

院时水平。患者在注射 TAT 皮试液 1.5h 后开始出现声音嘶哑, 喉头紧缩感。查见喉头轻度水肿, 经处理, 10h 后声音嘶哑症状逐渐消失, 恢复正常呼吸。

2.3 遵医嘱立即使用抗过敏药物。地塞米松、氢化可的松为糖皮质激素, 可减轻炎性渗出, 具有抗过敏、抗休克的作用。钙剂能增加毛细血管壁的致密性, 降低其通透性, 使渗出减少, 有消炎、消肿和抗过敏的作用<sup>[2]</sup>。非那根对组胺所致的毛细血管通透性增加和水肿有强大的抑制作用, 也能对抗组胺收缩支气管和其他平滑肌的作用<sup>[3]</sup>。

2.4 皮疹局部冰敷。冰敷可使局部毛细血管收缩, 渗出减少, 减轻肿胀。本例患者使用冰袋置于皮疹部位, 间断冰敷 5h, 效果明显。冰敷既可防止皮疹扩散, 还可达到止痒的目的。停冰敷后用炉甘石洗剂外搽以止痒。

2.5 做好心理护理和健康宣教。稳定病人情绪, 关心安慰病人, 减轻病人的紧张和焦虑。教育病人不要搔抓皮疹部位, 以防皮肤破溃发生感染。告知患者以后有外伤时不可再使用 TAT, 可选用高效安全的人体破伤风免疫球蛋白代替。

### 3 讨论

3.1 TAT 为马血清制品, 对人体是一种异性蛋白, 具有抗原性, 易出现 I 型和 II 型变态反应。因此, 做好 TAT 过敏试验以确保临床安全用药; 皮试液的配制必须按规范进行, 不规范的配制可造成皮试液浓度过高或过低。浓度过低, 皮试时出现假阴性, 误导医务人员

放心地为患者注射 TAT, 结果出现迟发性过敏现象; 皮试液浓度过高, 对于 TAT 过敏者又增加了危险性。

3.2 及时有效的救治是抢救成功的关键。临床上一旦确定是 TAT 过敏, 就应立即按过敏反应处理程序进行处理, 及时使用抗过敏药物并密切观察病情变化。该患者在第一次使用抗过敏药物后, 皮疹逐渐消退, 痒感减轻, 各种症状均趋于好转, 但 10h 后又再次出现前述症状, 因此提醒我们在治疗类似患者时要注意巩固疗效, 动态严密观察病情变化。

3.3 详细询问过敏史, 为安全用药提供保障。曾注射过 TAT 的患者, 机体处于致敏状态, 尤其是近期刚接受过 TAT 注射的患者, 当再次注射 TAT 时, 极易发生过敏反应, 因此, 在做 TAT 过敏试验前, 需严格询问患者有无过敏史及是否用过 TAT。追问该患者对磺胺类药物过敏, 其他过敏史不详; 其母亲患有支气管哮喘。凡患者及其直系亲属曾有支气管哮喘等病史, 或对某种物质过敏, 或患者过去曾注射马血清制剂者, 须特别警惕过敏反应的发生。

### [参考文献]

- [1] 张秀美, 黄秀娟. 5 例破伤风抗毒素脱敏后迟发过敏反应报告[J]. 现代护理, 2005, 11(17): 1426-1427.
- [2] 任娟清. 实用药物手册[M]. 第 3 版. 济南: 山东科学技术出版社, 2006. 1136-1276.
- [3] 徐红开, 王开贞, 王玉奎. 临床常用药物[M]. 第 2 版. 山东科学技术出版社, 2005. 415.

[责任编辑: 王福军 收稿日期: 2006-05-20]

## 益口含漱液用

李梅, 王凤, 王凤, 王凤  
(贵州遵义 563003)

关键词: 口腔科; 口腔护理; 临床观察

中图分类号: R781.1 [文献标识码] C [文章编号] 1000-2715(2006)03-0309-02

疾病及促进病人的康复十分重要。口腔感染是神经外科危重患者常见的口腔并发症, 同时易继发呼吸道感染。因此良好的口腔护理对危重患者的康复尤为重要。选择安全、方

便、有效的口腔护理液是治疗和预防口腔并发症的关键。实践中我们应用益口含漱液行口腔护理效果显著, 现将 2005 年 7 月至 2005 年 12 月对我科 156 例危重患者应用益口含漱液及 0.02% 呋喃西林液分别

---

进行口腔护理 结果报告如下。

## 1 临床资料

选择有口腔溃疡、口臭、牙龈红肿出血患者 156 例 其中重型闭合脑损伤 55 例次 重型开放性颅脑损伤 25 例次 高血压脑出血 35 例次 小脑肿瘤 10 例次 动脉瘤 13 例次 颈髓肿瘤 4 例次 听神经瘤 3 例次 延髓肿瘤 3 例次 巨大脑膜瘤 2 例次 垂体瘤 6 例次 年龄 7~70 岁 平均 42 岁。随机分为实验组和对照组 两组患者临床资料见表 1。两组病人口腔疾患经统计学处理,  $\chi^2=1.041$  , $P> 0.05$  , 两组病例选取无差别 资料具有可比性。

## 2 口腔护理方法

实验组 采用成都润兴消毒有限公司研制生产的益口含漱液 30ml , 倒入治疗碗内制成含漱液棉球 按口腔护理操作方法<sup>[1]</sup> , 每日行口腔护理 2 次 并注意观察口腔粘膜、舌苔、牙龈及口腔气味。溃疡处涂 1%龙胆紫 7d 为一疗程。对照组(照)Tj 1.03009 0 TD 0 TD (苔)Tj 10 Tm 5.833 62.678 TD (选)Tj 1.046