少过敏反应的产生。

参考文献

- [1] 许晓亮,毕磊,朱晓英,等. 适乐氟保护剂预防龈上洁治术后牙本质敏感症 46 例[J]. 武警医学, 2021(2): 2.
- [2] 曾素云. Clinpro™ White Varnish 氟保护剂治疗牙本质敏感症的效果研究[J]. 当代医药论丛, 2021, 19(16): 3.
- [3] 农勤东,何克新. 氟保护剂治疗牙本质过敏症的临床评价[J]. 广西医学, 2019, 29(7): 2.
- [4] 许文英,高越. 氟保护剂治疗超声龈下刮治所致牙本质过敏症疗效观察[J]. 牙体牙髓牙周病学杂志, 2019, 23(6): 1.