

个体化针对性护理模式在牙颌面畸形正颌手术患者中的应用效果

管保妮 罗苑平

(中山大学附属口腔医院 广东省口腔医学重点实验室 中山大学光华口腔医学院 510000)

摘要: 目的: 探究分析个体化针对性护理模式在牙颌面畸形正颌手术患者中的应用效果。方法: 选取我院于 2020 年 5 月至 2021 年 5 月所收治的共计 565 名牙颌面畸形正颌手术患者作为本次研究的样本对象, 通过电脑随机的方式将这 565 例入选患者随机乱序均分为 282 例接受普通护理管理的对照组患者以及 283 例接受个体化针对性护理模式管理的观察组患者, 对比分析两组患者的并发症发生率以及对于护理的满意度。结果: 采用了个体化针对性护理模式管理的观察组患者的术后并发症发生率明显更低于仅接受了普通护理管理的对照组患者, 比较差异的 P 值低于 0.05, 因此两组患者的对比差异存在统计学意义; 采用了个体化针对性护理模式管理的观察组患者的护理满意度明显更高于仅接受了普通护理管理的对照组患者的, 比较差异的 P 值低于 0.05, 因此两组患者的对比差异存在统计学意义。结论: 对于牙颌面畸形正颌手术患者应用个体化针对性护理模式管理更能有效降低并发症风险, 确保了患者的安全也提升了患者的满意度, 值得进行临床推广应用。

关键词: 牙颌面畸形; 正颌手术; 个体化针对性护理模式

牙颌面畸形的患者常表现为其颌骨形态、体积大小以及颌骨之间与患者的颅骨出现错位^[1], 进而导致患者的咬合功能受到影响, 而其脸部外观也会有一定程度的变化, 给患者的生活造成了严重的负面影响。现如今对于牙颌面畸形患者常采用正颌手术进行治疗, 为了加速患者的恢复、改善患者的不良心理、降低并发症发生率, 给予患者针对性较强的护理管理很有必要。本次的研究报告选取了我院所收治的共计 565 例牙颌面畸形正颌手术患者作为样本对象, 现作出报告如下:

1 资料与方法

1.1 一般资料

选取我院于 2020 年 5 月至 2021 年 5 月所收治的共计 565 名牙颌面畸形正颌手术患者作为本次研究的样本对象, 通过电脑随机的方式将这个 565 例入选患者随机乱序均分为 282 例接受普通护理管理的对照组患者以及 283 例接受个体化针对性护理模式管理的观察组患者。对照组患者中, 有男性患者 90 例, 女性患者 192 例, 年龄在 17 岁—56 岁, 平均年龄为 (24.15 ± 0.36) 岁; 观察组患者中, 有男性患者 101 例, 女性患者 182 例, 年龄在 18 岁—35 岁, 平均年龄为 (25.03 ± 0.17) 岁。纳入标准: 患者及其亲属均已知晓并签署了同意书, 也经过的院方的批准和同意; 排除标准: ①将妊娠期的女性进行了排除; ②将对所涉及的药物过敏患者进行了排除; ③将有严重精神疾病的患者进行了排除; ④将不配合的患者进行了排除。经过统计学软件计算验证, 两组患者的年龄等基线资料对比差异的 P 值在 0.05 以上, 这表明两组患者的基线资料对比差异不存在统计学意义。

1.2 方法

对照组患者接受普通的护理管理, 包含术前术后的病况检测和健康教育; 而观察组的患者则接受个体化针对性护理模式管理: ①由于大部分颌面畸形患者都会存在不同程度的焦虑、恐惧心理, 较为严重的心理压力会导致手术效果以及患者的预后恢复受到不利影响。所以护理人员可以为患者分享成功手术案例以及患者的恢复图片, 来缓解患者的心理压力, 帮助患者提升治疗积极性以及配合度。②根据患者的个体情况, 如受教育程度、年龄等针对性地对其进行健康教育宣讲, 通过使用患者能轻松听懂的语言, 告知患者预后可能会出现的问题以及应对方法, 指导患者积极配合护理干

预。③对于正颌手术患者, 应指导患者术后多食用流食物, 尽量避免大幅度、频繁的口腔咀嚼行为。可以借助吸管, 外接注射器, 将流食从吸管注入; 注入速度要缓慢, 避免患者呛咳。④指导患者自行漱口, 教会患者正确的漱口方式, 漱口完毕利用棉球, 蘸取少量生理盐水轻轻擦拭牙部外侧以及黏膜。

1.3 观察指标

对比分析两组患者的并发症发生率以及对于护理的满意度。患者的满意度通过满意度问卷调查表中体现, 患者将在调查表中就对本次医疗服务的认可度进行打分, 可以将分值划分为 3 个阶段: 90—100 分为非常满意; 60—80 分为满意, 60 分以下为不满意。根据患者的评分计算满意率, 满意率 = (非常满意 + 满意) / 100% × 总评分人数。

1.4 统计学方法

本次的研究调查所涉及的数据资料, 如患者的基线资料、满意度等等都是通过了 SPASS23.0 统计学软件进行计算和验证的, 研究报告中的计量资料通过百分比表示并通过卡方检验; 而符合正态分布计数资料的则是以 $\bar{x} \pm s$ 的形式表示, 也经由 T 值进行验算。当两组数据比较时所得出的 P 值低于 0.05 时, 就表示两组数据比较的差异存在统计学上的意义。

2 结果

2.1 两组患者的并发症发生率对比

由表 1 可知, 采用了个体化针对性护理模式管理的观察组患者的术后并发症发生率明显更低于仅接受了普通护理管理的对照组患者, 比较差异的 P 值低于 0.05, 因此两组患者的对比差异存在统计学意义。

表 1 两组患者的并发症发生率对比

组别	例数	切口感染	食管返流	呼吸不畅	发生率 (%)
对照组	282	12	9	9	30 (10.64)
观察组	283	4	2	2	8 (2.83)
X ²	-	-	-	-	13.739
P	-	-	-	-	0.000

2.2 两组患者的护理满意度对比

由表 2 可知,采用了个性化针对性护理模式管理的观察组患者的护理满意度明显高于仅接受了普通护理管理的对照组患者的,比较差异的 P 值低于 0.05,因此两组患者的对比差异存在统计学意义。

表 2 两组患者的护理满意度对比

组别	例数	非常满意	满意	不满意	满意率 (%)
对照组	282	199	42	41	241(70.00)
观察组	283	215	54	14	269(93.33)
X ²	-	-	-	-	14.790
P	-	-	-	-	0.000

3 讨论

牙颌面畸形会导致患者的咀嚼功能、语言功能以及外表受到负面影响,患者的正常的工作生活受到干扰,临床上通常采用正颌手术进行治疗。个性化针对性护理管理能从患者的个人特点出发,给予患者针对性较强、效果较好的护理管理,有利于患者的预后恢复,

使并发症的风险降低^[2],也提升了患者的满意度。根据本次的研究报告可知,观察组患者的并发症发生率明显低于对照组,且观察组患者的护理满意度更高,两组数据的比较差异的 P 值均低于 0.05,因此两组患者的对比差异存在统计学意义。

综上,对于牙颌面畸形正颌手术患者应用个性化针对性护理模式管理更能有效降低并发症风险,确保了患者的安全,也提升了患者的满意度,值得进行临床推广应用。

参考文献:

[1]刘博,佟玲,张惠,贾莉莎.新型优质护理在正颌手术联合正畸矫治牙颌面畸形中的应用效果[J].中国当代医药,2020,27(28):248-250.

[2]史媛慧.牙颌面畸形正颌手术患者围术期针对性护理的效果[J].医学信息,2020,33(05):186-187.

作者简介:管保妮,女,1986年2月18日,学历本科,电话:工作单位:中山大学附属口腔医院,广东省口腔医学重点实验室,中山大学光华口腔医学院.