

论著·护理研究

九味霍佩含漱液对甲状腺癌术后患者口干及咽喉痛的疗效研究

魏薇,王高元

(南京中医药大学附属医院/江苏省中医院,江苏南京 210029)

[摘要] **目的** 探讨九味霍佩含漱液对甲状腺术后患者口干及咽喉痛的疗效。**方法** 采取随机对照的研究方法将 2023 年 1—12 月在该院行甲状腺切除术后出现口干及咽喉痛患者 60 例分为观察组和对照组,每组 30 例。对照组术后安返病房后 8 h 内禁食、禁饮,并采取常规护理方案;观察组在常规护理方案基础上予以九味霍佩含漱液含漱。比较 2 组患者术后口干(口干量表评分)及咽喉痛(咽痛评分)改善情况。**结果** 观察组患者术后 8 h 口干量表评分 $[(6.13 \pm 1.41)$ 分]、咽痛评分 $[(0.97 \pm 0.76)$ 分]均明显低于对照组[分别为 (7.07 ± 1.60) 、 (1.47 ± 0.78) 分],差异均有统计学意义($P < 0.05$)。**结论** 九味霍佩含漱液可显著改善患者口干及咽喉痛,提高患者舒适度,值得临床推广应用。

[关键词] 九味霍佩含漱液; 甲状腺肿瘤; 手术后并发症; 口干; 咽喉痛; 治疗结果

DOI: 10.3969/j.issn.1009-5519.2024.23.021

中图法分类号: R736.1; R283

文章编号: 1009-5519(2024)23-4071-03

文献标识码: A

The therapeutic effect of Jiuwei Huopei Gargle on postoperative dry mouth and sore throat in patients undergoing thyroid cancer surgery

WEI Wei, WANG Gaoyuan

(Affiliated Hospital of Nanjing University of Chinese Medicine/Jiangsu Provincial Hospital of Traditional Chinese Medicine, Nanjing, Jiangsu 210029, China)

[Abstract] **Objective** To explore the therapeutic effect of Jiuwei Huopei Gargle on postoperative thyroid patients with dry mouth and sore throat. **Methods** A randomized controlled study was conducted to divide 60 patients with dry mouth and sore throat who underwent thyroidectomy in the hospital from January to December 2023 into an observation group and a control group, with 30 patients in each group. The control group was fasted and prohibited from drinking within 8 hours after returning to the ward after surgery, and received routine nursing care; The observation group was given Jiuwei Huopei mouthwash on the basis of routine nursing plan. Compare the improvement of postoperative dry mouth (dry mouth scale score) and sore throat (sore throat score) between two groups of patients. **Results** The dry mouth scale $[(6.13 \pm 1.41)$ points] and sore throat score $[(0.97 \pm 0.76)$ points] of the observation group were significantly lower than those of the control group $[(7.07 \pm 1.60)$ and (1.47 ± 0.78) points], respectively, 8 hours after surgery, and the differences were statistically significant ($P < 0.05$). **Conclusion** Jiuwei Huopei Gargle can significantly improve the symptoms of dry mouth and sore throat in patients, enhance their comfort, promote postoperative recovery, and is worthy of clinical promotion and application.

[Key words] Jiuwei Huopei Gargle; Thyroid tumor; Postoperative complications; Dry mouth; Sore throat; Treatment outcome

近年来,甲状腺恶性肿瘤发病率逐年上升,已成为临床最常见的内分泌恶性肿瘤之一,给社会带来了巨大的医疗负担,其中分化型甲状腺癌(DTC)是甲状腺癌的最常见类型,约占 90%^[1-3]。气管插管全身静脉麻醉行甲状腺切除术是 DTC 患者的主要治疗手段,而咽喉不

适是甲状腺癌术后常见并发症。有研究表明,高达 90% 以上的甲状腺癌术后患者出现咽喉不适,主要表现为口干、咽喉疼痛、声音嘶哑、咽喉异物感、咳嗽、吞咽不利等^[4-6]。在全身麻醉过程中患者处于被动呼吸及口张开的状态,失去空气湿润过滤的作用,且口腔中水分蒸

发速度加快,加之甲状腺解剖的特殊位置导致术后口干的发生^[7]。由于气管插管及拔管操作的机械刺激、甲状腺手术时的颈过伸状态、喉返神经损伤、手术方式、高龄等诸多原因的共同作用,导致甲状腺癌术后咽喉痛的发生^[8]。诸多研究表明,术后咽喉不适会导致患者睡眠障碍、焦虑等,影响患者的满意度,不利于患者的术后康复^[4]。西医常使用激素雾化吸入、神经阻滞、微波理疗、封闭疗法等治疗咽喉不适,虽可在一定程度上缓解临床症状,然而,其不良反应较大,且医疗费用较高,患者依从性较差。

中医外用制剂具有简、便、效、廉、验等特点,九味霍佩含漱液是江苏省中医院特色制剂(备案号:苏药制备字 Z20190010000),是由石膏、栀子、芦根、防风、广藿香、佩兰、薄荷、陈皮、甘草 9 味中药组成的外用制剂,具有芳香化浊、清热生津等功效。目前,九味霍佩含漱液常用于治疗口干、咽喉痛、咽痒、口臭、咽喉异物感等,临床疗效颇佳,然而,九味霍佩含漱液尚未用于甲状腺癌术后咽喉不适症状的治疗中。本研究选取在本院行甲状腺切除术后出现口干及咽喉痛患者 60 例,开展了九味霍佩含漱液干预甲状腺手术的随机对照试验,探讨了九味霍佩含漱液对术后患者口干及咽喉痛的改善情况,现报道如下。

1 资料与方法

1.1 资料

1.1.1 研究对象 选取 2023 年 1—12 月在本院行甲状腺切除术的 DTC 患者 60 例,采用随机数字表法分为观察组和对照组,每组 30 例。本研究获医院伦理委员会审批(2023NL-022-02)。

1.1.2 纳入标准 (1)年龄 18~80 岁,男女不限;(2)根据 2022 年 NCCN《甲状腺癌诊疗指南》确诊为 DTC 并拟施行甲状腺癌手术;(3)无精神疾病,术后麻醉清醒,能有效进行沟通;(4)自愿参与本研究并签署知情同意书。

1.1.3 排除标准 (1)患有口腔疾病、喉部神经损伤或慢性咽炎、气管炎等呼吸系统疾病;(2)存在语言、听力障碍等;(3)对九味霍佩含漱液中药物组成部分过敏。

1.2 方法

1.2.1 护理方法 对照组患者术后安返病房后予以 8 h 禁食、禁饮及常规护理措施。观察组在常规护理基础上予以九味霍佩含漱液治疗。具体方法:嘱患者早、中、晚刷牙后将漱口水含在口中鼓动两腮,利用漱口水反复冲洗口腔各个部位,每次含漱 1~3 min。每次 15~20 mL,每天 3 次,症状严重者白天适当增加次数。

1.2.2 观察指标

1.2.2.1 口干量表评分 口干量表是一种评估口干程度的量表,用于评估患者吞咽功能、平时口腔干燥情况等,具有良好的信度和效度^[9]。包括 5 个条目,每个条目分均为 1~3 分,总分为 5~15 分,将口干症分为无、轻度、中度、重度口干,分别计 5、6~8、9~12、13~15 分。

1.2.2.2 咽痛评分 采用 Prince-Henry 咽痛评分量表^[10]评估患者咽喉痛程度,0 分为吞咽无明显疼痛;1 分为静息状态下无痛,吞咽时发生疼痛;2 分为深呼吸时有明显疼痛;3 分为静息状态下有疼痛,但可忍受;4 分为静息状态下剧烈疼痛,无法忍受。

1.3 统计学处理 应用 SPSS26.0 统计软件进行数据分析,计量资料以 $\bar{x} \pm s$ 表示,采用独立样本 t 检验、配对样本 t 检验;计数资料以率或构成比表示,采用 χ^2 检验、Fisher 确切概率法。 $P < 0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 2 组患者一般资料比较 对照组患者中男 9 例(30%),女 21 例(70%);年龄 22~48 岁,平均(38.47±7.63)岁。观察组患者中男 11 例(36.67%),女 19 例(63.33%);年龄 23~54 岁,平均(36.63±7.20)岁。2 组患者性别、年龄等一般资料比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$),具有可比性。

2.2 2 组患者术后 1、8 h 口干量表及咽痛评分比较 2 组术后 1 h 口干量表、咽痛评分比较,差异均无统计学意义($P > 0.05$);观察组患者术后 8 h 口干量表、咽痛评分均明显低于对照组,差异均有统计学意义($P < 0.05$)。见表 1。

表 1 2 组患者术后 1、8 h 口干量表及咽痛评分比较($\bar{x} \pm s$,分)

组别	n	口干量表评分		咽痛评分	
		术后 1 h	术后 8 h	术后 1 h	术后 8 h
对照组	30	11.70±2.18	7.07±1.60	2.93±0.78	1.47±0.78
观察组	30	11.63±2.11	6.13±1.41	2.87±0.86	0.97±0.76
t	—	0.120	2.402	0.314	2.513
P	—	0.905	0.020	0.755	0.015

注:—表示无此项。

3 讨论

本研究结果显示,与常规护理方式比较,九味霍佩含漱液可更好地改善甲状腺癌术后患者口干及咽喉痛。九味霍佩含漱液是江苏省中医院中药外用特色制剂,方中石膏、栀子、芦根性寒凉,具有清热泻火、除烦止渴等

功效;广藿香与佩兰均为芳香药物,二者相配可芳香化湿、和胃止呕;薄荷味辛,性凉,其清利头目、利咽效果尤佳;陈皮理气健脾、燥湿化痰;防风性温,味辛、甘,起到祛痰镇痛的效果;甘草清热解毒、润肺化痰、缓急止痛,又可调和诸药,诸药合用,共奏芳香化浊、清热生津之功,常用于口干、口臭、咽痒等口腔及咽喉不适的治疗中。

诸多研究表明,中医药内服或外治在改善术后咽喉不适方面具有良好的治疗作用,且价格低廉,使用方便,安全性好,可显著促进患者的术后康复^[11-14]。尽管目前中医学者对口干及咽喉痛的病机认识不一,但大抵以虚、热、气滞为主。多因手术、麻醉等因素导致津液亏损、气阴耗伤,阴虚则无以制阳,虚热乃生或因患者素饮食不节,嗜食肥甘厚腻,痰浊湿热内生,煎熬津液或因患者长期情绪不佳,肝郁气滞,气不行津,咽喉失濡,诸多因素夹杂,导致术后患者口干、咽喉痛症状的发生^[15]。

综上所述,九味霍佩含漱液可明显改善甲状腺术后患者口干、咽喉痛等咽喉不适,从而提高患者的舒适度,值得临床推广应用。然而,本研究也存在不足,包括样本量较少、未行多中心临床研究等,后续的研究将进一步扩大样本量,进行多中心临床研究,积累九味霍佩含漱液干预甲状腺术后咽喉不适的循证医学依据。

参考文献

- [1] 徐初,翁绕波.居民甲状腺结节流行病学特征及相关因素分析[J].中国地方病防治杂志,2022,37(6):508-511.
- [2] CHEN D W, LANG B, MCLEOD D, et al. Thyroid cancer[J]. Lancet, 2023, 401(10387): 1531-1544.
- [3] 江友明.分化型甲状腺癌外科治疗的研究进展[J].中国实用乡村医生杂志,2024,31(2):25-28.
- [4] 胡妍妍,徐艳.甲状腺切除术后咽喉痛的研究进展[J].中国医药导刊,2023,25(5):462-465.
- [5] 彭婷,罗爱林,韩东吉.甲状腺手术患者术后咽喉部干痛的相关影响因素分析[J].临床麻醉学杂志,2017,33(6):576-578.
- [6] 程蕾,张科研,句敏.早期联合应用布地奈德和利多卡因雾化吸入减轻甲状腺术后全身麻醉插管导致的咽痛[J].中国医科大学学报,2019,48(4):367-369.
- [7] 沈谏婷,钟美浓,潘静霞,等.喉咽灵喷雾法缓解甲状腺术后口干症的效果研究[J].当代护士(上旬刊),2020(1):56-58.
- [8] 李瑾.达克罗宁不同给药方式对甲状腺切除术后咽喉痛的影响[D].乌鲁木齐:新疆医科大学,2023.
- [9] RIVA F, SEOANE M, REICHENHEIM M E, et al. Adult oral health-related quality of Life instruments: A systematic review[J]. Community Dent Oral Epidemiol, 2022, 50(5): 333-338.
- [10] 刘竹英,龚幼平,钟佳,等.穴位贴敷加耳穴压丸治疗气管插管全麻术后咽痛的临床滚动研究[J].中国地方病防治杂志,2017,32(9):1072-1074.
- [11] 陈新杰,王宽宇,孔祥定,等.甲状腺术后声音嘶哑中医治疗研究进展[J].中医临床研究,2023,15(12):145-148.
- [12] 周榆腾,龙燕,刘大晟,等.清咽滴丸药物冰块治疗甲状腺术后咽痛的疗效及对临床症状和睡眠质量的影响[J].现代生物医学进展,2022,22(14):2722-2726.
- [13] 肖志勋.清咽滴丸冰块含服治疗甲状腺术后咽痛的疗效观察[D].广州:广州中医药大学,2019.
- [14] 虞敏.口含甘草果脯在插管全麻甲状腺术后咽喉炎中的应用[J].齐鲁护理杂志,2011,17(5):118.
- [15] 何威,吴山永,储水鑫.储水鑫教授治疗口干燥症经验介绍[J].基层中医药,2023,2(10):5-9.

(收稿日期:2024-04-12 修回日期:2024-09-03)