

儿童口腔护理中人文关怀的应用研究

Research on the Application of Humanistic Care in Children's Oral Care

刘岩

Liu Yan

(吉林市第二口腔医院 吉林省吉林市 132000)

(Jilin Second Stomatological Hospital Jilin City Jilin Province 132000)

摘要:目的:深入研究人文关怀护理在儿童口腔护理中的应用效果。方法:以本院口腔科收治的160例患儿作为研究对象,按照护理方法的差异将其平均划分为对照组和研究组,每组各80例患儿。在对照组中应用常规护理,在研究组中应用人文关怀护理,对比两组患儿的焦虑心理、生活质量、治疗依从性以及家属满意度。结果:研究组患儿的生活质量、治疗依从性以及家属满意度均高于对照组,研究组患儿的焦虑水平较对照组更低。结论:在儿童口腔护理中应用人文关怀护理能够有效改善患儿的心理状态,让患儿积极主动的配合各项临床操作,从而进一步优化患儿及其家属的护理体验,全面提高护理工作的质量和效率。

Abstract: Objective: To deeply study the application effect of humanistic care nursing in children's oral care. Method: A total of 160 pediatric patients admitted to the Department of Stomatology in our hospital were selected as the research subjects. They were divided into a control group and a study group based on differences in nursing methods, with 80 patients in each group. Routine care was applied in the control group, and humanistic care was applied in the study group to compare the anxiety, quality of life, treatment compliance, and family satisfaction of the two groups of children. Result: The quality of life, treatment compliance, and family satisfaction of the study group were higher than those of the control group, and the anxiety level of the study group was lower than that of the control group. Conclusion: The application of humanistic care in children's oral care can effectively improve the psychological state of children, encourage them to actively cooperate with various clinical operations, further optimize the nursing experience of children and their families, and comprehensively improve the quality and efficiency of nursing work.

关键词: 儿童; 口腔护理; 人文关怀

Keywords: children; Oral care; humanistic concern

引言:由于儿童的年龄相对较小,身心发育尚未健全,并不具备像成年人一样的认知力和自控力,所以,在接受治疗期间,患儿很容易因感到不适或者害怕而产生哭闹、挣扎等行为,不利于各项临床措施的顺利实施,因此,为保障儿童口腔疾病的治疗成效,除了需认真实施规范化治疗措施之外还应提高对于护理工作的重视程度,结合儿童的身心特点和实际需求积极寻求更加科学有效的护理方法^[1]。

1. 资料与方法

1.1 一般资料

以本院口腔科近期收治的患儿的作为研究样本,从中根据纳入与排除的标准选取160例患儿作为研究对象,并按照护理方法的差异将其平均划分为对照组和研究组,每组各80例患儿。对照组中包括45例男性患儿和35例女性患儿,平均年龄为(7.33±1.22)岁,其中,龋齿36例,牙周炎症28例,因口腔外伤导致的牙齿松动、脱落、破裂16例;研究组中包括43例男性患儿和37例女性患儿,平均年龄为(7.25±1.17)岁,其中,龋齿31例,牙周炎症30例,因口腔外伤导致的牙齿松动、脱落、破裂19例。经对比,两组患儿的临床资料无较大差异,可以进行对比研究。纳入标准:资料真实完整;患儿及其家属自愿参与本次研究;符合口腔科疾病的临床诊断标准。排除标准:患有先天性疾病;存在恶性肿瘤;无法全程参与本次研究。

1.2 方法

在对照组中应用常规护理,其中主要包括:协助患儿家属完成各项检查,为患儿及其家属讲解治疗方法和注意事项,为患儿提供相应的饮食、用药指导等^[2]。

在研究组中应用人文关怀护理。第一,环境护理。良好的环境是影响患儿就医体验的重要因素,所以,护理人员不仅应严格按照无菌要求认真落实各项基础环境管理措施,而且还应结合患儿的身心特点、性格特征、生活喜好、认知水平对诊室及治疗区域加以装饰改造,以便营造出温馨、舒适的治疗氛围,帮助患儿尽快适应治疗环境^[3]。比如,在候诊区域增设电视机和书架,以便让儿童在候

诊期间可以通过观看动画片、聆听儿歌或者阅读故事书等方式打发时间,避免儿童因候诊时间过长而感到焦躁;护理人员可以结合科室的实际情况在治疗区域的墙面上张贴或者绘制受儿童群体所喜爱的动漫形象,为治疗区域增添童趣。除此之外,如果客观条件允许的话,科室管理人员还应注意规划处儿童休息区和娱乐区,并将儿童口腔护理人员的工作服颜色由白色更改为粉色或者淡蓝色,这样一方面能够为患儿及其家属提供便利,另一方面也可以帮助护理人员树立起和蔼可亲的外在形象,从而为构建和谐、良好的护患关系夯实基础。第二,健康宣教。待患儿入院后,护理人员应热情主动的与他们展开交流,及时为家属介绍医疗机构的基本情况,深入了解患儿的实际病况、年龄、兴趣爱好以及家属自身的受教育程度,并以此为依据制定相应的宣教计划,以便保障宣教工作的有效性和实效性^[4-8]。在开展宣教工作时,护理人员应采用易于患儿理解且感兴趣的方式为其详细讲解并演示正确的口腔护理方法、常见疾病及治疗方法、注意事项,耐心解答患儿及其家属所提出的相关问题,并时刻注意自身与患儿交流时的语气语态,以便进一步深化患儿及其家属对于口腔疾病的认知水平,帮助他们形成正确、科学的就医理念和口腔健康理念。此外,为进一步巩固健康宣教工作的落实效果,护理人员除了应单独根据不同患儿的实际情况进行宣教之外还应积极开展多元化的宣教活动,比如,组织相同年龄段的患儿观看口腔护理演示动画,邀请患儿家长参加儿童口腔健康讲座等,以便大幅提高宣教工作的多样性和丰富程度^[9-11]。第三,心理护理。由于儿童的心理敏感程度相对较高,很容易因环境陌生而产生不安、恐慌等负面情绪,心理负担相对较大,因此,为避免患儿因受到疾病或者外界环境的影响而无法配合各项临床操作,护理人员应当在治疗前采用富有童趣的语言为患儿介绍各类治疗器具的使用方法,让患儿提前适应医疗器械在使用过程中发出的声音,以便消除患儿对于未知的恐惧心理,帮助患儿做好接受治疗的身心准备^[12-13]。在治疗过程中,护理人员应时刻注意观察患儿的情绪起伏,在患儿出现哭闹行为的第一时间采用轻柔的口吻耐心询问患儿有什么不适,并及时采取相应的情绪安抚措施,引导家属给予患儿支持与鼓励,以

便有效缓解患儿的心理压力,提升患儿的安全感。如果经安抚后患儿仍旧无法配合治疗,护理人员可以引导患儿家属结合患儿的喜好和个性特点对其加以诱导,比如,让家属许诺患儿坚持完成治疗后予以一定的奖励等^[14]。第四,生活护理。待治疗结束后,护理人员应对患儿的表现提出表扬,用温和、亲切的语态告知患儿及其家属治疗后的注意事项,叮嘱家属在日常生活中注意及时纠正儿童的不良口腔习惯,每日监督患儿定时刷牙、进食后漱口,避免患儿食用辛辣、硬质食物。

1.3 观察指标

①对比两组患儿的焦虑心理。焦虑心理采用临床焦虑量表进行评定,共计分为0-4级,级别越高患儿的焦虑心理越严重。

②对比两组患儿的生活质量。生活质量利用儿童口腔健康相关生存质量量表进行评定,主要从口腔症状、口腔功能限制、社会情绪健康、学校环境影响以及自我评价这五个维度展开评价。

③对比两组患儿的治疗依从性。治疗依从性主要根据患儿在治疗过程中的具体表现进行评估,如果患儿能够主动接受治疗并无哭闹则为完全依从;如果患儿对于治疗操作有所抗拒,但经安抚后能够继续完成质量则为部分依从;如果患儿全程哭闹不止、情绪波动较大且经安抚后无效则为不依从。

④对比两组患儿家属的护理满意度。护理满意度利用本院自制的满意度调查问卷进行评定。

1.4 统计学方法

本项研究通过使用 SPSS24.0 统计学软件对各项研究数值进行统计学分析, P < 0.05 表示具备统计学意义。

2.结果

2.1 焦虑心理对比

对照组和研究组患儿的焦虑心理对比结果如表 1 所示。

表 1 两组患儿的焦虑心理对比

组别	n	0级 (%)	1级 (%)	2级 (%)	3级 (%)	4级 (%)
对照组	80	42 (52.5%)	15 (18.75%)	13 (16.25%)	7 (8.75%)	3 (3.75%)
研究组	80	62 (77.50%)	11 (13.75%)	6 (7.50%)	1 (1.25%)	0 (0.00%)

2.2 生活质量对比

对照组和研究组患儿的生活质量对比结果如表 2 所示。

表 2 两组患儿的生活质量对比

组别	n	口腔症状	口腔功能限制	社会情绪健康	学校环境影响	自我评价
对照组	80	25.14 ± 5.36	17.84 ± 3.24	25.11 ± 4.10	12.63 ± 1.28	10.41 ± 2.11
研究组	80	29.96 ± 5.81	21.12 ± 2.69	28.51 ± 4.52	15.63 ± 1.54	13.62 ± 2.54

2.3 治疗依从性对比

对照组和研究组患儿的治疗依从性对比结果如表 3 所示。

表 3 两组患儿的治疗依从性对比

组别	n	完全依从	部分依从	不依从	依从性 (%)
对照组	80	24	36	20	60 (75.00%)
研究组	80	46	30	4	76 (95.00%)

2.4 护理满意度对比

对照组和研究组患儿家属的护理满意度对比结果如表 4 所示。

表 4 两组患儿家属的护理满意度对比

组别	n	非常满意	满意	不满意	满意度 (%)
对照组	80	29	35	16	64 (80.00%)
研究组	80	48	30	2	78 (97.50%)

3.讨论

近年来,随着我国经济的快速发展,社会公众的健康意识不断提升,对儿童口腔护理工作提出了更高的质量要求^[15]。人文关怀护理是一种凸显以人为本理念的护理方法,与常规护理相比,人文关怀护理更加关注患儿及其家属的就诊体验,对于治疗环境、儿童心理以及健康宣教工作的重视程度相对更高,不仅能够大幅提高护理工作的精细化水平,而且也可以全面照顾到不同患儿的身心需求,因此,在儿童口腔护理中应用人文关怀护理能够显著提升患儿对于护理人员的信任感和好感度,促使患儿积极主动的配合各项临床操作,从而为患儿的预后提供有力保障。

参考文献:

[1]张燕飞,蔡蕾,杨钰云. 学龄前儿童口腔健康状况与口腔不良习惯的相关性分析[J]. 中国妇幼保健,2022,37(24):4599-4602.

[2]许杰立,陈巧灵,侯丽华. 心理护理在儿童口腔治疗中的效果评价[J]. 心理月刊,2022,17(23):166-168.

[3]巫美鲜,刘丽燕,林秀琼,邱莉,徐洁莹,李静文,卢玉甜. 舒适化护理模式在儿童口腔疾病患者治疗期间的应用[J]. 海南医学,2022,33(23):3099-3101.

[4]张楠. 儿童口腔保健的重要性及具体保健措施[J]. 人人健康,2022,(25):41.

[5]陈昊冉,王韬. “童牙无忌”儿童口腔护理科普游戏初探[J]. 科学教育与博物馆,2022,8(05):30-34.

[6]杨宏锦,葛朝宣,孙庆宁,王林. 基于儿童友好型理念的儿童口腔门诊建设实践与探讨[J]. 江苏卫生事业管理,2022,33(06):797-799.

[7]黄晓娟,邹廷前,曾小翠,常倩倩,李国虎. 授课式口腔健康宣讲对儿童口腔知识及行为的影响研究[J]. 临床口腔医学杂志,2022,38(06):346-348.

[8]金颂文,杨青桐. 色彩心理学在儿童口腔医院室内设计中的应用研究[J]. 中国建筑装饰装修,2022,(07):116-118.

[9]杨程,郭琛. 行为管理在低龄儿童口腔诊疗中的应用效果评价[J]. 宁夏医学杂志,2021,43(12):1183-1185.

[10]戴丽,张旺,袁琴,廖莹,王增香,赵俊. 儿童口腔全麻专用无菌护理推车的设计及应用研究[J]. 中国医疗设备,2021,36(12):45-48.

[11]张嘉洋. 就诊环境优化在儿童口腔疾病治疗中的作用[J]. 继续医学教育,2021,35(11):110-112.

[12]于玮. 综合口腔护理干预对预防儿童龋齿的临床效果探讨[J]. 航空航天医学杂志,2021,32(11):1367-1368.

[13]刁嫣妮,韩阳,曾欣. 儿童对口腔诊室环境选择的调查分析[J]. 华西口腔医学杂志,2021,39(02):182-187.

[14]王倩. 健康宣教对儿童口腔健康行为的影响[J]. 心理月刊,2021,16(04):199-200.

[15]林燕. 儿童口腔门诊优质护理服务模式的探讨[J]. 当代护士(下旬刊),2021,28(01):96-98.