

全冠修复术后实施口腔护理对修复效果及口腔问题的影响

孙琴¹ 孙宇萌² 路光平¹ 花蕾¹ 吐逊阿依·哈斯木^{1*}

1 陆军第九五一医院 (新疆) 841000

2 陆军军医大学 (新疆) 400038

【摘要】目的：分析口腔护理用于全冠修复术后的价值。方法：2020年5月-2022年5月本科接诊全冠修复术病人360名，随机均分2组。试验组采取口腔护理，对照组行常规护理。对比满意度等指标。结果：关于牙菌斑指数这个指标：干预结束时：试验组数据(0.59±0.12)分，和对照组数据(1.68±0.36)分相比更低(P<0.05)。关于修复成功率这个指标：试验组数据98.89%，和对照组数据相比更高(P<0.05)。关于满意度这个指标：试验组数据比对照组高(P<0.05)。结论：全冠修复术后用口腔护理，病人的修复成功率更高，牙菌斑指数改善更加明显，满意度提升更为迅速。

【关键词】：口腔护理；满意度；全冠修复术；牙菌斑指数

The Effect of Oral Care after Full Crown Repair on the Repair Effect and Oral Problems

Qin Sun¹, Yumeng Sun², Guangping Lu¹, Lei Hua¹ Tuxun Ayi. Hasmu^{1*}

1. Army 951st Hospital (Xinjiang) 841000

2. Army Medical University (Xinjiang) 400038

Abstract: Objective: To analyze the value of oral care after full crown restoration. Methods: From May 2020 to May 2022, 360 patients with full-crown repair were randomly divided into 2 groups. The experimental group received oral care, and the control group received routine care. Compare metrics such as satisfaction. Results: Regarding the plaque index: At the end of the intervention, the data of the experimental group (0.59±0.12) were lower than the data of the control group (1.68±0.36) (P<0.05). Regarding the repair success rate, the data in the experimental group was 98.89%, which was higher than that in the control group (P<0.05). Regarding the indicator of satisfaction: the data in the experimental group were higher than those in the control group (P<0.05). Conclusion: After full crown restoration, the success rate of dental repair is higher, the plaque index is more obvious, and the satisfaction rate is more rapid.

Keywords: Oral care; Satisfaction; Full crown repair; Plaque index

医院口腔科中，牙体缺损十分常见，可损害病人身体健康，影响病人咀嚼功能，需积极干预^[1]。目前，医生可采取全冠修复术来对牙体缺损病人进行干预，但手术也具备应激与创伤性，且多数病人也缺乏对自身疾病与手术的良好认知，使得其心理负担加重，依从性降低，进而对其修复效果造成了影响^[2,3]。为此，护士有必要加强对全冠修复术病人进行干预的力度。本文选取360名全冠修复术病人(2020年5月-2022年5月)，着重分析口腔护理用于全冠修复术后的价值，如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

对2020年5月-2022年5月本科接诊全冠修复术病人(n=360)进行随机分组。试验组180人中：女性83人，男性97人，年纪范围52-75岁，均值达到(61.25±3.28)岁；体重范围39—80kg，均值达到(55.36±6.48)kg。对照组180人中：女性85人，男性95人，年纪范围51-76岁，均值达到(61.59±3.41)岁；体重范围39—81kg，均值达到(55.72±6.13)kg。纳入标准：(1)病人意识清楚；(2)病人资料齐全；(3)病人对研究知情；(4)病人非过敏体质；

(5)病人认知正常。排除标准^[4]：(1)中途退出研究；(2)血液系统疾病；(3)全身感染；(4)严重心理疾病；(5)恶性肿瘤；(6)急性传染病；(7)精神病。2组体重等相比，P>0.05，具有可比性。

1.2 方法

2组术后都接受常规护理：用药干预、基础护理与病情监测等。试验组配合口腔护理：(1)主动与病人交谈，期间，可酌情运用肢体语言，如：握手或拍肩膀。尊重病人，理解病人，耐心对待病人。为病人播放舒缓的乐曲，促使其身体放松。正向引导病人宣泄出心中的情绪，并用眼神、语言或手势等鼓励病人。向病人介绍预后较好的全冠修复术案例，增强其自信。保护病人隐私，帮助病人解决心理问题。(2)用棉球蘸取适量的口腔护理液，然后再对病人的硬腭、口唇、舌与牙齿等进行充分的清洁。(3)用简明的语言，配以图片或短视频，为病人普及口腔保健知识，嘱病人每日按时刷牙，餐后及时漱口。教给病人牙线的正确使用方法，同时根据病人的口腔Ph值，选择一种最适的口腔护理液。定期组织病人开展健康教育，加深病人对疾病的认知程度，促使病人形成良好的自我保健意识。积极

解答病人提问，打消其顾虑。（4）帮助病人养成良好的行为习惯，告诉病人吸烟饮酒对身体的危害，以引起病人的重视，让病人能够自觉戒烟酒。嘱病人规律作息，早睡早起，不熬夜，不过度劳累。建议病人培养兴趣爱好，如：钓鱼、下棋或插花等，目的在于陶冶情操。（5）术后，让病人多吃蔬果与糙米，饮食以高纤维与高蛋白的食物为主。要求病人饮食清淡，不吃辛辣、生冷与坚硬的食物。嘱病人多喝温水，适当补充微量元素。（6）根据病人实际情况，指导其做适量的有氧运动，如：散步、打太极、快走或慢跑等，30min/次，每周4—5次。

1.3 评价指标^[5]

1.3.1 记录2组干预前/后牙菌斑指数。

1.3.2 统计2组修复成功者例数

若病人相关症状消失，咀嚼功能恢复正常，X线片检查提示患牙根尖无暗影，牙周组织无异常，修复体无缺损，即可判定为修复成功。

1.3.3 满意度调查工具选择本院自制《满意度问卷》

评估标准：不满意0-75分，一般76—90分，满意91—100分。对满意度的计算以（一般+满意）/n*100%为准。

1.4 统计学分析

表1 满意度调查结果表 [n, (%)]

组别	例数	不满意	一般	满意	满意度
试验组	180	4 (2.22)	41 (22.78)	135 (75.0)	97.78
对照组	180	29 (16.11)	65 (36.11)	86 (47.78)	83.89
X ²					7.1425
P					0.0261

3 讨论

通过全冠修复术治疗能够有效抑制牙体缺损等疾病的进展，同时也能减轻病人的痛苦，改善病人预后^[6]，但病人在术后需要长时间留置修复体，加之多数病人缺乏对疾病与口腔健康知识的良好认知，使得其心理负担加重，依从性降低，进而对其预后造成了影响。口腔护理乃专科护理方式，涵盖了“以人为本”这种新理念，可从口腔保健、情绪疏导、饮食调整、认知干预与运动指导等方面出发，对病人施以更加专业化与人性化的护理，以消除其负性心理，提高病人依从性，增强病人自护能力，让病人能够更好的照顾自己，从而有助于提升其修复成功率，促进病人牙菌斑指数的改善^[7]。

肖卫华的研究^[8]中，对66名全冠修复术病人都进行了常规护理，并对其中33名病人加用了口腔护理，结果显示：联合组干预后牙菌斑指数（0.52±0.11）分，比常规组（1.62±0.22）分低；联合组修复成功率90.9%（30/33），比常规组81.8%（27/33）高。表明，口腔护理对改善病人的牙菌斑指数和提高修复成功率等都具有显著作用。本研究，至于牙菌斑指数这个指标：干预结束时，试验组数据比对照组低（P<0.05）；至于修复成功率这个指标：试验组数据比对照组高（P<0.05），这和肖卫华的研究结果相似。至于满意度这个指标：试验组调查结果比对照组好（P<0.05）。

SPSS 23.0 处理数据，t作用是：检验计量资料，其表现形式是（ $\bar{x} \pm s$ ）， χ^2 作用是：检验计数资料，其表现形式是[n (%)]。P<0.05，差异显著。

2 结果

2.1 牙菌斑指数分析

至于牙菌斑指数这个指标：尚未干预时，试验组时间（2.42±0.35）分，对照组数据（2.46±0.39）分，2组数据之间呈现出的差异并不显著（t=0.1793，P>0.05）；干预结束时：试验组数据（0.59±0.12）分，对照组数据（1.68±0.36）分，对比可知，试验组的牙菌斑指数更低（t=4.1902，P<0.05）。

2.2 修复成功率分析

统计结果显示，至于修复成功者，试验组178人，占98.89%；对照组160人，占88.89%。对比可知，试验组的修复成功率更高（ $X^2=7.0351$ ，P<0.05）。

2.3 满意度分析

至于满意度这个指标：试验组数据97.78%，和对照组数据83.89%相比更高（P<0.05）。如表1。

综上，全冠修复术后用口腔护理，病人的修复成功率更高，牙菌斑指数改善更加明显，满意度提升更为迅速，值得推广。

参考文献：

[1] 冯慧娴. 全冠修复术后实施口腔优质护理的效果及改善口腔问题的价值[J]. 家庭医药. 就医选药, 2020(10):289-290.

[2] 黄咏瑜. 全冠修复术后实施口腔优质护理的效果及改善口腔问题的研究[J]. 全科口腔医学杂志（电子版）, 2019,6(31):84,95.

[3] 赵洁. 全冠修复术后实施口腔护理对修复效果及口腔问题的影响[J]. 养生大世界, 2022(16):220-221.

[4] KING, PAUL, MAIORANA, CARLO, LUTHARDT, RALPH G., et al. Clinical and Radiographic Evaluation of a Small-Diameter Dental Implant Used for the Restoration of Patients with Permanent Tooth Agenesis (Hypodontia) in the Maxillary Lateral Incisor and Mandibular Incisor Regions: A 36-Month Follow-Up[J]. The International journal of prosthodontics, 2019,29(2):147-153.

[5] 刘立杰. 探讨全冠修复术后实施口腔优质护理的效果及改善口腔问题的价值[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2020,7(12):25-27.

[6] SILVEIRA, CAMILA AUGUSTO, MATHIAS,

INGRID FERNANDES, DA SILVA NEVES, FELIPE LUCAS, et al. Connective Tissue Graft and Crown-Resin Composite Restoration for the Treatment of Gingival Recession Associated with Noncarious Cervical Lesions: Case Series[J]. The International journal of periodontics & restorative dentistry, 2019, 37(4): 601-607.

[7] 张艳澍, 王华伦, 葛海霞, 等. 口腔专科护理结合精细化护理在全冠修复术后的应用效果 [J]. 微创医学, 2022, 17(1): 115-117, 封 3.

[8] 肖卫华. 全冠修复术后实施口腔优质护理的效果及改善口腔问题的价值 [J]. 医学食疗与健康, 2020, 18(18): 141-142.