

系统护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响

肖学赞

重庆市开州区厚坝镇卫生院 重庆 405400

【摘要】目的：研究针对牙周病患者行系统护理干预对其口腔保健知识认知率的影响。**方法：**对80例牙周病患者进行研究，将患者进行序号排列，按照奇偶数分组，奇数视为对比组，偶数视为研究组，每组患者均40例。对比组患者进行常规护理，研究组患者行系统护理干预，对比两组患者护理前后口腔保健知识认知程度以及护理满意度。**结果：**与对比组相比，研究组患者护理后口腔保健知识认知程度更好，优势更加显著， $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在；与对比组相比，研究组患者护理后总护理满意度更高，优势更加显著， $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在。**结论：**针对牙周病患者行系统护理干预效果较好，患者接受护理后口腔保健知识认知情况得到显著提高，且患者护理满意度得到极大提升，故值得临床借鉴。

【关键词】：系统护理干预；牙周病；口腔保健知识认知程度

牙周病属于当今临床中发病率较高的慢性感染性疾病，该疾病会导致患者相关牙周组织受累，以此导致患者出现牙列缺损或牙齿松动等，降低患者咀嚼功能，同时还会促使患者口腔颌系统出现失衡现象，进而导致患者消化系统受到影响，甚至累积心血管或内分泌系统等^[1-2]。临床中治疗牙周病的主要方法就是控制菌斑和对症治疗，同时提升患者口腔知识掌握程度，提升患者自我护理能力。故而，本文对牙周病患者行系统护理干预对其口腔保健知识认知率的影响进行分析，如下：

1 资料与方法

1.1 一般资料

对我院在2018年5月-2019年7月收治的80例牙周病患者进行研究，将患者进行序号排列，按照奇偶数分组，奇数视为对比组，偶数视为研究组。对比组患者（ $n=40$ ）进行常规护理，该组男患者23例，女患者17例，年龄区域18-70岁，平均年龄为（ 46.85 ± 2.32 ）岁，病程4个月-7年，平均病程（ 4.03 ± 1.25 ）年；研究组患者（ $n=40$ ）行系统护理干预，该组男患者20例，女患者20例，年龄区域18-72岁，平均年龄为（ 47.57 ± 2.46 ）岁，病程4个月-6年，平均病程（ 3.87 ± 1.39 ）年。

排除标准：精神类疾病患者；合并恶性肿瘤疾病患者；合并其他口腔疾病患者。

纳入标准：可与医护人员正常沟通；确诊牙周病。

患者入院后护理人员已经对其讲述本次研究按目的，患者自愿加入，签订知情同意书，我院伦理委员会批准该试验按计划进行。患者一般资料对比 $P > 0.05$ ，无差异可比较。

1.2 方法

对比组患者进行常规护理，护理人员告知患者常规用药方法，告知患者做好日常口腔清洁工作等。

研究组患者行系统护理干预：

（1）成立系统护理小组：口腔科成立系统护理小组，小组成员护理经验均超过3年，具有丰富工作经验。

（2）健康教育：护理人员向患者讲述牙周病疾病发病原因以及诊断技术和治疗原则等，强化患者对牙周病的了解，向患者讲述口腔清洁对其牙齿健康的重要性，提升患者医护依从性。

（3）日常生活护理：护理人员告知患者日常使用易消化和清淡类食物，减少或禁止食用辛辣刺激且纤维多的食物，忌烟忌酒。

（4）牙齿清洁护理：护理人员告知患者日常饮食后及时漱口，告知患者正确刷牙的方式，利用道具演示或教育视频的方法详细向患者讲述刷牙方式，从而达到有效去除菌斑的效果。

1.3 观察指标

对比两组患者护理前后口腔保健知识认知程度，主要从患者用药知识认识、基础知识认识、饮食常识认识、自我防护知识认识四方面分析；

对比两组患者护理后护理满意度，分为非常满意、满意和不满，总满意度 = $\frac{\text{总人数} - \text{不满意人数}}{\text{总人数}} * 100\%$

1.4 数据处理

本次实验研究使用的统计学软件为SPSS20.0，计量资料（两组患者护理前后口腔保健知识认知程度）对比用（ $\bar{X} \pm S$ ），t检验；计数资料（两组患者护理后护理满意度）对比用[n（%）]， χ^2 检验，若 $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在。

2 结果

2.1 两组患者护理前后口腔保健知识认知程度对比

与对比组相比, 研究组患者护理后口腔保健知识认知程度更好, 优势更加显著, $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在, 详见下表:

表1 对比两组患者护理前后口腔保健知识认知程度 ($\bar{X} \pm S$)

组别	例数	用药知识		基础知识		饮食常识		自我防护	
		护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后	护理前	护理后
研究组	40	11.02 ± 0.73	22.45 ± 1.33	13.26 ± 0.20	23.09 ± 1.70	12.01 ± 0.80	22.95 ± 1.46	10.08 ± 0.35	24.28 ± 0.80
对比组	40	11.04 ± 0.96	18.47 ± 2.02	13.31 ± 0.45	20.04 ± 1.25	11.99 ± 0.73	19.17 ± 1.70	10.10 ± 0.30	19.62 ± 1.17
t		0.1048	10.4078	0.6421	9.1417	0.1167	10.6684	0.2743	20.7939
P		0.9167	0.0000	0.5227	0.0000	0.9073	0.0000	0.7845	0.0000

2.2 两组患者护理后护理满意度对比

与对比组相比, 研究组患者护理后总护理满意度更高, 优势更加显著, $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在, 详见下表:

表2 对比两组患者护理后护理满意度[n (%)]

参考文献:

- [1] 杨李亚. 系统化健康教育护理对牙周病患者口腔保健知识水平及自护能力的影响[J]. 河南医学研究, 2019, 28(24): 4600-4601.
- [2] 黄玲玉. 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[J]. 全科口腔医学杂志(电子版), 2019, 6(27): 78-79.
- [3] 陈臻, 王娇. 系统口腔护理干预对牙周病患者口腔保健知识认知率的影响研究[J]. 饮食保健, 2019, 6(40): 204.
- [4] 黄彩音, 冯荣梅. 系统化口腔护理对牙周病患者口腔保健知识知晓情况与满意度的影响研究[J]. 实用临床护理学电子杂志, 2019, 4(38): 12, 18.
- [5] 肖梅. 评价应用系统口腔护理对牙周病患者口腔保健知识认知情况的影响[J]. 东方药膳, 2019, (10): 168.

组别	例数	非常满意	基本满意	不满意	总满意度
研究组	40	22 (55.00)	18 (45.00)	0 (0.00)	40 (100.00)
对比组	40	16 (40.00)	17 (42.50)	7 (17.50)	33 (82.50)
X ²	-	-	-	-	7.6712
P	-	-	-	-	0.0056

3 讨论

导致患者出现牙周病的因素较多, 但是主要原因就是龈沟和牙颈病原体堆积, 或者受到患者自身长期不良因素造成, 发病后由于其牙周健康长期受到损伤, 以此极大增加了临床疾病治疗难度^[3-4]。临床中治疗牙周病的主要方法就是对症治疗, 但是同时提升患者疾病认知对于促进其口腔健康有着重要作用。

通过对患者行系统护理干预, 成立工作小组, 随后根据患者实际对患者行针对性护理干预手段, 强化患者健康教育, 提升患者疾病知识掌握程度, 以此提高患者口腔保健意识。告知患者正确刷牙方法, 向患者讲述日常饮食注意事项, 做好患者生活护理干预, 以此全面提升患者口腔健康知识掌握程度, 促进患者尽快恢复牙齿健康, 恢复其生活质量^[5]。

通过本文研究发现, 与对比组相比, 研究组患者护理后口腔保健知识认知程度更好, 优势更加显著, $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在; 与对比组相比, 研究组患者护理后总护理满意度更高, 优势更加显著, $P < 0.05$ 认定对比统计学意义存在。

综上, 针对牙周病患者行系统护理干预效果较好, 患者接受护理后口腔保健知识认知情况得到显著提高, 这对于促进患者口腔健康恢复有着重要作用, 且患者护理满意度得到极大提升, 这对于临床护患关系意义, 故值得临床借鉴。