

护理管理在提升口腔门诊护理质量中的作用

单 宏

同济大学附属口腔医院 上海 200072

摘 要: **目的:** 评价对口腔门诊医院患者进行护理管理的应用效果。**方法:** 选取我院口腔门诊患者 100 例, 分为两组, 对照组进行常规护理, 观察组进行护理, 管理护理, 对比组间患者的生活质量和护理满意度。**结果:** 观察组患者的生活质量和护理满意度显著优于对照组 ($P < 0.05$)。**结论:** 通过对口腔门诊患者进行护理管理, 能够减少不良事件的出现, 提高患者生活质量和治疗依从性。

关键词: 口腔门诊; 生活质量; 护理满意度

The role of nursing management in improving the quality of oral outpatient nursing

Hong Shan

Stomatological Hospital Affiliated to Tongji University, Shanghai 200072, China

Abstract: Objective: To evaluate the application effect of nursing management for patients in stomatology outpatient hospital. Methods: 100 cases of oral outpatients in our hospital were selected and divided into two groups, control group for routine nursing, observation group for nursing, management nursing, comparing the quality of life and nursing satisfaction of patients between groups. Results: The quality of life and nursing satisfaction in the observation group were significantly better than those in the control group ($P < 0.05$). Conclusion: The nursing management of oral outpatients can reduce the occurrence of adverse events and improve the quality of life and treatment compliance.

Keywords: Oral clinic; Quality of life; Nursing satisfaction

口腔疾病是目前发病率最高, 最普遍的疾病之一, 根据患病群体年龄的不同, 其症状也有所不同。对于口腔门诊中的老年患者, 其症状一般严重于其他年龄段患者, 因此对于老年患者的就诊除了常规护理操作外, 还需要把握患者就诊时的心理状态, 及时给予其关心和安慰。而对于儿童群体则需要积极与其交流沟通, 与其建立良好的亲密关系, 使其愿意配合治疗, 保证治疗过程顺利进行。本文通过对口腔门诊患者进行护理管理, 旨在探究其对患者生活质量的影响, 现报道如下。

一、一般资料

选取 2022.6—2022.11 口腔门诊患者 100 例, 分为两组, 对照组患者 50 例, 平均年龄 (34.42 ± 2.37) 岁, 观察组患者 50 例, 平均年龄 (34.52 ± 2.47) 岁。

纳入标准: ①患者生命体征正常; ②不存在其他合并症; 排除标准: ①患者口齿不清, 存在神经系统疾病; ②患者及家属不配合研究者。

二、方法

对照组进行常规护理, 观察组进行护理管理具体内容为:

对管理体系进行自查自纠, 成立自检小组, 由经验丰富的医护人员担任小组组长, 积极采纳每名小组成员的意见和建议, 制定合理的护理管理规范, 对存在的风险问题及时进

行纠正并设立整改计划和完成时间, 及时对整改情况进行追溯, 确保整改措施落实到日常工作。

护理人员在日常护理工作中应严格遵守消毒杀菌制度, 在进行相关操作前, 应按规定完成洗手操作, 并戴好口罩, 手套, 保证操作台面的卫生整洁, 减少交叉感染的出现。

提高护理人员的临床操作技能和职业道德素质, 护理人员的主要职责是为患者解决痛苦, 提高患者生活质量。口腔门诊患者存在不同程度的慢性系统疾病, 病情复杂, 病程较长, 长期受到病痛折磨, 因此, 在对其进行治疗时, 需要护理人员保持良好的操作水平, 根据患患者的实际情况, 为其进行针对性的治疗计划, 有效提高患者的生活质量。

环境护理, 为降低空气中的病原体数量, 应定期对门诊科室中空气中病原体数量进行监控并设立有效的清洁消毒频率和选择合适的消毒剂, 确保其能够有效杀灭空气中的病原体增加开窗通风频率使室内空气始终处于流动状态, 尤其是在对患者进行治疗工作前, 应对环境做好消毒工作。

医疗器械管理: 在使用医疗器械时, 应保证专人专用, 一次一换, 减少交叉感染的出现。需要重复使用的医疗器械, 应保证其消毒灭菌彻底, 避免使用时存在遗留碎屑等情况。

加强患者对口腔健康的重视程度, 在患者接受口腔门诊治疗时, 应向其讲解口腔治疗和护理的注意事项以及治疗后的预防要求, 提高患者对疾病和治疗的认知水平, 有利于帮

助医护人员完成疾病预后工作。

在操作过程中,应避免交叉感染,做好四手操作是避免感染的有效措施。定期对护理人员进行培训,可采用视频教学和现场提问相结合的方式,由经验丰富的医护人员担任培训讲师,结合自身工作中的经验和思考,为护理人员讲解口腔治疗和护理知识。

心理护理,部分患者由于受到疾病影响,容易出现焦虑,紧张,郁闷,抱怨等不良情绪,同时生活独立性下降,需要护理人员给予支持和帮助。对于老年患者来说,由于其对治疗的认知水平较低及记忆力下降,其对于护理质量的需求也相较于其他群体有所不同,在对其进行护理时应尽量缓解患者疼痛,出血等症状,治疗过程中以无痛舒适为主,同时有效避免交叉感染和副反应也是治疗过程的重点。护理人员在患者接受治疗时,应与患者积极进行交流沟通,为患者讲解疾病相关知识,转移患者注意力,关心患者疾病情况,给予患者安慰,在与患者交流沟通时,保证语气亲切平和,多与患者家属交流沟通保证治疗过程顺利进行。口腔门诊另一重要群体为三岁以下儿童,患者对于三岁以下儿童,患者通常其存在活泼好动的特点,不利于治疗过程的顺利进行,因此应患者家属有效进行交流沟通,为其讲解相关知识,如日常生活中,应保证早晚各一次的刷牙习惯,每次刷牙时只需米粒大小的牙膏,三岁以下儿童手指活动性较差,需要患者家属帮助其完成刷牙工作,需叮嘱患者家属在完成刷牙后帮助患者把遗漏的区域也清理干净,尤其是牙齿的咬合面和舌侧面。对于7岁以后可以独立刷牙的群体,需告知其家属仍需监督刷牙质量。采用圆弧刷牙法,在牙面上划圈的方法,其要领是将刷毛放置在牙面上,轻压使刷毛略弯曲,在牙面上画圈,每部位反复画圈5次以上,前牙舌侧需将牙刷竖放,包括唇颊侧、舌侧及咬合面均应刷到等。

三、研究指标

观察两组患者生活质量和护理满意度。

四、统计学方法

统计学结果由SPSS26.0统计学软件统计完成,若组间数据对比结果差异显著 $P<0.05$,则具有统计学意义。

五、结果

1.对比两组患者的护理满意度

比较组间患者及其家属对护理满意度,由结果可知,观察组的患者对护理的满意度高于对照组($P<0.05$),具体数据见表1。

表1 对比组间患者对护理满意度统计[n(%)]

组别	例数	满意	较满意	不满意	总满意数
对照组	50	33(66.00)	9(18.00)	8(16.00)	42(84.00)
观察组	50	37(74.00)	12(24.00)	1(2.00)	49(98.00)
χ^2	-	-	-	-	6.405
P	-	-	-	-	<0.05

2.对比两组患者的生活质量

护理前两组生活质量评分相比, $P>0.05$;护理后观察组患者的生活质量评分优于对照组(均 $P<0.05$)。

表2 对比两组生活质量评分[($\bar{x}\pm s$)/分]

组别	认知功能	躯体功能	社会功能	角色功能	情绪功能
干预前					
对照组(n=50)	66.69 ± 5.15	64.35 ± 6.91	68.64 ± 5.90	62.86 ± 4.05	60.94 ± 9.28
观察组(n=50)	65.84 ± 5.20	64.91 ± 6.94	67.36 ± 6.18	63.41 ± 4.75	61.58 ± 9.37
干预后					
对照组(n=50)	73.48 ± 6.94	71.24 ± 8.28	70.94 ± 8.64	70.25 ± 5.84	72.94 ± 3.59
观察组(n=50)	86.41 ± 6.89	84.36 ± 8.06	81.84 ± 8.61	86.94 ± 5.47	84.87 ± 3.18
t 组间干预前	0.958	-0.472	1.235	-0.727	-0.400
P 组间干预前	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05	>0.05
t 组间干预后	-10.903	-9.363	-7.369	-17.200	-20.513
P 组间干预后	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05	<0.05

六、小结

口腔门诊是医院内人流量最多,病情最为复杂的科室之一,随着医疗体系的不断改革,患者对于护理质量的要求也随之增加,因此,对于口腔门诊护理工作应不断进行优化提高,减少风险事件的出现几率,重视对口腔门诊护理人员的职业素质,培养日常工作中督促护理人员完成对感染的防控操作提高患者的治疗有效率,减少不良反应的出现。护理管理体系为建立健全有效的护理管理制度,护理人员秉持以患者为中心的原则,将护理工作内容操作细化,保证就诊环境的卫生清洁,定期进行开窗通风,消毒杀菌,减少空气中的病原体数量等。本文通过对口腔门诊患者进行护理管理,结果表明,观察组患者的生活质量和护理满意度均显著优于对照组($P<0.05$)。

综上,通过对口腔门诊患者进行护理管理,能够有效提高护理质量,减少不良反应的出现,增加患者生活质量和治

疗依从性,值得推广。

参考文献:

[1]黎春玲.探讨门诊护理管理在医院感染控制中的作用[J].实用临床护理学电子杂志, 2019, 4 (23): 174+187.

[2]徐娟, 徐春花.医院感染控制运用在门诊护理管理中的效果研究[J].临床医药文献电子杂志, 2018, 5 (A2): 189-190.

[3]王洪艳.医院感染控制运用在门诊护理管理中的价值分析[J].智慧健康, 2018, 4 (29): 11-12.

[4]杨桂华.门诊护理管理在医院感染控制中的效果观察[J].实用临床护理学电子杂志, 2018, 3 (30): 177.

[5]郑红芳.医院感染控制运用在门诊护理管理中的临床价值分析[J].中国农村卫生事业管理, 2018, 38(07): 976-977.

[6]陈玲, 丁婧, 程春.口腔颌面外科手术病人口腔感染的临床特点和危险因素分析[J].安徽医药, 2019, 23 (5): 986-990.

[7]姚琴, 邓友芳, 张朝霞, 等.牙科水道细菌污染现状

调查及水冲洗法对降低水道内菌落数量的效果[J].中华医院感染学杂志, 2019, 29 (6): 945-948.

[8]刘艳, 李伟东, 李晨曦, 等.炎症指标鉴别口腔颌面部间隙感染致病菌类型作用的分析[J].口腔颌面外科杂志, 2017, 27 (5): 327-330.

[9]张秀容, 严琼, 石敏.口腔卫生健康干预在预防幽门螺杆菌感染相关性消化性溃疡复发中的价值[J].检验医学与临床, 2019, 16 (15): 2175-2177.

[10]戴轶.护理管理在口腔科门诊医院感染控制中的作用[J].中国实用护理杂志, 2010, 26 (24): 88-89.

[11]李立琴, 董秀林.口腔内科门诊控制医院感染的监控与管理[J].中医药管理杂志, 2018, 26 (20): 198-199.

[12]西尔艾力·木沙, 刘永婷.针对口腔内科门诊控制医院感染的现状与研究[J].全科口腔医学电子杂志, 2016, 3 (10): 15, 17.

[13]赖淑俭.针对口腔内科门诊控制医院感染的现状与研究[J].大家健康 (中旬版), 2016, 10 (3): 27-28.