

## 芦荟冰块漱口预防血液病化疗患者口腔黏膜炎的护理研究

杨莉莉 闫红霞 王庭宏<sup>[通信作者]</sup>

(甘肃省人民医院 甘肃省兰州市 730000)

摘要：目的：探讨血液病化疗患者使用芦荟冰块漱口来预防口腔黏膜炎的临床护理效果。方法：从2021年1月-2023年6月这个时间内选取研究对象（124例），随机将总例数划分两组（对照组62例和观察组62例）。其中将常规化疗护理用来预防对照组患者的口腔黏膜炎，用芦荟冰块漱口来预防观察组患者的口腔黏膜炎，比较两组患者出现口腔黏膜炎的轻重程度，对比两组患者护理前后的心理状态（SAS和SDS）。结果：为血液病化疗患者使用芦荟冰块漱口的观察组患者口腔内黏膜炎预防效果强于对照组，且观察组血液病化疗患者护理后心理状态比对照组好，组间差异在 $P < 0.05$ 范围内。结论：芦荟冰块漱口预防血液病化疗患者口腔黏膜炎更易于患者接受和认可。

关键词：芦荟冰块漱口；血液病化疗；口腔黏膜炎护理

临床对白血病的定义是一种恶性血液病<sup>[1]</sup>，患有白血病需要化疗进行疾病的跟踪治疗，然而化疗后患者口腔因为化疗药物刺激而极易出现口腔黏膜炎，也有患者受口腔软组织炎症的折磨，如化疗后患者口腔红肿、出现大面积糜烂充血、使患者口腔出现疼痛和灼烧感等不适感，这些对口腔症状如不尽快改善还会出现感染，所以预防血液病化疗患者口腔黏膜炎对改善患者心理状态以及提升护理效果非常关键<sup>[2]</sup>。本研究主要围绕血液病化疗患者应用芦荟冰块漱口进行口腔黏膜炎的预防，现将护理方法、流程及效果进行一一汇报。

### 1. 研究资料和方法

#### 1.1 一般资料

从2021年1月-2023年6月这个时间内选取研究对象（124例），随机将总例数划分两组（对照组62例和观察组62例）。在124例血液病化疗患者中有男79例、女45例，年龄20-74岁，平均年龄为 $41 \pm 8.2$ 岁；在124例血液病化疗患者中有66例为急性淋巴细胞白血病和58例急性骨系白血病。以上124例血液病化疗患者需要满足的研究条件是：（1）患者配合提交个人资料进行核实且对本研究持肯定和支持态度的可以参与本次研究；（2）患者各项资料被本次伦理委员会批准同意的可以参与本次研究；（3）患者在化疗前没有出现口腔黏膜炎的可以参与本次研究。被本次研究排除的包括：（1）身体同时患有肝肾及心脏疾病的不可参与本次研究；（2）以往出现过口腔炎或者有过口疮相关病史的不可参与本次研究。以上对124例血液病化疗患者的基线资料均用统计学软件加以分析后，核实后获得的结果是 $p > 0.05$ ，根据这一结果来看有可比性，可进行下一步研究。

#### 1.2 方法

其中将常规化疗护理用来预防对照组患者的口腔黏膜炎。（1）患者饭前和饭后在护理人员的指引下取生理盐水进行漱口，尤其饭后漱口后还要及时将口中的食物残渣清理出来；（2）对于患病后的患者要将以往吸烟饮

酒习惯慢慢戒掉，饮食上不要吃盐糖以及酸类太多的食物，以免这类食物对化疗后患者口腔产生一定刺激而出现红肿糜烂，保证每天患者食物搭配精细且清淡，也要满足血液病化疗患者每餐的营养摄入量，还要督促患者每天喝水不可低于2000mL。（3）根据每位血液病化疗患者的身心状态来进行心理安抚和情绪疏导。

用芦荟冰块漱口来预防观察组患者的口腔黏膜炎。

（1）护理人员先向血液病化疗患者讲解有关如何预防口腔黏膜炎的护理心得，如该组护理人员将芦荟冰块制作过程及芦荟冰块漱口的方法向患者渗透，同时还将口腔黏膜炎的症状和不适感告知患者，通过浅显易懂的宣教方式让血液病化疗患者了解什么是“口腔黏膜炎”以及芦荟冰块漱口对预防口腔黏膜炎的作用，通过护理人员正确的向患者输入这方面知识才能提升患者对口腔黏膜炎的认知。（2）在患者化疗未开始时进行冰块含漱，结合每位患者口腔炎症的轻重程度合理安排所需的冰块，每天都要对患者口腔炎症程度进行评估，这样有助于为患者进行早期的口腔炎具体表现进行精准识别，例如通过评估和识别可以发现患者口腔黏膜红肿情况，了解患者口腔灼烧的轻重程度等，通常要在患者白细胞值允许的情况下才能为其注射氯化钠，在白细胞低的状态下需为患者选择重组人粒细胞刺激因子，在添加适量的氯化钠注射液将芦荟冰块制作；（3）一旦患者有口腔炎症状，这时需要取适宜的氯化钠注射液和加利多卡因、制霉菌素、复合维生素，利用这些制作冰块含漱；（4）如果患者口腔呈现的是白斑状，需要选择适量的碳酸氢钠溶液制作冰块含漱，在冰块制作中可以选择灭菌硅胶磨具制作球形的冰块含漱，因为球形的没有棱角不易伤到患者的口腔黏膜。（5）患者在含冰块时需将冰块在口腔内不断地来回转动，患者可以借助舌头的力量将冰块向口腔里四周加压，待口腔内冰融化变小后再咽下冰水，整个冰块含漱时间需要患者把控，尽量长一些，一旦有患者有腹痛和腹泻的情况需立即吐出冰水，防止肠胃不适出

现胃肠道反应，对于口腔溃疡、疼痛以及口腔潮红的患者需要将口腔含冰次数适度增加。(6) 护理人员除了为患者用芦荟冰块漱口外还要以人性化的服务角度出发，关心每位血液病化疗后患者出现口腔内膜炎时的心理感受，因为有些患者因口腔红肿发炎或者其他不适感到心情压抑，加之身体疾病的困扰使内心抑郁加重，这时护理人员在照护患者期间要多为患者忧心的问题考虑，尤其要让患者减少说话多休息。

1.3 观察指标

比较两组患者出现口腔黏膜炎的轻重程度，对比两

表 1 比较两组患者出现口腔黏膜炎的轻重程度

类别	0 级	1 级	二级	三级	四级
对照组 (n=62)	17 (27.41)	22 (35.48)	12 (19.35)	5 (8.06)	6 (9.67)
研究组 (n=62)	54 (87.09)	3 (4.83)	4 (6.45)	2 (3.12)	1 (1.61)
X <sup>2</sup>	33.355	5.392	4.005	7.225	4.782
P	0.000	0.022	0.044	0.006	0.028

2.2 对比两组患者护理前后的心理状态 (SAS 和 SDS), 详见表 2.

表 2 对比两组患者护理前后的心理状态 (SAS 和 SDS)

组别	SAS		SDS	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=62)	65.22 ± 10.2	43.24 ± 5.63	65.27 ± 10.72	42.35 ± 5.17
观察组 (n=62)	65.89 ± 10.37	31.6 ± 8.32	65.8 ± 5.46	31.7 ± 8.8
t	0.344	7.51	0.468	7.16
P	P>0.05	P<0.05	0.173	P<0.05

3 讨论

白血病化疗患者出现口腔黏膜炎与化疗药物有直接关系<sup>[3]</sup>，因化疗药物对口腔黏膜上皮细胞造成直接损伤，使其口腔黏膜出现溃疡和红肿，同时因患者化疗后骨髓造血功能薄弱，使其白细胞和中性粒细胞都在下降，加之患者机体免疫力也很差，化疗时一系列的胃肠反应也会使患者口腔内菌群失调，口腔细菌和真菌的繁殖会引发口腔黏膜炎<sup>[4]</sup>。

芦荟冰块漱口有助于血液病化疗患者口腔末梢血管收缩，减缓血流流速的同时也能保护患者的口腔组织。芦荟具有消炎止肿和降低细胞代谢的作用，芦荟冰块漱口会提升血液病化疗患者的口腔舒适度，会降低口腔灼烧感和疼痛，而且芦荟冰块可以在口腔中的时间较长，芦荟冰块在口腔停留的过程可以解决患者口腔干燥问题<sup>[5]</sup>。本研究中观察组患者都使用芦荟冰块含漱，相比对照组，观察组患者预防口腔黏膜炎的效果强于对照组，而且观察组除了对患者使用芦荟冰块外还格外关注患者的心理状态，从精神方面给予血液化疗患者心理疏导和精

组患者护理前后的心理状态 (SAS 和 SDS)。

1.4 统计学处理与分析

此次研究的各项数据采用 SPSS 27.0 统计分析软件进行处理，计量数据采用样本均值 ( $\bar{x} \pm s$ ) 标准差为表现形式，采用 t 检验，差异有统计学意义的标准是 (P < 0.05)。

2 结果

2.1 比较两组患者出现口腔黏膜炎的轻重程度，详见表 1.

神支撑，让患者焦虑的点变小。

综上所述，芦荟冰块漱口有助于白血病化疗患者减少口腔黏膜炎的发生，也能通过这种方法控制好血液化疗患者口腔黏膜炎的发展程度。

参考文献:

[1]何钰卿.冷冻芦荟漱口液防治鼻咽癌放疗患者口腔黏膜炎的效果研究[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(28):47-48.

[2]李春,刘娟,张石楠,等.芦荟对口腔临床常见病原菌的体外抑菌活性[J].昆明医科大学学报,2020,41(3):77-81.

[3]杜飞,何睿,曾水芹,等.芦荟治疗口腔黏膜病的系统评价[J].口腔医学,2018,38(12):1122-1127.

[4]许志鸿,马双.芦荟胶联合康复新综合干预预防鼻咽癌患者放疗致皮肤、口腔黏膜损伤的效果研究[J].健康必读,2018(21):115.

[5]喻雅婷,周新,熊成敏,等.9种口腔护理液对癌症患者口腔黏膜炎预防效果的网状Meta分析[J].中国护理管理,2019,19(3):350-358.