

口腔修复后配合不同护理干预方案效果对照

段志华

山东省口腔医院/山东大学口腔医院 山东 济南 250000

摘要: **目的:** 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。**方法:** 实验于2021年1月至2021年12月期间选择90例就诊于我院口腔科的病人进行调研,参与本次调研病人均接受口腔修复治疗,在治疗期间搭配护理干预,按照护理举措进行分组,每组均纳入45例病人,按照护理方式进行命名分别为常规组与研究组。常规组所采用的护理方案为传统常规护理,研究组则采用应对性护理。总结与探究2种护理方案实施效果。**结果:** (1) 常规组护理满意评分结果低于研究组,两组对照,差异明显, ($P<0.05$); (2) 常规组感染发生率为20%明显高于研究组的2.22%,两组对照,差异明显, ($P<0.05$)。 (3) 常规组护理配合评分明显低于研究组,两组对照,差异明显, ($P<0.05$)。**结论:** 口腔修复过程中,搭配应对性护理干预方案,可提高护理质量,降低感染发生率,此方案值得临床应用与普及。

关键词: 应对性护理模式; 口腔修复; 感染; 护理满意度

Effect of Coping Nursing Model on the Incidence of Infection and Nursing Satisfaction after Oral Repair

Zhihua Duan

Shandong Provincial Stomatological Hospital/Shandong University Stomatological Hospital Shandong Jinan 250000

Abstract: **Objective:** The effect of coping nursing mode on the incidence of infection and nursing satisfaction after oral prosthodontics. **Methods:** The experiment selected 90 patients who visited the department of stomatology in our hospital from January 2021 to December 2021 for investigation. The patients who participated in this investigation all received oral prosthodontics treatment. Nursing intervention was carried out during the treatment period, and they were carried out according to nursing measures. 45 patients were included in each group, and they were named as routine group and study group according to their nursing methods. The nursing program used in the routine group was traditional routine nursing, while the study group adopted responsive nursing. Summarize and explore the implementation effect of two nursing programs. **Results:** (1) The nursing satisfaction score of the routine group was lower than that of the research group, and the difference between the two groups was significant ($P<0.05$); (2) The infection rate of the routine group was 20% higher than that of the research group, 2.22%, and the two groups were significantly different ($P<0.05$). Group control, the difference was significant ($P<0.05$). (3) The nursing cooperation score of the routine group was significantly lower than that of the study group, and the difference between the two groups was significant ($P<0.05$). **Conclusion:** In the process of oral prosthodontics, cooperating with the coping nursing intervention scheme can improve the quality of nursing and reduce the incidence of infection. This scheme is worthy of clinical application and popularization.

Keywords: Coping nursing model; Prosthodontics; Infected; Nursing satisfaction

口腔修复在临床治疗中属于常用的一种治疗举措,这种治疗方式可有效地治疗病人口腔牙齿疾病,提高病人面部美观程度^[1]。但口腔修复治疗方式特殊,属于微创操作的一种,部分病人在治疗后出现了并发症,其中以交叉感染为常见,一旦发生并发症给病人修复效果造成不利的影响,同时也影响了病人日常生活,降低病人生活质量^[2-3]。虽然我科室已经增加了交叉感染重视程度,但仍有发生。基于上述情况,我科室为了降低感染率,在治疗期间搭配了护理干预,通常情况下,临床常用护理方案为传统常规护理,这种护理模式有效,但有提高空间,为此我科室选用了应对性护理模式。为了总结与探究2种护理方案实施效果,于2021年1月至2021

年12月期间选择90例就诊于我院口腔科的病人进行调研,具体实施情况、结果分析,见如下阐述。

1 资料与方法

1.1 一般资料

实验于2021年1月至2021年12月期间选择90例就诊于我院口腔科的病人进行调研,参与本次调研病人均接受口腔修复治疗,在治疗期间搭配护理干预,按照护理举措进行分组,每组均纳入45例病人,按照护理方式进行命名分别为常规组与研究组。常规组(45)例病人中,男者:23例、女者:22例,年龄在26岁至55岁之间,中位年龄为40.68岁。研究组(45)例病人中,男者:22例、女者:23例,

年龄在27岁至55岁之间，中位年龄为40.75岁。本次实验均在病人及其家属知情且同意情况下进行，所有患者的基本资料对比，差异无统计学意义（ $P>0.05$ ）。

本次调研入选标准：（1）病人均接受口腔修复治疗；（2）病人无治疗禁忌症；（3）病人具备行为能力，不患有精神类疾病；（4）病人均具备认知能力，不患有痴呆类疾病；（5）病人自愿参与本次调研，签署知情书。

本次调研排除标准：（1）病人未能完成口腔修复治疗；（2）病人存在修复治疗禁忌症；（3）病人不具备行为能力，患有精神类疾病；（4）病人不具备认知能力，患有痴呆类疾病；（5）病人不愿参与本次调研，拒绝签署知情书。

1.2 实验方法

常规组所采用的护理方案为传统常规护理，即为注意事项告知，修复干预、健康教育等。

研究组则采用应对性护理，具体如下：（1）组建护理小组：小组成员为我科室经验丰富的护理人员，小组成员入组后均接受系统化培训，同时进行考核，考核合格后方可上岗对病人实施护理。（2）体征监测：日常护理中，做好杀毒灭菌工作，如果病人发生交叉感染，要对其进行分组，同时将分析结果告知主治医生，并协助其尽快找到原因，并起到补救方案。（3）医疗器械清洗与检测：日常护理中，护理人员应根据科室实际情况，按时、按需对医疗器械进行消毒与处理，同时检测医疗器械清洁度、细菌浓度，如果发现不达标情况，要立即重新消毒与清洗。（4）针对性护理：日常护理中，护理人员应启动隔离措施，在对病人实施护理期间要穿着隔离服，并佩戴帽子、口罩、手套，在洗手台附近安装自动感应洗手液机器，护理人员接触病人前、病人后要立即使用抗菌洗手液与流水清洗手部。（5）心理干预：在口腔修复治疗中，部分病人因具备医疗器械所发出的声响，而出现害怕、拒绝治疗等情况，从而至治疗顺利性造成影响。基于上述情况，护理人员应评估病人负性情绪反应，对其实施心理干预，引导病人说出的想法，基于肯定后再进行干预，帮助病人纾解负性情绪反应，树立治疗的自信心。

（6）护牙知识普及：根据病人文化程度，告知其日常正确刷牙的方式、方法，每天用上10分钟刷牙，早晚各5分钟。如果有条件的话，刷牙之后使用牙线清洁牙缝。每隔半年到一年到专业的医疗机构清洗牙齿，因为有些地方是牙刷所不能到达的。另外进食后要漱口，进食后口腔内的酸性会增加导致牙齿被腐蚀，碳酸饮料损害会加倍。进食后可以使用温水或是淡茶漱口，减少食物残渣和细菌侵蚀牙齿的危害，也可以嚼木糖醇口香糖，通过咀嚼动作增加唾液分泌，中和口腔的酸性。多喝水，人体70%都由水分构成，多喝水不仅能

够保持身体健康，还能够刺激唾液分泌，中和酸性、杀灭细菌，提高口腔中的清洁度，遏制细菌的滋生。

1.3 评价标准

本次实验将对护理结果：（1）护理满意评分结果：采用评分方式进行评价，总得分值越高证明病人对于本次护理满意度越高，此评分问卷总得分值为百分，以匿名方式进行，统计得分计算平均分数。（2）感染发生率：采用发生、未发生表述，统计发生例数，计算发生率。（3）护理配合程度：护理人员对病人实施评分，总得分值越高证明病人护理配合程度越高，此评分问卷总得分值为百分，在治疗结束后护理人员对病人进行打分，统计得分计算平均分数。

1.4 统计学方法

对护理结果进行讨论，使用统计学软件SPSS 19.0处理数据，正态计量数据用“Mean±SD”表示，计数资料采用例数或百分比表示，正态，方差齐资料组间比较采用t检验，样本率的比较采用卡方检验， $P<0.05$ 为差异有统计学意义。

2 结果

2.1 常规组、研究组护理满意评分结果对照

常规组： $n=45$ 例病人，发放与回收45份有效问卷，经统计，病人对于本次护理表示满意，同时给予 81.15 ± 1.29 分护理满意评分；研究组： $n=45$ 例病人，发放与回收45份有效问卷，经统计，病人对于本次护理表示满意，同时给予 91.59 ± 1.19 分护理满意评分，常规组护理满意评分结果低于研究组，两组对照，差异明显，（ $P<0.05$ ）。

2.2 常规组、研究组感染发生率对照

常规组： $n=45$ 例病人，经统计有9例病人发生感染情况，感染发生率为9/45（20%）；研究组： $n=45$ 例病人，经统计有1例病人发生感染情况，感染发生率为1/45（2.22%），常规组感染发生率为20%明显高于研究组的2.22%，两组对照，差异明显，（ $P<0.05$ ）。

2.3 常规组、研究组护理配合程度对照

常规组： $n=45$ 例病人，经统计病人能够配合本次护理；研究组： $n=45$ 例病人，经统计病人十分配合本次护理，常规组护理配合评分明显低于研究组，两组对照，差异明显，（ $P<0.05$ ），见表1。

表1 常规组、研究组护理配合程度对照

组别	例数	护理配合程度
常规组	45	80.11 ± 1.02
研究组	45	90.59 ± 1.16
t		68.9235
P		0.0000

3 讨论

口腔修复在临床治疗中属于常用的一种治疗手段,主要应用于牙齿缺损、牙齿缺失后的治疗工作,例如嵌体、全冠、义齿等,同时也包含利用人工修复体针对牙周病、颞下颌关节病和颌面部组织缺损的治疗,如咬合板、牙周夹板、腭修复体、义眼、义耳、义鼻等^[4-5]。是口腔医学中的一个重要分支,种植修复、粘结修复、美学修复是现代口腔修复发展最快的领域,显著提升了口腔修复的治疗效果和水平。最近几年,随着我国生活质量的提高,人均收入的提升,医疗手段不断完善与进步,口腔修复治疗方式也有所成熟,安全性也以后所提高^[6]。但口腔修复仍然是有创操作的一种,因破坏人体组织,对人体免疫功能造成一定的影响,进而增加各种感染风险几率。为了降低口腔修复后交叉感染发生率,我科室搭配了护理干预,通常情况下,临床常用护理干预方案为传统常规护理,这种护理方案在实施期间虽然可以改善交叉感染发生率,但效果一般。我科室为了提高护理质量、护理效果,则采用应对性护理模式。应对性护理模式属于新型护理方案,这种护理方案在实施期间可以弥补传统常规护理方案的不足之处,还能够保留其优势。在实施过程中,通过组建护理小组,可细化护理职责,进而护理人员责任心,进而提高

护理质量。通过体征监测,可尽早发现病人可能出现交叉感染的可能性,提早做好准备,为预防口腔修复后交叉感染发生率打下基础。通过医疗器械清洗与检测以及针对性护理,可保证环境的无菌性,同样可降低交叉感染发生率。

本次调研结果证实:(1)常规组护理满意评分结果低于研究组,两组对照,差异明显, ($P<0.05$); (2)常规组感染发生率为20%明显高于研究组的2.22%,两组对照,差异明显, ($P<0.05$)。 (3)常规组: $n=45$ 例病人,经统计病人能够配合本次护理;研究组: $n=45$ 例病人,经统计病人十分配合本次护理,常规组护理配合评分明显低于研究组,两组对照,差异明显, ($P<0.05$), 本次调研结果证实,研究组所采用的护理方案更为理想,可拉近与病人之间的关系,取得病人的满意,进而提高护理满意评分;另外研究组所采用的护理方案能够提高病人对于治疗的重视程度,从而提高配合程度;研究组护理方案更为优异,可改善感染发生率,保证治疗效果。

综上所述,口腔修复过程中,搭配应对性护理干预方案,可提高护理质量,降低感染发生率,此方案值得临床应用与普及。

参考文献:

- [1] 张艳澍,王华伦,葛海霞,等.口腔专科护理结合精细化护理在全冠修复术后的应用效果[J].微创医学,2022,17(1):115-117.
- [2] 初安源.应对性护理模式在口腔修复科交叉感染护理中的有效应用研究[J].当代医学,2022,28(6):184-186.
- [3] 岳平,杨红梅,徐丹,等.护理干预对口腔颌面部肿瘤切除术后软组织缺损皮瓣修复术后的效果观察及满意度影响评价[J].养生保健指南,2021(47):173-174.
- [4] 韩慧杰,张慧培.探讨口腔癌根治同期组织瓣修复患者术后口腔护理方法[J].医学理论与实践,2021,34(8):1409-1411.
- [5] 吴青竹,黄凤梅.基于ADOPT问题解决模式的个体化护理在口腔颌面部肿瘤切除后创面修复患者中的应用观察[J].中国美容医学,2021,30(12):170-173.
- [6] 袁冯,刘姗姗,梁悦悦,等.预见性护理在老年口腔癌患者游离皮瓣移植修复术围手术期应用效果研究[J].齐齐哈尔医学院学报,2021,42(7):634-637.