

系统化口腔护理在慢性牙周炎中的应用

罗文涓

(遂宁市中心医院 629000)

摘要: 目的: 观察系统化口腔护理在慢性牙周炎中的应用效果。方法: 本次研究时间 2018 年 4 月份-2019 年 3 月份, 收治的牙周炎的患者 130 例为研究对象, 按照数字随机法分成两组, 对照组治疗过程开展常规护理, 观察组开展系统护理干预, 两组患者治疗配合度, 满意度评分以及生活质量评分比较。结果: 观察组患者生活质量各项评分均高于对照组, 两组数据相比较有统计学差异, $P < 0.05$ 。观察组患者配合度和满意度评分均高于对照组, 两组数据相比较有统计学差异, $P < 0.05$ 。结论: 系统化口腔护理在慢性牙周炎中的应用效果显著, 大大提高患者的配合度, 生活质量, 护理满意度大大提高。

关键词: 系统化; 口腔护理; 慢性牙周炎; 应用

牙周炎属于常见口腔疾病, 患者也会因为疾病影响, 有诱发全身症状或相关疾病的风险^[1]。治疗过程, 患者由于认知相对缺乏, 配合度不高, 也时常产生不良情绪, 需要护理人员积极的干预, 使治疗效果不受影响^[2]。本文观察系统化口腔护理在慢性牙周炎中的应用效果, 研究时间 2018 年 4 月份-2019 年 3 月份, 收治的牙周炎的患者 130 例为研究对象, 报道如下。

1 资料和方法

1.1 基本资料

本次研究时间 2018 年 4 月份-2019 年 3 月份, 收治的牙周炎的患者 130 例为研究对象, 按照数字随机法分成两组, 每组 65 例; 对照组患者年龄 31 岁-79 岁, 平均年龄 (59.81 ± 4.17) 岁; 男性/女性 (35/30)。观察组患者年龄 30 岁-78 岁, 平均年龄 (59.76 ± 4.55) 岁; 男性/女性 (34/31)。收集两组患者的基本资料并比较无统计学意义, $P > 0.05$ 。

1.2 临床筛选标准

纳入标准: 符合牙周炎诊断标准; 均知情且同意; 经医院伦理委员会同意。

排除标准: 伴有严重器质性疾病; 伴有严重意识、精神障碍。

1.3 方法

对照组治疗过程开展常规护理, 即: 指导患者如何配合治疗、怎样用药, 回答患者疑问, 遵医嘱予以护理配合等。

观察组开展系统护理干预, 内容如下: ①人文关怀护理, 由于牙周炎具有反复性, 对患者的生活、机体等造成严重的影响, 给予其更多的关心, 充分考虑患者的特点与需求, 对护理细节进行优化。见到患者时主动自我介绍, 特别针对年龄较大的患者, 在对话过程将语速放低, 保障患者能够听清, 并在说话后适当停留数秒, 方便老年患者能够有足够的反应。在施行各项操作时, 多留意患者的感受, 向其说明操作的意义, 告知配合要点, 减轻患者的紧张感和顾虑。②操作配合, 在患者进行口腔治疗过程, 准备利于身体放松的背景音乐, 教会其怎样配合, 摆放正确体位, 对座椅位置进行准确调节, 治疗时留意患者的表情和面色, 及时的进行鼓励和安抚。教会患者怎样漱口, 对医生需要应用的设备进行合理调节。保持操作全程视野清晰, 及时清理病患口中唾液与血液。治疗后增加观察频次, 掌握患者的不适, 予以有效处理。③心理干预, 在护理过程, 考虑问题时多站在患者的角度, 及时的对治疗效果予以认同, 及时的进行鼓励, 帮助其做好心理建设。及时发现患者存在的错误观念, 帮助其进行纠正, 多讲解治疗成功病例, 提高患者参与治疗的积极性。④认知干预, 讲解告知牙周炎相关知识, 说明疾病的诱因和风险因素, 告知治疗的过程以及需要注意的事项与配要点, 教会居家怎样进行自我护理, 在生活中多个方面予以个体化指导。

1.4 观察指标

两组患者治疗配合度, 满意度评分以及生活质量评分比较。

1.5 统计学分析

本文研究所得数据资料采用 SPSS15.0 统计学软件进行处理分析, 计量资料使用 $\bar{x} \pm s$ 表示, 实施 t 检验; 计数资料使用 χ^2 检验。

以 $P < 0.05$ 为差异具有统计学意义。

2 结果

2.1 比较两组病患配合度和护理满意度

观察组患者配合度和满意度评分均高于对照组, 两组数据相比较有统计学差异, $P < 0.05$ 。见表 1。

表 1 比较两组病患配合度和护理满意度

组别	例数	配合度	满意度
观察组	65	94.12 ± 4.15	94.88 ± 3.78
对照组	65	81.25 ± 3.26	82.06 ± 3.66
t 值		4.892	4.771
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$

2.2 比较两组病患生活质量评分

观察组患者生活质量各项评分均高于对照组, 两组数据相比较有统计学差异, $P < 0.05$ 。见表 2。

表 2 比较两组病患生活质量评分

组别	例数	躯体功能	社会功能	情感功能
观察组	65	90.52 ± 4.73	91.38 ± 5.78	91.37 ± 5.85
对照组	65	75.25 ± 7.12	74.75 ± 7.34	73.28 ± 5.67
t 值		5.998	5.912	5.803
P 值		$P < 0.05$	$P < 0.05$	$P < 0.05$

3 讨论

牙周炎是口腔常见疾病, 而其中老年人属于高发群体, 这主要与患者年龄大, 机体的各个机能下降造成的。临床积极治疗的同时, 护理工作也非常重要, 传统护理, 缺乏人文关怀, 也疏于认知、心理、饮食等多方面的干预, 这也使得患者满意度不够, 护理效果不佳。因此, 更加全面的护理干预对此类患者来说有重要的意义。

系统化护理干预的应用, 在治疗全程加强人文关怀, 予以入院、操作、饮食等综合护理, 实施持续性认知干预和个体化心理干预。

获得结果: 综合组患者和对照组相比有更高的配合度和满意度; 综合组病患与对照组相比生活质量评分更高, 两组数据相比较有统计学差异, $P < 0.05$ 。综上所述, 老年牙周炎患者治疗过程开展综合护理干预, 能帮患者改善情绪、机体状况, 促进生活质量提高。

参考文献

- [1]刘燕.牙周综合护理对慢性牙周炎患者病情变化及患者满意度的影响分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(33):127+132.
- [2]蔡雨萍,张玉英.心理护理联合口腔健康教育护理对牙周炎患者的干预效果分析[J].全科口腔医学电子杂志,2019,6(32):76+110.
- [3]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,2019,14(29):176-177.
- [4]刘青青,张晓宁,刘霜,等.护理干预在慢性牙周炎患者治疗中的应用效果分析[J].继续医学教育,2019,33(09):136-137.
- [5]白佳宁.临床护理干预对牙周炎患者治疗效果的影响[J].中国医药指南,2019,17(27):280-281.