

者联合有协同作用, %~ % 碳酸氢钠是碱性液, 具有皂化功能, 可改变呼吸道 pH 值, 使痰痂软化, 黏液变稀薄, 药液达到支气管及肺内, 利于深部痰液稀释排出, 同时碳酸氢钠有防止真菌感染的作用; 沐舒坦是一种黏液溶解性祛痰药, 能裂解痰中酸性黏多糖纤维, 抑制酸性黏多糖在腺体杯状细胞中的合成, 增加支气管腺体分泌, 刺激 II 型腺泡上皮细胞分泌表面活性物质, 有利于支气管上皮的修复, 从而调节浆液和黏液分泌, 降低痰液黏稠度, 改善纤毛上皮黏液层的运输功能, 使抗感染药物进一步溶入痰液中, 可有效避免因长期使用抗生素引起耐药和菌群失调, 从而改善呼吸功能, 促进患者呼吸道黏液正常分泌^[1], 从而减少肺部感染的发

生和痰阻形成, 因此二者联合气道湿化效果显著优于糜蛋白酶和生理盐水

参考文献

- [1] 邱业伟, 彭斐. 输液泵持续气道内滴入湿化液的临床应用[J]. 宜春医专学报, 2008, 31(4): 45-47.
- [2] 李文涛, 孙丽娟, 刘晶. 使用呼吸机时气道湿化方法的探讨[J]. 护理学杂志, 2007, 22(12): 11-13.
- [3] 杨青, 方利, 孙长芳, 等. 气道湿化液在护理中的应用[J]. 中国实用护理杂志, 2006, 22(12): 7-9.
- [4] 张爱知, 马伴吟. 实用药物手册[M]. 6版. 上海: 上海科学技术出版社, 2008.

本文编辑 宋春燕

益口漱口液联合冰盐水预防化疗性口腔炎效果观察

黄定凤, 严云丽, 左杰

Preventive Effects of Mouth gargling Fluid Plus Iced Saline on Chemotherapy caused Stomatitis

摘要 目的 探讨化疗性口腔炎的有效预防方法。方法 将 60 例中晚期乳癌化疗患者随机分为观察组和对照组各 30 例, 对照组给予生理盐水漱口, 观察组给予益口漱口液联合冰生理盐水交替含漱, 于化疗当日起, 连续 7 d。结果 观察组未发现不良反应, 口腔炎严重程度显著低于对照组。结论 益口漱口液联合冰生理盐水预防化疗性口腔炎效果显著, 安全可靠。

关键词 化疗; 口腔炎; 益口漱口液; 冰生理盐水

中图分类号: R734.1; 文献标识码: B; 文章编号: 1672-1775(2014)06-1066-03

化疗性口腔炎是指化疗药物导致的口腔黏膜炎症及软组织发生的炎症反应。患者接受化疗后, 口腔炎的发生率达 10%~30%。口腔炎不仅影响患者的生活质量, 且可导致患者因无法进食而中断化疗, 甚至危及生命。因此, 寻找有效的预防方法至关重要。

第 6 卷第 6 期

作者单位 湖北省肿瘤医院乳腺科 湖北 武汉

黄定凤, 女, 本科, 主管护师

收稿日期: 2014-06-10; 修回日期: 2014-07-10

的溃疡,但患者能进
的溃疡和多个
黏膜有一个以上
能进食
所得数据采