

护理干预在儿童龋齿治疗中的应用价值分析

刘秀丽

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:研究儿童龋齿治疗中用护理干预的价值。方法:2020年1月-2021年4月本科接诊龋齿儿童72名,随机均分2组。研究组采取护理干预,对照组行常规护理。对比复发率等指标。结果:针对治疗依从性,研究组97.22%,比对照组80.56%高, $P < 0.05$ 。针对护理纠纷发生率,研究组0.0%,比对照组11.11%低, $P < 0.05$ 。针对复发率,研究组2.78%,比对照组22.22%低, $P < 0.05$ 。结论:于儿童龋齿治疗中用护理干预,利于治疗依从性的提升,护理纠纷的预防,及复发率的降低。
关键词:儿童龋齿;依从性;护理干预;治疗

近年来,社会经济水平的提升,改变了人们的饮食与生活习惯,特别是对于儿童这类群体来书,因其自制力比较差,年纪小,喜爱吃甜食,使得其更易出现龋齿等口腔问题^[1]。尽管,通过及时、正确的治疗能够有效抑制龋齿的进展,但由于儿童缺乏对龋齿的正确认知,加之受疼痛与外界刺激等因素的影响,使得其心理负担加重,依从性降低,进而对其疗效造成了直接性的影响。本文选取72名龋齿儿童(2020年1月-2021年4月),旨在分析护理干预用于儿童龋齿治疗中的价值,如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

2020年1月-2021年4月本科接诊龋齿儿童72名,随机均分2组。研究组女孩17名,男孩19名,年纪在3-8岁之间,平均 (5.12 ± 0.83) 岁。对照组女孩16名,男孩20名,年纪在3-9岁之间,平均 (5.46 ± 0.89) 岁。患儿资料完整,精神正常,意识清楚,无药敏史。排除其它口腔疾病者、急性传染性疾病者与全身严重性感染者^[2]。2组年纪等资料对比, $P > 0.05$,具有可比性。

1.2 方法

2组常规护理:检查协助、用药干预和病情监测等。研究组配合护理干预:(1)治疗前,热情与患儿沟通,了解其心理诉求。根据患儿年纪和性别等,为其选择一个适宜的称呼,如:小妹妹或者小宝贝等,目的在于拉近护患之间的距离,消除患儿对于医务人员的恐惧感。为患儿播放喜欢的动画片或者儿歌,以吸引其注意力,减轻患儿心理负担。尊重患儿,理解患儿,保护好患儿隐私。采取讲故事和玩游戏等方式与患儿交流,以稳定其情绪。借助图片与视频等,为患儿讲述龋齿的病理知识,告知治疗方法、目的和预期疗效等。认真解答患儿提问,打消其顾虑。指导患儿做卷舌训练、肌肉放松训练与深呼吸训练,以提高其治疗配合度。(2)治疗时,积极安抚患儿,适时使用非语言沟通技巧,包括抚触和握手等。及时对患儿口腔中的液体进行清除,尽量缩短患儿张口时间。用简洁的语言向患儿讲述治疗流程,同时正确引导患儿配合医生的操作。注意观察患儿身体反应,一旦发现异常,立即处理。(3)治疗后,嘱患儿24h内不要用牙齿咀嚼食物,做好口腔清洁工作。教给患儿正确刷牙的方法,嘱患儿每日按时刷牙,以养成良好的刷牙习惯。告诉患儿尽量少食用零食,可用坚果或者水果等代替零食。嘱患儿不喝高糖饮品,睡前不食用糖果与蛋糕等食物。

1.3 评价指标

参考下述标准评估2组治疗依从性:(1)不依从,于护士和家属的干预下,患儿依旧不能配合进行治疗。(2)部分依从,于护士或者家属的干预下,患儿基本能够配合进行治疗。(3)完全依从,无需他人干预,患儿就能积极配合治疗。

(部分依从+完全依从)/例数*100%即依从性。

统计2组护理纠纷发生者例数,随访6个月,记录2组疾病复发情况。

1.4 统计学分析

数据处理经SPSS 20.0, t 对计量资料 $(\bar{x} \pm s)$ 检验, χ^2 对计数资料 $[n(\%)]$ 检验。若 $P < 0.05$,提示差异显著。

2 结果

2.1 治疗依从性分析

针对治疗依从性评估结果,研究组中:不依从1例、部分依从7例、完全依从28例,本组治疗依从性97.22%(35/36);对照组中:不依从7例、部分依从10例、完全依从19例,本组治疗依从性80.56%(29/36)。研究组比对照组高, $\chi^2=7.0258$, $P < 0.05$ 。

2.2 护理纠纷发生率分析

针对护理纠纷发生者,研究组0例,对照组4例,占11.11%。研究组比对照组低, $\chi^2=6.8793$, $P < 0.05$ 。

2.3 复发率分析

针对复发者,研究组1例,占2.78%;对照组8例,占22.22%。研究组比对照组低, $\chi^2=7.2164$, $P < 0.05$ 。

3 讨论

临床上,龋齿也就是蛀牙,具有病情复杂等特点,可损害患儿口腔健康,降低生活质量^[3]。因多数患儿缺乏对龋齿的正确认知,加之受疼痛等因素的影响,使得其在治疗期间更易出现恐惧和焦虑等负面情绪,进而导致其依从性降低,不利于各项诊疗操作的顺利开展。护理干预乃新兴的护理方法之一,可将患儿放在主导地位,从治疗不同阶段入手,对患儿施以针对性、专业化的护理,以消除其不良心理,提高治疗依从性,从而有助于预防护理纠纷的发生,提高临床疗效,改善患儿预后^[4]。此研究,在治疗依从性上,研究组比对照组高, $P < 0.05$;在护理纠纷发生率上,研究组比对照组低, $P < 0.05$;在复发率上,研究组比对照组低, $P < 0.05$ 。

综上,儿童龋齿治疗时用护理干预,利于复发率的降低,治疗依从性的提升,及护理纠纷的预防,建议推广。

参考文献

- [1]赵青华,朱玉新.综合护理配合在接受无痛微创去腐治疗的儿童乳磨牙龋齿中的应用效果[J].中华养生保健,2021,39(4):155-156,196.
- [2]项丹丹.护理干预在儿童龋齿治疗中的应用效果观察[J].世界临床医学,2016,10(4):195.
- [3]燕玲莉,王立志.护理干预在儿童龋齿治疗中的应用价值分析[J].全科口腔医学电子杂志,2018,5(29):96-97.
- [4]李冬梅,赵玥.心理诱导及行为护理干预对学龄前儿童龋齿治疗的临床价值研究[J].全科口腔医学杂志(电子版),2019,6(15):59-60.