

漱口水之使用方式

一、目的：協助口腔疾病病人於手術及治療前後，用來清潔和抑制牙菌斑或黴菌活動，以減少口腔內菌叢滋生，避免細菌感染，恢復口腔健康。

二、適用狀況：漱口水可使用於下列情形：如牙周及口腔手術後、接受口顎矯正後、接受放射線及化學治療中及口腔手術前作為術清潔等。

三、用物準備：

(一)經醫師指示選用合適的含藥性漱口水，如P B K、N y s t a t i n、速可淨、寶馬生等。

(二)冷開水。

(三)小藥杯、彎盆。

四、步驟：

(一)一般含漱法：

1.先以冷開水漱口。

2.將10~15cc漱口水倒入小藥杯。

3.將漱口水含漱約30秒後吐出即可，不需再以冷開水漱口。

4.漱口後於半小時內不要喝開水。

(二)空針沖洗法：

1.以20cc空針加上18號軟針頭，抽取漱口水10~15cc。

2.將軟針頭插入牙縫中或由嘴角放入，再將漱口水緩緩注入沖洗。

3.將漱口水含漱約30秒後，頭向健側微傾讓溶液由嘴角自然流出至彎盆。

4.無法自行吐出漱口水時，需經護理人員指導後使用口腔抽吸管，以低壓力(80mmHg)抽出漱口水，避免觸及傷口。

五、注意事項：

(一)長期使用漱口藥水，仍會造成牙齒、舌頭、樹脂假牙之色素沉著及暫時性之味覺影響等副作用，故不建議長期使用，需要時應經醫師評估後開立處方使用。

(二)建議使用軟毛牙刷及其它輔助工具(如：牙線)等實施機械性的清潔方式去除牙菌斑，維持口腔清潔，不能僅以漱口水等化學抑制劑完全取代。

參考資料

李淑芳、李月珠、梁蕙芳(2010)·提升化學治療合併放射線療法之口腔癌患者口腔護理指導執行率·長庚護理，21(2)，185-196。

葉淑妙、陳秀玲、黃秀美、黃雅燕(2010)·頭頸部癌症住院患者口腔護理成效之改善·嘉基護理，10(2)，34-44。

盧淑芬、林小玲、楊美華、馮容莊、廖家惠、陳玉枝(2012)·建立癌症病人口

腔照護臨床照護指引・榮總護理，10(2)，153-165。