

心理护理在儿童口腔治疗中的作用

徐婷婷

山东大学齐鲁医学院口腔医学院/口腔医院儿童口腔科 山东济南 250012

摘要：目的：本文研究心理护理对儿童口腔治疗患儿不良心理以及满意度的改善作用。方法：研究时间为 2020 年 6 月-2021 年 6 月。研究对象：我院收取的 58 例儿童口腔治疗患儿。随机进行分组，每组患儿数量：29 例。常规组采用常规护理。实验组采用心理护理。收集两组患儿的心理情绪水平以及护理满意度等数据。结果：在护理前各组患儿负面情绪评分较高。在进行不同护理后，实验组患儿负面情绪评分低于常规组。实验组患儿护理满意度高于常规组数据对比存在差异 ($P < 0.05$)。结论：儿童口腔治疗患儿实施心理护理，能够进一步改善患儿的负面情绪，应当在实际的护理中推广。

关键词：儿童口腔治疗；心理护理；不良心理；满意度

儿童口腔科疾病的治疗方式不同于成年人在治疗时要求稳，准并且医疗熟练。同时要根据患儿的生长发育情况，对患儿进行针对性治疗。对不同年龄段儿童的心理状况也要进行分析并予以干预^[1-2]。对口腔治疗的儿童进行心理护理能够提高患儿的整体治疗效果，提高儿童的配合率。心理护理主要与患儿的心理为主要因素，分析患儿的心理和生理问题。本次选取我院患儿进行调查研究，详情如下。

1 一般资料与方法

1.1 一般资料

研究时间在 2020 年 6 月-2021 年 6 月期间。研究对象：我院选取 58 例儿童口腔治疗患儿进行调查研究。采用随机数字表法进行分组，每组有患儿 29 例。实验组男 13 例、女 16 例，平均年龄 (7.29 ± 1.64) 岁；常规组儿童口腔治疗患儿男 14 例、女 15 例，平均年龄 (7.39 ± 1.71) 岁。一般资料统计分析。数据显示无意义 ($P > 0.05$)。

1.2 方法

常规组采用常规护理。为患儿采用健康宣教等护理。

实验组采用心理护理。在患儿入院后了解患儿的个人信息、家庭背景等相关信息，并根据患儿情况进行心理评估。其次与患儿进行交流，站在患儿的角度思考，对患儿的心理负担、对治疗存在的恐惧进行疏导，让患儿释放自身的负面心理；为患儿创造干净、整洁的病房环境，耐心倾听、认真解答患儿所提出的问题，对患儿心理状态、临床需求与疑虑进行全面评估，为了提高其治疗依从性和充分感受到来自医护人员的关注、尊重与理解，有必要根据每位患儿实际情况来进行有针对性的心理疏导并及时采用一定安慰、支持^[3]。在对患儿进行治疗时可以通过播放视频，动画等方式分散患儿注意力。

1.3 观察指标

1.3.1 观察两组患儿的心理情绪使用量表 (SDS)、量表 (SAS)。

1.3.2 护理满意度使用量表采集数据。量表分数：0 分-100 分。十分满意： >90 分。基本满意：90 分-60 分。不满意： <60 分。满意度：十分满意+基本满意。

1.4 统计学方法

并采用 SPSS 19.0 软件中的 t 验证，用率 (%) 表示，用 ($\bar{x} \pm s$) 表示，进行 χ^2 检验，数据判定标准： $P < 0.05$ ，存在意义。

2 结果

2.1 患儿心理情绪数据

在护理前各组患儿负面情绪评分较高。在进行不同护理后，实验组患儿负面情绪评分低于常规组，数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)。表 1 为各组患儿心理情绪数据。

表 1 两组患儿护理前后心理评分 ($\bar{x} \pm s$)

组别	n	SAS (分)		SDS (分)	
		护理前	护理后	护理前	护理后
实验组	29	78.42 ± 11.23	43.74 ± 4.58	75.61 ± 13.35	45.44 ± 3.68
常规组	29	78.64 ± 11.35	58.61 ± 7.34	75.18 ± 13.27	56.12 ± 5.64
t		0.0742	9.2557	0.1230	8.5403
p		0.9411	0.0000	0.9025	0.0000

实验组	29	78.42 ± 11.23	43.74 ± 4.58	75.61 ± 13.35	45.44 ± 3.68
常规组	29	78.64 ± 11.35	58.61 ± 7.34	75.18 ± 13.27	56.12 ± 5.64
t		0.0742	9.2557	0.1230	8.5403
p		0.9411	0.0000	0.9025	0.0000

2.2 患儿护理满意度数据

实验组护理满意度高于常规组，数据差异存在统计学意义 ($P < 0.05$)，见表 2。

表 2 两组护理满意率对比 (n, %)

组别	例数	非常满意	满意	不满意	护理满意率
实验组	29	26 (89.66)	3 (10.34)	0 (0.00)	29 (100.00)
常规组	29	22 (75.86)	2 (6.90)	5 (17.24)	24 (82.76)
χ^2					5.4717
P					0.0193

3 讨论

儿童口腔疾病是目前临床中比较常见的一种疾病。在治疗过程中，由于进行治疗时使用的仪器发出声音而导致患儿出现恐惧心理。儿童牙科治疗恐惧主要来源于卧轮机的机械声和喷水声。因此，在对患儿进行治疗前，可以为患儿演示涡轮机在口腔外空转的喷水过程，用慢速让患儿手指感受磨牙的治疗方式。帮助患儿改善对治疗存在的恐惧，让患儿适应。在治疗前要做好患儿家属的思想工作，让患儿家属一直到治疗疾病的重要性，在得到家属的认可后，能够帮助护理人员一同说服患儿，使治疗能够顺利完成。通过对患儿进行心理护理，能够帮助患儿安抚波动情绪^[5]。通过对患儿进行疏导和安慰，通过讲解治疗成功的案例，增加患儿治疗的信心，提高治疗配合度。为了验证其临床价值，本次选取我院患儿进行调查研究，结果显示：实验组优于常规组，再一次验证其临床价值。

综上所述，针对儿童口腔治疗患儿进行护理时，通过心理护理可以有效的改善患儿不良心理状态，提高患儿对护理工作的满意程度，应当在儿童口腔治疗患儿的护理中积极推广。

参考文献

- [1] 徐丽敏. 心理护理在儿童口腔治疗中的护理效果探讨[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2019, 6(16): 95+97.
- [2] 熊瑛琚. 心理护理在儿童口腔治疗中的效果评价[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(26): 113-114.
- [3] 羊丽妃. 心理护理在儿童口腔治疗中的影响分析[J]. 饮食科学, 2018(14): 134.
- [4] 丰晓曼. 心理护理在儿童口腔治疗中的效果分析[J]. 全科口腔医学电子杂志, 2018, 5(19): 116+119.
- [5] 杜娟. 心理护理在儿童弱视治疗中的作用研究[J]. 心理月刊, 2018(03): 42-43.