

膜上皮;避免使用可能带有角膜上皮细胞的器械接触角膜瓣内侧面或角膜基质床面;避免角膜瓣贴合不良及移位^[2]等。

献出版社,2006:114-125.

2 刘后仓. 准分子激光原位角膜磨镶术后十年外伤性角膜瓣移位一例[J]. 中华眼科杂志,2008,(9):853-854.

参考文献

1 陆文秀著. 准分子激光屈光性角膜手术学[M]. 北京:科学技术文

[收稿日期 2009-08-04][本文编辑 韦挥德 韦颖(见习)]

护理研讨

牙胶尖快速消毒法的临床效果观察及护理应用

钟秀芬, 陆兆威, 卢其芳, 杨喜琴

基金项目: 广西壮族自治区卫生厅自筹基金项目(Z2007165)

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院口腔科

作者简介: 钟秀芬(1962-),女,大专,主管护师,研究方向:口腔护理工作。E-mail:zlxlicon@163.com

[摘要] 目的 探讨椅旁快速消毒牙胶尖的方法及临床效果,提高医师工作疗效及治疗质量。方法 分别采用2%碘伏、3%过氧化氢和2.5%次氯酸钠消毒剂对牙胶尖进行消毒,观察三者的消毒效果,并与正常对照组进行对照。结果 2%碘伏、3%过氧化氢和2.5%次氯酸钠消毒剂浸泡消毒4 min后,细菌培养阳性率分别为1.7%、0.8%和3.3%,与正常对照组比较,差异有统计学极显著意义($P < 0.01$)。消毒后的牙胶尖在诊室中暴露12、24、48 h后细菌培养结果阳性率分别2.5%、5.8%、9.1%。结论 2%碘伏、3%过氧化氢、2.5%次氯酸钠均可以作为牙胶尖快速消毒的消毒剂,消毒后的牙胶尖可持续使用至48 h。

[关键词] 牙胶尖; 快速消毒; 消毒效果

[中图分类号] R 179.78 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1318-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.40

Clinical nursing application of rapid disinfection of gutta percha points beside the chair ZHONG Xiu-fen, LU Zhao-wei, LU Qi-fang, et al. Department of Dentistry, the people's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To approach the method and effect of rapid disinfection of gutta percha points, in order to improve the therapeutic effect and quality. **Methods** Gutta percha points were disinfected respectively by three disinfectants: 2% iodophors, 3% H₂O₂, 2.5% chlorinated soda. **Results** Gutta percha points were respectively soaked in three disinfectants for 4 minutes. The germiculture results of three groups of gutta percha points were 7%, 0.8%, 3.3%. The rate of masocline were significantly lower than that in control group ($P < 0.01$). After exposed in the consulting room for 12 h, 24 h, 48 h, the rate of masocline of germiculture results of gutta percha points which were disinfected were 2.5%, 5.8%, 9.1%. **Conclusion** 2% iodophors, 3% H₂O₂, 2.5% chlorinated soda can all be used as a rapid disinfectant of gutta percha points. The gutta percha points can be used within 48h after being disinfected by the three disinfectants.

[Key words] Gutta percha points; Rapid disinfection; Disinfection effect

根管充填是口腔科治疗中最常用的治疗方法,所以,牙胶尖的使用十分频繁,而牙胶尖的无菌程度会直接影响根管充填术的治疗效果。由于牙胶尖不耐高压、高温,故只能用化学药物进行消毒灭菌,目前通常采用的是浸泡法。为了探求实椅旁牙胶尖快速、安全、可靠的消毒方法,我们对2%碘伏、3%过氧化氢和2.5%次氯酸钠的消毒效果进行了观察比

较,现介绍如下。

1 材料和方法

1.1 材料 化学消毒剂:2%碘伏(广东省茂名市消毒用品厂);2.5%次氯酸钠溶液(广西壮族自治区人民医院配置);3%过氧化氢(江门市恒健药业有限公司);牙胶尖(天津加发医疗器械公司)。

1.2 方法

1.2.1 实验对象 将480根牙胶尖打开包装后备用。分为四组:(1)阳性对照组120根;(2)碘伏组120根;(3)次氯酸钠组120根;(4)过氧化氢组120根。

1.2.2 实验步骤 (1)将三种化学消毒剂各50 ml分别倒入3个无菌容器中,后分别置入120牙胶尖浸泡消毒4 min,消毒后即放入肉汤培养基中在37℃电热恒温箱中培养48 h。阳性对照组不经消毒直接放入肉汤培养基中在37℃电热恒温箱培养48 h。(2)将经以上三种化学消毒剂消毒后的360根牙胶尖在空气中暴露12 h(每组40根)、24 h(每组40根)、48 h(每组40根)作细菌学培养。

1.3 结果评判标准 培养结果有细菌生长≥1为阳性(+),无细菌生长≤1为阴性(-)。

1.4 统计学方法 计数资料组间比较采用χ²检验,P<0.05为差异有统计学显著意义。

2 结果

2.1 三组消毒剂消毒牙胶尖后的细菌培养结果比较 当牙胶尖经2%碘伏、3%过氧化氢、2.5%次氯酸钠浸泡消毒4

表2 消毒后暴露不同时间牙胶尖细菌培养结果比较[n(%)]

组别	12 h		24 h		48 h	
	阳性	阴性	阳性	阴性	阳性	阴性
2%碘伏	1(2.5)	39(97.5)	2(5.0)	38(95.0)	3(7.5)	37(92.5)
2.50%次氯酸钠	1(2.5)	39(97.5)	2(5.0)	38(95.0)	4(10.0)	36(90.0)
3%过氧化氢	1(2.5)	39(97.5)	3(7.5)	37(90.5)	5(12.5)	35(87.5)

注:消毒后不同时间阳性率比较,χ²=4.84,P>0.05

3 临床应用及护理

3.1 消毒备用 取2%碘伏适量,将各种型号的牙胶尖浸泡在溶液内消毒4 min后,将牙胶尖用消毒纱布拭干后分型号放入消毒牙胶盒内备用。

3.2 椅旁配合 当医师作根管充填时护士用无菌纱布或未接触病人口腔的镊子从消毒牙胶盒中按医师所需型号夹持牙胶尖送到医师治疗盘内。

3.3 用后保存 根管充填完毕即刻盖好牙胶尖消毒盒,如牙胶尖污染即刻重新消毒。未用完的牙胶尖凡超48 h者须重新消毒装盒备用。

4 讨论

4.1 牙胶尖是根管充填技术中最常用的根管充填材料,在使用过程中容易受到污染。在空气中暴露过的牙胶尖,经细菌培养有细菌生长者达71.6%^[1],本组为83.3%,因而牙胶尖消毒的可靠程度会直接影响根管治疗术的治疗效果。为避免根管及根尖周组织的再感染,必须保证牙胶尖的无菌。牙胶尖是在灭菌状态下生产,但由于其成分组成中含有氧化锌成份,在储藏和使用过程中容易受到污染。另外医师在根管充填事先很难确定牙胶尖的用量,会造成消毒后的牙胶尖盒反复多次开盒使用,或是操作者直接用手套或接触过病人口腔的镊子夹持牙胶尖,所以很容易导致污染。

min后,细菌的培养的阳性率分别为1.7%、0.8%、3.3%,而对照组(刚打开包装的牙胶尖)的细菌培养阳性率达到83.3%。组间阳性率比较差异有统计学极显著意义(P<0.01)。见表1。

表1 三种消毒剂消毒牙胶尖后的细菌培养结果比较

组别	牙胶尖根数	培养阳性数(+)	培养阴性数(-)	阳性率(%)
2%碘伏组	120	2	118	1.7
2.5%次氯酸钠组	120	1	119	0.8
3%过氧化氢组	120	4	116	3.3
对照组	120	106	14	83.3

注:组间阳性率比较,χ²=145.3,P<0.01

2.2 消毒后暴露不同时间牙胶尖细菌培养结果比较 消毒后暴露12、24、48 h其细菌培养阳性率分别为2.5%、5.8%、9.1%,消毒后不同时间阳性率比较,差异无统计学意义(P>0.1)。见表2。

4.2 目前牙胶尖的消毒通常采用熏蒸法和浸泡法。常用40%甲醛熏蒸,2%戊二醛浸泡、3%过氧化氢和75%乙醇浸泡来进行消毒。甲醛气体的穿透力差,消毒时要求一定将牙胶尖直接暴露在气体中,时间不可<2 h,比较麻烦且甲醛溶液有腐蚀性和毒性较强,气体易挥发,对环境有一定的污染和对人体有损害,因此不提倡使用^[2,3];2%戊二醛消毒剂虽具有杀菌谱广、快速、高效、刺激性和毒性小等优点,但浸泡液有效时限为2~4周,需随时监测及时更换,且价格较贵;75%乙醇消毒效果较差,牙胶尖浸泡8 min时细菌培养结果仍有阳性,不适宜快速消毒^[2];次氯酸钠溶液对大肠杆菌、金黄色葡萄球菌、白色念珠菌、枯草杆菌、细菌繁殖体与芽孢有杀菌抑菌作用,破坏HBsAg抗原性,无毒性^[4],为目前最常用于根管冲洗消毒的消毒剂,但作为牙胶尖的消毒尚未见报道。碘伏是一类碘与表面活性剂的结合物,较稳定,不仅对各种G⁺和G⁻的需氧和厌氧菌有杀灭作用,且对真菌、孢子、厚虫生物及病毒均有杀灭作用,是一种杀菌广谱、高效、低毒的杀菌剂^[5]。本组实验观察表明,牙胶尖经2%碘伏、3%过氧化氢、2.5%次氯酸钠浸泡消毒4 min后,细菌培养基本无阳性;牙胶尖浸湿后也未发现牙胶尖有明显变软影响充填现象。消毒后的牙胶尖在治疗室空气中暴露12、24、48 h后,细菌培养亦基本无阳性。但如果直接用手套或接触过病人口腔的

镊子夹持后牙胶尖细菌培养阳性率仍较高。提示在临床操作过程中应该加强无菌观念,严格无菌操作。正确的操作应该是护士用无菌纱布或未接触病人口腔的镊子夹持牙胶尖送到医师治疗盘内。根管充填完毕即刻盖好牙胶尖消毒盒,如牙胶尖污染即刻重新消毒。当天未用完的牙胶尖 48 h 应重新消毒装盒。

参考文献

1 史 蔚,李鄂蓉.两种消毒剂快速消毒牙胶尖效果观察[J].现代口腔医学杂志,1998,12(3):167.

2 陈艳卿,金早蓉.不同方法消毒牙胶尖效果的比较与研究[J].现代护理,2004,10(5):445.
3 杨冬茹,刘 莉,龚文凯,等.牙胶尖的甲醛熏蒸消毒[J].现代口腔医学杂志,1996,10(4):246.
4 胡元玮,王 鸽,骆小君,等.次氯酸钠复方消毒剂杀菌效果的观察[J].中国消毒学杂志,2004,21(4):341.
5 Zamora JL,Prince HN,Elizabeth JH,et al. Chemical and microbiologic characteristics and toxicity of povidone-iodine solutions[J]. Am J Surg,1986,151(3):400.

[收稿日期 2009-07-07][本文编辑 韦挥德 黄晓红]

护理研讨

症状性脑动脉狭窄血管内支架成形术术前术后的护理体会

陈娟带, 钟维章

作者单位: 530021 南宁,广西壮族自治区人民医院

作者简介: 陈娟带(1963-),女,大专,主管护师,从事护理随访工作。E-mail:chjuandai@126.com

通讯作者: 钟维章(1962-),男,大学本科,主任医师,研究方向:脑血管病防治。E-mail:zhongwz@163.com

[摘要] 目的 总结和探讨血管内支架成形术治疗症状性脑动脉狭窄的临床护理问题。方法 回顾和分析 34 例症状性脑动脉狭窄患者血管内支架成形术的术前、术中和术后护理工作。结果 34 例症状性脑动脉狭窄患者行 38 处血管内支架成形术,成功置入 37 枚支架。手术成功率 97.37%;术中 1 例出现血管痉挛,1 例出现造影剂过敏;术后 2 例手术穿刺点血肿,1 例出现高灌注综合征,全部病例经治疗痊愈出院。结论 术前认真做好相关准备及心理护理,术中和术后密切观察病情变化及细致的护理是预防和减少并发症,提高手术成功率的关键。

[关键词] 血管内支架成形术; 症状性脑动脉狭窄; 护理

[中图分类号] R 743.1 **[文献标识码]** B **[文章编号]** 1674-3806(2009)12-1320-03

doi:10.3969/j.issn.1674-3806.2009.12.41

Nursing of patients with symptomatic intracranial stenosis treated by intracranial stenting CHEN Juan-dai, ZHONG Wei-Zhang. The People's Hospital of Guangxi Zhuang Autonomous Region, Nanning 530021, China

[Abstract] **Objective** To summarize and explore perioperative Clinical nursing experiences of intravascular stenting for patients with symptomatic intracranial stenosis. **Methods** Clinical nursing care in Pre-operation, inter-operation and post-operation of intravascular stenting for 34 patients with symptomatic intracranial stenosis were retrospectively analysed. **Results** Thirty-seven stents were placed into 38 arteries of 34 patients with symptomatic intracranial stenosis. The successful rate of operation was 97.37%. Angiospasm occurred in 1 patient and radiopaque materials hypersusceptibility occurred in 1 patient during operation, respective. Two patients had hematomas in puncturation location and 1 patient had hypertransfusion syndrome in post-operation. All the patients were cured. **Conclusion** Adequate preoperative preparations and mental nursing, rigorous observation of condition changes and careful nursing during the operation and post-operation can effectively reduce complications and improve achievement ratio of operation.

[Key words] Intravascular stenting; Symptomatic intracranial stenosis; Nursing