

药用含漱液，你用对了吗

文 / 首都医科大学附属北京口腔医院 李梦佳



如今，大家的口腔保健意识日益增强，市面上各类口腔护理产品如雨后春笋般涌现，像常见的漱口水、口腔喷雾剂、口腔清新剂、牙线等。在预防和治疗口腔疾病时，医生会依据患者的具体病情，开具合适的含漱液，也就是大家常说的药用漱口水。那么，医生开的含漱液该如何正确使用？使用时又有哪些注意事项？它和超市里卖的漱口水一样吗？接下来，药师就带大家全面了解含漱液。

一、什么是含漱液

含漱液是一种通过口腔黏膜给药，从而发挥局部治疗作用的液体制剂。它能够改善口腔微生态环境，减

少细菌数量，抑制牙龈上的菌斑堆积，阻止致病菌在牙面上定植，有效防止牙龈炎症复发。

不过，由于含漱液在口腔内停留时间较短，通常只作为牙周病、口腔黏膜病等疾病的辅助性治疗手段。为了提示用于外用漱口，含漱液中常会加入适量着色剂。医院常见的含漱液有复方氯己定含漱液、复方硼砂含漱液、西吡氯铵含漱液等。

二、常见的含漱液有哪些

临床上使用的含漱液种类繁多，医生会根据患者的病情选择合适的品种。为大家介绍几种常见的含漱液（表1）。

表1 常见的含漱液

药品名称	主要成分	功效	用法用量
复方氯己定含漱液	葡萄糖酸氯己定(消毒防腐)、甲硝唑(抗厌氧菌)	用于辅助治疗牙龈炎、冠周炎、口腔黏膜炎等疾病引起的牙龈出血、牙周脓肿、口腔黏膜溃疡等症状	一次10~20 mL, 早晚刷牙后含漱
复方硼砂含漱液	硼砂(消毒防腐)、碳酸氢钠(抑制真菌生长)	用于口腔炎、咽炎等疾病的口腔消毒防腐	一次取少量(约10 mL), 加5倍量的温开水稀释后含漱, 含漱5分钟后吐出, 每日3~4次
浓替硝唑含漱液	替硝唑(抗厌氧菌)	用于厌氧菌感染引起的牙龈炎、冠周炎、牙周炎等口腔疾病的辅助治疗	在50 mL温开水中加入本品2 mL, 含漱1分钟后吐弃, 每日3次。儿童剂量减半或遵医嘱
聚维酮碘溶液	聚维酮碘(消毒防腐)	用于口腔黏膜创伤、溃疡以及由病毒、细菌引起的口腔黏膜病; 用于拔牙及口腔外科手术前后的消毒处理; 用于牙髓及牙周病治疗中的冲洗与封药	一次5~10 mL, 用凉开水稀释1~2倍, 含漱1分钟吐出, 每日2~3次。如果用于义齿夜间浸泡清洁, 可将原液稀释10倍
西吡氯铵含漱液	西吡氯铵(消毒防腐)	抑制牙菌斑形成, 用于口腔疾病的辅助治疗, 也可用于清洁口腔或清除口腔异味	刷牙前后使用, 每次15 mL, 强力漱口1分钟, 每日至少使用2次
西帕依固龈液	没食子	健齿固龈, 清血止痛。用于牙周疾病引起的牙齿酸软、咀嚼无力、牙齿松动移位、牙龈出血、口舌生疮、咽喉肿痛、口臭	一次3~5 mL, 含漱2~3分钟(吞服亦无妨), 每日3~5次
康复新液	美洲大蠊干燥虫体提取物	可用于治疗金疮、外伤、溃疡、瘘管、烧伤、烫伤、褥疮的创面	一次5~10 mL, 每日3次, 含漱3~5分钟(吞服亦无妨)

三、使用含漱液需要兑水吗

不同类型的含漱液, 使用方法存在差异。例如, 复方氯己定含漱液、西帕依固龈液、西吡氯铵含漱液、康复新液、葡萄糖酸氯己定含漱液等, 可以直接含漱, 无需稀释。

然而, 药物浓度较高的含漱液, 需要稀释后才能更好地发挥药效。若不稀释, 过高的药物浓度可能会对口腔黏膜造成损伤。例如, 浓替硝唑含漱液2 mL需加50 mL温开水后使用, 复方硼砂含漱液要用温开水5倍稀释后使用, 1%聚维酮碘溶液则需用凉开水稀释1~2倍后使用。

四、含漱液需要含漱多久

不同类型的含漱液, 在口中的含漱时间各不相同, 从几秒到数分钟不等。比如, 复方硼砂含漱液约需含漱5分钟, 复方氯己定含漱液为2~5分钟, 浓替硝唑含漱液约1分钟。注意: 不要随意延长含漱时间, 否则口腔黏膜长时间受到浸泡和刺激, 可能会发生病变。使用前建议大家仔细阅读说明书, 按要求的含漱时间操作。

五、含漱液可以咽下吗

大多数含漱液中都含有消毒防腐的药物成分, 通常不建议咽下或吞下。咽下这些药物成分, 可能会对消化道产生刺激, 引发恶心、呕吐、腹痛等不良反应。

不过, 也有部分含漱液是可以吞咽的。例如: 西帕依固龈液的说明书中提到“吞服无妨”; 康复新液不仅可以外用, 还能内服, 用于治疗胃十二指肠溃疡。所以, 具体某种含漱液是否可以咽下, 一定要遵照药品说明书或医生处方的相关内容。

六、使用含漱液后还需要用清水漱口吗

使用含漱液后不需要用清水漱口。含漱液使用的关键在于“含”, 其含有的药物成分需要留在口腔中持续发挥作用。如果用清水漱口, 会降低含漱液的效果。此外, 为了避免食物残渣对含漱液的影响, 建议在清洁口腔之后再使用含漱液, 并且在使用完毕后的30分钟内, 尽量避免进食或饮水, 以确保药物成分能充分发挥作用。

七、两种含漱液能一起使用吗

当需要使用两种及以上含漱液时,一般不建议同时使用,更不能将它们混合使用。正确的做法是:两种含漱液应间隔至少30分钟使用,先使用一种,等待一段时间后再使用另一种。

这样做主要有两个原因:一方面,不同含漱液的成分可能会相互影响,间隔使用可以避免这种情况发生;另一方面,连续使用多种含漱液可能会对口腔黏膜造成过度刺激,引发不良反应。有些含漱液的说明书中,还明确指出了具体的间隔时间。比如,复方氯己定含漱液和复方硼砂含漱液的说明书就规定“使用本品期间,如使用其他口腔含漱液,应至少间隔2小时”。

八、含漱液能长期使用吗

很多人可能认为含漱液用得越久效果越好,其实不然——我们不建议长期使用含漱液。医院开具的含漱液通常含有抗菌或消毒防腐的药物成分。一方面,长期使用含漱液可能会破坏口腔环境的菌群平衡,增加感染的风险,还可能导致细菌产生耐药性,从而降低含漱液的疗效;另一方面,长期使用可能会刺激口腔黏膜,造成口腔黏膜损伤,引发口干、灼痛等不适症状,甚至会影响味觉。因此,含漱液一般用于短期治疗。如果医生建议长期使用,患者应定期复查。

九、所有人都能用含漱液吗

并非所有人都适合使用含漱液。不同品种的含漱液,适用人群有所不同。例如:浓替硝唑含漱液孕妇和哺乳期妇女禁用,儿童使用时剂量需减半;聚维酮碘含

漱液6岁以下儿童不宜使用,孕妇使用可能会影响新生儿的甲状腺功能,所以孕妇禁用,哺乳期妇女慎用;复方硼砂含漱液新生儿和婴儿禁用,老年人、儿童、孕妇及哺乳期妇女慎用;康复新液孕妇及哮喘患者禁用。每种含漱液具体适用于哪些人群,在其说明书的“禁忌”和“注意事项”等条目中都会详细列出,大家在使用前一定要仔细查看。

十、含漱液和漱口水有什么区别

除了用法和禁忌,很多人还关心含漱液与普通漱口水的区别,接下来我们详细对比。

医院开的含漱液一般含有消炎、杀菌的药物成分,可用于口腔炎症的辅助治疗。但由于其含有药物成分,不能长期使用,使用方法、用量、适用人群等都需严格参照说明书。

超市里卖的普通漱口水,主要成分通常为酒精、香精、表面活性剂、氟化物等。这类漱口水通常不用兑水稀释,一次使用约10~20 mL,漱口30秒至1分钟后吐掉。根据成分不同,其功效也有所差异。有的能清洁口腔,减少口腔异味;有的可以清除食物残渣和软垢,辅助清洁牙刷和牙线难以触及的区域;含有氟化物的漱口水能增强牙釉质,促进再矿化,起到预防龋齿的作用。人们可以根据自身需求选择适合的品种。普通漱口水对口腔健康护理有一定帮助,因其方便携带,适合在旅行出差或出席重要场合时使用,一些短期不便刷牙的人群也可用来进行口腔护理。不过,普通漱口水不能用于疾病治疗,用法用量也没有特别严格的要求。

需要注意的是,使用含漱液或漱口水并不能代替刷牙。牙菌斑是导致众多口腔问题的主要原因,它会附着在牙齿表面,长期堆积会形成牙石,进而引发牙齿发炎出血,甚至松动脱落。刷牙的主要目的是通过物理摩擦去除牙菌斑和食物残渣,还能清洁牙齿邻面及牙龈沟的牙结石、牙垢等不洁物质,而含漱液或漱口水不具备这些功能。所以,含漱液或漱口水只能作为口腔护理的辅助工具,无法替代刷牙以及牙线清洁。

最后再次提醒大家,在使用医生开的含漱液之前,一定要仔细阅读说明书并严格遵医嘱,以避免药物不良反应的发生。希望大家都能拥有一口健康洁白的牙齿!

