

系统口腔护理干预对牙周病患者 口腔保健知识认知率的效果

黄 晶

赵春玉口腔科诊所 黑龙江哈尔滨 150000

摘要: 目的: 研究对牙周病患者给予系统口腔护理干预的临床效果, 以及对患者口腔保健知识认知率的影响。
方法: 选取2020年1月~12月的86例牙周病患者, 使用随机数字表法分为两组, 各43例, 采取常规护理干预为参照组, 采取系统口腔护理干预为研究组, 对比两组干预后临床效果。
结果: 干预前, 两组口腔保健知识认知优良率与心理状态、躯体疼痛评分对比无差异 ($P > 0.05$), 干预后, 对比参照组, 研究组均较高 ($P < 0.05$)。
结论: 对牙周病患者给予系统口腔护理干预具有一定的应用价值, 可显著增加患者口腔保健知识认知优良率, 进而改善预后, 提升其生活质量。

关键词: 系统口腔护理; 常规护理; 牙周病; 口腔保健知识

Effect of systematic oral nursing intervention on oral health knowledge awareness rate of periodontal disease patients

Jing Huang

Zhao Chunyu Dental Clinic, Harbin, Heilongjiang 150000

Abstract: Objective: To study the clinical effect of systematic oral nursing intervention on patients with periodontal disease and its influence on the cognition rate of oral health care knowledge. Methods: 86 patients with periodontal disease from January to December 2020 were randomly divided into two groups, with 43 cases in each group. The routine nursing intervention was taken as the reference group, and systematic oral nursing intervention was taken as the research group. The clinical effects of the two groups were compared. Results: Before the intervention, there was no difference in the excellent rate of oral health knowledge, mental state, and somatic pain score between the two groups ($P > 0.05$). After the intervention, the study group was higher than the reference group ($P < 0.05$). Conclusion: Systematic oral nursing intervention for patients with periodontal disease has a certain application value, which can significantly increase the excellent rate of patients' oral health knowledge, improve the prognosis and improve their quality of life.

Keywords: systematic oral care; Routine nursing; Periodontal disease; Oral health knowledge

引言:

近年来, 我国牙周病患病率呈逐年上升趋势, 在成年人患病率中高达70%以上。牙周病常会累及牙槽骨等相关牙周组织, 导致牙齿松动、牙列缺损等病症, 进而影响患者口腔咀嚼功能, 破坏口颌系统平衡, 进而造成患者消化系统紊乱, 同时与内分泌系统、心血管系统疾病的发生、发展也有密切相关的联系, 对患者身体健康与生活质量带来严重影响。相关研究显示, 个体因素在病情痊愈中占有重要地位, 口腔健康知识认知对治疗

效果产生直接影响。系统口腔护理干预是一种新型干预措施, 可增加患者口腔保健意识, 促使其采取正确的口腔保健措施, 提升其生活质量^[1]。就此进行研究, 阐述如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

使用随机数字表法将2020年1月~12月选取的86例牙周病患者分为两组, 各43例。研究组男、女各27、16例, 年龄在24~58岁, 均值为(41.25±7.81)

岁; 病程为2个月~3年, 均值为(2.01±0.41)年。参照组男、女各28、15例, 年龄在24~56岁, 均值为(50.27±7.69)岁; 病程为3个月~3年, 均值为(2.05±0.47)年。两组基本资料相比无差异(P>0.05)。

1.2 方法

给予所有患者牙周病治疗及修复。监督患者于每日早晚饭后进行口腔清洁, 采用超声洁牙机对患者的牙周进行清洁, 采用超声治疗仪进行牙周的刮治。首先使用牙周探针了解患者的牙周袋情况后进行治疗。将盐酸米诺环素软膏置于患者的牙周袋中, 每日治疗1次, 治疗时间持续3个月^[2]。

在治疗的同时为患者开展修复治疗, 对患者的面部及牙合处进行照片及取模后, 根据X线的拍片结果确定治疗方式, 根据患者的牙周状况调整其正畸力, 治疗持续12个月。给予对照组患者常规口腔护理, 观察组患者在常规口腔护理的基础上加入系统口腔护理, 具体护理措施如下: ①口腔知识宣讲。护理人员应结合患者的临床资料选择患者易于接受的方式为患者开展与牙周病相关的健康宣教活动, 可通过播放影片、发放宣传手册等方式普及牙周病的相关知识、发病机制、治疗过程等。并告知牙周病患者在平时生活中的防护措施、正确的刷牙方式及牙线使用方式; ②口腔护理。护理人员应密切关注患者的口腔健康状况, 查看患者有无口腔感染的情况出现, 监督患者养成漱口的好习惯, 告知患者在漱口时选择软毛牙刷。若有行动能力受限的患者无法自主进行刷牙漱口, 护理人员可给予患者浓度为3%的朵贝氏液、硼酸液及碳酸氢钠液, 用药比例为1:5000的呋喃西林液, 每日清洁患者的口腔3次^[3]。定期检查患者的牙周情况; ③心理护理。牙周病的治疗周期及时间较长, 部分患者会出现烦躁的情绪, 甚至放弃牙周炎的治疗, 严重威胁着患者的口腔环境。护理人员应疏导患者的情绪, 使其明白牙周炎治疗的重要性, 缓解患者的不良情绪, 提升患者的治疗依从性。

1.3 观察指标

对比两组口腔保健知识认知率, 使用自制口腔保健知识调查表评估两组口腔保健知识认知情况, 量表包括菌斑以及致病细菌与牙周病关系、正确刷牙方式以及每次刷牙时间等, 量表评分在0~100分, 0~60分: 认知率差, 61~80分: 认知率良, 81~100分: 认知率优。口腔保健知识认知优良率=(认知率良+优)/总例数*100.00%。使用生活质量评分表(SF-36)评估两组

心理状态以及躯体疼痛等, 各项分值在0~100分, 分值越高生活质量越佳。

1.4 统计学处理

研究选用SPSS 20.0程序系统, $\bar{x} \pm s$ 表示计量数据, 采用t检验, %表示计数数据, 采用 χ^2 检验, 两组存有差异以P<0.05表示。

2 结果

2.1 两组干预前、后口腔保健知识认知优良率对比

干预前研究组、参照组口腔保健知识认知优良率分别为48.84%、53.49%, 两组对比无差异(P>0.05), 干预后, 研究组口腔保健知识认知优良率95.35%高于参照组79.07%(P<0.05), 见表1。

表1 对比两组干预前、后口腔保健知识认知优良率

[n (%)]			
组别	n	干预前	干预后
研究组	43	21 (48.84)	41 (95.35)
参照组	43	23 (53.49)	34 (79.07)
X ²		0.186	5.108
P		>0.05	<0.05

2.2 两组生活质量对比

干预前两组心理状态、躯体疼痛评分对比无差异(P>0.05), 干预后研究组均高于参照组(P<0.05), 见表2。

表2 对比两组生活质量($\bar{x} \pm s$, 分)

组别	n	心理状态		躯体疼痛	
		干预前	干预后	干预前	干预后
研究组	43	41.25 ± 7.14	64.52 ± 8.99	40.31 ± 5.12	65.81 ± 9.68
参照组	43	40.36 ± 7.16	58.25 ± 7.64	41.25 ± 5.39	53.62 ± 7.48
t		0.577	3.485	0.829	6.534
P		>0.05	<0.05	>0.05	<0.05

3 讨论

牙周病是临床常见口腔感染性慢性病症, 常会累及牙龈、牙骨质以及牙周韧带, 以红肿、疼痛、牙龈出血、咀嚼功能减退以及牙齿脱落等为主要临床表现, 严重影响患者生活质量^[4]。因该病病程长、治疗难度较大, 在给予一定的基础治疗同时, 需采取一定的护理干预措施, 以提升疗效, 控制疾病发展与复发。系统口腔护理干预中通过组建口腔护理小组, 并对小组成员进行培训与考核, 能够提升整体护理质量, 确保疗效; 加强一定的健康宣教, 可增加患者对疾病、治疗等相关知识认知, 纠正其错误认知, 同时给予一定的生活指导, 对其饮食、用药以及生活习惯等进行干预, 可使患者保持积极、健康的饮食、生活习惯, 保障治疗效果, 指导患者正确刷

牙方式,可减少菌斑形成,对其预后恢复提供保障,提升患者生活质量;给予一定的随访干预,有利于患者及时复诊,控制疾病不良进展。研究显示,干预后研究组口腔保健知识认知优良率、生活质量评分均高于参照组,表明对患者实施系统口腔护理干预,可显著提升患者保健意识,消除其认知误区,进而改善预后,提升其生活质量,对牙周病患者而言具有重要意义。

4 结束语

综上所述,对比常规护理干预,系统口腔护理干预的实施,可有效增加患者对口腔保健知识认知,进而可全面促进患者康复与维持长期疗效,以此改善预后,为日后生活质量提供保障。

参考文献:

- [1]毛秋婷,曾铁英.中老年牙周病患者牙周护理干预研究进展[J].护理学报,2020,26(20):29-32.
- [2]田娟.探析心理护理结合口腔健康教育护理干预对老年牙周炎患者临床疗效的影响[J].中国实用医药,2020,14(29):176-177.
- [3]卢小曲,盘小梅,陈恩平.系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果与口腔保健行为的影响[J].甘肃医药,2020,39(6):563-564.
- [4]孟娜.系统口腔护理干预对牙周病患者牙菌斑控制效果及口腔保健行为的影响[J].中国实用医药,2020,15(35):201-203.