

心理护理与健康教育对牙体牙髓病老年患者的应用效果观察

井 斐

山东大学齐鲁医学院口腔医学院 口腔医院护理部 山东济南 250012

摘 要: 目的: 分析罹患牙体牙髓病的老年患者, 接受心理护理及健康教育后的效果。方法: 以对照组和研究组区分86例牙体牙髓病老年患者, 每组43例, 对比两组心理状态、疼痛程度、治疗依从性、疾病认知度、疾病恢复效果以及护理满意度。结果: 研究组正性情绪评分、负性情绪评分、治疗依从性、NRS评分、疾病认知评分、护理满意度以及咬合力、牙龈指数、出血指数均优于对照组各项指标, $P < 0.05$ 。结论: 心理护理与健康教育对于减轻患者负性情绪, 缓解患者疼痛程度, 提高患者对疾病的认知度有积极作用, 还能够在促进患者疾病恢复效果提升、提高护理满意度方面产生显著的效果。
关键词: 老年; 牙体牙髓病; 心理护理; 健康教育; 护理效果

Observation on the effect of psychological nursing and health education on the elderly patients with dental pulp disease

Fei Jing

Department of Nursing, School of Stomatology, Qilu Medical College, Shandong University, Jinan 250012, China

Abstract: Objective: To analyze the effect of psychological nursing and health education on elderly patients with dental pulp disease. Methods: 86 elderly patients with dental pulp disease were separated from the control group and the study group, 43 cases in each group. The mental state, pain degree, treatment compliance, disease awareness, disease recovery effect and nursing satisfaction of the two groups were compared. Results: The positive emotion score, negative emotion score, treatment compliance, NRS score, disease cognition score, nursing satisfaction, bite force, gingival index and bleeding index of the study group were better than those of the control group, $P < 0.05$. Conclusion: Psychological nursing and health education has a positive effect on reducing patients' negative emotions, relieving patients' pain, improving patients' awareness of the disease, but also can promote patients' recovery effect, improve nursing satisfaction has a significant effect.

Keywords: old age; Dental pulp disease; Psychological nursing; Health education; Nursing effect

作为口腔高发疾病, 牙体牙髓病与患者微生物感染细菌有关, 当患者患有牙体牙髓病后, 多表现为阵发性疼痛, 并在牙齿咬合以及夜间时疼痛更加显著, 不仅会降低其身心舒适度, 也不利于患者正常的工作与生活。虽然通过及时的治疗能够使疾病得以恢复, 但对于老年患者而言, 其本身器官功能退行性改变, 又被多种疾病缠身, 因此其心理特点相比于中青年群体更具特殊性。加之部分老年患者合并高血压等慢性疾病, 在治疗时若患者认知不足, 未能积极配合原发疾病控制, 则会增加治疗风险。所以需要围绕患者的心理特点和认知水平展开护理干预, 以此提高患者的治疗依从性, 保障治疗效果。针对此, 笔者对心理护理及健康教育的相关内容展开分析吗, 并采取对照试验的方式对其应用优势进行客观评估, 以了解心理护理与健康教育应用在老年牙体牙髓病护理中的效果。

一、资料与方法

1.1 一般资料

病例及年限: 86例, 2021年5月至2022年10月, 样本选择: 我院口腔外科收治的牙体牙髓病老年患者, 根据平均法分为对照组和研究组, 每组43例, 其中对照组男女患者比22:21, 平均年龄 (67.3 ± 6.4) 岁, 研究组男女患者

比20:23, 平均年龄 (68.1 ± 6.5) 岁。样本资料经组间相比后差值不大, $P > 0.05$ 。

纳入标准: ①年龄均 ≥ 60 岁; ②患者享有知情权且同意参与; ③与疾病诊断标准相符。

排除标准: ①存在凝血功能障碍; ②患有传染性疾病; ③患有精神疾病。

1.2 护理方法

两组均接受常规护理, 包括①环境优化, 提高患者生理舒适度。②以亲切、耐心态度指导患者放松身心, 告知其有效呼吸方法, 促进疼痛缓解。③治疗过程中积极配合医生完成治疗, 及时传递器具, 并对椅座高度进行合理调节。④完成治疗后, 指导患者漱口, 并告知口腔正确护理方法, 同时叮嘱患者复诊时间。

研究组在此基础上实施心理护理与健康教育, 具体内容包括: (1) 心理护理。根据患者不同心理特征实施针对性干预。①若患者处于焦急且疼痛剧烈的状态, 需及时对患者进行镇痛处理, 并指导患者通过调节体位等方式缓解疼痛, 然后耐心、仔细询问患者症状信息, 明确患者所患疾病, 并介绍后续治疗安排及相关步骤, 最大限度减轻患者焦虑不安情绪。②若患者对于疾病治疗存在害怕、紧张

情绪，可依据其个人喜好播放舒缓轻柔音乐，同时耐心与患者沟通，了解其心理压力，针对患者存在疑虑的地方进行专业宣教，使患者尽可能了解疾病治疗优势，并在治疗时为患者提供耳塞等可隔绝外界声音物品，减少外源性刺激，以此减轻患者不良情绪。③若患者存在悲观情绪，配合度不高，应予以患者积极正向指导，分享治疗成功病例，并尽量避免各类治疗器械直接出现在患者面前，避免对患者造成心理刺激。④若患者存在胆怯、自卑心理，需加强对此类患者关怀，充分尊重患者意愿，在实施各项操作时询问患者意见，并通过肢体抚触、语言鼓励等方式提高患者治疗信心。⑤若患者对医护人员存在依赖情况，需了解其需求与意见，并发挥专业能力，通过交流为其介绍医疗团队，使患者了解治疗规范性和专业性，提高患者对治疗医师接纳度^[1]。（2）健康教育。①与患者沟通交流时，确保语言通俗易懂，针对患者知识盲点，需进行相关补充，使其充分了解疾病治疗方案、注意事项等内容，并在治疗过程中随时对各项操作措施进行讲解，增强患者认知度。②为患者发放图文结合手册，并配合治疗相关视频进行播放，使患者了解疾病治疗方法、注意要点，同时可采取现场示范方式，指导患者掌握口腔维护方法，宣教过程中需加强与患者互动，提高患者对知识掌握度。③若患者记忆力差、理解能力不佳，需对其陪同人员进行健康教育，方便家属为患者进行二次讲解，强化患者对相关知识接受度。④针对患有基础疾病患者，需明确告知患者基础疾病控制不佳对治疗效果的影响，督促患者家属加强对患者用药监督，待基础疾病控制良好，体征稳定时再展开治疗。⑤患者治疗完成后，为其发放健康手册并指导患者家属加入微信群，定期通过电话、微信群或视频方式了解患者口腔维

护及恢复情况，帮助患者解决突发状况，并叮嘱患者按时复诊。

1.3 观察指标

①心理状态：对两组正性情绪、负性情绪进行评估，评估工具应用 PANAS 量表，包括正性及负性两个维度，各 50 分，分值与正性情绪成正比，与负性情绪成反比。

②治疗依从性：通过患者治疗过程中四肢姿态、器械入口反应、神态表情、配合开口程度等对其依从性进行评价，总分 8 分，若分值 ≥ 7 分即表示不依从。

③疼痛程度：通过 NRS 评分法评估患者疼痛程度，总分 10 分，分值与疼痛程度成正比。

④疾病认知度：采取调查问卷方式了解患者对牙体牙髓病相关知识认知情况，总分 100 分，分值与认知度成正比。

⑤疾病恢复效果：评定两组疾病恢复效果，指标包括咬合力（使用相关测定仪检测）、牙龈指数以及出血指数，并对数据进行记录与对比。

⑥护理满意度：应用自拟满意度调查表（百分制），由患者打分评价，了解其对于护理服务的满意度， ≤ 70 分即表示不满意，71-85 表示基本满意， ≥ 86 分表示非常满意。

1.4 统计学方法

通过 SPSS28.0 软件对获取数据进行统计分析，计量资料即（ $\bar{x} \pm s$ ），t 检验；计数资料即 n（%），卡方检验。

二、结果

2.1 心理状态

研究组正性情绪评分较对照组高，负性情绪评分较对照组低， $P < 0.05$ ，结果详见表 1。

表 1 两组心理状态对比（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	正性情绪		负性情绪	
	护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=43)	27.25±6.34	31.72±4.89	22.80±4.72	17.42±2.64
研究组 (n=43)	27.16±6.50	36.37±4.23	22.74±4.55	14.96±2.73
t	0.064	4.715	0.060	4.247
P	0.948	0.000	0.952	0.000

2.2 治疗依从性、疼痛程度及认知度

NRS 评分较对照组低， $P < 0.05$ ，结果详见表 2。

研究组治疗依从性及疾病认知度评分均较对照组高，

表 2 两组治疗依从性、疼痛程度及认知度对比 n（%）（ $\bar{x} \pm s$ ）

组别	治疗依从性	NRS		认知度	
		护理前	护理后	护理前	护理后
对照组 (n=43)	34 (79.07)	6.16±1.32	3.32±0.95	55.37±10.31	64.52±8.86
研究组 (n=43)	42 (97.67)	6.34±1.36	1.83±0.84	55.02±10.25	70.19±7.55
X ² /t	7.242	0.322	7.704	0.157	3.194
P	0.007	0.535	0.000	0.874	0.002

2.3 疾病恢复效果

研究组出血指数和牙龈指数均较对照组低，咬合力较对照组高， $P < 0.05$ ，结果详见表 3。

表 3 两组疾病恢复效果对比 ($\bar{x} \pm s$)

组别	咬合力 (lbs)	牙龈指数	出血指数
对照组 (n=43)	112.16±8.32	0.72±0.11	0.72±0.26
研究组 (n=43)	139.69±8.46	0.37±0.09	0.42±0.13
t	15.214	16.148	6.767
P	0.000	0.000	0.000

2.4 护理满意度

研究组护理满意度较对照组高, $P < 0.05$, 结果详见表 4。

表 4 两组护理满意度对比 n (%)

组别	不满意	基本满意	非常满意	总满意度
对照组 (n=43)	8 (18.61)	20 (46.51)	15 (34.88)	35 (81.39)
研究组 (n=43)	1 (2.32)	14 (32.56)	28 (65.11)	42 (97.67)
χ^2	/			6.080
P	0.013			

三、讨论

牙体牙髓病是一种牙髓炎症反应, 其主要是由微生物感染、化学或物理刺激等因素引起, 会伴随剧烈疼痛, 会影响患者颌骨功能, 甚至使患者失去咀嚼能力, 通过及时有效的治疗能够有效促进根尖周病变愈合, 同时可有效预防感染, 使患者口腔咀嚼等功能逐步恢复正常^[2-3]。对于老年患者而言, 因疾病具有顽固性, 容易反复发作, 因此会加剧患者负面情绪, 导致治疗效果受到影响, 同时患者不良情绪又会增加其对疼痛的敏感度, 导致治疗依从性不佳。另外, 老年患者因认知水平有限, 对于疾病所发生的原因、治疗方案等缺乏正确的认识, 同时在治疗结束后也会因记忆力不佳都能够原因而导致口腔自我维护效果较差, 也会使疗效受到影响。

在牙体牙髓病的治疗中, 常规护理对患者精神层面的关注较少, 通常无法取得良好的效果, 而随着患者对护理服务的要求越来越高, 因此心理护理、健康教育等在临床护理中的应用也更为广泛^[4]。心理护理是专门针对患者所存在的心理问题所实施的一项护理措施, 具有较强的针对性, 可以根据患者不同的心理特征进行相应的干预, 以此能够尽可能减轻每个患者的不良情绪, 提高患者治疗积极性^[5]。而健康教育则可以根据患者认知水平、文化程度、接受能力等对其不了解的知识进行针对性的宣教, 使患者可以接收到正确的疾病知识, 同时对患者的问题予以详细的解答, 并加强互动交流, 能够显著提升患者对于医护人员的信任, 提高其治疗配合度。分享治疗成功病例, 能够提高患者治疗信心, 同时及时告知患者治疗结果, 指导患者掌握口腔维护知识与技能, 并且加强患者家属的教育,

使得患者家属能够监督患者, 可在减轻患者心理负担的同时, 增强其口腔维护意识, 提高其康复依从性, 促进病情恢复, 改善咀嚼功能^[6-7]。

结果显示, 两组心理状态、疼痛程度、治疗依从性、疾病认知度、疾病恢复效果以及护理满意度均存在差异性, $P < 0.05$ 。

综上所述, 在牙体牙髓病的治疗中, 加强对老年患者的心理护理及健康教育, 有利于改善患者不良情绪, 强化患者对疾病的认知, 使患者治疗依从性得以提升, 以此能够保障治疗和疾病恢复的有效性。

参考文献:

- [1] 梁琦. 牙体牙髓病患者心理特征及针对性护理干预的实施措施分析 [J]. 中国医药指南, 2020,18(12):211-212.
- [2] 陈淑仪, 董霄岩, 罗秋鸿. 冰山理论护理干预对牙体牙髓病患者的影响 [J]. 齐鲁护理杂志, 2022,28(19):66-69.
- [3] 何改霞, 姬海瑞, 马苗苗. 牙周手术患者实施心理护理干预的可行性分析 [J]. 延安大学学报 (医学科学版), 2021,19(04):103-105.
- [4] 肖环. 综合护理对牙体牙髓病患者疼痛和护理满意度的影响 [J]. 当代医药论丛, 2020,18(13):228-229.
- [5] 何改霞, 马苗苗, 姬海瑞. 急性牙髓炎患者的心理特点及其护理对策 [J]. 临床医学研究与实践, 2020,5(36):190-192.
- [6] 薛月红. 5A+5R 护理模式用于老年人牙髓炎的效果 [J]. 中国城乡企业卫生, 2022,37(08):204-206.
- [7] 林敏, 陈琳烽. 老年急性牙髓炎患者实施心理干预后的价值研究 [J]. 中外医疗, 2021,40(13):119-122.