

口腔健康宣教联合个性化护理在颌骨囊肿护理中的作用

黄英 郭海艳 黄秋雨^{通讯作者}

(中山大学附属口腔医院 广东广州 510055)

摘要:目的:探讨口腔健康宣教联合个性化护理在颌骨囊肿护理中的作用。方法:选取我科自2017年1月-2018年1月颌骨囊肿患者60例为观察对象,所有患者均行开窗术,按照入院先后表法分为对照组、研究组,各30例,对照组行常规护理,研究组行口腔健康宣教联合个性化护理,对比两组护理效果。结果:研究组口腔护理、囊腔冲洗、佩戴囊腔塞、按时复诊依从率均高于对照组($P<0.05$);研究组囊腔感染发生率低于对照组,囊腔骨重建完成 $>50\%$ 例数占比高于对照组的($P<0.05$)。结论:口腔健康宣教联合个性化护理应用于颌骨囊肿护理中能够提高患者依从性,降低感染发生率,促进患者囊腔骨重建,值得推广。

关键词:颌骨囊肿;口腔健康宣教;个性化护理

颌骨囊肿多见于中青年人群,外科手是治疗颌骨囊肿的重要方法,但因部分分子囊无法肉眼看到,导致手术过程中切除不彻底,形成残留,随着子囊生长,导致复发,因此治疗时间较长^[1]。在长时间的治疗过程中,患者认知不足、依赖性强等造成其治疗依从性降低,影响治疗效果^[2]。因此,在颌骨囊肿手术患者护理过程中要加强健康宣教,提高患者的认知,以患者需求为目标,实施个性化护理。本研究对颌骨囊肿患者实施口腔健康宣教联合个体化护理,观察其临床应用价值,报告如下。

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我科自2017年1月-2018年1月颌骨囊肿患者作为观察对象,所有患者均行开窗术,按照入院先后分为对照组、研究组,各30例,对照组男18例,女12例,年龄18-60岁,均值(35.7 ± 6.6)岁。对照组男16例,女14例,年龄20-59岁,均值(37.2 ± 6.9)岁,排除交流障碍者、合并精神疾病者。

1.2 方法

对照组行常规护理:向患者口头讲解颌骨囊肿相关知识、开窗手术的目的、安全性、术后注意事项等,术后密切观察患者生命体征,每天按时进行口腔护理、冲洗囊腔。

研究组行口腔健康宣教联合个体化护理:(1)口腔健康宣教:采用集中授课方法,每个月开展一次颌骨囊肿健康教育讲座,采用视频、图片、现场讲解的方法,图文并茂地讲解颌骨囊肿的发病知识、开窗手术方法、术后护理等。建立微信公众号,鼓励患者加入,定期推送颌骨囊肿相关知识。(2)个体化护理:a建立个性化档案:患者入院后针对患者的年龄、受教育程度、性格特点、病情等进行评估患者护理重点,制定个体化护理档案,包括诊断、手术、护理目标、术后情况等。分析患者入院时的心理特点,明确心理护理目标。b自我护理指导:每一位患者的理解能力都不同,因此,要针对不同的患者,采用个性化指导,一对一进行口腔护理操作演示,演示过程中,每一步的步骤、操作方法、要求要讲解清楚,尽量用通俗易懂的语言讲解。在演示后要让学生、家属重复一遍,对操作不当之处进行指正。c囊腔个性化冲洗护理:讲解囊腔冲洗的必要性、冲洗方法,冲洗过程中注意询问患者的感受,不断完善操作,提高囊腔冲洗舒适度。详细讲解佩戴囊腔塞的意义、方法,并指导患者佩戴囊腔塞,佩戴期间不可随意停止佩戴。指导患者进食后立即用生理盐水或温开水反复冲洗囊腔。

1.3 评价标准

(1)依从性:观察患者出院后半年口腔护理、囊腔冲洗、佩戴囊腔塞、按时复诊执行情况,若患者完全遵医进行,则视为依从。(2)对比两组半年内囊腔感染发生情况、囊腔骨重建完成情况。

1.4 统计学分析

用SPSS19.0统计学软件分析,年龄行t检验,依从性、感染率等行 χ^2 检验, $P<0.05$ 表示有统计学意义。

2 结果

2.1 两组依从性比较

研究组口腔护理、囊腔冲洗、佩戴囊腔塞、按时复诊依从率高于对照组($P<0.05$),见表1。

表1:两组依从性比较[n(%)]

分组	n	口腔护理	囊腔冲洗	佩戴囊腔塞	按时复诊
研究组	30	29 (96.7%)	28 (93.3%)	27 (90.0%)	29 (96.7%)
对照组	30	22 (73.3%)	20 (66.7%)	20 (66.7%)	21 (70.0%)
χ^2		4.706	6.667	4.812	7.680
P		0.011	0.010	0.028	0.006

2.2 两组囊腔感染、囊腔骨改建完成比较

研究组囊腔感染发生率低于对照组,囊腔骨重建完成 $>50\%$ 例数占比高于对照组($P<0.05$),见表2。

表2:两组肺功能指标比较[n(%)]

分组	n	囊腔感染		囊腔骨重建完成 $>50\%$	
		例数	百分比	例数	百分比
研究组	30	1	3.3	29	96.7
对照组	30	8	26.7	20	66.7
χ^2		4.706		9.017	
P		0.011		0.003	

3 讨论

口腔健康宣教是针对颌骨囊肿的疾病特点、术后护理要点、注意事项等开展护理,利用现代网络技术、科学技术,实施视频、图像结合的可视化健康宣教方法,配合详细讲解,使患者更加容易理解,提高患者对颌骨囊肿相关知识的认知。个性化护理是基于患者理解能力、教育背景、性格特点等方面实施护理,为患者制定个性化档案,记录患者相关信息,在口腔护理、囊腔冲洗的护理指导过程中一对一讲解每个步骤,并进行演示、示范,达到个性化指导的目的^[3]。

本研究显示,研究组通过口腔健康宣教联合个性化护理后,口腔护理、囊腔冲洗、佩戴囊腔塞、按时复诊依从率高于对照组;囊腔感染发生率低于对照组,囊腔骨重建完成 $>50\%$ 例数占比高于对照组,与类似研究^[4]相符。提示口腔健康宣教联合个性化护理可以提高颌骨囊肿患者自我护理依从率,促进其按时复诊,减少术后感染,促进囊腔骨重建。

综上所述,口腔健康宣教联合个性化护理应用于颌骨囊肿护理中能够提高患者依从性,降低感染发生率,促进患者囊腔骨重建,值得推广。

参考文献:

- [1]王凤英,宗晓艳,王冬梅,等.延伸护理在开窗减压术治疗颌骨大型囊性病患者的应用[J].护士进修杂志,2016,31(21):1977-1980.
- [2]颜倩,齐巍.健康教育联合个性化护理措施在甲状腺手术患者中的应用[J].中国医药指南,2017,15(19):212-213.
- [3]秦水英.个性化护理联合健康教育在小儿手足口病中的应用效果及价值[J].按摩与康复医学,2017,8(18):66-67.
- [4]吴颖,孙方方,卢晓林.口腔健康宣教在开窗引流配合囊腔塞治疗颌骨囊肿护理中的作用[J].中国实用护理杂志,2016,32(16):1246-1249.