

舒适护理在老年患者口腔修复中的应用

魏 君

安徽省滁州市南谯区固德口腔门诊 安徽 滁州 239000

摘要：目的：分析老年患者口腔修复过程中接受舒适护理的临床效果。方法：研究时间范围 2021 年 8 月-2022 年 8 月，选取患者 72 例，均接受口腔修复，均为高龄患者，分组研究，对照组与试验组均有 36 例患者，前者常规护理，后者舒适护理，对比各项指标差异。结果：试验组患者平均就诊的时间更短，对照组相对较长，评估诊疗环境舒适度及患者相关知识认知水平明显比对照组患者高，比较两组数据，具有学术性意义 ($P<0.05$)；在接受干预之前试验组、对照组心理不良情绪评分并无统计学差异 ($P>0.05$)，而在干预之后两组评分改善，且试验组更低，比较具有学术意义 ($P<0.05$)；比较两组不良反应发生率及护理满意度，试验组较优，对照组较差， $P<0.05$ ，具有差异。结论：老年患者口腔修复期间接受优质护理效果更加良好，能够预防发生不良反应，诊疗时间更短，更加值得在临床中推广。

关键词：老年患者；口腔修复；舒适护理；临床效果

Application of comfort nursing in dental prosthesis in elderly patients

Jun Wei

Gude Oral Clinic, Nanqiao District, Chuzhou City, Anhui Province, Chuzhou, Anhui Province, 239000

Abstract: Objective To analyze the clinical effect of receiving comfortable care during oral repair in elderly patients. Methods From August 2021 to August 2022, 72 patients were selected, who were elderly patients in the control group and the test group, with the former in routine care and the latter in comfortable care. Results Patients in the test group had a shorter average visit time, while those in the control group had a relatively longer one. The assessment of the comfort level of diagnosis and treatment environment and the cognition level of relevant knowledge of the patients were significantly higher than that of the control group. Comparing the data of the two groups has academic significance ($P<0.05$); There was no significant difference between the test group and the control group before the intervention ($P>0.05$). After intervention, the scores of both groups improved, and the experimental group was lower, which is of academic significance ($P<0.05$); The incidence of adverse reactions and nursing satisfaction of the two groups were compared. The experimental group was better than the control group, $P<0.05$, there is a difference. Conclusion Elderly patients receive quality care is better, which can prevent adverse reactions and have shorter treatment time, which is more worthy of promotion in clinical practice.

Keywords: elderly patients; oral repair; comfortable care; clinical effect

老年患者年龄较大，随着年龄的逐渐增长牙组织会慢慢退化，出现颌骨密度降低、牙槽骨松动等表现。不仅如此，因为老年患者的机体免疫力相对较低，且分泌的唾液量相对较低，所以更加容易发生口腔疾病，降低咀嚼功能，影响日常生活^[1]。患者接受口腔修复能够适当恢复相关功能，防止邻近的牙齿之间出现互相损伤情况，使患者牙齿美观度得到有效改善。口腔修复对患者配合度要求较高，但是因为多数老年患者并不了解口腔修复，所以在诊疗期间极易产生心理问题，不配合临床诊疗，导致口腔修复效果受到影响^[2]。在老年患者口腔诊疗过程当中采取有效措施开展护理能够提升诊疗率。临床护理模式较多，舒适护理比较常见，主要遵循“以人为本”理念，从实际出发对患者进行针对性临床干预，护理入手角度较多，可提升患者治疗舒适度，改善诊疗结局，降低患者发生损伤率。本

次研究主要选取 72 例患者分析不同护理方式临床效果差异，现对结果做如下报道：

一、资料与方法

1.1 一般资料

研究起止时间 2021 年 8 月，终止时间 2022 年 8 月，符合标准。分组对比护理效果。对照组资料：36 例患者，男 21 例，女 15 例，年龄范围 66~86 岁 (75.56 ± 3.78) 岁。试验组资料：36 例患者，男 20 例，女 16 例，年龄范围 65~87 岁 (75.40 ± 3.83) 岁。纳入标准：①患者均接受口腔修复；②患者临床资料完整；③此次研究已征得所有患者同意。排除标准：①患者精神异常；②经检查，患者器官患病严重；③患者语言障碍。对比两组资料，无明显差异， $P>0.05$ 。

1.2 方法

对照组：常规护理，护理重点为病情观察，协助治疗。

试验组：舒适护理，内容如下：（1）诊疗期：①关系护理：主动发现机会寻找患者交谈，保持耐心，以倾听为主，增强患者临床信任感，拉近护患之间距离，提升患者临床舒适度。②健康教育：患者就诊期间护理人员需要为患者讲解相关疾病知识、修复方法，增加患者知识了解程度，纠正错误认知，防止发生不良心理。同时，护理人员还需要将口腔修复过程中的重点告知患者，使其健康知识治疗率得到有效提升。③环境护理：严格控制室温，定期消毒，最佳温度为 26℃，最佳湿度为 60%，定期开窗通风，室内光照需要充足，空气需要新鲜，保证患者心态良好，舒适度适中。（2）修复期：①护理人员与患者需要保持适中的沟通频率，保持足够耐心，解答疑惑，提升患者治疗依从性，拉近护患距离，在进行口腔修复之前需要准备好用到的器械。②舒适护理：治疗期间观察患者情况，如果在取模期间发现患者出现咳嗽、胸闷等症状需要及时协助患者调整体位，减轻患者不适程度。关注患者指标变化，了解情绪变化，满足临床要求。③心理护理：治疗过程中注意患者情绪起伏，若患者具有诉说需求需要耐心倾听，及时沟通，降低情绪起伏频率。了解患者喜好，通过有效措施引导患者放松身心，配合治疗。在治疗过程中，可根据情况指导患者改换体位，观察患者情绪变化，做好安抚、鼓励等工作。④口腔、饮食护理：患者口腔当中存在的分泌物需要及时清除，防止患者感染。指导患者健康饮食，饮食计划需要符合患者临床需求，告知患者多样化饮食对疾病产生的积极影响，注意饮食需要清淡，叮嘱患者治疗 24h 之内不可以漱口和刷牙，注意保护牙齿，定期到医院进行复查。

1.3 观察指标

1.3.1 比较对照组、试验组临床指标。主要包括平均就诊时间、诊疗环境舒适度、口腔修复知识认知水平。

1.3.2 在本次研究中需要对比情绪指标，应用 SAS、SDS 量表进行评估，满分均为 100 分，负性情绪和分数之间的关系为反比例关系^[3]。

1.3.3 诊疗过程中不良反应指标尤为重要，主要包括张口受限、肿胀、疼痛。

1.3.4 比较对照组、试验组护理满意度。调查表由本院自行制作，满分为 100 分，患者得分在 80 分以上为非常满意，患者得分在 60-80 分范围内为一般满意，患者得分低于 60 分为不满意。调查完毕后对两组满意度进行统计。

1.4 统计学分析

本次研究所用统计软件为 SPSS 22.0，分析两组指标数据，与($\bar{x} \pm s$)、(%) 表示计量资料和计数资料，进行 t 检验、 X^2 检验，得出 $P < 0.05$ 表明具有意义，反之没有意义。

二、结果

2.1 比较两组临床指标

以对照组结果作为对照，试验组患者平均就诊时间更短，诊疗环境舒适度评分更高，口腔修复知识水平认知程度更高，具有学术性意义 ($P < 0.05$)。详见表 1。

表 1 对照组、试验组临床指标($\bar{x} \pm s$)

组别	例数	平均就诊时间 (min)	诊疗环境舒适度 (分)	口腔修复知识认知水平 (分)
试验组	36	45.05 ± 2.33	96.36 ± 2.68	95.43 ± 2.36
对照组	36	56.83 ± 2.12	81.03 ± 2.12	82.04 ± 2.15
t	-	22.437	26.917	25.165
P	-	<0.001	<0.001	<0.001

2.2 比较两组患者心理情绪评分

护理前两组患者焦虑、抑郁评分差异较小 ($P > 0.05$)；分析对照组、试验组情绪评分，对照组较高，试验组较低，结果 $P < 0.05$ ，学术性意义明显。详见表 2。

表 2 对照组、试验组心理情绪评分[($\bar{x} \pm s$), 分]

组别	例数	焦虑		抑郁	
		护理前	护理后	护理前	护理后
试验组	36	54.18 ± 6.04	30.02 ± 0.40	53.02 ± 7.15	31.15 ± 1.05
对照组	36	54.15 ± 6.47	45.45 ± 3.24	53.01 ± 7.32	45.33 ± 5.15
t	-	0.020	28.359	0.006	16.187
P	-	0.984	<0.001	0.995	<0.001

2.3 比较两组患者不良反应发生率

试验组患者不良反应发生率明显更低，对照组更高，差异明显 ($P < 0.05$)。详见表 3。

表 3 对照组、试验组不良反应发生率[n(%)]

组别	例数	张口受限	肿胀	疼痛	总发生率
试验组	36	0(0.00)	1(2.78)	1(2.78)	2(5.56)
对照组	36	3(8.33)	3(8.33)	4(11.11)	10(27.78)
X^2	-	-	-	-	6.400
P	-	-	-	-	0.011

2.4 比较两组患者护理满意度

试验组更加满意护理方式，对照组较差，差异显著 ($P < 0.05$)。详见表4。

表4 对照组、试验组护理满意度[n(%)]

组别	例数	非常满意	一般满意	不满意	总满意度
试验组	36	24(66.66)	11(30.56)	1(2.78)	35(97.22)
对照组	36	9(25.00)	16(44.44)	11(30.56)	25(69.44)
X^2	-	-	-	-	10.000
P	-	-	-	-	0.002

二、结论

老年患者年龄相对较高，身体各项机能开始逐渐衰退，具有较高的几率发生口腔疾病。临床治疗老年口腔疾病的过程中需要充分对患者口腔特点进行评估，根据患者实际情况制定口腔修复计划，促进恢复患者的咀嚼功能和咬合功能。口腔修复过程中接触患者口腔内部黏膜和血液比较频繁，如果未完全消毒会导致出现细菌传播，导致发生交叉感染。不仅如此，老年患者对于口腔修复的认知率相对较低，所以在治疗期间极易出现不配合情况，导致口腔修复效果受到影响。科学的护理能够有效降低患者感染发生率及不良反应发生率，主动配合治疗，进而提升治疗质量。

随着医疗技术的发展和进步，临床越来越重视患者的护理情况，临床护理模式开始从单一模式转变为多样化护理模式。常规护理形式单一，无法取得理想效果。舒适护理具有个性化、

创造性，具备整体的护理操作，围绕患者展开护理，更加符合“人文关怀”理念，患者临床更愿意配合治疗，效果理想，预后理想。进行实际护理过程中，注意多角度出发，护理舒适度更高，促进患者恢复病情。在老年患者口腔修复过程中应用舒适护理效果比较良好，根据本次研究可知，接受常规护理的对照组患者发生不良反应几率更高。不仅如此，舒适护理不仅强调对于患者基础疾病护理，重点为提升患者临床诊疗的舒适度，衔接各个护理环节，患者对于此种护理方式满意度更高。根据本次研究可知，护理后试验组患者在临床就诊所花的时间更短，但是取得的满意度较高，而对照组相对较差，差异显著 ($P < 0.05$)，由此可知，舒适护理的效果更加良好。

综上所述，老年患者接受口腔修复过程中给予舒适护理效果良好，护理后患者相关知识掌握程度提升，舒适度良好，诊疗时间缩短，且并未出现明显的负性情绪及不良反应，患者更满意，可以推广。

参考文献：

- [1] 程勤,郭克熙,段艳玲.心理干预护理在义齿种植口腔修复中的应用及对患者紧张焦虑情况的作用[J].国际护理学杂志,2021,40(07):1210-1212.
- [2] 田莉.舒适护理在老年患者口腔修复诊疗中的应用效果[J].中国当代医药,2021,28(09):209-212.
- [3] 娄丽娟.应对性护理模式对口腔修复后感染发生率、护理满意度的影响[J].山西卫生健康职业学院学报,2021,31(01):123-124.

作者简介：魏君，1980年1月4日出生，性别男，民族，汉。籍贯，安徽滁州。学历，大学本科，职称，主治医师，研究方向，口腔正畸，口腔种植。