

舒适护理在超声洁牙门诊患者中的应用效果

吕俭侠 胡燕 傅菁

中国人民解放军联勤保障部队第九〇一医院 安徽合肥 230031

【摘要】目的：超声洁牙门诊患者中，探究舒适护理的具体内容、实施价值。方法：本次研究活动中，共有88例患者符合入组条件，经调查发现，时间介于2023年8月至2024年4月，而后分为2组，该项操作干预时，临床上可按照随机抽签法完成，组别名称为：对照组、实验组，以上患者均为医院门诊部收治，且开展超声洁牙干预，该过程中，将常规护理为对照组提供，舒适护理为实验组提供，每个组别中，有44例研究样本，比较两个组别护理疗效。结果：（1）实验组中，超声洁牙患者关于SAS评分为（43.26±3.08分），SDS评分为（46.27±3.11分），相较对照组数据（51.27±3.14分、54.59±3.27分），实验组居更低水平， $P<0.05$ ；（2）舒适度、满意度比较，实验组VS对照组，评分更高， $P<0.05$ 。结论：和常规护理相比，舒适护理的开展非常重要，对于门诊超声洁牙患者来说，既可改善焦虑情绪、抑郁情绪，又能提高患者舒适度、满意度，具备较高推广价值。

【关键词】超声洁牙门诊患者；舒适护理；情绪状态；满意度；效果分析

当前社会阶段，随着国家医疗技术的不断发展，口腔保健技术也相对完善，对于人们来说，在面对牙齿健康时，其重视度较高^[1]；而超声洁牙技术，属于常见的牙齿清洁方法，能够将患者牙体表面污垢通过超声波能量进行击碎，从而保护患者牙齿，提高清洁效率；但是，该过程中，部分患者不适感比较强烈，严重者还会伴随牙龈出血、恶心、呕吐情况，进而影响最终效果，因此，临床上需引起高度重视，为患者提供及时有效的护理方案^[2]。在本文中，将全面分析舒适护理内容，主要探究2023年8月至2024年4月医院门诊收入超声洁牙患者的实施价值，详情阐述如下。

1 临床资料和方法

1.1 基础资料

研究患者来源于医院门诊部，共计88例样本，抽取时间方面，跨越了2023年8月至2024年4月，而后划分组别，具体命名为：对照组、实验组，参照依据为：随机抽签法，在调查后发现，以上患者均实施超声洁牙操作，相关资料如下。对照组：纳入研究的样本数统计后，共44例，性别构成中，14例为女性患者，30例为男性患者，年龄方面，最大值、最小值调查结果分别为57岁、23岁，计算平均数值后为（40.09±1.65）岁；实验组：纳入研究的样本数统计后，共44例，性别构成中，12例为女性患者，32例为男性患者，年龄方面，最大值、最小值调查结果分别为55岁、26岁，计算平均数值后为（40.45±1.23）岁。统计上述基础资料（性别构成、年龄调查结果），在两个组别测定数据方面，比较结果显

示：无差异， $P>0.05$ 。

纳入标准：（1）入选患者检查后，各方面指征均符合“超声洁牙”的操作标准；（2）超声洁牙患者精神状态良好，可全程参与本次研究活动；（3）超声洁牙患者、家属知晓本次研究活动，在同意书中主动签字。

排除标准：（1）哺乳期女性患者、妊娠期女性患者；（2）凝血功能检查后，存在异常指标的超声洁牙患者；（3）患有严重传染性疾病的超声洁牙患者；（4）精神方面予以检查，存在短期或长期疾病，且丧失基本沟通能力的超声洁牙患者。

1.2 方法

对照组：纳入研究的患者分析后，在超声洁牙过程中开展常规护理，包括：基础检查，观察患者各项反应，讲解注意事项等；

实验组：提供舒适护理，主要干预内容有：（1）临床评估。为了确保超声洁牙的最佳效果，在具体干预前，对于患者口腔健康状况，工作人员需及时评估，询问患者有无牙龈出血情况以及其他牙科疾病，在全面评估后制定相关的护理方案。（2）情绪安抚。超声洁牙前，护理人员需主动和患者交流，该过程中，可采取针对性暗示、鼓励方法进行干预，叮嘱患者深呼吸，以此来减轻患者心理负担，与此同时，对于门诊其他洁牙案例，护理人员需和患者积极分享，从而帮助患者建立治疗自信心。

（3）健康教育。护患交流过程中，对于超声洁牙操作步骤、优势，工作人员还需积极宣教，该过程中，可将相关的图片资料、视频资料为患者与家属直接呈现，而后认真回答患者的全部疑问，对其错误认知进行纠

正,提高患者配合度。(4)治疗时护理。对于门诊就诊环境,临床上需安排专人及时清洁、严格消毒,与此同时,为了实现“人性化”目标,门诊部可为相关患者提供温水,明确告知患者用温水漱口,避免造成刺激;与此同时,在超声洁牙过程中,工作人员需严格按照对应步骤完成相关操作,并观察患者全程反应,出现严重不适时,护理人员需立即停止相关操作,避免造成严重并发症。(5)术后指导。将护目镜取下后,护理人员需第一时间询问患者个人感受,而后叮嘱患者完成面部清洁,与此同时,对于日后注意事项,护理人员需及时整理并为患者发放相关的宣传手册,叮嘱患者正确刷牙,及时更换牙具,养成良好的刷牙习惯。另外,护理人员需明确告知患者刷牙后不进食,叮嘱患者及时复诊。

1.3 评价指标

1.3.1 以情绪状态为观察指标,比较两个组别抽取超声洁牙患者的测定数据,调查后包括:SAS评分(焦虑自评量表)、SDS评分(抑郁自评量表);

1.3.2 比较护理疗效,主要内容有:舒适度评分、满意度评分。

1.4 统计数据

本次研究活动中,关于超声洁牙患者进行分析,情绪状态、护理疗效均为计量资料,检验时,为了获取最终结果,用T完成,全部数据处理软件为SPSS25.0版本,代表形式方面,以 $(\bar{x} \pm s)$ 为主,两个组别比较结果中,数据差异明显的具体标准为: $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 情绪状态

对照组和实验组比较,关于SAS评分、SDS评分的最终结果显示:后者更低, $P < 0.05$ 。详见表1。

2.2 护理效果

和对照组相比,超声洁牙门诊患者关于舒适度、满意度予以测定,实验组有更高显示, $P < 0.05$ 。详见表2。

表1 比较对照组、实验组情绪状态 $(\bar{x} \pm s)$

组别名称	SAS评分(分)	SDS评分(分)
对照组(n=44例)	51.27 ± 3.14	54.59 ± 3.27
实验组(n=44例)	43.26 ± 3.08	46.27 ± 3.11
T	12.080	12.230
P	0.000	0.000

表2 比较对照组、实验组护理效果 $(\bar{x} \pm s)$

组别名称	舒适度(分)	满意度(分)
对照组(n=44例)	79.64 ± 4.12	80.15 ± 3.11
实验组(n=44例)	92.09 ± 1.58	91.25 ± 2.36
T	18.716	18.860
P	0.000	0.000

3 讨论

舒适护理,强调患者为中心,能够围绕患者需求开展各项工作,该过程中,对于超声洁牙患者来说,舒适护理能够有效减轻自我不适感,可提高患者牙齿保健效果^[1]。

在本次结果中,研究指标显示:(1)关于SAS评分、SDS评分,超声洁牙患者展开对比,实验组(43.26 ± 3.08分、46.27 ± 3.11分)VS对照组(51.27 ± 3.14分、54.59 ± 3.27分),数据表现低, $P < 0.05$;(2)舒适度、满意度方面,两个组别统计评分有意义,且实验组高, $P < 0.05$ 。探究原因后总结为:超声洁牙治疗前,对于临床收治患者来说,工作人员需及时评估患者口腔健康状况,该过程中,应主动询问患者有无牙龈出血以及其他疾病史,而后为患者制定针对性护理规划;同时,护患交流、分享其他案例、知识宣教措施,对于超声洁牙患者来说,还能够有效减轻自我心理负担,可较好地满足患者心理需求^[4];而治疗时的环境调整、监测患者反应措施,有利于提高患者舒适度、治疗配合度。另外,操作结束后,护理人员需将牙齿保健注意事项为患者讲解,叮嘱患者及时更换牙具,正确刷牙,从而保障患者口腔健康程度^[5]。

总而言之,门诊超声洁牙过程中,舒适护理的应用效果确切,对于患者来说,在减轻心理负担,改善焦虑情绪、抑郁情绪方面意义重大,此外,上述护理方案还能够提高患者舒适度、满意度,在临床上值得大力推行、使用。

参考文献:

- [1]马蕾.超声洁牙机联合全面护理在牙龈出血患者中的应用效果[J].医疗装备,2021,34(14):120-121.
- [2]周慧娟,毛晓彬.牙周炎行根面平整术患者术中应用超声洁牙机的效果观察[J].中国医疗器械信息,2023,29(20):61-63.
- [3]覃沅华,周燕平,谭芸芸,等.牙周炎患者行牙齿洁治术治疗后采取综合性护理的效果分析[J].智慧健康,2023,9(19):217-220.
- [4]詹燕霞,吴明锦,王素英.探讨口腔护理对口咽部术后患者口腔异味、饮食及睡眠质量的影响[J].世界睡眠医学杂志,2022,9(08):1544-1546.
- [5]王嫻,王平,储冬吟.不同口腔冲洗方式对口腔颌面外科患术后口腔舒适度及清洁度的影响分析[J].中国美容医学,2022,31(06):163-166.